

Impacto psicológico en profesionales de enfermería ante la precariedad laboral en hospitales públicos de Guayaquil

Santha Pámela García Sarmiento^{1*}; Arianna Milena Zurita Romero²;
Carmen Alexandra Sánchez Hernández³; Cinthya Lucía Rodríguez Orozco⁴;
Taycia Ramírez Pérez⁵; Dinora Margarita Rebolledo Malpica⁶
(Recibido: febrero 11, 2026; Aceptado: marzo 10, 2026)

<https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol10iss18.2026pp89-102p>

Resumen

El bienestar mental constituye un componente esencial en la calidad de vida del personal de enfermería, dado su constante exposición a condiciones laborales adversas. La precariedad laboral puede generar alteraciones psicológicas que afectan tanto el desempeño profesional como la calidad de la atención brindada, lo que justifica analizar su impacto en profesionales que trabajan en hospitales públicos de Guayaquil. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y retrospectivo, con una muestra de 200 profesionales de enfermería seleccionados mediante muestreo aleatorio simple. Se aplicó una encuesta de 20 ítems en escala Likert, validada por juicio de tres expertos y con un alfa de Cronbach de 0,85, que evidenció adecuada consistencia interna; la investigación se desarrolló bajo los principios éticos correspondientes, con aplicación del consentimiento informado. Los resultados mostraron que predominó el grupo etario de 31 a 40 años con jornadas mayormente rotativas. El 54% reportó episodios intermitentes de ansiedad, estrés, tristeza e irritabilidad; cerca del 50% presentó síntomas físicos persistentes como molestias musculares, disnea y cefalea; y el 51% evidenció respuestas conductuales como hiperactividad o aislamiento. Adicionalmente, alrededor del 60% reportó dificultades de memoria y confusión, mientras que el 67,30% calificó como desfavorable el ambiente social laboral, lo que afecta la continuidad y seguridad del cuidado. Estos hallazgos permiten concluir que la precariedad laboral impacta de forma significativa la salud emocional, física y conductual del personal de enfermería, comprometiendo su desempeño profesional y la calidad de atención en los servicios de salud.

Palabras claves: bienestar psicológico, empleo precario, enfermería.

Psychological impact on nursing professionals facing job precariousness in public hospitals of Guayaquil

Abstract

Mental well-being is an essential component of the quality of life of nursing professionals, given their constant exposure to adverse working conditions. Precarious employment can generate psychological disturbances that affect both professional performance and the quality of care provided, which justifies analyzing its impact on professionals working in public hospitals in Guayaquil. The study adopted a quantitative, descriptive, cross-sectional, and retrospective approach, with a sample of 200 nursing professionals selected through simple random sampling. A 20-item Likert-scale survey was applied, validated by three expert judges and yielding a Cronbach's alpha of 0.85, which demonstrated adequate internal consistency; the research was conducted in accordance with the corresponding ethical principles, including the application of informed consent. Results showed that the predominant age group was 31 to 40 years, with mostly rotating work shifts. 54% reported intermittent episodes of anxiety, stress, sadness, and irritability; nearly 50% presented persistent physical symptoms such as musculoskeletal discomfort, dyspnea, and headache; and 51% exhibited behavioral responses such as hyperactivity or social withdrawal. Additionally, around 60% reported memory difficulties and confusion, while 67.30% rated their workplace social environment as unfavorable, negatively affecting the continuity and safety of care. These findings lead to the conclusion that precarious employment significantly impacts the emotional, physical, and behavioral health of nursing staff, compromising their professional performance and the quality of care delivered in health services.

Keywords: psychological well-being; precarious employment; nursing.

¹ Universidad de Guayaquil, Ecuador. Licenciada en Enfermería. Email: santha.garcias@ug.edu.ec. ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-0510-9759> *autor de correspondencia

² Universidad de Guayaquil, Ecuador. Licenciada en Enfermería. Email: arianna.zuritar@ug.edu.ec. ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-7497-7928>

³ Universidad de Guayaquil, Ecuador. Docente investigador. Doctora en Ciencias de la Salud. Email: carmen.sanchezh@ug.edu.ec. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6044-9657>

⁴ Universidad de Guayaquil, Ecuador. Docente investigador. Doctora en Ciencias de la Salud. Email: cinthya.rodriguez@ug.edu.ec. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5513-5170>

⁵ Universidad de Guayaquil, Ecuador. Docente investigador. Magister en Enfermería Familiar y Comunitaria. Email: taycia.ramirezp@ug.edu.ec. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2730-0946>

⁶ Universidad de Guayaquil, Ecuador. Docente investigador. Doctora en enfermería y cultura de los cuidados. Email: rebolledom@ug.edu.ec, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-2036-1423>

INTRODUCCIÓN

El bienestar mental es un componente fundamental e integral en la vida de las personas; aquel estado representa la ausencia de trastornos mentales que puedan generar problemas físicos, sociales y entre otros. Por lo tanto, el estado pleno del área psicológica implica que el individuo tenga la capacidad de enfrentar situaciones desafiantes en la vida diaria; en este proceso tienen participación las reacciones emocionales, físicas y conductuales de un individuo. Esto significa que, al despreocuparse de los aspectos emocionales y psicológicos, se perturba el equilibrio mental, lo que resulta en perjuicios en el ámbito personal, social y profesional. Por esta razón, es esencial en la actuación del personal sanitario para llevar a cabo tareas cotidianas enfocadas en el cuidado y la recuperación del paciente (1).

Por otro lado, el personal de salud son los más propensos a enfrentar problemáticas que afecten su estado psicológico provocando acciones conductuales, físicas y emocionales negativas, lo cual, perjudica su rendimiento laboral durante su proceso de atención a los pacientes, desencadenando problemáticas secundarias (2). En Estados Unidos aproximadamente 20 millones de trabajadores del sector salud corren el riesgo de sufrir trastornos psicológicos debido a las demandantes condiciones laborales (3). Por lo cual, es importante detallar que dentro del personal de salud involucra al personal que labora atendiendo directamente a los pacientes, como son: enfermeros (as), residentes, especialistas, auxiliares, asistentes médicos, y demás personal que brindan servicios en el sector sanitario.

Dentro de América Latina, los sistemas de salud públicos ya mostraban falencias antes del comienzo de la pandemia, lo que llevó al colapso de muchos de ellos, evidenciando la escasez de recursos, falta de personal médico, equipos y materiales de protección, así como la incapacidad gubernamental para manejar estos eventos, situación que se deteriora cada día más (4). Por ello, la falencia en la gestión de los hospitales públicos genera consecuencias como: falta de condiciones seguras de trabajo, limitación

en la asignación de recurso, irregularidades institucionales, desestabilidad organizacional, lo cual, provoca de forma directa e indirecta problemas emocionales, conductuales y físicos, esto se vuelve más evidente en lo que respecta al personal médico, quienes se encuentran expuestos a estas deficiencias debido a las particularidades inherentes a su trabajo.

Los problemas psicológicos que experimentan los trabajadores de la salud se manifiestan en reacciones como: el agotamiento profesional, la ansiedad, la depresión, el estrés, trastornos por consumo de sustancias y las conductas suicidas (5). Estas dificultades, que perjudican el estado físico, emocional y conductual de los profesionales sanitarios, no son recientes; de hecho, antes de la pandemia, los trabajadores del sector de salud ya enfrentaban entornos laborales rigurosos y experimentaban elevadas incidencias de resultados adversos en su salud mental.

En este contexto, se reconoce que diversos factores laborales pueden incidir de manera significativa en el bienestar emocional y psicológico del personal de enfermería. Entre ellos destacan los turnos irregulares y cambiantes, las jornadas prolongadas, la carga física y emocional inherente al cuidado, la exposición constante al dolor y a la muerte de los pacientes, así como el riesgo incrementado de contraer enfermedades o enfrentar situaciones de violencia. Por eso, los trabajadores del área de salud tanto de sistema de interés público como del privado, sin considerar la edad, género o especialidad médica presenta estos fenómenos que provocan desequilibrio psicoemocional, comparado con la población general y otras profesiones. Dichas condiciones han experimentado un incremento preocupante a nivel global perjudicando gravemente el bienestar de los profesionales de salud (6)

La sobrecarga laboral en los profesionales enfermeros (as) generan un ambiente propenso a la fatiga física y mental, así como a la disminución de la calidad de los cuidados ofrecidos. La relevancia de abordar esta problemática radica en sus consecuencias directas en la salud y bienestar del personal de enfermería (7). Por eso,

están considerablemente expuestos a factores de riesgo psicosocial, entre ellos: las demandas cuantitativas, el ritmo y tiempo de trabajo, la doble carga laboral y las exigencias emocionales, los cuales pueden tener un impacto negativo en el bienestar mental y físico, también en la calidad de la atención prestada. No obstante, estas ideas de los autores permiten deducir que brindar ayuda es una acción que, además de ser hermosa, importante e indispensable, puede resultar compleja, no tanto para el paciente, sino para el profesional. En muchas ocasiones, estos últimos deben manejar y enfrentar situaciones complicadas que terminan impactando el contexto personal, y es un fenómeno que sucede más frecuentemente de lo que se anticipa. Un claro ejemplo de la profesión de enfermería es el tener que lidiar con diversos procedimientos implicados en la atención a un paciente crítico, su fallecimiento, el proceso de duelo de la familia y otros eventos relacionados pueden provocar un ambiente lleno de emociones, sensaciones o impulsos negativos.

Por lo cual, los profesionales de enfermería pueden verse afectados por una variedad de emociones, incluyendo estrés, incertidumbre, fatiga emocional, ansiedad intensa, daño de la moral y la pérdida de momentos importantes en el entorno familiar, lo que los hace susceptibles a desarrollar depresión, dificultades psicológicas como el trastorno de estrés postraumático o en casos extremos pensamientos suicidas (8). Es crucial identificar comportamientos que indiquen problemas de salud mental para atenuar sus impactos, mediante la implementación de estrategias de alta calidad y soporte que fomenten el crecimiento después de experiencias traumáticas. Este contexto refleja una trascendencia que tiene el bien psicológico en el personal de enfermería, porque la salud mental está relacionada de manera positiva con el bienestar. A su vez, los individuos que disponen de bienestar psicológico reflejan satisfacción personal, viven con propósitos, son optimistas y tienen el coraje de resistir etapas críticas en la vida, en otras palabras, están emitiendo reacciones emocionales, físicas y conductuales favorables porque de esta forma

se mide el estado psicológico de una persona.

Durante el desarrollo del internado rotativo en los hospitales públicos de Guayaquil, se han observado y escuchado diversas experiencias de profesionales de planta y compañeros de cohorte que evidencian el impacto psicológico que la precariedad laboral genera en el personal de enfermería. Manifestaciones como estrés, ansiedad, insomnio, tristeza, episodios de irritabilidad, sentimientos de inseguridad e incluso enojo entre colegas han sido recurrentes, afectando el carácter, las actitudes y el estado emocional de quienes desempeñan funciones asistenciales. Estas situaciones sugieren que el bienestar mental y emocional del personal de enfermería se encuentra comprometido debido a las condiciones laborales y a la limitada capacidad de gestión institucional en distintos niveles del sistema público de salud.

En este contexto surge la necesidad de comprender de manera más profunda cómo dichas condiciones de precariedad repercuten en la salud psicoemocional del personal profesional. De ello se desprende la pregunta orientadora de esta investigación, centrada en identificar el impacto psicológico que enfrentan los profesionales de la enfermería dentro de este entorno laboral. En coherencia con esta preocupación, el estudio se plantea como propósito general describir el impacto psicológico que la precariedad laboral provoca en los profesionales de enfermería que laboran en los hospitales públicos de Guayaquil, con el fin de aportar evidencia que permita visibilizar los factores que deterioran su bienestar y afectan la calidad del cuidado brindado a la población.

METODOLOGÍA

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, orientado a obtener información numérica y porcentual que permitiera describir el impacto psicológico que genera la precariedad laboral en el personal de enfermería de los hospitales públicos de Guayaquil. Se adoptó un diseño descriptivo, ya que este tipo de estudio facilita la caracterización de actitudes, emociones y condiciones físicas del personal, permitiendo analizar de manera detallada su

estado psicológico dentro de instituciones de tercer nivel. El estudio fue de corte transversal y de tipo retrospectivo, debido a que la recolección de los datos se realizó en un periodo ya concluido, comprendido entre noviembre de 2023 y febrero de 2024, permitiendo analizar las repercusiones psicológicas asociadas a las condiciones laborales en ese momento. Así mismo, la investigación se sustentó en un enfoque positivista con razonamiento deductivo-inductivo para comprender cómo la precariedad laboral influye en la dimensión psicológica del personal de enfermería.

Para la recolección de información se empleó la técnica de encuesta, aplicada a profesionales de enfermería que laboran en distintas instituciones públicas de salud de la ciudad de Guayaquil. Esta técnica permitió analizar la relación entre el estado mental del personal y su desempeño durante la ejecución de actividades asistenciales. El instrumento utilizado fue el cuestionario "Salud mental en enfermería", compuesto por 20 ítems estructurados en una escala tipo Likert con cuatro opciones de respuesta (Nunca, algunas veces, frecuentemente y siempre), lo que facilitó la identificación de reacciones emocionales, físicas y conductuales presentes en la población estudiada. El estudio consideró un universo amplio conformado por enfermeros(as) que laboran en diversas unidades de salud pública de Guayaquil. Esta amplitud permitió obtener una visión más completa del fenómeno, evidenciando que las condiciones laborales adversas se presentan de forma generalizada en diferentes niveles del sistema público. La muestra se determinó mediante un muestreo aleatorio simple, garantizando la selección equitativa de los participantes. El tamaño muestral se calculó empleando la fórmula correspondiente para poblaciones amplias o indeterminadas, con el fin de asegurar la representatividad de los resultados.

Como resultado del cálculo muestral, se estableció un total de 378 enfermeros/as como unidad de análisis. Sin embargo, debido a diversos factores laborales (horarios laborales, actividades asignadas, alta demanda de pacientes), demográficos (ubicación geográfica

de los hospitales, distancia entre hospitales, falta de transporte personal), sociales (robos, extorción, secuestros) y climáticos (presencia considerable de lluvias en la ciudad), no fue posible completar el número previamente calculada. No obstante, tras múltiples visitas en diversos centros de salud y hospitales públicos de la ciudad, se logró aplicar la encuesta a 200 licenciados en enfermería, quienes participaron de manera voluntaria mediante la firma del consentimiento informado. Esta cantidad se considera metodológicamente aceptable, ya que investigaciones previas con parámetros similares han utilizado tamaños equivalentes, fortaleciendo así la consistencia científica de los resultados presentados (9).

Para asegurar el rigor metodológico, se elaboró un cuestionario de 20 ítems basado en las dimensiones e indicadores de la variable de estudio. Su validez de contenido fue verificada por profesionales especializados, quienes evaluaron la claridad y coherencia del instrumento. La confiabilidad se determinó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, cuyo valor de 0.85, lo que evidencia una adecuada consistencia interna del instrumento. En el ámbito ético, el estudio se desarrolló respetando los principios de confidencialidad, voluntariedad y respeto a los participantes. Se aplicó un consentimiento informado en el que se detallaron los objetivos, procedimientos y tiempos estimados de participación, garantizando que cada profesional de enfermería participara de forma libre, consciente y sin ningún tipo de coacción.

Finalmente, para el procesamiento de los datos se utilizó la estadística descriptiva, lo que permitió cumplir con el objetivo general del estudio al detallar el impacto del entorno laboral, los datos fueron organizados en tablas de frecuencia y gráficos estadísticos, los cuales facilitaron la interpretación de los resultados correspondientes a los indicadores de la variable analizada.

RESULTADOS

A continuación, se describen los datos encontrados en función a los aspectos socioeconómicos, emocional, conductual,

cognitivos, físicos, y características del trabajo de los profesionales de enfermería de los hospitales públicos de Guayaquil. En la Tabla 1 se analizaron que los datos en función al área de trabajo de los profesionales de enfermería en los hospitales públicos, evidenciándose que el área de hospitalización concentra el mayor porcentaje de participantes con el 37.5%, seguida por la Unidad de cuidados intensivos (UCI) con el 31.5% y el área de emergencias con el 20%. Estos resultados reflejan una mayor presencia de personal de enfermería en áreas de atención directa y continua al paciente.

Tabla 1. Áreas de trabajo de los profesionales de enfermería

Área de Trabajo	Frecuencia	Porcentaje
Emergencias	40	20.00%
UCI	63	31.50%
Hospitalización	75	37.50%
Alto Riesgo	3	1.50%
Hemodiálisis	7	3.50%
Quirófano	8	4.00%
Unidad de Quemados	4	2.00%

Reacciones emocionales de los profesionales de enfermería

La Tabla 2 muestra la frecuencia de las reacciones emocionales en los profesionales de enfermería que laboran en hospitales públicos en Guayaquil evidenciándose una alta presencia de afectaciones emocionales en este grupo de profesionales. En relación con la ansiedad, el 54.50% de los participantes manifestó experimentarlas, algunas veces, mientras que

el 16.5% indicó que se siente siempre, lo que refleja que más de la mitad del personal presenta síntomas de manera recurrente. Solo el 29% señaló no experimentar ansiedad.

Respecto al estrés, se observa que el 49.00% de los profesionales lo experimenta siempre, seguido de un 42,5% que lo presenta algunas veces, lo que evidencia que el estrés es una reacción emocional altamente prevalente en el personal de enfermería. Apenas el 8,5% refirió no sentirlo. En cuanto a la tristeza, el 52.50% indicó experimentar siempre, y el 44% algunas veces, siendo solo el 3,5% quienes manifestaron no presentarla. En cuanto a la tristeza, el 48.00% de los participantes algunas veces se siente irritados en su horario laboral y el 42.50% mencionaron que siempre reaccionan con irritabilidad frente a situaciones precarias en el trabajo. Y el 9.50% sostuvo que nunca han sentido tal emoción.

En los hallazgos establecidos en base a la reacción conductual hiperactividad presentes en los enfermeros(as) que colaboran en los hospitales públicos en Guayaquil, se observa que el 46.50% experimenta algunas veces hiperactividad, un 45.50% siempre pasan hiperactivos en su entorno en lugar donde trabajan y apenas el 8.00% mantienen tranquilidad en sus actividades profesionales. Mientras que el 51.50% en algunas veces manifestaron aislamiento, el 31.00% siempre ha estado en dicho ambiente y el 17.50% respondió que nunca se han sentido aislados.

Tabla 2. Reacciones emocionales y conductuales en los profesionales de enfermería

Descripción	Nunca		Algunas veces		Siempre		
	F	%	F	%	F	%	
Reacciones emocionales	Ansiedad	58	29.00%	109	54.50%	33	16.50%
	Estrés	17	8.50%	85	42.50%	98	49.00%
	Tristeza	7	3.50%	88	44.00%	105	52.50%
	Irritabilidad	19	9.50%	96	48.00%	85	42.50%
Reacciones conductuales	Hiperactividad	16	8.00%	93	46.50%	91	45.50%
	Aislamiento	35	17.50%	103	51.50%	62	31.00%

Reacciones cognitivas de los profesionales de enfermería

Según los datos valorados se distinguió que un

66.00%, es decir, la mayoría de los profesionales tienen algunas veces reacciones cognitivas asociadas a la confusión, el 20.00% manifestó que

siempre experimentan confusiones durante las actividades de trabajo asignadas, mientras que un 14.00% indicó que nunca tiene confusiones en el cumplimiento de sus responsabilidades con el área laboral. Por otro lado, el 59.00% mencionaron que algunas veces tiene dificultad para recordar procesos relacionados con la profesión, seguido del 38.00% respondieron que

siempre están pasando por situaciones donde se les complica el recordar ciertos aspectos de protocolos, procedimientos o teorías. Finalmente, con las dificultades para tomar decisiones se constató que un 57.50% algunas veces experimenta problemas en este proceso, por su lado, un 27.50% mencionaron que no pasan por tal escenario.

Tabla 3. Reacciones cognitivas presente en los profesionales de enfermería

Descripción	Nunca		Algunas veces		Siempre	
	F	%	F	%	F	%
Confusión	28	14.00%	132	66.00%	40	20.00%
Reacciones cognitivas Dificultad para recordar procesos	6	3.00%	118	59.00%	76	38.00%
Dificultad para la toma de decisiones	55	27.50%	115	57.50%	30	15.00%

Reacciones físicas de los profesionales de enfermería

Los datos permiten identificar que el 50.50% de los profesionales de enfermería presentan molestias musculares de forma permanente como consecuencia de trabajo, mientras que el 48.00% manifestó que algunas veces sienten dichas molestias en la zona muscular y en menor proporción un 1.50% indicaron que nunca han presentado dolencias musculares durante su jornada laboral. En relación con las alteraciones en la respiración, el 49.00% señaló que nunca ha presentado este tipo de dificultad durante su jornada laboral. Sin embargo, el 36.00% manifestó que algunas veces experimenta sensación de falta de oxígeno, mientras que el 15% indicó que siempre presenta este tipo de alteración respiratoria. Respecto a la presencia de cefalea, se evidenció que el 47.50% de los enfermeros (as) en sus lugares de trabajos tienen siempre cefalea se evidenció que el 36.00% respondió que algunas veces han sentido este tipo de reacción física. En contraste, el 16.50% que nunca han presentado cefalea asociadas a sus condiciones de trabajo.

En cuanto a los temblores en las manos en los enfermeros (as) que trabajan en hospitales públicos se obtuvo que el 38.00% algunas veces experimentan tal sensación en su cuerpo, mientras que el 33.50% nunca lo ha sentido, pero un 28.50% de los enfermeros siempre experimentan temblores de manos al culminar sus jornadas de trabajo. Así mismo, los resultados muestran que el 49.50% de los encuestados algunas veces presentan exceso de sudoración durante sus actividades laborales, mientras que el 26.50% indicaron que nunca han tenido elevados niveles de sudor en sus jornadas. Por su parte, el 24.00% manifestó que siempre experimenta diaforesis en el desempeño de sus funciones por área. Finalmente, en relación con las alteraciones gástricas, el 49.00% siempre durante sus horas de trabajo presentan este tipo de molestias, mientras que el 37.50% expresó que algunas veces han pasado por esta reacción física. En menor proporción, el 13.50% señaló que nunca han presentado algún tipo de alteración estomacal en sus turnos de trabajo.

Tabla 4. Reacciones físicas presentes en los profesionales de enfermería

Descripción	Nunca		Algunas veces		Siempre	
	F	%	F	%	F	%
Molestias musculares	3	1.50%	96	48.00%	101	50.50%
Disnea	98	49.00%	72	36.00%	30	15.00%
Cefalea	33	16.50%	72	36.00%	95	47.50%
Temblores de manos	67	33.50%	76	38.00%	57	28.50%
Diaforesis	53	26.50%	99	49.50%	48	24.00%
Alteraciones gástricas	27	13.50%	75	37.50%	98	49.00%

Condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería

Respecto a las condiciones laborales de los profesionales de enfermería que laboran en hospitales públicos en Guayaquil, los resultados obtenidos evidencian que un 67.30% de los encuestados consideran inadecuado el ambiente social para el desempeño de sus actividades. Por otra parte, el 17.50% manifestó que el ambiente de trabajo siempre es apropiado, mientras que el 15.00% respondieron que algunas veces el ambiente de trabajo es favorable. En relación con las condiciones de trabajos que influyen en el estado psicológico de los profesionales de enfermería se identificó que el 46.50% ejecutan turnos superiores a las 24 horas, en contraste, el 28.50% señaló que nunca excede su jornada laboral, y el 25.00% algunas veces son delegados a cumplir horas extras o doblar turnos.

En cuanto a la sobrecarga laboral como condición de trabajo que afecta al estado mental, emocional y conductual del profesional de enfermería, se determinó que el 61.00% siempre enfrenta esta situación, ya sea por ausentismo en los compañeros de turnos o por la sobreasignación de actividades de atención a pacientes. Asimismo, el 34.50% indicó que algunas veces pasan por estas precariedades, y el 4.50% afirmaron que nunca han sido sobrecargados laboralmente.

Finalmente, respecto al abastecimiento oportuno de equipo de protección personal para cada enfermero (as) se señaló que el 70.00% algunas veces reciben los equipos correspondientes para su seguridad en su puesto de trabajo. Un 24.00% mencionaron que siempre disponen de estos equipos, mientras que el 6.00% refirió que a ellos no le brindan EPP para el desempeño de sus funciones.

Tabla 5. Condiciones de trabajo presente en los profesionales de enfermería

Descripción	Nunca		Algunas veces		Siempre	
	F	%	F	%	F	%
Relaciones interpersonales	135	67.50%	30	15.00%	35	17.50%
Horas de Trabajo	57	28.50%	50	25.00%	93	46.50%
Sobrecarga laboral	9	4.50%	69	34.50%	122	61.00%
EPP	12	6.00%	140	70.00%	48	24.00%

DISCUSIÓN

En función a la encuesta aplicada a los enfermeros (as) que laboran en los hospitales públicos en Guayaquil, se identificó entre las principales áreas que mayor fuerza laboral de enfermería demandan son hospitalización, UCI y emergencias. Estas estadísticas tienen similitud con otras investigaciones, quienes encontraron que el 75.26% de sus participantes trabajan en

áreas de tercer nivel, tales como: emergencias, UCI, Quirófanos, hospitalización, entre otras (10). Esto se vincula con investigaciones que señalan que los profesionales de enfermería deben enfrentar decisiones que afectan la vida y el bienestar de los pacientes y esto implica que estén expuestas a situaciones que demandan una reflexión ética profunda, afectando tanto su práctica como su bienestar emocional (11). Esto

sin duda, evidencia que los eventos que ocurren en las áreas de alta complejidad generan influencia en el estado de salud mental de cada enfermero(a), ya que, en ciertas ocasiones la precariedad laboral impide que haya un clima laboral saludable para los colaboradores de los diferentes departamentos de un hospital.

En relación con la ansiedad, los hallazgos muestran que esta emoción se manifiesta de manera recurrente En el personal de enfermería, lo cual coincide con lo señalado por otros autores quienes indican que los estados de ansiedad en el trabajo perjudican el contexto emocional y psicosocial de una persona, porque genera intranquilidad, precauciones y sensaciones de nerviosismos que hacen deficientes el rumbo de cada actividad, esta reacción emocional puede ser causada por condiciones de trabajo desfavorables (12). Por ello, es clave resaltar que a causa de las exigencias laborales en el área de salud pública los profesionales de enfermería que enfrenta este cuadro emocional pueden tener consecuencias negativas en su salud mental en un largo plazo.

Respecto al estrés, los resultados reflejan que esta es una de las reacciones emocionales más persistentes en los profesionales de enfermería. El estrés laboral actúa como detonante para que una persona experimente diversas manifestaciones físicas, emocionales y conductuales de carácter negativo que atenta contra el estado mental y físico de cada colaborador en un área (13). Esta idea permite indicar que el enfermero (a) puede ser vulnerable a este problema, en función a los hallazgos la mayoría de los participantes están expuestos a condiciones laborales que están afectando su salud mental a través del estrés, lo cual representa un problema serio de resolver a las entidades de salud.

En cuanto a la tristeza, se evidencia que esta emoción está presente de forma habitual en el entorno laboral del personal de enfermería, lo cual puede repercutir negativamente en la motivación, el rendimiento y la satisfacción profesional. Esta situación guarda relación con lo señalado por diversos autores quienes mencionan que los sentimientos de tristeza

en el campo laboral generan limitaciones en las responsabilidades de cada trabajador convirtiendo su entorno en un escenario de frustraciones, malos resultados y baja productividad (14).

Con relación a la irritabilidad los hallazgos reflejan que esta emoción también afecta a una proporción importante de los profesionales. La evidencia señala que la exposición continua a situaciones estresantes en el entorno laboral puede generar una sobrecarga mental que se manifiesta en conductas impulsivas, irritabilidad y episodios de enojo, reflejando un claro desbalance entre la vida personal y el desempeño profesional del personal de salud (15). Este panorama evidencia un desequilibrio entre la vida personal y laboral del trabajador de la salud, lo cual puede repercutir negativamente en las relaciones interpersonales, el trabajo en equipo y la calidad del cuidado brindado.

Los hallazgos del estudio evidencian que la hiperactividad se manifiesta con frecuencia en los profesionales de enfermería que laboran en los hospitales públicos en Guayaquil, lo que refleja un patrón conductual caracterizado por un exceso de movimiento, impulsividad y dificultad para mantener la concentración durante la jornada laboral. Esta condición puede afectar de manera directa el rendimiento profesional y la calidad de los procesos de atención. En este contexto, la hiperactividad golpea fuertemente el rendimiento de un trabajador porque causa déficit de atención e impulsos sin explicaciones que obstaculizan el desarrollo de las actividades (16). El personal de enfermería que atraviese por el descontrol de sus movimientos o energía durante sus jornadas de trabajo generarán que los procesos de atención sean interrumpidos, lo cual, perjudica a la institución.

Por otra parte, los resultados reflejan que el aislamiento también constituye una conducta presente a una proporción importante del personal de enfermería. Esta situación evidencia una tendencia al distanciamiento emocional y social dentro del entorno laboral, lo cual puede repercutir tanto en el bienestar individual como en el funcionamiento del equipo de trabajo. La literatura describe que la ausencia de vínculos

tiene afectaciones directas en la productividad laboral, es decir, las escasas relaciones sociales en el trabajo producen problemas de tipo personal e institucional (17). En lo personal, el aislamiento en el contexto laboral representa un problema para el fomento de las relaciones con terceras personas en el área de trabajo, esta sensación provoca una desvinculación social y emocional con las personas inmersas en un entorno cercano dando paso al distanciamiento. Respecto a las reacciones conductuales en este estudio se observó que la hiperactividad y aislamiento están afectando la salud mental y física de los profesionales. Estos datos mantienen similitud con los datos mostrados en otras investigaciones, en el cual, se constató que el 43.48% de los profesionales de enfermería sintieron rechazo, dando paso al aislamiento en su tiempo de labores (18). Además, la evidencia señala que un 30.50% de la muestra de estudio reflejaron pasar por sensaciones de inquietud y actos impulsivos en situaciones complejas en el trabajo (19). Según estudios previos, el área conductual de una persona es sensible a eventos externos negativos, más en el contexto laboral, porque existen sucesos institucionales que alteran la conducta como la precariedad laboral (20). Los problemas generados por la precariedad laboral influyen en el estado conductual de los trabajadores de salud de los hospitales públicos en Guayaquil.

Por ello, es importante señalar desde el punto de vista personal que el profesional que está expuesto a situaciones precarias tendrá un rendimiento laboral deficiente, ya que el comportamiento de los enfermeros (as) se fijará entorno a lo que está ocurriendo, quitando el interés por cumplir correctamente los roles asignados, lo cual, representa una problemática enorme porque la fuerza laboral de enfermería es fundamental en la atención y cuidado de pacientes. En resumen, cuando el entorno laboral no brinda una estabilidad conductual los trabajadores sufrirán diferentes cuadros de hiperactividad o aislamiento a raíz de todo lo que pase en su área de trabajo.

Los resultados del estudio evidencian que la confusión es una reacción cognitiva presente con

frecuencia en los profesionales de enfermería que laboran en hospitales públicos de Guayaquil, manifestándose durante el desarrollo de sus actividades asistenciales. Esta situación refleja dificultades para mantener la concentración, la claridad mental y la secuencia lógica de los procedimientos propios del ejercicio profesional. La investigación científica ha mostrado que la confusión en el ambiente laboral tiene origen por la suma de problemas previos que se van acumulando en la mente del trabajador, lo cual, provoca que se pierda la concentración y lucidez de la secuencia acerca de algún proceso (21).

De igual manera en otro estudio se demuestra que las principales reacciones cognitivas que el personal de salud demostró en su trabajo fueron: confusión en un 50.00%, falencias en el cumplimiento de protocolos de atención a pacientes con un 39.50% y complicaciones para decidir sobre alguna situación en el trabajo un 49.60%. Este criterio permite referir que los enfermeros (as) del sector público por los diferentes problemas que les toca afrontar diariamente en sus puestos de trabajo están expuestos a caer en etapa de confusión sobre las acciones de intervención, diagnóstico o tratamiento en los pacientes (22).

En relación con las dificultades para recordar procesos, protocolos y procedimientos, los resultados muestran que esta alteración cognitiva también se presenta de manera recurrente en el personal de enfermería, lo que representa un riesgo importante para la seguridad del cuidado. Al respecto, la problemática que genera las limitaciones para recordar algún proceso en el trabajo afecta gravemente el cumplimiento de los objetivos laborales en un trabajador (23). Por ello, es importante señalar que una buena parte de los profesionales estudiados reflejan que siempre están olvidando cierto proceso, esto puede ser causado por condiciones precarias experimentadas en el trabajo.

Así mismo, el estudio evidencia que los profesionales de enfermería presentan dificultades en la toma de decisiones en determinantes situaciones del entorno laboral, especialmente frente a escenarios complejos derivados de la precariedad de los recursos y

las condiciones institucionales. Las condiciones laborales es un factor que tiene importante incidencia para que un trabajador tenga la capacidad de tomar decisiones de forma correcta (24). En la misma línea, investigaciones afirman que los profesionales de salud al estar expuestos a situaciones precarias el desarrollo de las competencias para cumplir con las diferentes actividades se va deteriorando, ya que, existen reacciones como desconcentración, confusión y falta de memoria que limitan al enfermero (a), por eso, el equilibrio del aspecto cognitivo es crucial para alcanzar un servicio de salud excelente (20). Los resultados descritos indican con claridad que la precariedad laboral que están pasando los hospitales públicos en Guayaquil está obstaculizando que los trabajadores de salud tengan un lugar de trabajo en condiciones, lo cual, se refleja en que algunas veces tienen problemas para gestionar una decisión en su jornada.

En base a las reacciones físicas, de la totalidad de los participantes un 48.00% refirieron que en sus lugares de trabajo el clima laboral ha generado que haya algunas veces molestias musculares, secuencialmente un 36.00% manifestó disnea y cefalea respectivamente. De la misma forma, el 38.00% indicó sentir temblores de manos, un 49.50% presentó diaforesis y el 37.55% pasaron por alteraciones gástricas. Estos resultados guardan relación con lo descrito en otras investigaciones, donde se señala que el 57,60 de los enfermeros (as) experimentaron trastornos digestivos, un 25,10% sufrieron cefalea, el 30.00% refirieron dificultad para respirar y el 4.50% con temblores en las extremidades del cuerpo (25). De igual forma, otra evidencia reportó molestias musculares en el 45,10% de los profesionales, diaforesis en el 37,80% y problemas digestivos en el 17,10% (26). Los entornos laborales que no garantizan condiciones, espacios o recursos adecuados tienden a generar mayores exigencias físicas, lo que puede ocasionar dolencias musculares, fatiga mental y lesiones a nivel nervioso o articular (27).

En el ambiente de trabajo existen sucesos que ocasionan que el personal sienta disnea, lo cual,

afecta la estabilidad física de los trabajadores (28). En función a esta idea, el entorno laboral precario que rodea a los profesionales de enfermería está afectando a una parte importante de los participantes del trabajo, evidenciando que hay falencias en la gestión institucional de los hospitales. Por su parte, existen puestos de trabajo en donde el trabajador queda expuesto a situaciones que dan paso a la cefalea, este tipo de reacción tiene repercusión significativa para todas las dimensiones del contexto laboral (29). Estos hallazgos evidencian que el personal de salud en el área pública tienden a sufrir siempre de dolores de cabeza, este suceso influye en el estado de salud física del trabajador limitándose a cumplir sus funciones en el área donde labora. En relación con los temblores en las manos, estudios manifiestan que es resultante de ciertas emociones o situaciones que una persona haya percibido en su entorno inmediato, lo cual, puede ser asociado con estrés, miedo o incertidumbre percibida (30). En los enfermeros (as) encuestados se identificó que hay una cantidad significativa en los cuales esta reacción es recurrente, lo cual, puede ser consecuencia de la precariedad laboral que rodea a los hospitales públicos, siendo esta reacción física un factor para que los profesionales tengan problemas en su desempeño por actividad. Por otra parte, los excesos de sudoración en el trabajo pueden terminar en una deshidratación, y el nivel de riesgo aumenta cuando el clima es caluroso o el espacio laboral no proporciona las condiciones climáticas que deben existir en el área, en ciertas ocasiones esta alteración física es resultados de estrés o ansiedad (31). En este contexto, los enfermeros estudiados están reaccionando con exceso de sudor mientras desarrollan sus asignaciones profesionales, lo cual, representa un peligro para la salud física y mental de cada uno de ellos.

Finalmente, las alteraciones gástricas representan un problema de salud para los trabajadores, esto puede ser ocasionado por diferentes factores, tales como, mala alimentación, estrés en el trabajo, ausencia de higiene o estar expuesto a gases o sustancias contaminantes (32). Los datos encontrados refieren que la situación

laboral de los enfermeros/as del sector público en Guayaquil no se encuentra en condiciones favorables porque la mayor parte de los profesionales en cierto momento se han visto afectando con dolencias estomacales y a otros, siempre; este panorama refleja que los procesos de aseguramiento de la salud laboral en cada institución de salud están teniendo limitaciones y falencias.

Por otro lado, en la valoración de las condiciones de trabajo a las que están expuestos los enfermeros/as, los encuestados describieron que el 67.50% tienen problemas con el ambiente estructural y el 46.50% de los enfermeros (as) están expuestos a trabajar en turnos superiores a 24 horas. Se ha documentado que el ambiente en el trabajo es pieza clave para que en un trabajador exista la motivación, compromiso, y responsabilidad para continuar con las funciones que le sean asignadas, permitiendo de esta forma que el rendimiento laboral sea alto (33). Los hallazgos muestran que los enfermeros/as claramente no están cómodos con el ambiente estructural que actualmente cada institución de salud pública ha gestionado, este escenario puede ser asociado con la precariedad laboral que está atacando a estas entidades día a día.

Asimismo, se evidencia que una parte importante del personal presenta sobrecarga laboral durante sus turnos, resultado del ausentismo y de la sobreasignación de actividades asistenciales. La literatura reporta que alrededor del 32,10% del personal de enfermería trabaja jornadas superiores a 10–12 horas, mientras que otros estudios señalan que cerca del 63% labora más de 40 horas mensual (10,26). De igual forma, se ha documentado que aproximadamente el 33% del personal enfrenta sobreasignación de funciones debido a la ausencia frecuente de compañeros de trabajo (22).

El exceso de horas en el trabajo puede tener a largo plazo secuelas en la salud de una persona, especialmente en el área cardiovascular, evidenciando desgaste físico, emocional y psicológico del trabajador (34). Otros estudios afirman que la sobrecarga laboral no constituye únicamente una experiencia negativa en el entorno de trabajo, sino que la sobreasignación

de responsabilidades impacta directamente en el bienestar mental y físico del personal (35). De acuerdo con las cifras descritas en esta investigación los enfermeros(as) del sector público en Guayaquil están experimentando sobrecarga laboral, lo cual, está afectando su salud física, emocional y mental.

Respecto al abastecimiento oportuno de equipo de protección personal para cada enfermero (as) se identificó que estos insumos solo se reciben en algunas ocasiones, lo que compromete las condiciones de seguridad en el puesto de trabajo. Además, un grupo de profesionales manifestó que no se les proporciona el EPP necesario para el adecuado desempeño de sus funciones. Los hallazgos reportados en investigaciones anteriores guardan similitud a esta investigación debido a que el 81.8% del personal no recibe equipo de protección personal para darle continuidad a sus actividades asistenciales según lo establecido por los protocolos de seguridad del paciente (19). Los resultados evidencian que las condiciones de trabajo son importantes en el desarrollo de las actividades de enfermería, sin embargo, los profesionales en el sector público en Guayaquil están atravesando situaciones difíciles vinculadas a la sobrecarga laboral, horas de trabajo y provisión de equipos de protección, es decir, un panorama de precariedad laboral.

De la misma manera, la literatura enfatiza que la falta de utilización de EPP es una puerta abierta para que existan otros problemas que afecten la salud de cada trabajador, a su vez, genera interrupciones en el progreso de las actividades en el trabajo llevando a tener bajos niveles de productividad (36). Por lo cual, según los datos encontrados los enfermeros (as) del sector público están expuestos a un sistema deficiente de abastecimiento de EPP, lo cual representa un riesgo para el bienestar integral de cada profesional.

Estas condiciones reportadas por los profesionales de enfermería evidencian que su desempeño profesional se ve afectado, lo que repercute de manera directa en la calidad de los servicios públicos de salud que se brindan. El ambiente en el trabajo es pieza clave para que en un trabajador exista la motivación,

compromiso, y responsabilidad para continuar con las funciones que le sean asignadas, permitiendo de esta forma que el rendimiento laboral sea alto (33). No obstante, los hallazgos muestran que los enfermeros (as) claramente no están cómodos con el ambiente estructural que actualmente cada institución de salud pública ha gestionado, este escenario puede ser asociado con la precariedad laboral que está atacando a estas entidades día a día.

CONCLUSIONES

Se concluye que los profesionales de enfermería que laboran en los hospitales públicos de Guayaquil presentan afecciones emocionales, conductuales, cognitivas, y físicas causadas por la precariedad laboral que envuelve su entorno laboral, las cuales, perjudican el bienestar laboral, físico y mental. Asimismo, el estado psicológico de cada enfermero puede llegar a ser afectado por las condiciones de trabajo.

Se identificó que las principales reacciones emocionales que los enfermeros (as) expresadas por motivos de la precariedad laboral en los hospitales públicos de Guayaquil fueron: la ansiedad, tristeza, estrés e irritabilidad; estas alteraciones en el área emocional pueden generar problemas laborales y personales en cada profesional, limitando el cumplimiento de sus funciones en las diferentes áreas hospitalarias, lo cual, a un mediano o largo plazo producirá decadencias institucionales, dando paso a conflictos internos que pongan en riesgo la estabilidad laboral.

En relación con las reacciones físicas, se evidenció una frecuencia significativa en molestias musculares, disnea, cefalea, temblores de manos, diaforesis alteraciones gástricas, manifestaciones que afectan de manera directa la capacidad funcional del personal de enfermería. Estas condiciones físicas adversas dificultan la correcta ejecución de los procedimientos, lo que impacta negativamente en la calidad y dignidad de la atención brindada al paciente.

Finalmente, se determinó que las reacciones conductuales emitidas por los profesionales en enfermería frente a la precariedad laboral que ataca a los hospitales públicos

en Guayaquil fueron la hiperactividad y el aislamiento laboral, conductas que surgen como respuestas a la presión generada por las inadecuadas condiciones de trabajo, la inestabilidad institucional y desorganización en los procesos de cada área hospitalaria. Estas respuestas conductuales reflejan un mecanismo de afrontamiento que lejos de resolver la problemática puede intensificar el desgaste profesional y el deterioro del desempeño laboral.

REFERENCIAS

1. Zambrano J, Ayala A, Sotomayor A. Impacto psicoemocional en profesionales de enfermería post pandemia SARS-CoV-2 - Machala. Polo Conocimiento. 2022;7(12)
2. Martínez A, Álvarez C. Salud mental de trabajadores de la salud durante la pandemia COVID-19: una revisión. Innovare Rev Cienc Tecnol. 2021;10(1):37-43.
3. Chacha PRO, Matute MFM, Torres LEE, Pacheco SVG. Impacto psicológico y cambios en la práctica clínica en personal sanitario durante la pandemia COVID-19, Cuenca, 2021. Rev Fac Cienc Med Univ Cuenca. 2022;40(3)
4. Saltos IJ. Condiciones de trabajo del personal de salud que enfrenta la pandemia en Latinoamérica: revisión integrativa. SANUS. 2022;7(18):e311
5. Neyra GER, Delgado RSA, Sotomayor AC, Paucara NAP. Salud mental, bienestar psicológico y estrés en personal de salud en el contexto de la COVID-19. Rev Psicol (UCSP). 2021;11(1):189-205
6. García-Torres M, Aguilar-Castro AJ, García-Méndez M. Bienestar psicológico y burnout en personal de salud durante la pandemia de COVID-19. Escr Psicol. 2021;14(2):96-106
7. Vergara Soria CA. Sobrecarga laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de urgencias del Hospital San Roque del departamento de Jáchal: implicancias en la salud física y emocional del personal [Tesis de posgrado]. San Juan: Universidad; 2024

8. Delgado Dorta NJ. Factores psicológicos que afectan a los profesionales de enfermería en las diferentes áreas de salud [Trabajo de fin de grado]. La Laguna: Universidad de La Laguna; 2022
9. García PG, Martínez AAJ, García LH, Castillo GNG, Fajardo LEC, Zúñiga RAA. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia COVID-19. *Rev Salud Pública (Córdoba)*. 2020;24(Extra 3):65-73
10. Sánchez-De la Cruz JP, González-Castro TB, Pool-García S, López-Narváez ML, Tovilla-Zárate CA. Estado emocional y psicológico del personal de enfermería agredido durante la pandemia de COVID-19 en Latinoamérica. *Rev Colomb Psiquiatr*. 2023;52(Supl 1):S44-S50. doi: 10.1016/j.rcp.2021.08.006
11. Rodríguez C, Rebolledo D, Solís A, Lozada M, Fierro L. Desarrollo de competencias éticas en Enfermería de cuidados críticos. *ScientiAmericana*. 2025;12(1):34-50
12. Anderson GÁ, Donisio LD. Reacciones psico-conductuales de los profesionales de salud ante una catástrofe: una aproximación a los efectos del SARS-CoV-2 en los equipos de salud de Córdoba. *Rev Salud Pública (Córdoba)*. 2020;24(2):75-77
13. Cruz-Zuñiga N, Alonso Castillo MM, Armendáriz-García NA, Lima Rodríguez JS. Clima laboral, estrés laboral y consumo de alcohol en trabajadores de la industria: una revisión sistemática. *Rev Esp Salud Pública*. 2021;95:e202104057
14. Martínez-Gayo G, Quintana VM. Precariedad laboral en el turismo español bajo la perspectiva de género. *PASOS Rev Tur Patrim Cult*. 2020 18(4):649-665
15. López G, Tapia N, Pallango B, Yanez A. Rol del profesional de enfermería en la promoción de la salud mental [resumen de congreso]. En: Congreso UTA 2023. 2023
16. Andrade MS, Chong ML, Cobo ET. Importancia de la motivación en los entornos laborales de las empresas. *Rev Tecnológica Cienc Educ Edward Deming*. 2021;5(2)
17. Tejerina Montaña B. Experiencias y metáforas sobre la precariedad y la hiperactividad de la juventud en un tiempo de espera. *RES Rev Esp Sociol*. 2020;29(Extra-3):95-112
18. Procel G, Vera F, Suconota A. Impacto en la salud mental del personal de enfermería en un hospital general por COVID-19. *Polo del Conocimiento*. 2022;7(8):16
19. Pizarro J, Yunda L, Chamba M. Impacto psicológico en los estudiantes de enfermería del internado rotativo durante la pandemia COVID-19. *Polo Conoc*. 2021;6(8):15
20. Rengifo de Vargas Y. Las emociones en enfermería: una mirada desde el cuidado humano. *Rev CIEG*. 2021;(52):146-161
21. Martín M. Tendencias recientes en la ordenación del tiempo de trabajo. *Rev Esp Derecho Trab*. 2022;(250):135-182
22. Cabedo E, Prieto J, Quiles L, Arnáez S, Rivas MR, Riveiro Y, et al. Factores asociados al impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en profesionales sanitarios. *Behav Psychol / Psicol Conduct*. 2022;30(1):69-91. doi: 10.51668/bp.8322104s
23. Picó-Monllor JA. La ocupación laboral como factor de protección en el deterioro cognitivo leve. *Med Segur Trab*. 2022;68(267):83-89
24. Calderón-Guevara C, Racines-Cabrera M, Castañeda-Lasso G, Rodríguez-Arboleda F. Análisis de las condiciones laborales del magisterio ecuatoriano durante la pandemia. *Cienc Lat Rev Cient Multidiscip*. 2021;5(1):734-759
25. Ardebol NRS, Hernández EC, Carballo JAF, Sarmiento DMF. Efectos psicológicos en personal de enfermería que trabajaron con sospechosos de COVID-19. *Rev Cuba Enfermería*. 2021;37
26. Simón Melchor A, Jiménez Sesma ML, Solano Castán J, Simón Melchor L, Gaya-Sancho B, Bordonaba Bosque D. Análisis del impacto psicoemocional de la pandemia del COVID-19 entre los profesionales de enfermería. *Enferm Glob*.

- 2022;21(66):184-234. doi: 10.6018/eglobal.489911
27. Araya-Canales MI, Rodríguez-Barrantes I. Diseño de un gadget inteligente para corregir la postura y aliviar molestias musculares en los teletrabajadores. *Rev IDI+*. 2022;5(2):46-59
 28. Davila Moran R. Reincorporación de trabajadores recuperados COVID-19 y COVID persistente en la industria metalmeccánica en Lima, Perú, 2021. *Bol Malariol Salud Ambient*. 2021;61(Supl. 1):486-495
 29. O'Brien-Masias F, Narazas-Molina K, Cucchi SB. Movilidad cervical y espacio suboccipital C0-C1 en sujetos con cefalea. *Neurol Neurocir Psiquiatr*. 2022;50(2):51-59
 30. Balasch JR. Psicología: ciencia natural. *Rev Psicol Univ Antioquia*. 2022;14(2):1-26
 31. Cuellar Celestino J, Solís Peña C, Hernández Ramos JM, Lara Jiménez V. Estrés laboral al trabajar en Home Office. *Ing Gest Ind*. 2022;1(2):44-51
 32. García J, Florentino D, Ali BN, Coello FJP. Silent enemy of health: review of the health effects of exposure to benzene. *Multidiscip Health Educ Journal*. 2023;5(3):546-555
 33. Basurto Avilés AE, Rodríguez Alava LA, Giniembra Urra R, Loor Rivadeneira MRE. Reacciones psicósomáticas producidas por el estrés y la salud mental de los docentes universitarios. *ReHuSo*. 2020;5(3):18-30
 34. Dasten J. Sociedades precarias: sobre la relevancia de la precariedad en las sociedades contemporáneas. *Estud Polit (Medellín)*. 2021;(60):179-203
 35. del Valle Solórzano KS. La sobrecarga laboral del personal de enfermería que influye en la atención a pacientes. *Rev San Gregor*. 2021;(47):165-179
 36. Raraz-Vidal JG, Allpas-Gomez HL, Torres-Salome FK, Cabrera-Patiño WM, Alcántara-Leyva LM, Ramos-Gómez RP, et al. Condiciones laborales y equipos de protección personal contra el COVID-19 en personal de salud, Lima-Perú. *Rev Fac Med Humana*. 2021;21(2):335-345. doi: 10.25176/rfmh.v21i2.3608