



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA  
INDOAMÉRICA**

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGIA**

**TEMA:**

---

**ESTRÉS EN EL PERSONAL QUE LABORA EN LAS ÁREAS DE EMERGENCIA DE LOS DIFERENTES HOSPITALES Y SUBCENTROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO.**

---

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Psicología

**Autora**

Tobar Pozo Ruth Alicia

**Tutor**

Lcda. Pérez Pérez Paulina del Rocío M.Sc

QUITO – ECUADOR

2022

## **AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TÍTULACIÓN**

Yo Ruth Alicia Tobar Pozo, declaro ser autor del Trabajo de Titulación con el nombre **“ESTRÉS EN EL PERSONAL QUE LABORA EN LAS ÁREAS DE EMERGENCIA DE LOS DIFERENTES HOSPITALES Y SUBCENTROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO”** como requisito para optar al grado de Licenciada en Psicología y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Quito, a los 22 días del mes de septiembre del 2022, firmo conforme:

Autor: Ruth Alicia Tobar Pozo

Firma:  Firmado electrónicamente por:  
**RUTH ALICIA  
TOBAR POZO**  
Número de Cédula: 1719081166  
Dirección: Pichincha, Quito, La Bota  
Correo: ruquis\_alice@hotmail.com  
Teléfono: 0998086233

## APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación **“ESTRÉS EN EL PERSONAL QUE LABORA EN LAS ÁREAS DE EMERGENCIA DE LOS DIFERENTES HOSPITALES Y SUBCENTROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO”** presentado por Ruth Alicia Tobar Pozo, para optar por el Título de Licenciada en Psicología.

### CERTIFICO

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Tribunal Examinador que se designe.

Quito, 22 de septiembre del 2022



Firmado electrónicamente por:  
**PAULINA DEL  
ROCIO PEREZ  
PEREZ**

.....

Lcda. Paulina del Roció Pérez Pérez M.Sc

## **DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD**

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, como requerimiento previo para la obtención del Título de Licenciada en Psicología, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Quito, 22 de septiembre del 2022

RUTH Alicia Tobar Pozo  
1719081166

## APROBACIÓN TRIBUNAL

El trabajo de Titulación ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: **ESTRÉS EN EL PERSONAL QUE LABORA EN LAS ÁREAS DE EMERGENCIA DE LOS DIFERENTES HOSPITALES Y SUBCENTROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO** previo a la obtención del Título de Licenciada en Psicología, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Quito, 22 de septiembre del 2022

MARINA  
MILAGROS CALVO  
RODRIGUEZ



Firmado digitalmente  
por MARINA MILAGROS  
CALVO RODRIGUEZ  
Fecha: 2022.09.20  
12:10:05 -05'00'

.....

Dra. Marina Milagros Calvo-Rodríguez M.Sc  
LECTOR 1

.....

Ps.Cl. Gilda Marianela Moreno Proaño M.Sc  
LECTOR 2

## **DEDICATORIA**

Primero agradezco a Dios por haberme permitido culminar una etapa más de mi vida profesional, quien ha iluminado mi sendero y me ha dado la fortaleza para continuar ante las adversidades que se han presentado.

A mi amado esposo Omar, mi compañero de vida, por su apoyo incondicional en estos años de mi preparación académica, quien ha estado presente brindándome su comprensión, cariño y amor.

A mis hijas Daniela y Eliette, que son el pilar fundamental en mi vida y mi fuente de motivación e inspiración para superarme cada día.

A mi madre Esperanza, por darme la vida y estar a mi lado, en cada momento apoyándome incondicionalmente, quien me ha inculcado principios y valores para ser perseverante para alcanzar mis metas.

A mi padre Marco que desde el cielo me ilumina para seguir adelante con mis proyectos.

También dedicamos este trabajo a un gran compañero y amigo que fue parte fundamental de nuestra carrera ya que, con sus risas, apoyo, palabras de aliento estuvo siempre para formar parte de un equipo de trabajo constante. En memoria de David Ayala.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mis docentes de la Universidad Indoamérica, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de mi profesión.

De manera especial a la Mg. Paulina Pérez tutora del proyecto de investigación quien ha guiado con su paciencia y rectitud todo este proceso, brindando sus conocimientos para guiarme de la mejor manera para culminar mi propósito deseado.

## INDICE DE CONTENIDOS

APROBACIÓN DEL TUTOR .....	ii
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD... ..	iii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
ÍNDICE DE TABLA.....	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	ix
RESUMEN EJECUTIVO... ..	x
ABSTRACT... ..	xi
INTRODUCCIÓN.....	2
MARCO METODOLÓGICO... ..	10
RESULTADOS... ..	13
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES... ..	22
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS... ..	25
AGRADECIMIENTOS.....	27
DEDICATORIA.....	27
ANEXOS.....	28

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No. 1 Niveles de estrés según la edad de los participantes .....	14
Tabla No. 2 Niveles de estrés según el sexo de los participantes.....	14
Tabla No. 3 Porcentajes de estrés de los participantes bajo la condición de tener o no una pareja estable.....	15
Tabla No. 4 Niveles de estrés del personal de salud, sub-escala de síndrome de estrés.	16
Tabla No. 5 Niveles de estrés del personal de salud, sub-escala de factores del estrés...	16
Tabla No. 6 Niveles de estrés del personal de salud, consecuencias del estrés.....	17

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico No. 1 Niveles de estrés según la edad de los participantes.....	14
Gráfico No. 2 Niveles de estrés según el sexo de los participantes .....	14
Gráfico No. 3 Porcentajes de estrés de los participantes bajo la condición de tener o no una pareja estable.....	15
Gráfico No. 4 Niveles de estrés del personal de salud, sub-escala de síndrome de estrés	15
Gráfico No. 5 Niveles de estrés del personal de salud, sub-escala de factores del estrés....	16
Gráfico No. 6 Niveles de estrés del personal de salud, consecuencias del estrés .....	17
Gráfico No. 7 Incidencia del estrés en el personal-sub-escala síndrome de estrés del Test del CBB relacionada a la edad .....	18
Gráfico No. 8 Incidencia del estrés salud-sub-escala síndrome de estrés del Test del CBB relacionada al sexo.....	18
Gráfico No. 9 Incidencia de estrés -sub-escala síndrome de estrés del Test del CBB relacionada con la condición de tener o no pareja estable .....	19
Gráfico No. 10 Incidencia de estrés salud-sub-escala factores del estrés del Test del CBB relacionada con la edad.....	19
Gráfico No. 11 Incidencia de estrés en el personal sub-escala factores de estrés del Test del CBB relacionada con el sexo .....	20
Gráfico No. 12 Incidencia de estrés en el personal sub-escala factores de estrés del Test del CBB relacionada con la condición de tener o no pareja estable.....	20
Gráfico No. 13 Incidencia de estrés en el personal -sub-escala de consecuencias del estrés del Test del CBB relacionada con la edad .....	21
Gráfico No. 14 Incidencia de estrés en el personal sub-escala de consecuencias del estrés del Test del CBB relacionada con el sexo .....	21
Gráfico No. 15 Incidencia de estrés en el personal sub-escala consecuencias del estrés del Test del CBB relacionada con la condición de tener o no pareja estable .....	22

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD**  
ix  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**TEMA: ESTRÉS EN EL PERSONAL QUE LABORA EN LAS ÁREAS DE EMERGENCIA DE LOS DIFERENTES HOSPITALES Y SUBCENTROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO.**

**AUTOR:** Ruth Alicia Tobar Pozo

**TUTOR:** Mg. Paulina del Rocío Pérez Pérez

**RESUMEN EJECUTIVO**

El estrés es el esfuerzo que involucra que el organismo se adapte a un problema inespecífico, provocando reacciones a nivel fisiológico, emocional, cognitivo y conductual, con el fin de poder enfrentar al estímulo estresor actualmente presente. El objetivo general de la presente investigación es: explicar cómo se manifiesta el estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub-centros del Distrito Metropolitano de Quito, mientras tanto que los objetivos específicos a detallar son: Describir la incidencia del estrés en relación a la edad, sexo y la condición de tener o no pareja estable en el personal de salud que labora en el área de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito. La investigación muestra un enfoque paradigmático positivista con un enfoque de investigación cuantitativo con diseño de una investigación no experimental enfoque transversal y alcance descriptivo.

Como conclusiones de la investigación se establece que: Se observa altos niveles de estrés en el personal de salud, adicionalmente las personas que no conviven con pareja estable, mujeres y personas con edades comprendidas entre 20 a 39 años, son quienes presentan niveles altos de estrés en hospitales y sub centros.

*Descriptores: Cognitiva, Emocional, Estrés, Fisiológico, Manifestación.*

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGIA**

**THEME: STRESS ON THE STAFF WORKING IN THE EMERGENCY AREAS  
OF THE DIFFERENT HOSPITALS AND SUBCENTERS OF THE  
METROPOLITAN DISTRICT OF QUITO**

**AUTHOR:** Ruth Alicia Tobar Pozo

**TUTOR:** Mg. Paulina del Roció Pérez Pérez

**ABSTRACT**

Stress is the effort that involves the organism adapting to a non-specific problem, causing reactions at the physiological, emotional, cognitive and behavioral levels, in order to be able to face the stressful stimulus currently present. The general objective of this research is: to explain how stress manifests itself in the personnel working in the emergency areas of the different hospitals and sub-centers of the Metropolitan District of Quito, Meanwhile, the specific objectives to be detailed are: Describe the incidence of stress in relation to age, sex and the condition of having or not having a stable partner in the health personnel working in the emergency area of the different hospitals and sub centers of the Metropolitan District of Quito. The research shows a positivist paradigmatic approach with a quantitative research approach with design of a non-experimental research cross-sectional approach and descriptive scope.

As conclusions of the research it is established that: High levels of stress are observed in health personnel, additionally people who do not live with a stable partner, women and people aged between 20 and 39 years, are those who present high levels of stress in hospitals and sub centers.

**Keywords:** Cognitive, Emotional, Stress, Physiological, Manifestation

# ESTRÉS EN EL PERSONAL QUE LABORA EN LAS AREAS DE EMERGENCIA DE LOS DIFERENTES HOSPITALES Y SUBCENTROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

*Stress on the staff working in the emergency areas of the different hospitals  
and subcenters of the metropolitan district of Quito*

*Autor:* Karina Arias-Nieto  
[karias5@indomarica.edu.ec](mailto:karias5@indomarica.edu.ec)  
Ruth Tobar-Pozo  
[rtobar2@indoamerica.edu.ec](mailto:rtobar2@indoamerica.edu.ec)

*Tutor:* Paulina Pérez-Pérez  
[paulinaperez@uti.edu.ec](mailto:paulinaperez@uti.edu.ec)

*Lector:* Gilda Moreno-Proañó  
[gyldamoreno@uti.edu.ec](mailto:gyldamoreno@uti.edu.ec)

*Lector:* Marina Calvo-Rodríguez  
[marinacalvo@uti.edu.ec](mailto:marinacalvo@uti.edu.ec)

Trabajo de Titulación para la obtención  
del título de Licenciada en Psicología de  
la Universidad Tecnológica  
Indoamérica.

Modalidad:  
Investigación Cuantitativa

## RESUMEN

El estrés es el esfuerzo que involucra que el organismo se adapte a un problema inespecífico, provocando reacciones a nivel fisiológico, emocional, cognitivo y conductual, con el fin de poder enfrentar al estímulo estresor actualmente presente. El objetivo general de la presente investigación es: explicar cómo se manifiesta el estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub-centros del Distrito Metropolitano de Quito, mientras tanto que los objetivos específicos a detallar son: Describir la incidencia del estrés en relación a la edad, sexo y la condición de tener o no pareja estable en el personal de salud que labora en el área de emergencia de

## ABSTRACT

Stress is the effort that involves the organism adapting to a non-specific problem, causing reactions at the physiological, emotional, cognitive and behavioral levels, in order to be able to face the stressful stimulus currently present. The general objective of this research is: to explain how stress manifests itself in the personnel working in the emergency areas of the different hospitals and sub-centers of the Metropolitan District of Quito, Meanwhile, the specific objectives to be detailed are: Describe the incidence of stress in relation to age, sex and the condition of having or not having a stable partner in the health personnel working in the emergency area of the different

Quito, Ecuador.  
Agosto del 2022.

los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito. La investigación muestra un enfoque paradigmático positivista con un enfoque de investigación cuantitativo con diseño de una investigación no experimental enfoque transversal y alcance descriptivo.

Como conclusiones de la investigación se establece que: Se observa altos niveles de estrés en el personal de salud, adicionalmente las personas que no conviven con pareja estable, mujeres y personas con edades comprendidas entre 20 a 39 años, son quienes presentan niveles altos de estrés en hospitales y sub centros.

**Palabras Clave:** Cognitiva, Emocional, Estrés, Fisiológico, Manifestación.

hospitals and sub centers of the Metropolitan District of Quito. The research shows a positivist paradigmatic approach with a quantitative research approach with design of a non-experimental research cross-sectional approach and descriptive scope.

As conclusions of the research it is established that: High levels of stress are observed in health personnel, additionally people who do not live with a stable partner, women and people aged between 20 and 39 years, are those who present high levels of stress in hospitals and sub centers.

**Keywords:** Cognitive, Emotional, Stress, Physiological, Manifestation.

## 1. INTRODUCCIÓN.

El estrés es la respuesta no determinada del organismo a cualquier demanda que se ejerza sobre él, determinándola como una enfermedad actual y cada vez más frecuente. La Organización Internacional del Trabajo (OIT), refiere que al menos el 30% de la población económicamente activa sufre estrés laboral, presentándose en cifras mayores en países en vías de desarrollo. La Agencia Europea de Seguridad y Salud en el Trabajo (EU-OSHA), describe en un 50 a 60 % bajas

laborales relacionadas al estrés laboral (Aguado et al., 2013).

(Abambari Ortiz et al., 2015) demuestra la Prevalencia y Factores Asociados a Estrés Laboral en el Personal del Servicio de Emergencia del Hospital “José Carrasco Arteaga, (Ecuador-Cuenca) dando como resultado que el estrés laboral se presentaba en un 50% en los médicos del área de emergencia, prevaleciendo el 42.3% al personal femenino con cansancio emocional. El personal femenino de enfermería presentaba 21.9% de desgaste elevado mientras que los hombres presentaban el 19.2%. Un dato llamativo

# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

fue que el personal de estado civil soltero presentaba un 24.3% de estrés intenso debido a su cargo, tiempo laboral y apoyo social.

La OMS, (1994) define la salud como un estado de completo bienestar, físico, mental y social y no como la mera ausencia de enfermedad. Mientras que Selye en 1973 define el estrés como “la respuesta no específica del cuerpo a cualquier demanda que sobre él se ejerce” (Castellanos, 2020).

Las principales características del estrés son: el esfuerzo que implica el adaptarse a un problema y la reacción inespecífica del organismo activando varias reacciones fisiológicas, emocionales, cognitivas y conductuales, con el fin de poder enfrentar un estímulo estresor y lograr dar una respuesta adecuada de adaptación. Cuando el estímulo estresor sobrepasa las respuestas normales, provoca patologías en el organismo y en la salud mental, ocasionando problemas en actividades diarias tanto del ámbito laboral, personal, emocional y social (Barrio et al., 2006).

Entre las enfermedades más comunes que produce el estrés se encuentran:

Enfermedades cardíacas.

Enfermedades gástricas.

Alteraciones en el ciclo del sueño, memoria y lenguaje.

Alteraciones a nivel emocional, provocando mayormente irritabilidad y violencia.

Alteraciones en la actividad sexual.

Cambios en el ciclo menstrual.

Como menciona Turcotte (1982), citado por Bairero (2017) la calidad de vida puede aumentar o disminuir en la salud física y mental de las personas, resaltando la importancia de la alimentación, cultura, peso corporal y apoyo social de la persona. Estando el estrés estrechamente conexo con la motivación, compromiso, desempeño y satisfacción del individuo.

Las etapas del estrés según (Barrio, et al., 2006) constan de 3 fases:

Alarma de reacción: Identificado el estímulo estresor aparecen los primeros síntomas y signos fisiológicos.

Resistencia: Cuando el organismo se adapta al entorno, los cambios fisiológicos disminuyen. Una vez que el organismo se ha adaptado al entorno continúan las activaciones internas en menor medida que en la etapa de alarma de reacción; si la situación estresante persiste, los recursos de afrontamiento se consumen rápidamente.

Agotamiento: El cuerpo no tiene recursos de afrontamiento; ya que fueron consumidos en la etapa de resistencia, perdiendo así la capacidad adaptativa al entorno.

El estrés puede ser:

Positivo. – Cuando no provoca daños en el organismo o ambiente. (Situaciones de presión).

Distrés o estrés negativo. – Se produce cuando la persona se expone a una eventualidad negativa, induciendo ansiedad o efectos que pueden llegar a paralizarlo parcial o completamente, acompañado por emociones negativas (tristeza, ira).

# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

Estrés agudo. - Es el más común, causado por exigencias impuestas por uno mismo o por la colectividad. Este tipo de estrés puede ser efectivo en un mínimo porcentaje para la salud; causando motivación y aumento de energía, sin embargo, en porcentajes elevados puede agotar a la persona, causando problemas en su salud mental y física. Su duración no es prolongada y sus secuelas provocan: dolor muscular, cefalea (dolor de cabeza), dolor de espalda, contracturas musculares, emociones negativas (depresión, ansiedad, miedo, frustración), dolor estomacal, estreñimiento, acidez, diarrea, dolor abdominal, tensión arterial elevada (hipertensión), taquicardia (aumento de la frecuencia cardiaca), palpitaciones (ritmo anormal de la frecuencia cardiaca), náuseas, diaforesis (aumento del sudor corporal), entre otras.

Estrés agudo o episódico. - Aparece con exigencias irreales que se impone la persona o que la sociedad otorga, provocando irritabilidad, ansiedad, angustia y estados de combatividad, ocasionando la necesidad de ayuda terapéutica ya que en algunos casos son difíciles de controlar.

Estrés crónico. - Surge cuando la persona se mantiene continuamente en estado de alerta, ejemplo: guerras, ser prisionero, pobreza extrema, traumas; creando cambios en las creencias y valores del sujeto, desarrollando estrés grave con daños severos a la salud física y mental.

Guerrero, (1997) señala las causas del estrés como:

Psicológicas

Irritaciones internas: Respuesta del estrés auto inducida, acompañada de sentimientos y pensamientos que pueden provocar malestar, miedos, incertidumbre y falta de control, creencias, exasperaciones externas

Factores estresantes externos: Cambios importantes en la vida, entorno, eventos imprevistos, lugar de trabajo, cambios sociales, sucesos traumáticos.

El estrés laboral es un riesgo psicosocial frecuente y el menos tratado; debiéndose principalmente a condiciones adversas o desfavorables, provocando respuestas físicas y emocionales con un desequilibrio a las exigencias requeridas del entorno, sin contar con las capacidades necesarias. El estrés laboral cuenta con factores de vulnerabilidad entre ellos: factores y consecuencias psicosociales, fuentes de riesgo, recursos y barreras.

Félix et al. (2018), identifica los estresores más comunes:

Estresores

Ambiente físico (Ruido, vibración e iluminación)

Demandas estresantes del trabajo (Horarios, sobre carga laboral, exposición a riesgos)

Contenidos del trabajo (Complejidad del trabajo, feedback, multitareas)

Estrés por desempeño de roles (Sobre carga laboral, ambigüedad, conflictos)

Relaciones interpersonales y grupales (Superiores, compañeros, clientes, subordinados)

## Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

Desarrollo de carrera (Inseguridad en el trabajo, transiciones)

Nuevas tecnologías (Ergonomía, adaptación a cambios tecnológicos, demandas tecnológicas)

Estructura organizacional (Clima organizacional y ambiente laboral)

Estrés por la relación trabajo y otros ámbitos de la vida (Parejas en las que los dos trabajan)

Los síntomas más frecuentes del estrés laboral son: trastornos del sueño, problemas estomacales, alteraciones de la conducta, cefalea, fatiga, debilidad, irritabilidad, problemas musculoesqueléticos, entre otros (Aranda et al., 2017).

Algunas profesiones se encuentran expuestas a niveles altos de estrés, dentro de ellas están las relacionadas con el ámbito sanitario, incluyendo a todo su personal profesional y equipo de trabajo, los cuales demuestran niveles de estrés de forma puntual y sostenida (García-Moran & Gil-Lacruz, 2016).

Trabajar ayudando, atendiendo, asistiendo y orientado a personas, posee más efectos de estrés de manera agudizada, desarrollando cansancio laboral, físico y emocional, generando consecuencias personales y laborales (ausentismos, disminución del nivel de satisfacción de profesionales y pacientes, movilidad laboral, disminución de productividad, desmotivación, sobrecarga laboral).

Álvarez-Hernández et al, (2010) describe el trabajo en sector salud implica tensiones

emocionales y mucha responsabilidad. Apoyar a otras personas conlleva riesgos psíquicos, depresivos, ansiedad, drogadicción, mayor cantidad de enfermedades cardiovasculares y suicidios. Encontrando que el 100% de médicos residentes presentaron Síndrome de desgaste profesional, de éstos, el 27.5% padecía un grado severo, el 44.8% moderado y el 27.5% leve; el grupo más afectado fueron los médicos residentes de tercer año de pediatría con los mayores niveles de cansancio emocional.

Las emergencias médicas son aquellas situaciones de ayuda médica inmediata para atender una condición o enfermedad que este amenazando la vida o salud del paciente. Por lo cual se necesita habilidades, conocimiento y experticia para poder solventar las incomparables situaciones de emergencia que se pueden presentar tanto a nivel intrahospitalario como extrahospitalario.

De acuerdo con Soler et al, (2010) las emergencias se clasifican según los factores de riesgo, gravedad u origen.

Según el tipo de riesgo. - Explosiones e incendios, accidentes, catástrofes naturales como inundaciones y terremotos.

Según la gravedad. - Conato de emergencia: Emergencia no grave, que puede ser controlada de manera rápida utilizando métodos simples. Puede ser atendido por personal idóneo y con recursos adecuados. Ejemplo, neutralizar incendios o emergencias con el personal presente en el lugar del incidente.

## Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

Emergencia parcial. - Se necesita personal especializado en emergencias para neutralizar la situación. Casos de emergencia de bomba, inundación o incendio.

Emergencia general. - Escenarios donde se requiere la acción inmediata de personal sumamente especializado.

Según el origen. - Pudiendo ser de carácter natural, tecnológico y social.

Emergencias de carácter natural. - Son las más difíciles de planificar y predecir debido a su propia naturaleza. Ocurren como resultado de inundaciones, climas severos (huracanes, tornados, incendios forestales), hay que pensar que en este tipo de emergencias puede sobresaltar respuestas logísticas. (UCSP, 2022)

Emergencias de carácter tecnológico. - Se originan por fallas en los sistemas creados por el humano.

Emergencias de carácter social. -Producidas por cuestiones sociales (atentados, asaltos, guerrillas, robos, etc.)

En Ecuador, la atención médica de los hospitales y sub centros que cuentan con área de emergencia está disponible las 24 horas, siete días a la semana, con horarios especiales y rotativos del personal (24 horas, 12 horas o 6 horas), mientras que el área de consulta externa brinda atención médica de lunes a viernes en horario administrativo. (8 horas al día). Recordando que la gratuidad del sistema de salud está dado únicamente por el Ministerio de Salud Pública.

El área de emergencia de los hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito se conforman de: Triage Manchester, observación de emergencia, críticos, procedimientos, área de ginecología, pediatría, estadística y en algunos casos con radio despacho y farmacia de emergencia.

El sistema de Salud en Ecuador está compuesto por el sector público y privado. Los niveles de atención en Salud pública son 3: Primario, Segundo y Tercer nivel, el primer nivel comprende sub centros de salud llamados actualmente centros de salud y Puesto de salud de nivel I, II, III, IV, el segundo nivel comprende hospitales básico y generales y el tercer nivel correspondiente al de especializaciones, por lo cual, al ocurrir diferentes sucesos, existen acciones que se deben desempeñar apenas ingresa el paciente al área de emergencia, cada uno de los servidores de la institución deberán desempeñar su rol. Por lo cual el médico a cargo del turno deberá designar funciones al médico asistencial y licenciado líder de guardia de enfermería. El licenciado/a líder de guardia de enfermería destinara responsabilidades a auxiliares y licenciados de enfermería, camilleros de las diferentes sub áreas, desarrollando, coordinando funciones y proveyendo necesidades institucionales.

A continuación, se detallan las funciones que deben desempeñar los profesionales de la salud:

MSP, Normas de atención en el servicio de emergencia, (2015).

Funciones del coordinador médico o tratante.

## Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

Atención médica integral a todas las tipologías de pacientes y procesos susceptibles de ser atendidos en el hospital, de acuerdo con la cartera de servicios autorizada por el Ministerio de Salud Pública (MSP), brindando atención médica sustentada en evidencia, guía de práctica clínica y protocolos.

Conocer a sus pacientes atendidos y otorgar información a pacientes y familiares.

Coordinar y anexar la gestión de Cuidados de Enfermería en su entorno de acción.

Efectuar el cumplimiento y diligencia del sistema de referencia, contra referencia, e interconsultas de pacientes hospitalizados. (Formularios de referencia).

Legalizar y suscribir certificaciones de atención. (Certificados médicos y certificados de defunción).

Liderar sesiones clínicas, clínico patológico y otras actividades científicas de su servicio. (p. 15)

Oficios del Médico Tratante

Participar en los tres momentos de atención en Emergencia:

Recepción: Presentación hacia el paciente y familia.

Estabilización y diagnóstico: Anamnesis y examen físico. Aplicando normas de bioseguridad, información al paciente con lenguaje, diagnóstico, probable evolución y tratamiento.

Egreso del servicio: (Hospitalización, Consulta Externa, Alta).

Brindar atención médica de acuerdo a la especialidad en los diferentes consultorios.

Validar con su firma formularios de ingresos 008 (Formulario de Datos del Paciente), realizados por Médicos Generales Asistenciales e Internos Rotativos.

Inspeccionar que los estudios diagnósticos solicitados y tratamientos médicos implementados sean de acuerdo a la Norma técnica, Protocolos y Guías de Práctica Clínica.

Participar en Programas de Docencia del Servicio.

Plantear destrezas y estrategias que mejoren procesos de atención en el servicio apegados a la normativa de Manchester. (Ministerio de Salud Pública, 2015, pág. 17)

Ocupaciones del Médico General Asistencial

Facilitar atención médica a todos los pacientes que sea asignado.

Docencia e investigación.

Registrar la atención hospitalaria, emisión de recetas, órdenes de exámenes e ingresos en el sistema automatizado.

Elaborar formularios 008, 005 (Evolución Médica), lista de problemas, evoluciones medicas utilizando método de resolución por problemas Simple Object Access Protocol (SOAP), el cual consiste en

## Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

un protocolo para el intercambio de información en los diferentes entornos del hospital. (International Business Machines, 2020).

Desarrollar los formularios de activación de red y epicrisis.

Establecer tratamientos médicos de acuerdo a la nomenclatura SOAP, siguiendo normas técnicas protocolos y guías de práctica clínica.

Perfeccionar con el médico tratante procesos a seguir. (Ministerio de Salud Publica, 2015, pág. 18)

El Instituto Nacional de Salud Pública de México (2022), describe que el estrés que exterioriza el personal médico puede deberse a diferentes causas entre ellas detallamos las siguientes:

Acordes al trabajo

Presión en el tiempo de trabajo (ritmo).

Falta de control en el ritmo de trabajo (peligros corporales).

Baja colaboración en toma de decisiones.

Escaso apoyo de compañeros de trabajo o supervisores inmediatos.

Insuficiente experticia de la carrera.

Incertidumbre profesional.

Exceso de trabajo.

Estipendios indignos.

Acoso sexual o psicológico.

Relación Hogar-Trabajo.

Conflicto de papeles y responsabilidades en mujeres

El domicilio es el lugar de trabajo.

Exposición a riesgos ocupacionales a la familia.

Violencia doméstica, agresión física, riesgo de violación sexual.

Problemas en la logística de la vida diaria.

Personales

Competitiva, hostil.

Compromiso excesivo.

Falta de confianza en sí mismo.

Maslach y Jackson, 1981, discurren que el síndrome es una forma inadecuada de afrontar un estrés emocional crónico cuyos rasgos principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal.

Sevilla Martínez y Sánchez Monge (2021), mencionan algunos componentes de riesgos dentro del trabajo del personal de salud bajo estrés.

Organización. - Exceso de burocracia sin apoyo específico, mala organización del tiempo laboral, impedimento de licencias, consiguen aumentar los niveles del estrés conduciendo a la fatiga.

Expectativas Personales. - Cuando las expectativas son demasiado elevadas y no se cumplen, los trabajadores pueden desarrollar síntomas de ansiedad, letargo o tristeza, entre otros. (Sevilla Martínez & Sánchez-Monge, 2021), ya que muchas

# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

veces no se adaptan a la realidad cotidiana y se ralentizan para acomodarse a la realidad.

Personalidad.- Aun no hay registros de quienes pueden desarrollar la condición, pero preexisten algunos rasgos y características de personalidad que indican una mayor posibilidad de desarrollar el síndrome, entre ellos las personalidades de conformistas, inseguros, personas que lidian con depresión y ansiedad en situaciones estresantes, individuos con baja autoestima y excesivo perfeccionismo, al igual que tener sentimientos de agotamiento, fracaso e impotencia, poca realización, estados permanentes de nerviosismo, dificultad para concentrarse y comportamientos agresivos. Las manifestaciones de este síndrome son: cefalea, taquicardia, insomnio, bajo rendimiento, absentismo laboral, aburrimiento, impaciencia e irritabilidad, comunicaciones deficientes. Sevilla Martínez y Sánchez Monge (2021).

Pregunta general

¿Cómo se manifiesta el estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito?

Preguntas específicas

¿Cuál es la incidencia de estrés con relación a la edad del personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito?

¿Cuál es la incidencia de estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y

sub centros del Distrito Metropolitano de Quito de acuerdo al sexo?

¿Cuál es la incidencia de estrés bajo la condición de tener pareja estable en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito?

La presente investigación permite evidenciar la incidencia del estrés en el ámbito laboral del personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, ya que el estrés es uno de los riesgos psicosociales menos tratado y el más habitual en la sociedad actual. Al no contar con investigaciones sobre los factores, causas e importancia del manejo del estrés, provoca que el personal de salud que está en primera línea ponga en riesgo su salud mental, física y cognitiva, agudizando el problema, ya que el mismo hecho de trabajar ayudando a personas provoca niveles altos de estrés de manera permanente y aguda. El sector salud implica tensiones emocionales y mucha responsabilidad siendo un trabajo de actividad humana, individual y colectiva que requiere una serie de contribuciones como: esfuerzo, tiempo, aptitudes, habilidades, conocimientos, etc., que los profesionales de salud desempeñan día a día, con sobrecarga laboral, mental y física. Por lo cual se intentará crear la necesidad de propuestas y estrategias para las personas que trabajan en el área de emergencia, con el fin de manejar mejor el estrés del personal en el ámbito laboral y personal, para poder prevenir enfermedades anexas al estrés, reduciendo

# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

equivocaciones laborales, ausentismos y agotamiento profesional.

La recolección de datos sociodemográficos junto con la aplicación del Test del Cuestionario Breve de Burnout, tiene como objetivo evidenciar el nivel de estrés que muestra el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, ya que los resultados irradiados ayudaran a fomentar técnicas saludables que contribuyan a sobrellevar y manejar el estrés de una manera adecuada y permanente.

Al realizar esta investigación se pretende de la misma, que sirva de guía para futuras investigaciones, asimilando la metodología empleada y se logre obtener más información del tema.

## Objetivo General

Explicar la manifestación del estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito

## Objetivos Específicos

Describir la incidencia de estrés en relación a la edad del personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito

Describir la incidencia de estrés de acuerdo al sexo del personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito

Describir la incidencia de estrés, bajo la condición de tener pareja estable o no en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito

## 2. MARCO METODOLÓGICO.

La presente investigación sobre el estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, expone el enfoque paradigmático positivista que busca comprobar hipótesis, predecir y controlar los fenómenos, verificando teorías y leyes.

Maldonado, (2018), cita a Sabino C, (1992), el cual refiere que la investigación científica, es la acción que nos permite obtener conocimientos científicos, expresando conocimientos objetivos, consecuentes, claros, organizados y demostrables.

Ricoy 2006, revela que se inició como un modelo de investigación en las ciencias físicas o naturales, para posteriormente ser adaptado e implemento en el campo de las ciencias sociales, por lo que la investigación cuantitativa tiene como objetivo comprobar una hipótesis por medios estadísticos o determinar los parámetros de una determinada variable mediante la expresión numérica.

Las ciencias exactas son el origen de este paradigma, por lo tanto, únicamente es válido lo que se puede investigar y sustentar. En lo social y comportamental sirve de esquema para determinar los

## Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

análisis de los patrones de conducta de los seres humanos. En este método cuantitativo el saber científico se caracteriza por ser racional, objetivo, sustentándose en lo observable, manipulable y verificable (Cuenya & Ruetti, 2010).

La investigación es de tipo cuantitativo, ya que utiliza la recopilación de información para poner a prueba o poder comprobar las hipótesis efectuadas, mediante el uso de estrategias estadísticas basadas en la medición numérica, lo cual permitiría al investigador proponer patrones de comportamiento y probar los diversos fundamentos teóricos que explicarían dichos patrones a investigar. (Hernández et al., 2010).

Field, 2009. Comenta que el diseño descriptivo busca caracterizar, exponer, describir, presentar o identificar los aspectos propios de una determinada variable, por ejemplo, el expresar en forma de porcentajes el número de participantes que presentan la característica del interés en el estudio. (Arguedas, 2009).

La investigación esta direccionada al diseño de investigación no experimental transversal descriptivo ya que los diseños de investigación transaccional o transversal recolectan datos en un solo momento, las mismas que tienen como finalidad analizar la influencia o incidencia de las variables. Según Hernández, 2019 “Los diseños transaccionales descriptivos tienen como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población”. Para Gómez, 2006, la investigación se centra en el

análisis del nivel, en la presencia de las variables dadas en un momento y en la ubicación de la relación entre el conjunto de variables del momento específico, por lo cual se lo denomina transversal o transaccional.

La actual investigación fue realizada con un enfoque de investigación cuantitativo (representa un conjunto de procesos) es secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brincar, saltar” o eludir pasos” (Hernandez,R; Mendoza, C., 2018), porque la investigación actual, se encargó de recolectar datos a través de un instrumento de investigación para el análisis de resultado obtenidos, utilizando tablas, gráficos y gráficos de frecuencia, para que de esta manera podamos calcular sobre el conjunto de datos (muestra total de los participantes-100) y verificar nuestro objeto de estudio (estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito). Obteniendo así datos reales, verificables, demostrables y sustentados de manera objetiva y real.

La técnica utilizada para la presente investigación, será la recolección de datos sociodemográficos (edad que está contemplada desde los 20 años en adelante, sexo, condición de tener o no pareja estable), de igual manera se solicitó la información de las diferentes profesiones de los funcionarios que laboran en el área de emergencia tanto de los diferentes hospitales como de los sub centros de salud del Ministerio de Salud Pública, funcionarios que otorgaron su consentimiento informado para la

## Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

participación teniendo como profesiones: paramédicos, médicos generales, médicos especialistas, licenciados en enfermería y auxiliares de enfermería. De la misma forma se ha tomado la batería psicológica denominada “Cuestionario Breve de Burnout” (CBB). De acuerdo a (Moreno, Bustos, Matallana, & Mirales, 2004) describen al cuestionario como un complementario evaluativo de factores como el síndrome de “burnout” en el cual se establecen los antecedentes, el burnout y sus consecuencias, cada una de estas sub escalas alcanzan niveles de estrés en puntajes altos, medios y bajos, al terminar de realizar la sumatoria total de la batería psicología del Test del Cuestionario Breve de Burnout, dentro de sus tres sub escalas.

El Test del Cuestionario Breve de Burnout, está conformado por un total de 21 preguntas cerradas, las mismas que están puntuadas del 1 al 5, en todas sus preguntas se puntúa de la misma manera.

Puntuación de la pregunta 1.-  
Respuesta: En ninguna ocasión

Puntuación de la pregunta 2.  
Respuesta: Raramente

Puntuación de la pregunta 3:  
Respuesta: Algunas veces

Puntuación de la pregunta 4:  
Respuesta: Frecuentemente

Puntuación de la pregunta 5:  
Respuesta: Siempre

Las diferentes dimensiones a estudiar causan el agotamiento emocional, la despersonalización y la falta de realización

del personal con las preguntas 1, 7, 15, 3, 11, 18,5.12.19.

La sub-escala de los “antecedentes detallara las desiguales características de la tarea, del tedio y de la organización, con las siguientes preguntas 2.10.16.6.14.20.4.8.9.7.

La sub-escala de las consecuencias estará expresada por los valores de las siguientes preguntas 13.17.21.

Finalmente, el puntaje alcanzado del Test del Cuestionario Breve de Burnout, reflejo el nivel de estrés que presenta el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, adquiriendo niveles de estrés alto, estrés medio y estrés bajo, mediante sus tres sub escalas en síndrome, factores y consecuencias.

La investigación está dirigida al personal de salud que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, la indagación permitirá la recolección de los datos de los 100 participantes de manera aleatoria, anónima, voluntaria y total, para los cuales los criterios de inclusión a la investigación fueron: tener un nivel de formación profesional en salud, edad mínima de 20 años, pertenecer a ambos sexos y el tener o no pareja estable. Adicionalmente los participantes deben gozar de sus facultades mentales integras y no estar al cuidado de terceros como requisito previo a la investigación.

Hay que recordar que la aplicación del Test del Cuestionario Breve de Burnout, está acompañada de información

## **Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito**

sociodemográfica más la profesión de cada personal de salud participante, para que una vez implementada y terminada la recolección de datos de la muestra total, estos datos serán procesados a través del programa de Excel.

Respecto al método de análisis, es de carácter descriptivo y analiza la frecuencia en la presentación de estrés en el personal que labora en el área de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, para su posterior tabulación y gráfica.

La primera fase perteneciente a la recolección de datos se ejecutó por medio del formulario de Google Forms, aplicando el consentimiento informado para cada participante de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito. El formulario de Google Forms detalló el porqué de la investigación, los nombres de los autores, institución educativa al que pertenecen los autores, la confidencialidad y anonimato que se tendrá con el participante. El formulario de Google Forms una vez que obtuvo el consentimiento informado del participante, lo condujo a la siguiente página que contenía información de datos sociodemográficos (edad, sexo, condición de tener o no pareja estable) y de las preguntas del Test del Cuestionario Breve de Burnout. (21 preguntas relacionadas al trabajo y vida personal).

La recolección de datos mediante la aplicación de Google Forms, se efectuó dentro del tiempo de una semana a dos, en horarios libres seleccionados por cada participante.

El consentimiento informado fue otorgado a los participantes, de manera aleatoria, voluntaria, anónima y confidencial, que contaban con gozo total de su salud mental y no estar al cuidado de terceros, por lo cual no se solicitaron datos personales (nombres, apellidos, cedula, lugar de residencia, etc.), nombre de la institución a la que pertenece, ni distrito de salud al que pertenece. De la misma manera los datos correspondientes al Test del Cuestionario Breve de Burnout no fueron difundidos, por lo cual se mantuvo la respectiva confidencialidad en todo el proceso de la recolección e información de los datos.

Expresando que a la par siempre se mantuvo el principio de “Beneficencia” para los participantes (no hacer daño a la otra persona), al igual que el principio de Autonomía (el participante decide o no su participación en la investigación del estrés en el personal que labora en el área de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito), respetando a los dos principios en todo momento de la investigación hasta su concerniente terminación.

Como se había mencionado anteriormente y en todo el proceso de la investigación, los datos recolectados en la presente investigación por parte de quienes conforman dicho estudio fueron de estricta confidencialidad, por lo cual en la actual investigación se anexó únicamente materiales necesarios para generar validez científica.

### **RESULTADOS.**

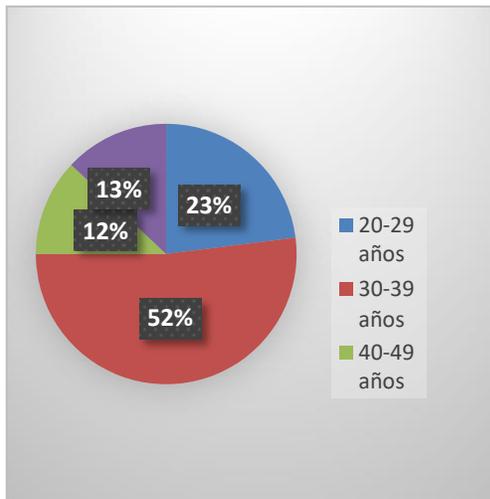
Los resultados obtenidos en la presente investigación sobre el estrés en el personal

# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, muestra lo siguiente.

**Gráfico 1**

## Niveles de estrés según la edad de los participantes



Fuente: Los investigadores

**Gráfico 1:** Muestran los diferentes rangos de edad que presenta el personal de salud del área de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito,

Se puede observar que el 23% de participantes están en edades comprendidas entre 20 a 29 años de edad, un 52% en edades entre 30 a 39 años, el 12% por edades de entre 40 a 49, y finalmente un 13% entre edades de 50 a 59 años.

**Tabla 1. Niveles de estrés según la edad de los participantes**

EDAD DE LOS PARTICIPANTES	TOTAL	PORCENTAJE

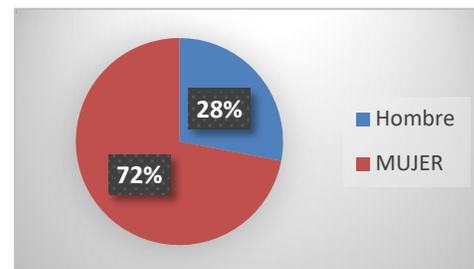
20-29 AÑOS	23	23,0%
30-39 AÑOS	52	52,0%
40-49 AÑOS	12	12,0%
50-59 AÑOS	13	13,0%
TOTAL	100	100 %

Fuente: Los investigadores

*Nota:* la tabla detalla porcentajes y número de participantes en relación a los diferentes rangos de edad de la población.

**Gráfico 2**

## Niveles de estrés según el sexo de los participantes



Fuente: Los investigadores

**Gráfico 2:** Se observa el sexo al cual pertenecen los participantes.

Se muestra que el 72% de estrés corresponde a mujeres y el 28% de la muestra total corresponde a hombres, evidenciando que la población de mujeres en este caso es tres veces más comparada con la muestra total de hombres.

**Tabla 2**

## Niveles de estrés según el sexo de los participantes

Sexo	Personas	Porcentaje
Hombre	28	28%
Mujer	72	72%

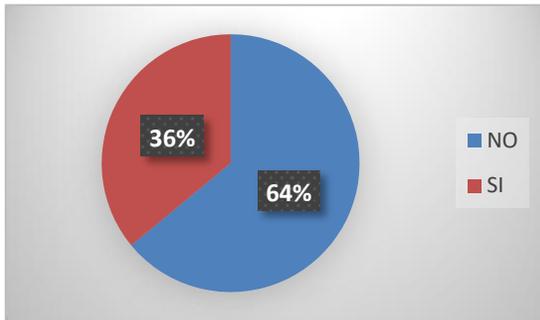
# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

Fuente: Los investigadores

Nota: la tabla detalla los porcentajes y número de participantes en relación al sexo de la población. (Mujer-Hombre).

### Gráfico 3

*Porcentajes de estrés de los participantes bajo la condición de tener o no una pareja estable.*



Fuente: Los investigadores

**Gráfico 3:** Representa la condición de tener o no pareja estable en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito

El grafico muestra que el 64% de la muestra no tiene pareja estable, mientras que el 36% de la población estudiada representa la condición de tener pareja estable.

Se puede evidenciar que el personal que no cuenta con pareja estable está más expuesto a contraer estrés.

### Tabla 3

*Porcentajes de estrés de los participantes bajo la condición de tener o no una pareja estable.*

Condición de tener o no pareja estable	Personas	Porcentaje
Si	36	36%
No	64	64%

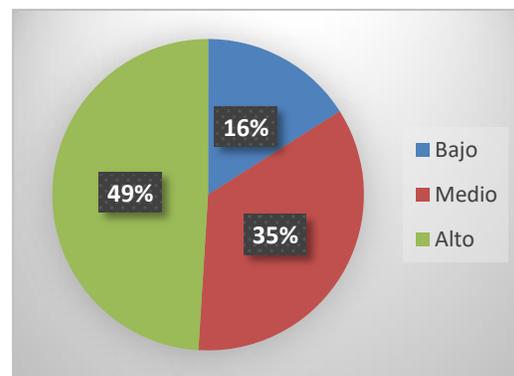
Fuente: Los investigadores

Nota: la tabla detalla porcentajes y número de participantes en relación a la condición de tener o pareja estable.

En respuesta al objetivo general que se plantea en la introducción de la investigación se pretende explicar la manifestación del estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito

### Gráfico 4

*Niveles de estrés del personal de salud, sub-escala de síndrome de estrés.*



Fuente: Los investigadores

Se puede observar que el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del

# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

Distrito Metropolitano de Quito, está representado por un 49% del total de la muestra, mientras que el nivel medio de estrés está dado por el 35% y el nivel de estrés bajo esta expresado en un 16% de la muestra total.

En estudio demuestra que el estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, sufre niveles altos de estrés dentro de sub-escala de síndrome del estrés.

**Tabla 4**  
*Niveles de estrés del personal, sub-escala de síndrome de estrés.*

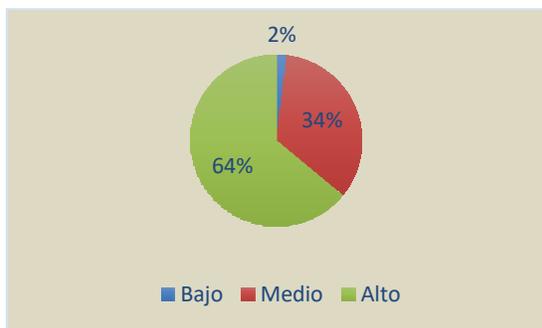
Nivel Estrés	De	Personas	Porcentaje
Bajo		16	16%
Medio		35	35%
Alto		49	49%

Fuente: Los investigadores

*Nota:* dentro de esta tabla se encuentran porcentajes y cantidades de personas que presentan los diferentes niveles de estrés en la sub-escala del síndrome del estrés del Test del CBB.

## Gráfico 5

*Niveles de estrés del personal de salud, sub-escala de factores del estrés.*



Fuente: Los investigadores

El gráfico 5, muestra los niveles de estrés con la sub-escala de factores, se puede observar que el 2% de la población representa los niveles bajos del estrés, el nivel de estrés medio obtiene un 34%, mientras que el 64% de la muestra total de la población estudiada muestra un nivel alto de estrés.

El estudio muestra que el estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, presenta niveles altos y medio del estrés dentro de sub-escala de factores del estrés del Test del CBB.

**Tabla 5**

*Niveles de estrés del personal de salud, sub-escala de factores del estrés.*

Factores CBB	Total	Porcentaje
Alto	64	64%
Medio	34	34%
Bajo	2	2%
Total	100	100%

Fuente: Los investigadores

*Nota:* dentro de la tabla se encuentran porcentajes y cantidades de personas encasilladas en los niveles de estrés que presentaron los participantes en la sub-escala de factores del estrés tomadas por el Test CBB

Se observa como el estrés se manifiesta en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de

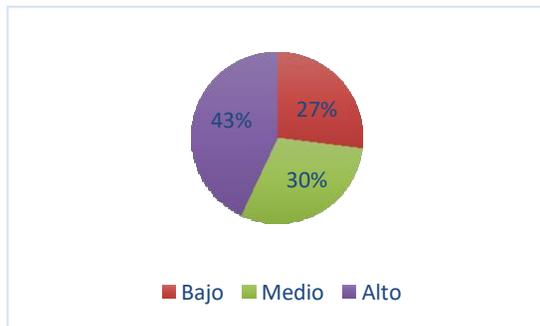
# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

Quito, detallando sus resultados en niveles de estrés altos en un 64%, seguido por el 34% de nivel de estrés medio y el nivel de estrés bajo representado por el 2%.

Concluyendo que el estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, si presentan niveles medios y altos de estrés.

**Gráfico 6**

*Niveles de estrés del personal de salud, sub-escala de consecuencias del estrés.*



Fuente: Los investigadores

**Gráfico 6:** Se visualizan porcentajes de toda la población estudiada y de los diferentes niveles de estrés que se encontraron en la investigación. Observando que los niveles de estrés bajo corresponden al 27% de la población, el nivel de estrés medio representado por el 30%, mientras que 43% presenta un nivel alto de estrés – en la sub escala consecuencias.

El actual estudio muestra que el estrés está presente en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, en los 3 niveles de

estrés de la sub escala consecuencias del Test del CBB.

**Tabla 6**

*Niveles de estrés del personal de salud, consecuencias del estrés.*

Factores CBB	Total	Porcentaje
Alto	43	43%
Medio	30	30%
Bajo	27	27%
Total	100	100%

Fuente: Los investigadores

*Nota:* dentro de la tabla se encuentran porcentajes y cantidades de personas encasilladas en niveles de estrés que presentaron los participantes en la sub-escala de consecuencias del estrés tomadas por el Test del CBB

Se puede observar como el estrés se manifiesta en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, puntualizando sus resultados en sus diversos niveles de estrés, dados por el 43% de estrés en niveles altos, seguidos por el 30% de nivel de estrés medio y el 27% de estrés bajo.

Concluyendo que el personal de salud del área de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, si presentan niveles de estrés de acuerdo a la sub escala de factores del Test del CBB.

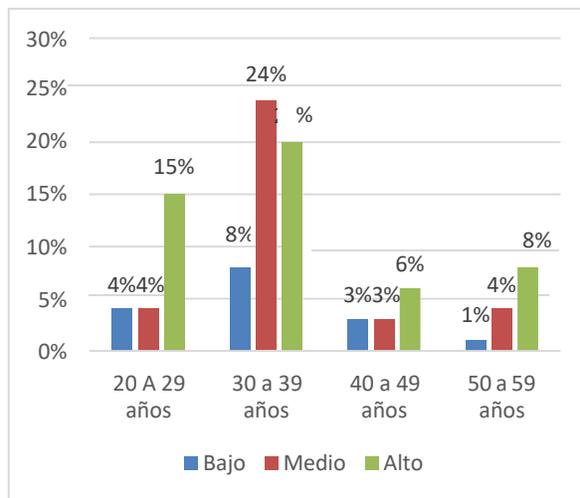
Dando respuesta a nuestros objetivos específicos en describir la incidencia de estrés en relación a la edad del personal que labora en las áreas de emergencia de los

# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito en relación a la edad, comparar sexo y condición de tener o no pareja estable, se muestra:

**Gráfico 7**

***Incidencia del estrés en el personal-sub-escala síndrome de estrés del Test del CBB relacionada a la edad.***



Fuente: Los investigadores

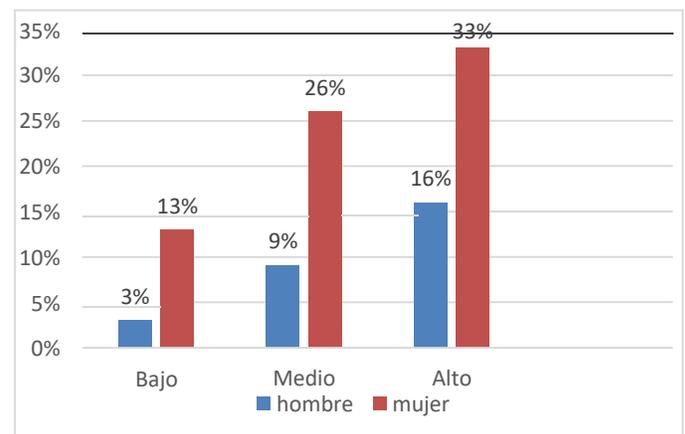
**Gráfico 7:** Se visualiza la incidencia del estrés con relación a la edad del personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, demostrado que el personal que comprende edades de 20 a 29 años, presenta un 15% de estrés alto, mientras que el 4% de estrés está dado por el nivel de estrés medio y bajo. Edades de 30 a 39 años presentan el 20% de estrés alto, 24% de esta población muestra niveles de estrés medio y el 8% muestra niveles de estrés

bajo. Edades de 40 a 49 años exponen el 6% de estrés alto, mientras que el estrés en nivel bajo y medio ocupan el 3% de estrés, edades comprendidas entre 50 a 59 años presentan el 8% de estrés alto, 4% de estrés medio y el 1% de estrés bajo de la población total investigada.

El presente estudio muestra que las edades de 30 a 39 años presentan niveles de estrés más altos comparados con los diferentes rangos de edad.

**Gráfico 8**

***Incidencia del estrés salud-sub-escala síndrome de estrés del Test del CBB relacionada al sexo.***



Fuente: Los investigadores

**Gráfico 8:** Se visualiza la incidencia del estrés con relación al sexo del personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, manifestado que las mujeres presentan un 33% de estrés alto, 36% de estrés medio y 13% de estrés bajo, mientras que los hombres expresan niveles de estrés alto en

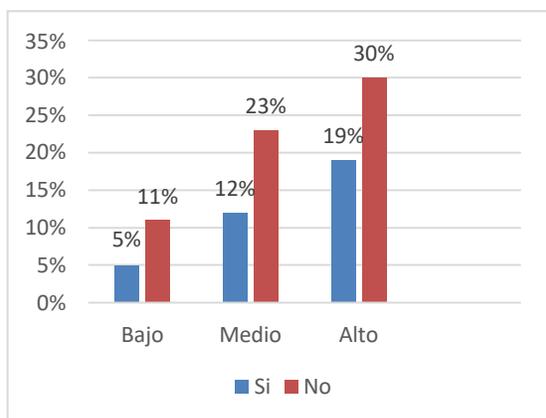
# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

un 16%, 9% en niveles de estrés medio y en nivel bajo dado por el 3%.

El estudio muestra que las mujeres exteriorizan mayores niveles de estrés comparados con los niveles de estrés del hombre, recalcando que la muestra total de la investigación presente, tiene un mayor número de participantes mujeres.

**Gráfico 9**

*Incidencia de estrés -sub-escala síndrome de estrés del Test del CBB relacionada con la condición de tener o no pareja estable.*



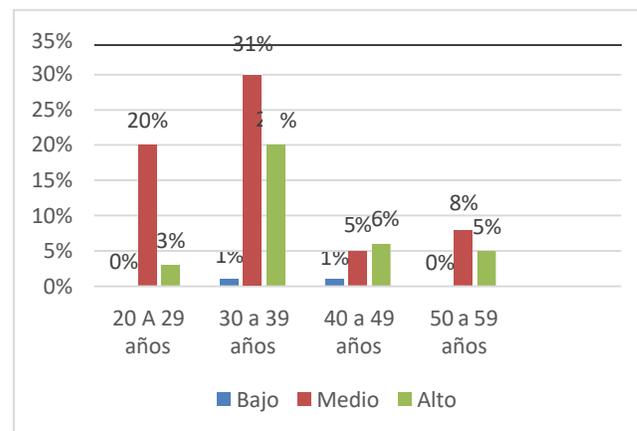
Fuente: Los investigadores

**Gráfico 9:** Visualiza la incidencia del estrés con relación a la condición de tener o no pareja estable, revelando que el personal que cuenta con pareja estable presenta el 19% de estrés alto, 12% de estrés medio y el 5% de estrés en niveles bajos, mientras que el personal de salud que no cuenta con pareja estable presenta un 30% de estrés alto, 23% de estrés medio y un 11% de estrés bajo.

El estudio puntualiza que el personal que no cuenta con una pareja estable presenta mayores niveles de estrés comparados con los que sí cuentan con pareja estable.

**Gráfico 10**

*Incidencia de estrés salud-sub-escala factores del estrés del Test del CBB relacionada con la edad*



Fuente: Los investigadores

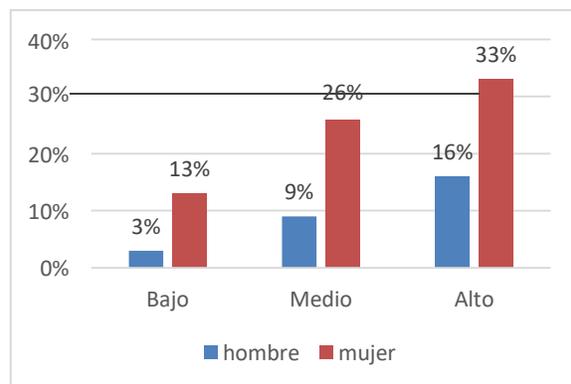
**Gráfico 10:** Se visualiza la incidencia del estrés con relación a la edad del personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, demostrando que el personal que comprende edades de 20 a 29 años, presenta un 3% de estrés alto, el 20% de estrés está dado por el nivel de estrés medio. Edades de 30 a 39 años presentan el 20% de estrés alto, un 31% de estrés medio y el 1% de nivel de estrés bajo. Edades entre 40 a 49 años exponen el 6% de estrés alto, un 5% de estrés medio y el 1% de estrés bajo, finalmente edades de 50 a 59 años presentan el 5% de estrés alto y el 8% de estrés medio.

# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

El presente estudio muestra que las edades de 30 a 39 años presentan niveles de estrés más altos comparados con los demás rangos de edad.

**Gráfico 11**

*Incidencia de estrés en el personal sub-escala factores de estrés del Test del CBB relacionada con el sexo*



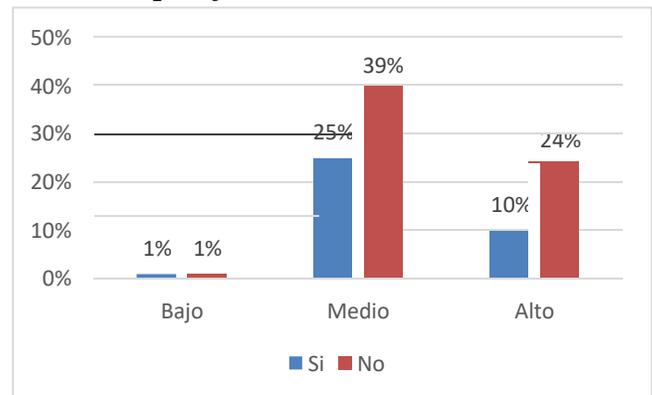
Fuente: Los investigadores

**Gráfico 11:** Se visualiza la incidencia del estrés con relación al sexo del personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, mostrado que las mujeres presentan un 33% de estrés alto, 26% de estrés medio y 13% de estrés bajo, mientras que los hombres expresan niveles de estrés alto en un 16%, el 9% en niveles de estrés medio y el 3% de estrés bajo.

El estudio muestra que las mujeres exteriorizan mayores niveles de estrés comparados con los niveles de estrés del hombre, recalando que la muestra total de la investigación presente posee un mayor número de participantes mujeres.

**Gráfico 12**

*Incidencia de estrés en el personal sub-escala factores de estrés del Test del CBB relacionada con la condición de tener o no pareja estable.*



Fuente: Los investigadores

**Gráfico 12:** Se visualiza la incidencia del estrés con relación a la condición de tener o no pareja estable, revelando que el personal que no cuenta con pareja estable presenta 24% de estrés alto, 39% de estrés medio y el 1% de estrés bajo, mientras que el personal de salud que cuenta con pareja estable presenta un 10% de estrés alto, 25% de estrés medio y 1% de estrés bajo.

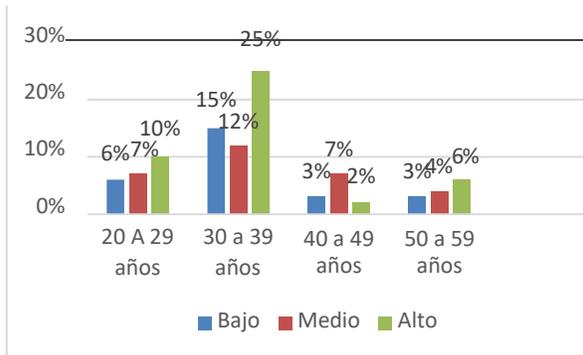
El estudio especifica que el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito que no cuenta con pareja estable presenta mayores niveles de estrés.

**Gráfico 13**

*Incidencia de estrés en el personal - sub-escala de consecuencias del estrés*

# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

## del Test del CBB relacionada con la edad



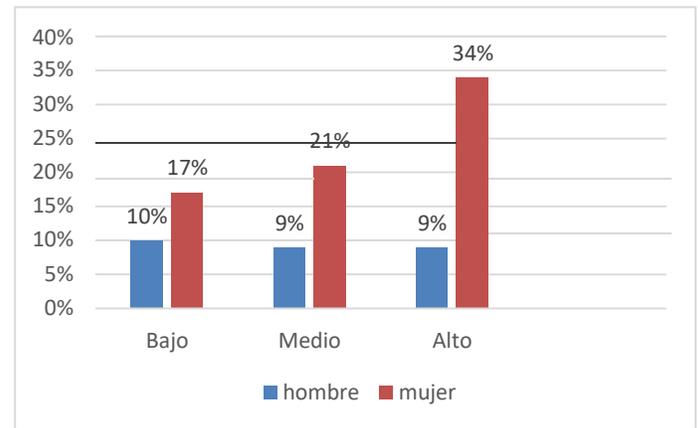
Fuente: Los investigadores

**Gráfico 13:** Se visualiza la incidencia del estrés con relación a la edad del personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, señalando que edades de 20 a 29 años, presentan un 10% de estrés alto, 7% de estrés medio y 6% de estrés bajo. Edades de 30 a 39 años presentan un 25% de estrés alto, 12% de estrés medio y el 15% de estrés bajo. Las edades de 40 a 49 años exponen el 2% de estrés alto, 7% de estrés medio y 3% de estrés bajo, edades entre 50 a 59 años presentan el 6% de estrés alto, 4% de estrés medio y 3% de estrés bajo.

El presente estudio muestra que las edades de 30 a 39 años presentan niveles de estrés más altos comparados con los demás rangos de edad.

## Gráfico 14

**Incidencia de estrés en el personal sub-escala de consecuencias del estrés del Test del CBB relacionada con el sexo.**



Fuente: Los investigadores

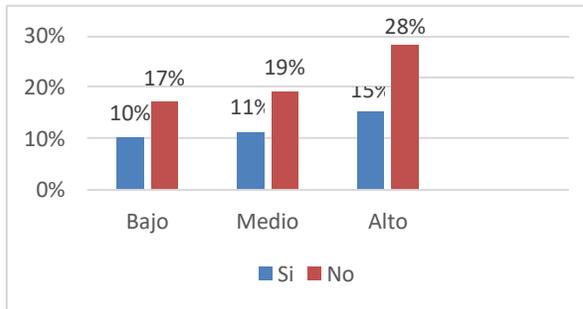
**Gráfico 14:** Se visualiza la incidencia del estrés con relación al sexo del personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, exhibido que las mujeres presentan un 34% de estrés alto, 21% de estrés medio y 17% de estrés bajo, mientras que los hombres expresan niveles de estrés alto y medio en un 9%, y en un 10% en nivel bajo de estrés.

El estudio muestra que las mujeres exteriorizan mayores niveles de estrés comparados con los niveles de estrés del hombre, recalcando que la muestra total de la investigación presente tiene un mayor número de participantes mujeres.

## Gráfico 15

**Incidencia de estrés en el personal sub-escala consecuencias del estrés del Test del CBB relacionada con la condición de tener o no pareja estable.**

# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito



Fuente: Los investigadores

**Gráfico 15:** Visualiza la incidencia del estrés revelando que el personal que no cuenta con pareja estable presenta un 28% de estrés alto, 19% de estrés medio y 17% de estrés bajo, el personal de salud que cuenta con pareja estable presenta un 15% de estrés alto, 11% de estrés medio y 10% de estrés bajo.

El estudio especifica que el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito que no cuenta con pareja estable, presenta mayores niveles de estrés según el estudio.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

### Discusión

Como se puede demostrar en la investigación actual el estrés es el sentimiento de tensión que está presente en el personal de salud, que labora en el área de emergencia, desempeñando diferentes labores. Como se ha mencionado reiterativamente el Test del CBB, esta subdivido en niveles de estrés alto, medio y bajo, los cuales también se hacen evidentes en la investigación, algunos de ellos muestran su relación con cada una de las

variables. De la misma forma se evidencia el número total de personal de salud expuesto al estrés por edad, sexo, y bajo la condición de contar o no con pareja estable.

Méndez, 2017 en su investigación sobre factores de riesgo psicosocial y su relación con el estrés laboral en el personal de salud, especifica que los hombres figuran un nivel de estrés del 52,17%, mientras que en las mujeres un 47,83%.

Otro estudio realizado por Flores y Ochoa, 2018 sobre estrés laboral, expone en su investigación la frecuencia del porcentaje de estrés relacionado con la edad del personal de enfermería, detallando que las edades de 31 a 35 años presentan niveles de estrés del 20%, edades entre 26 a 30 años presentan niveles de estrés del 13%, el 10% ocupan las edades de entre 20 a 25 años, para finalizar con el 57% de estrés en edades comprendidas de 36 años en adelante.

Abambari, Barros, Dutan, García, Sanmartín y Narvaez, 2014, refieren en sus estudios sobre la prevalencia y factores asociados al estrés laboral en el personal del servicio de emergencia, exponen que las edades menores de 19 años presentan el 2.2%, edades de 20 - 29 años presentan el 60%, de 30 - 39 años 24.4%, de 40 - 49 años el 8.9% y edades de 49 años el 4.4% de la muestra total.

Arteaga, Junes, Navarrete, 2014, describen que la salud mental es empequeñecida por las sintomatologías físicas del personal de salud.

# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

Finalmente Sarmiento, 2019 muestra en sus estudios acerca del Burnout en el personal de salud de la emergencia porcentajes del 15.5 % de agotamiento emocional, el 33.6 % de despersonalización y el 28.2% de realización personal, en los niveles bajos altos del estrés, los niveles medios de Burnout en personal son del 24.5% de agotamientos emocional, el 24.5% en la despersonalización y el 20.0% de realización personal, finalmente los niveles de Burnout en los niveles bajos son del 0% agotamiento emocional, en un 41.8% en despersonalización y el 51.8% en realización personal.

## Conclusiones

Las manifestaciones de estrés, que se presentan en el personal de salud que labora en el área de emergencia de los diferentes hospitales y sub centros del Distrito Metropolitano de Quito, se ve reflejado por los niveles de estrés alto, medio y bajo de acuerdo al síndrome, factores y consecuencias de burnout.

La incidencia de acuerdo a la edad del personal que labora en el área de emergencia presenta el primer lugar en edades de 30 años a 39 años con el 52%, mientras que el segundo lugar está dado por el 23% entre edades de 20 a 29 años, el tercer lugar lo ocupan las edades entre 50 a 59 años con el 13% y finalmente el cuarto lugar está dado por el 12% entre edades de 40 a 40 años. Lo que significaría que el estrés esta mayormente presente en edades económicamente activas y en adultos jóvenes.

Los datos revelados de acuerdo al sexo exponen que las mujeres ocupan el primer

lugar en demostrar estrés con un porcentaje total del 72%, mientras que los hombres presentan un 28% de estrés laboral. Revelando que el estrés se triplica en el sexo femenino.

Se evidencia bajo la condición de tener pareja estable se muestra un 36% de estrés, mientras que el 64% de estrés está presente en personas que no cuenta con pareja señalando que el no contar con pareja estable podría influir en los niveles de estrés del personal.

Con las conclusiones y resultados reflejados en la presente investigación se muestra de manera verificable y objetiva que el ser profesional de salud y laborar en el área de emergencia, tiene un alto nivel de estrés, ya que como se menciona en la introducción, el personal de salud que labora en el área de emergencia al estar expuesto permanentemente a cambios adversos de ambientes, horarios, carga laboral e incluso dejando la alimentación propia olvidada o postergada, los accidentes de tránsito, ambientales, ayuda a que el estrés se presente en niveles altos y de manera persistente, por lo cual se debe implantar protocolos y normas para que el personal de salud del área de emergencia, tenga atención de manera prioritaria, para poder evitar enfermedades cardíacas, gastrointestinales, psicológicas, musculoesqueléticas, ausentismos laborales y finalmente el suicidio.

Se evidencia que el manejar situaciones emergentes y urgentes no es una tarea fácil, ya que al ayudar, orientar, apoyar a personas, y ver su sufrimiento tanto físico (fracturas, enfermedades gastrointestinales,

## Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

traumas penetrantes, caídas, etc), como el sufrimiento emocional (ver a personas fallecer o agonizar, el presenciar la ansiedad y miedo de los padres de familia, el tolerar la irritabilidad y agresiones muchas veces de los pacientes), debería implementar de manera obligatoria y protocolar que el personal de salud que labora en emergencia deba: acudir a cuartos de desahogo cuando se evidencie: situaciones de violencia extrema, muerte de pacientes, accidentes de tránsito en masa o con cinemática fuerte que conlleve lesiones graves de los pacientes, realizar pausas activas de 10 min, cambio de áreas en el trabajo es decir si hoy trabaje en cuarto critico mi próxima rotación será en observación, apoyo psicológico profesional el cual se debería tomar dos veces a tres por año y en situaciones de emergencia emocional del personal, evitar la carga horaria, el poseer con el número de trabajadores necesarios para el trabajo del día, otorgar las vacaciones programadas anuales, cumplir con el horario de alimentación, contar con infraestructura adecuada en el sitio de trabajo, de igual manera poseer los insumos, equipos, medicamentos necesarios para enfrentar los diversos escenarios que se pueden presentar.

Es importante respetar los derechos que amparan al personal profesional de salud, mediante la Constitución del Ecuador y Ministerio de Trabajo con el fin de evitar la explotación laboral, carga laboral, proponer apoyo en casos de superación personal, cumplir con las obligaciones y derechos del personal, para evitar ausentarnos o cambio frecuente de personal.

Conllevar un buen entorno laboral facilitaría que el estrés laboral en el personal de salud sea de menor impacto, proponiendo que el equipo que conforma la guardia muchas veces sea desarrollado por afinidad con intercambio de personal necesario.

El dignificar el trabajo del personal de salud seria simbólico, ya que hay muchas personas que trabajan para la misma empresa por varios años, pero no cuentan con un trato o salario adecuado, por lo cual genera estrés ya que al adaptarse a una realidad diferente donde el Ministerio de Trabajo refiere que debe ganar un cierto monto de dinero por su profesión, cambia cuando la empresa le paga menos y no le otorga beneficios de ley, provocando cambios negativos en su diario vivir y laboral, lo que puede provocar que su organismo al no adaptarse a este estímulo estresor sin contar con las demás variantes externas como: deudas, falta de plazas de trabajo, hijos, enfermedades de terceros o propia, etc, y no contar con un buen apoyo emocional sea familiar o de amigos, sin una motivación personal y contar con una salud mental alterada podría provocar la idea o arbitraje de suicidio del personal.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Abambari Ortiz, C. F., Barros Pulla, I. E., Dután Cajamarca, M. T., García Parra, D. C., Yumbra Sanmartín, L. P., & Narváez Campos, M. S. (2015). Prevalencia y Factores Asociados a Estrés Laboral en el Personal del Servicio de Emergencia del Hospital “José Carrasco Arteaga”. 2014. *Revista Médica Del Hospital José Carrasco Arteaga*, 7(2), 134–138. <https://doi.org/10.14410/2016.7.2.ao.26>
- Aguado Martín, J. I., Bátiz Cano, A., & Quintana Pérez, S. (2013). El estrés en personal sanitario hospitalario: estado actual. *Medicina y Seguridad Del Trabajo*, 59(231). <https://doi.org/10.4321/s0465-546x2013000200006>
- Álvarez-Hernández, G., Medécigo-Vite, S., & Ibarra-García, C. (2010). Prevalencia del síndrome de desgaste profesional en médicos residentes de un hospital pediátrico en el Estado de Sonora. *Bol. Méd. Hosp. Infant. Méx*, 67(1). Retrieved from <https://www.medigraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2010/hi101f.pdf>
- Aranda-Beltran, Carolina; Pando-Moreno, Manuel; Torres-Lopez, Teresa; Salazar-Estrada, Jose; Franco-Chavez, S. (2017). Factores psicosociales y síntomas de estrés laboral en trabajadores del área de producción de una empresa metal-mecánica de El Salto, Jalisco. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 16(2). <https://doi.org/10.18270/chps.v16i2.1974>
- Arteaga, Junes, Navarrete, 2014, Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de salud, [Vista de Prevalencia del Síndrome de Burnout en personal de Salud \(unica.edu.pe\)](#)
- Bairero-Aguilar, M. (2017). El estrés y su influencia en la calidad de vida. *Multimed. Revista Médica. Granma*, 21(6). Retrieved from <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/688/1054>
- Barrio, J. A., García, M. R., Ruiz, I., & Arce, A. (2006). EL ESTRÉS COMO RESPUESTA. *Redalyc*. Retrieved from <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832311003.pdf>
- Castellanos, A. (2020). Domina tu estrés y evita enfermedades. Retrieved May 18, 2022, from <https://bytheland.co/blogs/learn/domina-tu-estres-y-evita-enfermedades>
- Félix, R., García, C., & Mercado, S. M. (2018). El estrés en el entorno laboral. *Cultura Científica Y Tecnológica*, 64(15). Retrieved from <http://erevistas.uacj.mx/ojs/index.php/culcyt/article/view/2481/2300>
- Flores y Ochoa, 2018, “ESTRÉS LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE, DURANTE EL PERIODO DE JUNIO HASTA AGOSTO DEL 2018”, [Guía de cuidados preventivos \(ug.edu.ec\)](#)
- García-Moran, M. de C., & Gil-Lacruz, M. (2016). El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. *Persona*, 0(019). <https://doi.org/10.26439/persona2016.n019.968>
- Guerrero, E. (1997). Salud, estrés y factores psicológicos. *Campo Abierto*, 13. Retrieved from <https://mascvuex.unex.es/revistas/index.php/campoabierto/article/view/2764/1848>

## Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

- Gomez, 2006, Inducción a la metodología de la investigación científica, <https://books.google.com.ec/books?id=9UDXPe4U7aMC&pg=PA102&dq=metodolog%C3%ADa+transversal&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwji9-vNhPf4AhVZmIQIHYGhACcQ6AF6BAgGEAI#v=onepage&q=metodolog%C3%ADa%20transversal&f=false>
- Gutiérrez, Celis, Moreno, Farias Suárez, 2006, Síndrome de burnout. Obtenido de [https://www.researchgate.net/profile/Felipe-Farias-Serratos/publication/236332518\\_Burnout\\_Syndrome/links/02e7e517a8d1f31e73000000/Burnout-Syndrome.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Felipe-Farias-Serratos/publication/236332518_Burnout_Syndrome/links/02e7e517a8d1f31e73000000/Burnout-Syndrome.pdf)
- Hernandez,R; Mendoza, C. (2018). *Metodologia de la Investigacion*. Obtenido de [uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf](http://uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf)
- Hernandez,S. (2019). *Metodologia de la Investigacion*. Obtenido de <https://campus2.funiber.org/course/view.php?name=FP092>
- Hospital General de Chone. (15 de Enero de 2015). *hospitalgenerakchone.gob.ec*. Obtenido de <https://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2014/09/NORMAS-DE-ATENCION-EN-EL-SERVICIO-DE-EMRGENCIAS-2015-.pdf>
- Instituto Nacional de Salud Pública de México. (26 de Agosto de 2022). *Insp.mx*. Obtenido de <https://www.insp.mx/avisos/3835-riesgos-estres-laboral-salud.html>
- International Business Machines. (05 de Marzo de 2020). *ibm.com*. Recuperado el 20 de Junio de 2022, de [https://www.ibm.com/docs/es/rsas/7.5.0?topic=standards-soap#:~:text=SOAP%20\(anteriormente%20conocido%20como%20Simple,informaci%C3%B3n%20de%20remitentes%20a%20destinatarios](https://www.ibm.com/docs/es/rsas/7.5.0?topic=standards-soap#:~:text=SOAP%20(anteriormente%20conocido%20como%20Simple,informaci%C3%B3n%20de%20remitentes%20a%20destinatarios).
- Maldonado, 2018, Metodología de la investigación social, Paradigmas: cuantitativo, sociocrítico, cualitativo, complementario. [https://books.google.com.ec/books?id=FTSjDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=enfoque+paradigmatico+positivista&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwj9vLz7h\\_f4AhWQZTABHVYxAtgQ6AF6BAgHEAI#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=FTSjDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=enfoque+paradigmatico+positivista&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwj9vLz7h_f4AhWQZTABHVYxAtgQ6AF6BAgHEAI#v=onepage&q&f=false)
- Méndez, 2017, Los factores de riesgo psicosocial y su relación con el estrés laboral en el personal de salud en un centro de atención ambulatorio del Distrito Metropolitano de Quito. [T-UCPE-0007-ISIP0008-2018.pdf](https://repositorio.uce.edu.pe/handle/document/10007)
- Sarmiento, 2019, Burnout en el servicio de emergencia de un hospital, Burnout en el servicio de emergencia de un hospital (scielo.org.pe)*
- Sevilla Martínez, M., & Sánchez-Monge, M. (25 de Noviembre de 2021). *Cuidate Plus*. Obtenido de <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psicologicas/sindrome-burnout.html>
- UCSP. (2022). *postgrado.ucsp.edu.pe*. Obtenido de [https://postgrado.ucsp.edu.pe/articulos/ques-son-emergencias-salud-ocupacional/#1\\_Emergencias\\_naturales](https://postgrado.ucsp.edu.pe/articulos/ques-son-emergencias-salud-ocupacional/#1_Emergencias_naturales)

## AGRADECIMIENTOS.

Agradezco a mis docentes de la Universidad Indoamérica, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de mi profesión.

De manera especial a la Mg. Paulina Pérez tutora del proyecto de investigación quien ha guiado con su paciencia y rectitud todo este proceso, brindando sus conocimientos para guiarme de la mejor manera para culminar mi propósito deseado.

## DEDICATORIA.

Primero agradezco a Dios por haberme permitido culminar una etapa más de mi vida profesional, quien ha iluminado mi sendero y me ha dado la fortaleza para continuar ante las adversidades que se han presentado.

A mi amado esposo Omar, mi compañero de vida, por su apoyo incondicional en estos años de mi preparación académica, quien ha estado presente brindándome su comprensión, cariño y amor.

A mis hijas Daniela y Eliette, que son el pilar fundamental en mi vida y mi fuente de motivación e inspiración para superarme cada día.

A mi madre Esperanza, por darme la vida y estar a mi lado, en cada momento apoyándome incondicionalmente, quien me ha inculcado principios y valores para ser perseverante para alcanzar mis metas.

A mi padre Marco que desde el cielo me ilumina para seguir adelante con mis proyectos.

También dedicamos este trabajo a un gran compañero y amigo que fue parte fundamental de nuestra carrera ya que, con sus risas, apoyo, palabras de aliento estuvo siempre para formar parte de un equipo de trabajo constante. En memoria de David Ayala.

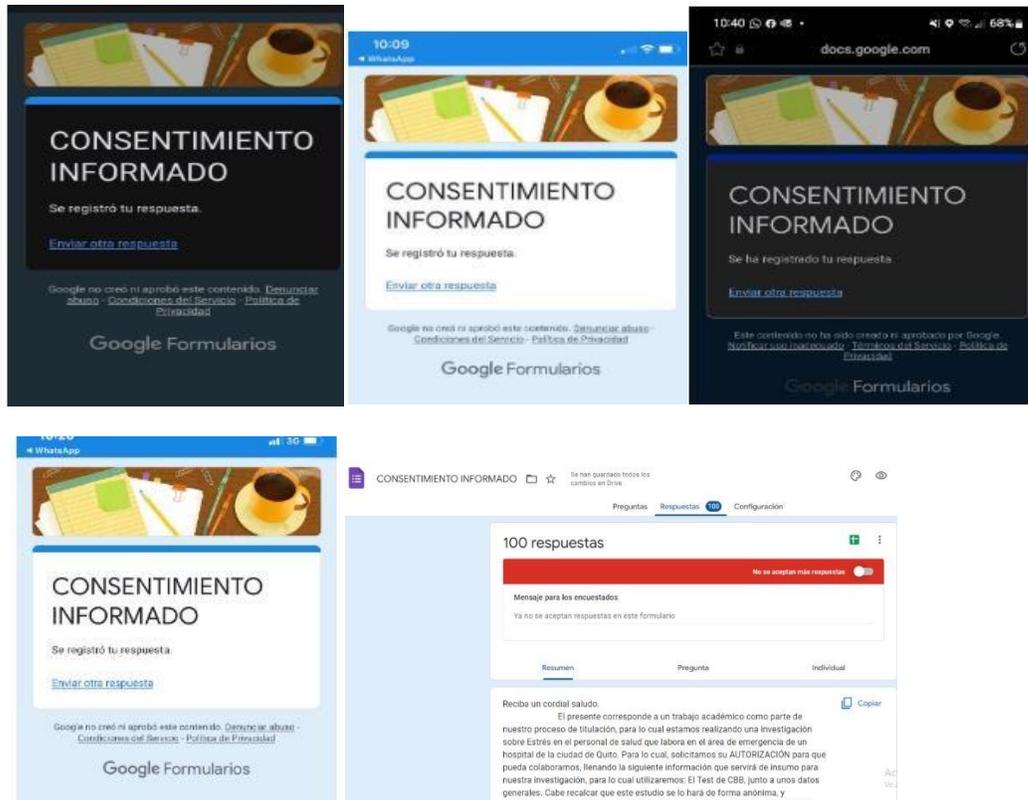
# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

## ANEXOS.

- **Link Google Forms**

[https://indoamericaedumy.sharepoint.com/:x:/g/personal/rtoabar2\\_indoamerica\\_edu\\_ec/ESWYSAI00XpFgXGCxtnLsYIBszYY44orVWPI8jb39hifGA?e=Qc7iHe](https://indoamericaedumy.sharepoint.com/:x:/g/personal/rtoabar2_indoamerica_edu_ec/ESWYSAI00XpFgXGCxtnLsYIBszYY44orVWPI8jb39hifGA?e=Qc7iHe)

- **Evidencia de realización Google Forms a los colaboradores / Consentimiento informado y Test CBB.**

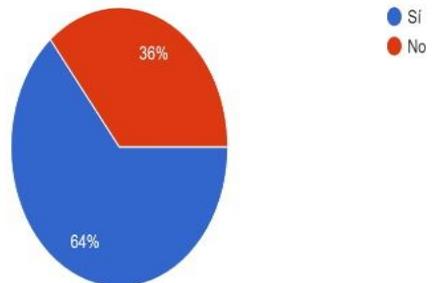


- **Respuestas obtenidas del Test CBB**

# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

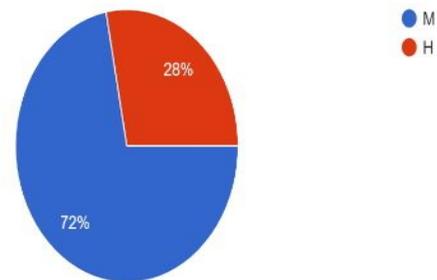
C) Pareja estable:

100 respuestas



B) Sexo:

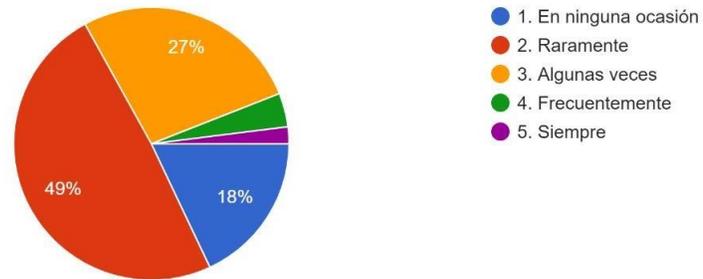
100 respuestas



# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

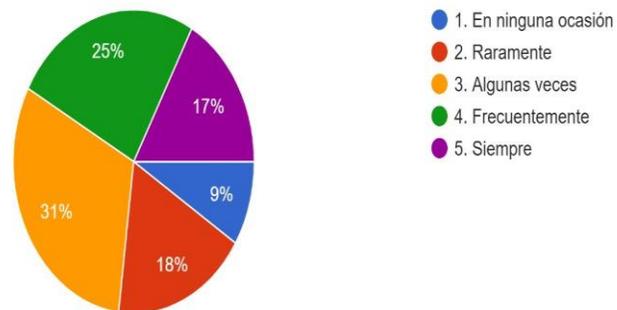
## 7) CUANDO ESTOY EN MI TRABAJO ME SIENTO DE MAL HUMOR

100 respuestas



## 13) CONSIDERO QUE EL TRABAJO QUE REALIZO REPERCUTE EN MI SALUD PERSONAL (DOLORES DE CABEZA, INSOMNIO)

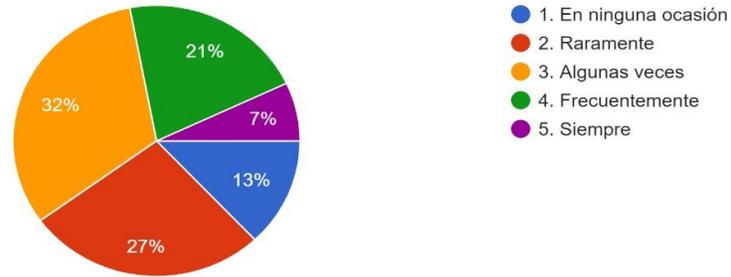
100 respuestas



# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

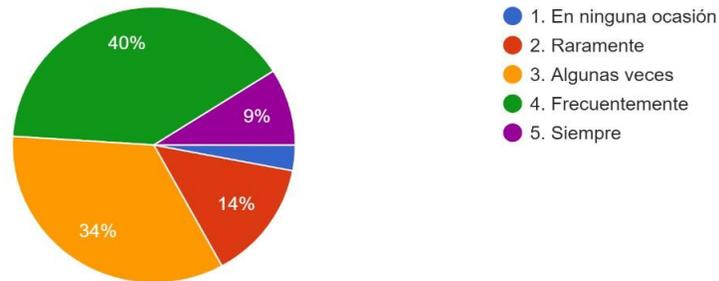
## 15) ESTOY QUEMADO POR MI TRABAJO

100 respuestas



## 16) ME GUSTA EL AMBIENTE Y EL CLIMA DE MI TRABAJO

100 respuestas



# Estrés en el personal que labora en las áreas de emergencia de los diferentes hospitales y subcentros del Distrito Metropolitano de Quito

- **Desarrollo de gráficos y tablas**

