



Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2024,
Volumen 8, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4

IMPACTO DE LA SALUD MENTAL EN EL PERSONAL QUE LABORA EN EL HOSPITAL ESPECIALIZADO OBSTÉTRICO DE LA CIUDAD DE SANTA ROSA

**IMPACT OF MENTAL HEALTH ON THE PERSONNEL
WHO WORK AT THE SPECIALIZED OBSTETRIC HOSPITAL
OF THE CITY OF SANTA ROSA**

Jesly Narel Sarango León

Universidad Técnica de Machala, Ecuador

Jeremy Steeward Carrasco Jimenez

Universidad Técnica de Machala, Ecuador

Ana Marina Vaca Gallegos

Universidad Técnica de Machala, Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.12838

Impacto de la Salud Mental en el Personal que labora en el Hospital Especializado Obstétrico de la ciudad de Santa Rosa

Jesly Narel Sarango León¹jsarango4@utmachala.edu.ec<https://orcid.org/0009-0001-1104-6720>Estudiante, Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias Química y de la Salud
Universidad Técnica de Machala
Ecuador**Jeremy Steeward Carrasco Jimenez**jcarrasco2@utmachala.edu.ec<https://orcid.org/0009-0002-3397-0639>Estudiante, Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias Química y de la Salud
Universidad Técnica de Machala
Ecuador**Ana Marina Vaca Gallegos**avaca@utmachala.edu.ec<https://orcid.org/0000-0002-7834-5071>Psicóloga Clínica
Magister en Terapia Familiar Sistémica y de Pareja
Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias Química y de la Salud
Universidad Técnica de Machala
Ecuador

RESUMEN

La salud mental es un estado de bienestar que permite afrontar el estrés, desarrollar habilidades, aprender, trabajar eficazmente y contribuir a la comunidad. El objetivo de este estudio es determinar el impacto de la salud mental en el personal del Hospital Especializado Obstétrico de Santa Rosa. Se utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva y de corte transversal con una muestra de 106 participantes, empleados del hospital. La información se recopiló mediante la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), que consta de 21 ítems en tres subescalas (depresión, ansiedad y estrés) evaluadas en una escala de Likert de 4 puntos. Se respetaron los principios éticos de la Declaración de Helsinki. Los datos fueron analizados con SPSS versión 26 usando tablas de frecuencia, porcentajes y tablas de contingencia. Resultados: el 67.9% de los participantes son mujeres, mayormente de 31-35 años (38.7%) y 36-40 años (26.4%). El 71.7% presenta un nivel normal de depresión, seguido por un 18.9% moderado, 3.8% leve, 3.8% grave y 1.9% extremadamente grave. El turno de 12 horas predominó, con un 62.5% en nivel normal de depresión. Conclusión: los hallazgos revelan una alta prevalencia de ansiedad, estrés y depresión entre los profesionales, con la ansiedad siendo particularmente predominante.

Palabras claves: impacto, salud mental, personal

¹ Autor principal

Correspondencia: jsarango4@utmachala.edu.ec

Impact of Mental Health on the Personnel who work at the Specialized Obstetric Hospital of the city of Santa Rosa

ABSTRACT

Mental health is a state of well-being that allows individuals to cope with stress, develop skills, learn, work effectively, and contribute to the community. The objective of this study is to determine the impact of mental health on the staff working at the Specialized Obstetric Hospital in Santa Rosa. The methodology was quantitative, descriptive, and cross-sectional with a sample of 106 hospital employees. Information was collected using the Depression, Anxiety, and Stress Scale (DASS-21), consisting of 21 items divided into three subscales (depression, anxiety, and stress) evaluated on a 4-point Likert scale. The study adhered to the ethical principles of the Declaration of Helsinki. Data were analyzed using SPSS version 26 with frequency tables, percentages, and contingency tables. Results: 67.9% of participants are women, mostly aged 31-35 years (38.7%) and 36-40 years (26.4%). 71.7% have a normal level of depression, followed by 18.9% moderate, 3.8% mild, 3.8% severe, and 1.9% extremely severe. The 12-hour shift predominated, with 62.5% at a normal level of depression. Conclusion: findings reveal a high prevalence of anxiety, stress, and depression among professionals, with anxiety being particularly predominant.

Keywords: impact, mental health, personal

Artículo recibido 12 julio 2024

Aceptado para publicación: 15 agosto 2024



INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), define a la salud mental como un estado de bienestar mental que permite afrontar el estrés, desarrollar habilidades, aprender y trabajar eficazmente y contribuir a la comunidad; puesto que es un derecho humano fundamental y esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico. (1)

Así mismo podemos decir que las enfermedades mentales actualmente se ven reflejadas como un impacto en la salud pública, específicamente en los profesionales de salud, presentando altos niveles de depresión, ansiedad y estrés; el impacto que ocasionan estos trastornos mentales constantemente y dentro de los últimos años es a causa de los enfrentamientos a nuevos fenómenos y se han convertido en una lucha de vulnerabilidad para los profesionales, el estar a expensas de afrontar situaciones desconocidas y experimentar cuadros psicoemocionales. (2)

Por consiguiente, el sector sanitario se encuentra expuesto a situaciones que desencadenan trastornos psicológicos en los trabajadores, descritos como factores estresantes que repercuten en la salud del personal como a su rendimiento laboral, donde la salud mental es catalogada como un elemento imprescindible que debe ser trabajado y no desapercibido para conseguir un bienestar óptimo, el poder manejar la situación en su entorno profesional y a la vez privado, puesto que, las diversas presiones a las que se rodea constantemente el equipo multidisciplinario tienden a llevar carga laboral y producir desmotivación en el cumplimiento de las funciones generando un desequilibrio en relación con la atención prestada y al desarrollo como un profesional competente dentro del sistema sanitario. (3)

De manera que la depresión es manifestada como un trastorno mental común, el cual implica la pérdida en el accionar de actividades que por lo general se realizan de forma rutinaria, sentimientos de culpabilidad, tristeza, no poder conciliar el sueño, cambios en la alimentación, se torna difícil la concentración y pueden llegar a tomar decisiones irreparables, como el suicidio.(4) Por tanto, la Organización Panamericana de la Salud designa al trastorno depresivo como uno de los problemas que ocupan el primer puesto a nivel mundial, haciendo hincapié en la alta tasa de incidencia que se produce tanto en mujeres que en hombres.(5)

La ansiedad es un estado emocional que genera cambios psicológicos, sentimientos de inquietud, desesperación y se pueden tornar adaptativos, ya que son difíciles de controlar, como menciona la OMS



el 4% de la población adulta presenta trastornos de ansiedad, que repercuten en la vida laboral y familiar, también refiere de acuerdo a estadísticas del año 2019, alrededor de 301 millones de individuos en todo el mundo padecían de un trastorno de ansiedad, por ello es considerado como un trastorno psicológico frecuente. (6)

De acuerdo con la Organización Internacional del Trabajo (OIT), se denomina estrés laboral al conjunto de reacciones psicológicas, a los cambios en la conducta frente a exigencias profesionales que superan el conocimiento y las habilidades como trabajador para el cumplimiento de su desempeño óptimo. (7) Por aquello en el ámbito de salud surge la importancia del apoyo y la supervisión para el personal sobre su salud mental. Según un estudio realizado por Lee y Kim, en el año 2022, "los profesionales de la salud mental también necesitan apoyo y recursos para manejar el estrés y el desgaste emocional que experimentan en su trabajo" (8).

Según lo mencionado, proporcionar un entorno de trabajo saludable y de apoyo es crucial para que los profesionales desempeñen roles de manera efectiva y sostenible, ya que el estrés laboral en este ámbito puede agravarse por varios factores como la alta carga de trabajo, los turnos prolongados y las situaciones que requieren actuar de emergencia; estos elementos afectan negativamente la salud mental del personal y también la calidad de una atención hacia la comunidad. (9)

En este contexto la salud mental del personal sanitario ha sido profundamente impactada, como lo demuestran estudios en diferentes países, uno de ellos Arabia Saudita, el 87.6% de los trabajadores de salud del Centro Médico Rey Fahad reportaron síntomas de estrés, mientras que el 82.3% mostró signos de ansiedad y el 78.7% experimentó síntomas de depresión. En Irán, otro estudio reveló que el 42.6% de los trabajadores de atención primaria reportaban síntomas de depresión, el 42.9% ansiedad, y el 40.3% estrés. (10)

Estos datos alarmantes reflejan una tendencia preocupante a nivel global, según un metaanálisis global publicado en 2020 aproximadamente el 43% de los trabajadores de la salud a nivel mundial experimentaron depresión, el 42% ansiedad y el 40% estrés. Esta situación destaca la necesidad de implementar estrategias dirigidas al apoyo de los profesionales en cuanto a salud mental. (11)

Lo mismo ocurre que las alteraciones emocionales pueden llevar a trastornos mentales como la depresión, que a menudo viene acompañada de síntomas de ansiedad; estos síntomas pueden volverse

crónicos o recurrentes, afectando la capacidad de la persona para manejar sus responsabilidades diarias, es así que la depresión, debido a su inicio temprano y su impacto en las actividades diarias, es una de las principales causas de discapacidad a nivel mundial, representando el 4.3% de la carga global de enfermedades. (12)(13)

Entre los factores están la carga horaria, ya que se sabe que las jornadas laborales pueden contribuir al agotamiento y al estrés; la ocupación específica en el hospital, dado que algunos roles pueden asociarse con mayores niveles de estrés y responsabilidad; y el sexo, considerando que las diferencias de género pueden influir en la percepción y el manejo del estrés laboral. Estos factores serán explorados en detalle para comprender mejor cómo impactan en la salud mental del personal de salud y para identificar posibles áreas de intervención y apoyo, además, la empatía y el compromiso emocional necesarios para brindar un cuidado compasivo pueden incrementar la susceptibilidad a experimentar altos niveles de estrés, depresión y ansiedad. (14)

El presente estudio subraya la importancia de comprender profundamente el impacto de la salud mental en el personal de salud, explorando cómo sus experiencias emocionales y psicológicas influyen en la prestación de servicios de salud y en los resultados de los pacientes, su objetivo fue determinar el impacto de la Salud Mental en el Personal que labora en el Hospital Especializado Obstétrico de la ciudad de Santa Rosa.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 106 participantes, del Hospital Especializado Obstétrico Ángela Loayza de Ollagüe en Santa Rosa, la población de estudio estuvo conformada por el personal que labora en esa casa de salud, que aceptaron formar parte del estudio bajo consentimiento informado y conocedores de la confidencialidad del cuestionario con carácter anónimo.

La información se recopiló a través la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), la cual consta de 21 ítems divididos en tres subescalas, depresión, ansiedad y estrés, evaluadas en una escala de Likert de 4 puntos. El estudio cumplió con los principios éticos de la Declaración de Helsinki, para el uso del cuestionario, se garantizó la confidencialidad de los datos y se respetaron los derechos de los

participantes. Los datos fueron analizados en el programa estadístico SPSS versión 26, mediante tablas de frecuencia, porcentajes y tablas de contingencia.

Los resultados se compararon con hallazgos previos reportados en revistas científicas como Open Nursing Journal, BMC Primary Care, Global Health, BMC Psychology, BMC Public Health y la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública para ofrecer una perspectiva más amplia del estado de la salud mental del personal que labora en las diferentes unidades hospitalarias.

RESULTADOS

Análisis

Se hace un análisis de los datos obtenidos con la finalidad de darle seguimiento al objetivo: Como resultado presentado en la tabla 1, gran parte de la investigación 67.9% la componen mujeres, de entre 31 y 35 años representando el 38.7% de los participantes, seguido de las edades entre 36 y 40 años las cuales constituyen el 26.4%. En cuanto al cargo laboral que desempeñan el 47.2% manifestó ser parte del equipo de enfermería, 34% médicos, 12.3% internos y con una cantidad mínima 6.6% auxiliares de enfermería.

Tabla 1. Variables sociodemográficas.

Ítems		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Hombre	34	(32.1%)
	Mujer	72	(67.9%)
	Total	106	(100.0%)
Edad	20 - 25 años	14	(13.2%)
	26 - 30 años	9	(8.5%)
	31 - 35 años	41	(38.7%)
	36 - 40 años	28	(26.4%)
	≥ 41 años	14	(13.2%)
	Total	106	(100.0%)
Ocupacion	Médico	36	(34.0%)
	Enfermero/a	50	(47.2%)
	Interno/a	13	(12.3%)
	Auxiliar de enfermería	7	(6.6%)
	Total	106	(100.0%)

Nivel de Depresión por horas de trabajo

Los resultados de la tabla 2 demuestran que el 71.7% presentan nivel normal de depresión, seguido del nivel moderado con 18.9%, leve y grave con 3.8% y extremadamente grave con un porcentaje mínimo

1.9%. Con respecto a la carga horaria, el turno que predominó es el de 12 horas, con un nivel normal de depresión 62.5%, seguido del 28.1% de los encuestados los cuales fueron clasificados con nivel moderado así mismo dentro del turno de 12 horas, con un 4.7% clasificado como nivel grave, el 3.1% extremadamente grave, y el 1.6% como leve. Por otro lado, el turno de 24 horas no se reflejó ningún tipo de depresión por parte de los participantes, casi igual que el turno de 7 a 8 horas.

Respecto al nivel de depresión según las horas de trabajo el que más se destacó fue el nivel moderado y quienes realizan turnos de 12 horas al día, se ven más expuestos a la cotidianidad de las situaciones que cursan durante este horario, ya sea por factores laborales o privados, son quienes manifestaron según el cuestionario sentirse tristes, no entusiasmados, no tener ánimos para tomar decisiones, refirieron no poder pensar algo positivo la mayor parte del tiempo, sentían que valían muy poco como persona, que la vida no tenía sentido. Todas estas emociones psicológicas demuestran que el ambiente con el que interactúan o problemas de su vida diaria repercuten en el trabajo y desencadena la aparición de episodios depresivos, que por lo general se ven distorsionados en el desempeño laboral.

Tabla 2. Relación entre nivel depresión y carga horaria.

		Horas de trabajo en el turno				Total
		7 - 8 horas	12 horas	24 horas	≥ de 24 horas	
Nivel de Depresion	Normal	1	40	35	0	76
		50.0%	62.5%	87.5%	0.0%	71.7%
	Leve	0	1	3	0	4
		0.0%	1.6%	7.5%	0.0%	3.8%
	Moderado	1	18	1	0	20
		50.0%	28.1%	2.5%	0.0%	18.9%
	Grave	0	3	1	0	4
		0.0%	4.7%	2.5%	0.0%	3.8%
	Extremadamente Grave	0	2	0	0	2
		0.0%	3.1%	0.0%	0.0%	1.9%
	Total	2	64	40	0	106
		100.0%	100.0%	100.0%	0.0%	100.0%

Nivel de Ansiedad por área laboral

En la tabla 3 el nivel de ansiedad destacado fue normal con 52% en la mitad de la población estudiada, el 19% se clasificó como moderado, el 11% como nivel grave, el 9.4% extremadamente grave y el 8.5% leve. En relación con el área de trabajo donde se evidenció mayor impacto, fue emergencia con ansiedad en los distintos grados; moderado, grave y extremadamente grave con 68.5%, seguido del área de

hospitalización con 56.5%, centro obstétrico 54.5%, unidad de cuidados intensivos con 41.2%, y neonatología representada con 25.1%.

Tabla 3. Relación entre nivel de ansiedad y área de trabajo.

Nivel de Ansiedad		Área					Total
		UCI	Emergencia	Centro Obstétrico	Neonatología	Hospitalización	
Normal	Normal	10	6	10	18	10	55
		58.8%	31.6%	45.5%	75.0%	43.5%	51.9%
	Leve	2	0	2	3	2	9
		11.8%	0.0%	9.1%	12.5%	8.7%	8.5%
	Moderado	3	3	6	1	7	20
		17.6%	15.8%	27.3%	4.2%	30.4%	18.9%
	Grave	2	4	3	1	2	12
		11.8%	21.1%	13.6%	4.2%	8.7%	11.3%
Extremadamente Grave	Extremadamente Grave	0	6	1	1	2	10
		0.0%	31.6%	4.5%	4.2%	8.7%	9.4%
Total	Total	17	19	22	24	23	106
		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Nivel de Estrés por tiempo de servicio

En relación con el nivel de estrés y los años de servicio en la tabla 4 se observa que el 63.2%, es decir la mayoría de los encuestados fueron clasificados con un nivel de estrés normal, seguido con el 18.9% como leve, el 11.3% moderado, el 5.7% grave y el 0.9% muy grave. Acorde a la clasificación del tiempo de servicio según los años, quienes llevan laborando menos de 2 años el nivel moderado predominó con un 42.9%, entre 2 a 5 años el 82.5% con nivel normal. Y por último el personal que labora más de 5 años con un nivel normal de estrés 57.7%, seguido del nivel leve 30.8%; moderado y grave con un 5.8%.

Tabla 4. Relación entre nivel de estrés y tiempo de servicio.

Nivel de Estrés		Tiempo de servicio en la unidad hospitalaria			Total
		Menos de 2 años	Entre 2 a 5 años	Más de 5 años	
Normal	Normal	4	33	30	67
		28.6%	82.5%	57.7%	63.2%
	Leve	2	2	16	20
		14.3%	5.0%	30.8%	18.9%
	Moderado	6	3	3	12
		42.9%	7.5%	5.8%	11.3%
	Grave	1	2	3	6
		7.1%	5.0%	5.8%	5.7%
Extremadamente Grave	Extremadamente Grave	1	0	0	1
		7.1%	0.0%	0.0%	0.9%
Total	Total	14	40	52	106
		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

DISCUSIÓN

En cuanto a las características sociodemográficas, es relevante analizar las variables de estudio, ya que son útiles para resolver problemas, contribuyen a los datos estadísticos para implementar estrategias

efectivas. Acorde con un estudio de Pereira da Silva et al. (2024) sobre salud mental de los profesionales sanitarios comprobó que los participantes en mayoría fueron el sexo femenino con el 83.3%; así mismo el rango de edades estuvo entre los 26 a 36 años; siendo el personal de enfermería el más abundante con el 50.8%. (15)

Otro estudio elaborado por Vladimir Peñaloza et al. (2023) el cual testifica que, de los 59 profesionales encuestados, las variables sociodemográficas de forma generalizada se demostraron de la siguiente manera el 62.7% correspondió a mujeres, el 47.5% con edades entre 30 a 34 años, y en cuanto al cargo ocupacional enfermería sobresalió con 50.8%; se encontraron datos con prevalencia de ansiedad 84.7%, demostrando quienes laboran en área de emergencia 54.2% tienden a presentar mayor ansiedad que los que trabajan en unidad de cuidados intensivos; la depresión fue representada en el 72.9%, de la misma manera se reveló que el 50.8% personal de emergencia presentó síntomas depresivos elevados a diferencia del área más crítica. (16)

Los hallazgos mencionados permiten relacionarse con lo encontrado en la investigación actual, se demostró resultados similares sobre las variables demográficas, puesto que el grupo etario estuvo conformado por una audiencia joven, de 31 a 35 años, donde se observa gran inclinación hacia los jóvenes comprometedores con un futuro estable; también estuvo conformado por el 67.9% sexo femenino, superando al masculino. Según los estudios mencionados, se corrobora que la población femenina en el sector sanitario perdura desde tiempo atrás donde las mujeres asumen responsabilidad del cuidado de las personas y en cuanto a la obtención de una inserción escolar oportuna para llegar a ser partícipe en el campo profesional. Resultados que concuerdan en cuanto a los problemas de ansiedad por área en la que se desarrollan, siendo emergencia con 68.5% una de las áreas que obtuvo mayor prevalencia en el estudio.

Los trastornos psicológicos son un tema relevante a nivel de las instituciones hospitalarias, el estrés, la ansiedad y la depresión son catalogadas como enfermedades mentales con alta tasa de prevalencia a nivel mundial, según varias organizaciones corporativas y estudios nacionales e internacionales. Por ende, un estudio realizado por Gallaga Rojas et al. (2024) en México revela que la ansiedad fue el trastorno mental que predominó en la mayoría de la población estudiada, con el 31.1%; con nivel moderado representado en el 42.4%; la depresión con el 26.4%, y en porcentajes menores el estrés



13.2%. (17) Los datos descritos aguardan relación con este estudio, ya que el trastorno mental prevaleció fue la ansiedad, y el grado en el que se destacó fue moderado, seguido del trastorno depresivo y, por último, el estrés.

Otro de los estudios que concuerda con la investigación fue el de Obando Zegarra et al. (2021) el cual menciona la tendencia en presentar niveles altos de ansiedad se ven reflejados en el 39.1%; el 24.6% depresión y el 8.8% estrés. (18) Datos que resultan semejantes con el estudio vigente, coincidiendo que la ansiedad sobresale ante los problemas psicológicos.

De igual forma, otra investigación emitida por Ayuque et al. (2022) en Perú refiere ansiedad como la patología principal, a diferencia de los estudios mencionados anteriormente, como segundo trastorno mental menciona al estrés, es aquí donde se difiere en cuanto a la distribución de los niveles ya que la ansiedad y el estrés fueron catalogados trastornos psicológicos donde predominó el nivel leve; y la depresión como tercer trastorno mental caracterizado con un nivel moderado. (19) Al parecer solo un estudio realizado en el continente asiático por Lai et al. (2020) predominó la existencia de depresión con más de la mitad de la población encuestada como trabajadores de la salud de 34 hospitales, con el 50.4%; y la ansiedad representada en el 44.6%. (20)

Acorde con lo mencionado es evidente que la ansiedad es el trastorno que más incidencia tiene, haciendo énfasis en que los factores a los que conllevan la aparición de estas enfermedades psicológicas están arraigados al ambiente laboral, debido a que el trastorno ansiolítico es el camino hacia la depresión, y como lo respalda en este estudio presente, se determinó que la ansiedad y sus síntomas son comunes en la muestra acaecida, tanto la sociedad actualmente en la que se evidenció que las situaciones que conllevan condiciones críticas especialmente los que pertenecen al área de salud están involucrados a experimentar temor, preocupación, pánico y grados de angustia al manejar pacientes en estados que amenazan la vida del paciente y que requieran una atención oportuna.

Referente al estrés por el tiempo de servicio un artículo realizado por Lucero et al. (2020) en Riobamba menciona predominio en profesionales con servicios de 1 a 3 años con el 54.9%; seguido de trabajadores con menos de un año laboral, 25.4%; y quienes prestan servicio mayor a 3 años con el 19.6%. (21) Estudio que concuerda con los resultados de la investigación, ya que predomina el estrés en quienes llevan menos de 2 años de tiempo laboral en el hospital obstétrico, lo que permite inferir que el proceso

adaptativo, el desenvolvimiento como profesional recién graduado repercute en la aparición de estrés en los profesionales.

García et al. (2020) menciona en su investigación que, entre menos tiempo laboral, hay más posibilidades de presentar dificultades en su área de trabajo, limitando habilidades como profesionales, por presenciar menos práctica en el campo de salud, la falta de reconocimiento generando inseguridad en el ambiente laboral, y la carga horaria son otros riesgos de la aparición del trastorno psicológico estrés en niveles elevados. (22)

Otro estudio por Almudéver y Pérez (2019) refieren que la aparición de carga mental se da en los trabajadores que cumplen entre 1 a 5 años laborando en la institución con el 47.5% de la muestra, demostrando que un porcentaje alto no supera los 5 años de tiempo laboral, donde se incluye a quienes llevan laborando menor a 2 años como población mayoritaria, además refiere que el turno 12 horas al día con el 50% conduce a la aparición del incremento de los niveles de estrés. (23) Determinando similitud con los resultados hallados en la investigación.

En un artículo de Lema y Reinoso (2023) realizado en un hospital de Latacunga, no se identifican resultados similares con el estudio presente en cuanto al tiempo de servicio, ya que más de la mitad del personal del hospital el 69.2% refiere tener 2 a 5 años en su unidad hospitalaria; sin embargo, en su estudio demostraron que el trastorno mental estrés fue evaluado como moderado, pero sin un impacto significativo en su personal sin repercutir en su campo de trabajo. (24)

Por otro lado, el turno laboral según Chávez et al. (2021) estipulado en su trabajo destacó a la carga de 12 horas con 52.6% asociado a mayor probabilidad de presentar depresión. (25) Lo mencionado aborda relación con el estudio. A diferencia de un artículo emitido por Castillo et al. (2023) donde el turno antiestrés predominó con el 57 %, en el que los participantes dijeron estar satisfechos con el turno de 12 horas, sin síntomas depresivos, que los turnos rotativos en la mañana y tarde. (26)

Las intervenciones para reducir la ansiedad en los trabajadores de salud recaen en prestar el apoyo psicológico necesario, en programas de bienestar, y modificaciones en el entorno laboral y para reducir el estrés. Por ejemplo, la implementación de programas de apoyo psicológico ha demostrado ser efectiva en la reducción de los niveles de ansiedad y mejora del bienestar general de los profesionales de salud. (27)

Otro estudio por Almudéver y Pérez (2019) refieren que la aparición de carga mental se da en los trabajadores que cumplen entre 1 a 5 años laborando en la institución con el 47.5% de la muestra, demostrando que un porcentaje alto no supera los 5 años de tiempo laboral, donde se incluye a quienes llevan laborando menor a 2 años como población mayoritaria, además refiere que el turno 12 horas al día con el 50% conduce a la aparición del incremento de los niveles de estrés. (23) Determinando similitud con los resultados hallados en la investigación.

En un artículo de Lema y Reinoso (2023) realizado en un hospital de Latacunga, no se identifican resultados similares con el estudio presente en cuanto al tiempo de servicio, ya que más de la mitad del personal del hospital el 69.2% refiere tener 2 a 5 años en su unidad hospitalaria; sin embargo, en su estudio demostraron que el trastorno mental estrés fue evaluado como moderado, pero sin un impacto significativo en su personal sin repercutir en su campo de trabajo. (24)

Por otro lado, el turno laboral según Chávez *et al.* (2021) estipulado en su trabajo destacó a la carga de 12 horas con 52.6% asociado a mayor probabilidad de presentar depresión. (25) Lo mencionado aborda relación con el estudio. A diferencia de un artículo emitido por Castillo *et al.* (2023) donde el turno antiestrés predominó con el 57 %, en el que los participantes dijeron estar satisfechos con el turno de 12 horas, sin síntomas depresivos, que los turnos rotativos en la mañana y tarde. (26)

Las intervenciones para reducir la ansiedad en los trabajadores de salud recaen en prestar el apoyo psicológico necesario, en programas de bienestar, y modificaciones en el entorno laboral y para reducir el estrés. Por ejemplo, la implementación de programas de apoyo psicológico ha demostrado ser efectiva en la reducción de los niveles de ansiedad y mejora del bienestar general de los profesionales de salud. (27)

CONCLUSIONES

El estudio realizado en el Hospital Especializado Obstétrico de Santa Rosa evidencia que no hay un impacto significativo de la salud mental en el personal sanitario, destacando niveles normales de ansiedad, depresión y estrés.

El análisis también revela que los turnos de trabajo de 12 horas contribuyen con un nivel moderado de ansiedad y estrés, resaltando la influencia de la carga horaria en el bienestar psicológico del personal.

El estrés, aunque en su mayoría se presenta en niveles normales, muestra variaciones significativas según los años de servicio, con el personal menos experimentado niveles más altos de estrés moderado. Estos resultados subrayan la necesidad de crear un ambiente de trabajo que promueva la salud mental, ofreciendo apoyo emocional y recursos para manejar el estrés y la carga laboral. La implementación de programas de bienestar y estrategias de intervención temprana se vuelve esencial para mitigar los efectos negativos en el personal sanitario, mejorando así su calidad de vida y su capacidad para brindar una atención de alta calidad. La investigación destaca la urgencia de reconocer y abordar los desafíos de salud mental en el entorno hospitalario, asegurando un soporte continuo para aquellos que enfrentan las demandas y presiones inherentes a su labor diaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. World Health Organization: WHO. (2022, June 17). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. Who.int; World Health Organization: WHO. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
2. Lima Rodríguez JS, López P JS, Guerra Martín MD, Ponce García I. La influencia del tiempo de ejercicio profesional en el Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería: Una revisión integradora. Rev Cienc Cuid. 2012;17(3):108-121. ISSN: 1657-1131. Disponible en: <https://revistas.uptc.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/1085>
3. Gaitán E, López D, Martins E, Lima D, Ballesteros Ordoñez P. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. Rev Méd Sinergia [Internet]. 2020 Dic [citado 2024 Jul 29];5(12). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2020/rms2012e.pdf>. ISSN: 2346-3414.
4. Cueva Pila GC, Valenzuela Suazo SV, Hidalgo Ortiz JP. Calidad de vida en el trabajo y síntomas de estrés laboral de enfermeras/os en Ecuador. RSAN [Internet]. 2023 [citado 2024 Jul 29];1(55):46-64. Disponible en: <https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/229>. ISSN: 2528-7907.
5. Organización Panamericana de la Salud. Depresión - OPS/OMS [Internet]. 2023 [citado 2024 Jul 29]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/depresion>.



6. Lee S, Kim J. Burnout and support strategies among mental health professionals: A review. *J Couns Psychol* [Internet]. 2022 Mar [citado 2024 Jul 11];69(2):150-63. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/cou0000553>. DOI: 10.1037/cou0000553.
7. La OMS y la OIT piden nuevas medidas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo. (n.d.) *Www.who.int*. <https://www.who.int/es/news/item/28-09-2022-who-and-ilo-call-for-new-measures-to-tackle-mental-health-issues-at-work>
8. Ferré Velásquez R, Purisaca Neira LF. Aplicación de la escala DASS-21 en personal sanitario de tres centros de salud MINSA de la provincia de Chiclayo. Tesis [Internet]. 2021 [citado 2024 Jul 29]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9215>.
9. Herrero Sanz H, Caserío Carbonero S, Morante Santana MA, Montero Martín MA, De La Cruz Bértolo J, Pallás Alonso CR. Estudio de los niveles de ansiedad en los profesionales de una unidad neonatal. *An Pediatr (Barc)*. 2012;77(1):22-27. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2011.11.019>. DOI: 10.1016/j.anpedi.2011.11.019.
10. Ponce Rivera, O. S., Díaz Vásquez, S. M., Guzmán Martínez, J. L., & Chiriboga Aguayo, G. A. (2023). Resiliencia y Salud Mental en Profesionales de Enfermería: Análisis de Factores de Estrés en Entornos de Alta Presión. *Código Científico Revista De Investigación*, 4(2), 1402–1422. <https://doi.org/10.55813/gaea/ccri/v4/n2/293>
11. Al Mutair A, Ambani Z, Aleissa M, et al. Stress, Depression, Anxiety, and Burnout among Healthcare Workers during the COVID-19 Pandemic: A Cross-sectional Study in a Tertiary Centre. *Open Nurs J* [Internet]. 2021;15:141-150 [citado 2024 Jul 11]. Disponible en: <https://opennursingjournal.com/VOLUME/15/PAGE/141/FULLTEXT/>.
12. Rafiee M, Azad R, Saeedinejad S, Farzaneh E. Prevalence of depression, anxiety, and stress and associated reasons among Iranian primary healthcare workers: a mixed method study. *BMC Prim Care* [Internet]. 2021;22(1):1-12 [citado 2024 Jul 11]. Disponible en: <https://bmcpriamcare.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12875-021-01369-7>. DOI: 10.1186/s12875-021-01369-7.
13. Salari N, Hosseini-Far A, Jalali R, Vaisi-Raygani A, Rasoulpoor S, Mohammadi M, Rasoulpoor S, Khaledi-Paveh B. Prevalence of stress, anxiety, depression among healthcare workers during



the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. Global Health [Internet]. 2020;16(1):1-14 [citado 2024 Jul 11]. Disponible en:

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-020-00589-w>. DOI: 10.1186/s12992-020-00589-w.

14. González-Plaza E, Polo Velasco J, Rodríguez Berenguer S, Giménez Peñalba Y, Javierre Mateos A, Arranz Betegón Á, Massó Cros R. Nivel de ansiedad de los profesionales de sala de partos durante la pandemia por COVID-19. Clin Invest Ginecol Obstet. 2022;49(1):100704. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gine.2021.100704>.
15. Pereira-da Silva, María Clara, Cordeiro-de Queiroz, Viviane, Sgren-da Costa-Andrade, Smalyanna, Souto-Silva, Cleyton César, & Leite-da Silva-Pereira, Vagna Cristina. (2024). Enfermedad mental entre los profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19. Enfermería Global, 23(73), 206-255. Epub 23 de febrero de 2024. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412024000100009 DOI: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.569741>
16. Vladimir Peñaloza, O., Buenaño, D. F., Robayo, L. A., Guevara, L. A., Torres, T. del C., & Elizabeth Garcés, C. (2023). Problemas de salud mental en personal de salud de áreas críticas. Medicencias UTA, 7(1), 84–95. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1918/2350> <https://doi.org/10.31243/mdc.uta.v7i1.1918.2023>
17. Gallaga Rojas B, Cardiel Segura GDC, Guzmán Morales M. Grado de Depresión, Ansiedad y Estrés Laboral en Trabajadores de la Salud de la UMF 57 Durante la Pandemia por Covid-19. Cienc Lat. 2024;8(1):508-519. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9434>. DOI: 10.37811/clrcm.v8i1.9434.
18. Obando Zegarra, Roxana, Arévalo-Ipanaqué, Janet Mercedes, Aliaga Sánchez, Ruth América, & Obando Zegarra, Martina. (2020). Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. Índex de Enfermería, 29(4), 225-229. Epub 01 de noviembre de 2021. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-DOI:12962020000300008&lng=es&tlng=es.



19. Ayuque-Loayza, A., Luna-Muñoz, C., Chaduví Puicon, W., Vinelli-Arzuviaga, D., & De la Cruz-Vargas, J. (2022). Salud mental de médicos y enfermeras en situaciones de crisis sanitaria. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 51(3), e02201995. Recuperado de <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1995/1432> ISSN 1561-3046
20. Lai J, Ma S, Wang Y, et al. Factores asociados con los resultados de salud mental entre los trabajadores de la salud expuestos a la enfermedad por coronavirus 2019. *JAMA Netw Open*. 2020;3(3):e203976. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2763229> DOI:10.1001/jamanetworkopen.2020.3976
21. Lucero Tapia, J., Noroña Salcedo, D., & Vega Falconi, V. (2021). Estrés laboral y autopercepción de la salud en médicos y enfermeras del área de emergencia en Riobamba, Ecuador. *Revista Cubana de Reumatología*, 23(1 Suppl 1), e225. Recuperado de <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/945> ISSN-e 1606-5581, ISSN 1817-5996
22. García Orozco, L., Ortiz Goyes, N. A., Noroña Salcedo, D. R., Morillo Cano, J. R., Contreras Yametti, F. I., García Boyx, G., & González Aguilar, V. (2020). Riesgos psicosociales y estrés laboral en el personal de salud Hospital Básico “Asdrúbal De la Torre”- 2020: Psychosocial risk factors and work stress in health personnel Asdrúbal de la Torre Basic Hospital- 2020. *La U Investiga*, 7(2), 53 – 67. Recuperado a partir de <https://revistasoj.s.utn.edu.ec/index.php/lauiinvestiga/article/view/490> ISSN: 1390-910X
23. Almudéver Campo, Laura, & Pérez Jordan, Iris. (2019). La carga mental de los profesionales de Enfermería en relación con su turno laboral. *Ene*, 13(1), 1315. Epub 01 de octubre de 2019. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000100005&lng=es&tlng=es. ISSN 1988-348X
24. Lema-Molina, N. C., & Reinoso-Avecillas, M. B. (2023). Estrés laboral y desempeño en el personal del hospital San Francisco, Latacunga. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 6(3), 109-122. Disponible en: <https://remca.umet.edu.ec/index.php/REMCA/article/view/616/610> ISSN: 2631-2662



25. Chávez, Lara, Marcet, Griselda, Ramírez, Edward, Acosta, Lilian y Samudio, Margarita. (2021). Salud mental del personal médico y enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente durante la cuarentena por la pandemia COVID-19, Paraguay 2020. Revista de salud pública del Paraguay, 11 (1), 74-79. Publicación electrónica del 00 de junio de 2021. <https://doi.org/10.18004/rspp.2021.junio.74>
26. Castillo-Guerra, Belinda, Guiance-Gómez, Lidia María, Méndez-Pérez, Cristina, & Pérez-Aguilera, Antonio Francisco. (2022). Impacto de los turnos de trabajo en la calidad del sueño del personal de enfermería en dos hospitales de tercer nivel de Canarias. Medicina y Seguridad del Trabajo, 68(267), 105-117. Epub 20 de febrero de 2023. <https://dx.doi.org/10.4321/s0465-546x2022000200003>
27. Zhang Y, Wang C, Pan W, Zheng J, Gao J, Huang X, Cai S, Zhai Y, Latour JM, Zhu C. Stress, burnout, and coping strategies of frontline nurses during the COVID-19 epidemic in Wuhan and Shanghai, China. Front Psychiatry [Internet].2020;11:565520 [citado 2024 Jul 11]. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsy.2020.565520/full>. DOI: 10.3389/fpsy.2020.565520.
28. Rossi R, Socci V, Pacitti F, Di Lorenzo G, Di Marco A, Siracusano A, Rossi A. Mental health outcomes among healthcare workers and the general population during the COVID-19 in Italy. Front Psychol [Internet].2020;11:608986 [citado 2024 Jul 11]. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.608986/full>. DOI: 10.3389/fpsyg.2020.608986.
29. García-Iglesias JJ, Gómez-Salgado J, Martín-Pereira J, Fagundo-Rivera J, Ayuso-Murillo D, Martínez-Riera JR, Ruiz-Frutos C. Impact of SARS-CoV-2 (COVID-19) on the mental health of healthcare professionals: A systematic review. Rev Esp Salud Publica [Internet]. 2020;94: eeee202007088 [citado 2024 Jul 11]. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp
30. Shechter A, Diaz F, Moise N, Anstey DE, Ye S, Agarwal S, Birk JL, Brodie D, Gallegos-Cabriaes EC, Claassen J, Cornelius T, Fuchs L, Giacino JT, Givens RC, Harsch M, Manzano W, Mayer SA, McMurry CL, Pham P, Rabbani L, Rockwell D, Schwartz R, Sullivan AM, Vose C,



Wasson L, Edmondson D. Psychological distress, coping behaviors, and preferences for support among New York healthcare workers during the COVID-19 pandemic. *Gen Hosp Psychiatry* [Internet]. 2020;66:1-8 [citado 2024 Jul 11]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0163834320301492>. DOI: 10.1016/j.genhosppsy.2020.06.007. ISSN: 0163-8343.

