



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Carga laboral y desgaste del profesional de enfermería en tiempos
de COVID-19 en un hospital de Lambayeque**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORA:

Hernandez Domador, Viviana (orcid.org/0000-0003-4377-4324)

ASESORA:

Dra. Rivera Castañeda, Patricia Margarita (orcid.org/0000-0003-3982-8801)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHICLAYO – PERÚ

2022

Dedicatoria

Al Creador del Todo, y a mi Padre quien la educación es su pasión.

Agradecimiento

Un agradecimiento especial a mi familia que con su apoyo incondicional siempre son parte importante de mis logros

A la asesora la Dra. Patricia Rivera Castañeda que, con sus aportes y aliento continuo, ayudó a culminar la presente investigación

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de Tablas	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGIA.....	15
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	15
3.2 Variables y operacionalización.....	15
3.3 Operacionalización de las variables	16
3.4 Población, muestra.....	16
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.6 Procedimientos	19
3.7 Método de análisis de datos	19
3.8 Aspectos éticos.....	19
V. DISCUSIÓN.....	27
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS	39

Índice de Tablas

Tabla 1: Distribución de Frecuencias y porcentajes de la variable carga laboral..	21
Tabla 2: Distribución de frecuencias y porcentajes de carga física.....	21
Tabla 3: Distribución de Frecuencias y porcentajes de carga mental.....	22
Tabla 4: Distribución de Frecuencias y porcentajes de carga psicoafectiva	22
Tabla 5: Distribución de Frecuencias y porcentajes de variable desgaste profesional.....	23
Tabla 6: Distribución de Frecuencias y porcentajes de agotamiento emocional...	24
Tabla 7: Distribución de Frecuencias y porcentajes de falta de realización personal	24
Tabla 8: Distribución de Frecuencias y porcentajes de despersonalización	25
Tabla 9: Distribución de frecuencias y porcentajes de carga laboral y desgaste profesional.....	26
Tabla 10: Distribución de frecuencias y porcentajes de carga física y desgaste profesional.....	43
Tabla 11: Distribución de frecuencias y porcentajes de carga mental y desgaste profesional.....	43
Tabla 12: Distribución de frecuencias y porcentajes de carga psicoafectiva y desgaste profesional	44
Tabla 13: Prueba de Normalidad Kolmogorov-Smirnov.....	45
Tabla 14: Significancia y correlación entre la carga laboral y el desgaste profesional.....	46
Tabla 15: Significancia y correlación entre la carga física y el desgaste profesional	47
Tabla 16: Significancia y correlación entre la carga mental y el desgaste profesional.....	48
Tabla 17: Significancia y correlación entre la carga psicoafectiva y el desgaste profesional.....	49

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo Determinar de qué manera se relaciona la carga laboral y el desgaste profesional del profesional de enfermería de un hospital de Lambayeque. El enfoque fue cuantitativo, con método hipotético-deductivo con un tipo de estudio según su finalidad básica, según su nivel fue descriptiva correlacional y según su temporalidad fue transversal; se utilizó un diseño no experimental, ya que se identificó y se describió las características de las variables estudiadas para proponer cambios en la realidad problemática. Las técnicas de recolección de datos fueron la encuesta al personal profesional de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital de Lambayeque, por lo tanto, la población fue de 64 enfermeros y la muestra estuvo conformada por 64, utilizando un muestreo no probabilístico. El resultado de la investigación arrojó que existe una correlación positiva moderada de 0,490 por la cual se concluyó que existe relación significativa entre la carga laboral y el desgaste profesional del personal asistencial.

Palabras clave: *carga, laboral, física, desgaste, agotamiento*

Abstract

The present research work aimed to determine how the workload and professional burnout of the nursing professional in a Lambayeque hospital are related. The approach was quantitative, with a hypothetical-deductive method with a type of study according to its basic purpose, according to its level it was descriptive, correlational and according to its temporality it was cross-sectional; A non-experimental design was used, since the characteristics of the variables studied were identified and described to propose changes in the problematic reality. The data collection techniques were the survey of the professional nursing staff of the emergency service of a Lambayeque Hospital, therefore, the population was 64 nurses and the sample consisted of 64, using a non-probabilistic sampling. The result of the research showed that there is a moderate positive correlation of 0.490, which concludes that there is a significant relationship between workload and professional burnout of healthcare personnel

Keywords: *workload, physical, wear, exhaustion*

I. INTRODUCCIÓN

El profesional de enfermería es un miembro importante e imprescindible como parte del equipo de salud, que cuida a la población mundial en este contexto de pandemia, es por ello que el cuidado de calidad brindado es una de las principales herramientas para un mantenimiento de salud adecuado y para la recuperación de las personas (Calderón, 2018).

La situación sanitaria y social en la que se encuentran las enfermeras durante la COVID-19 pandemia crea una gran presión de trabajo y también puede desencadenar problemas psicológicos (Rivas et al., 2021)

Asimismo, los enfermeros que laboran en unidades de emergencia, se exponen a diario a una exigente carga laboral, incrementando las situaciones emocionales, en especial cuando se enfrentan a escenarios que se producen en el servicio de emergencia donde tienen que estabilizar al paciente crítico (Abu, 2020).

Por ello, La "Health Education Authority" nombró mundialmente a enfermería como la cuarta profesión más estresante asociada al bajo reconocimiento social (OIT, 2020).

Los enfermeros(a) particularmente viven circunstancias y condiciones de trabajo que pueden conducir al agotamiento físico y emocional. El personal de enfermería debe atender al paciente con paciencia y empatía, todo ello en un entorno muy estresante, a menudo con pocos recursos y una carga de trabajo excesiva, y equilibrar estos factores que pueden perjudicar su vida profesional (Oliveira et al., 2019).

Las enfermedades infecciosas, las pandemias, especialmente las respiratorias, son las que más nos perjudican desde el punto de vista psicológico porque son muy mortales, contagiosas y duraderas; la pandemia de coronavirus es una de esas combinaciones. El brote de COVID-19 ha dado lugar a muchos resultados en materia de salud mental, algunos de ellos, como los factores de estrés añadidos a las enfermeras durante la pandemia que al colocarse los equipos de protección personal, estos les causa deshidratación, calor y agotamiento; el aislamiento físico (no poder tocar a los demás), la vigilancia constante para evitar alguna infección,

los temores sobre la infección y algunos conflictos internos sobre las necesidades y demandas en competencia (Dhandapani et al., 2020).

En nuestro país, enfermeros y enfermeras son los que están en la primera línea en las entidades de salud, en donde se les expone a estar en contacto directo más tiempo con las personas cuidadas, y es quien ofrece cuidados vitales en los servicios de emergencia, cuidando a las personas desde que inició el contexto del COVID-19 (MINSA, 2020).

Es lógico decir que aunque el agotamiento es un trastorno común en las enfermeras, muchos estudios indican que las enfermeras de las salas de COVID-19 son más propensas al agotamiento, siendo mayor es mayor que el de las enfermeras de las salas sin Coronavirus. La carga de trabajo fue la principal causa de este agotamiento (Zare et al., 2021).

Hace más de 1 año en nuestra localidad, en el hospital de Lambayeque, fue asignado como establecimiento COVID. Siendo las salas de emergencia unidades críticas que fueron acondicionadas para dar respuesta a la emergencia sanitaria; desde entonces, los enfermeros o enfermeras realizan diferentes actividades de protección para disminuir el riesgo de contagio antes de ingresar a las unidades de los pacientes, incluso acortando el tiempo para cubrir procedimientos y su labor administrativa; muchas veces con quejas de las personas al cuidado, sin poder atenderlos en el momento por la secuencia de rondas programadas para evitar estar mayor tiempo con personas infectadas.

Al mismo tiempo el personal de enfermería debe dar los mejores cuidados humanizados por lo que tiene que considerar adaptarlos a la realidad actual y a la forma de cuidar, la cual es distinta por las extensas horas de trabajo o al requerimiento de cuidar más personas de la ratio acostumbrada durante un turno diferente, para los que fueron formados con secuencia seguida de turnos por necesidad de servicio con turnos complementarios, sin respetar el ciclo de sueño con el descanso normado post guardia.

Del mismo modo, los profesionales de enfermería tienen que protegerse para que cuando lleguen a sus casas, no lleven el virus y terminen contagiando a sus familias, por lo que muchos optan por vivir cerca al hospital, generándoles nostalgia.

La situación es más tensa emocionalmente al ver a un compañero infectado complicándose; ese momento les permite preguntarse si ellos siguen, si el virus del COVID-19 los acompaña en su uniforme o en la piel maltratada, lastimada por desinfectantes y uso continuo de barreras de protección.

Ante la problemática descrita como investigadora me pregunto: ¿Qué relación existe entre la carga laboral y desgaste del profesional de enfermería en tiempos de COVID-19 de un hospital de Lambayeque, 2021?

El estudio se justifica porque la salud es un fenómeno holístico y por tanto la afectación de una de sus dimensiones perjudica la totalidad del ser, cuerpo, mente, y espíritu, las cuales deben estar en armonía con la naturaleza, donde el servicio de emergencia considerada unidad crítica dentro de las instituciones de salud, por lo general necesita estar supervisada y monitorizada por enfermería; Así en la justificación teórica, aportará al conocimiento existente sobre los efectos que ocasiona la carga de trabajo que se viene estableciendo en el contexto de pandemia y las afectaciones que puede producir en el personal de enfermería, como llevarlos a enfermar, alterar el cuidado humanizado que brindan, incluso a incrementar el reporte de incidencias hospitalarias; Se justifica el presente estudio en la práctica, porque hay necesidad de mejores condiciones y lugar de trabajo de los enfermeros, que son quienes se encuentran mayor tiempo en primera línea;

La presente investigación tiene justificación metodológica, porque permitirá aportar al conocimiento ya existente sobre los problemas del agotamiento del personal de enfermería relacionado con la carga laboral asignada.

En la investigación, se planteó como objetivo general determinar la existencia de la relación de la carga laboral y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de COVID-19 de un hospital de Lambayeque, 2021. y como objetivos específicos: Identificar la relación de la carga laboral en su dimensión carga física y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de COVID-19 de un hospital de Lambayeque, 2021. Identificar la relación de la carga laboral en su dimensión carga mental y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de COVID-19 de un hospital de Lambayeque, 2021. Identificar la relación de la carga laboral en su

dimensión carga psico afectiva y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de COVID-19 de un hospital de Lambayeque, 2021.

Se planteó como hipótesis de investigación: Existe alguna relación significativa entre la carga laboral y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de COVID-19 de un hospital de Lambayeque,2021.

Considerándose como hipótesis nula. No existe relación significativa entre la carga laboral y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de COVID-19 de un hospital de Lambayeque,2021.

Planteando como hipótesis alterna: Si existe relación significativa entre la carga laboral y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de COVID-19 de un hospital de Lambayeque,2021.

II. MARCO TEÓRICO

En el plano internacional (García et al., 2020) en su estudio cuantitativo, de tipo descriptivo- transversal desarrollado en México, determinaron el nivel de estrés laboral y aquellos estresores que presentan los profesionales de enfermería en la pandemia COVID-19. Por lo que se aplicó un cuestionario, el cual fue estructurado y la escala de estrés en 126 profesionales de enfermeras, en donde la mayoría indicaron que laboraban en un horario nocturno, un 58.7% trabajan 12 horas en su jornada y el 44.4% restante tienen bajo su cuidado a 7 o más pacientes; evidenciándose así un nivel medio de estrés en los participantes producto de las largas horas de jornada.

En otro estudio (Kamali et al., 2020) en un Hospital de Shiraz en Irán, realizaron un estudio transversal para determinar la intensidad del agotamiento percibido entre las enfermeras durante el brote de COVID-19, donde demostraron que el agotamiento de los enfermeros durante la pandemia de COVID-19 fue elevado (64,6%). El agotamiento emocional y la despersonalización se observaron en el 63,6% y el 53,3% de los participantes, respectivamente. Concluyendo que la carga de trabajo y el estrés derivados del brote de COVID-19 son una de las principales causas de agotamiento emocional en las enfermeras.

De la misma forma López (2020) realizado en Argentina, en su resumen ejecutivo del COVID-19 y la situación de aquellas trabajadoras de la salud. Menciona que, durante la pandemia, las condiciones laborales del personal sanitario como el aumento de la carga de trabajo y la extensión de las jornadas laborales, han conllevado a que los profesionales de enfermería presenten varios riesgos especialmente el personal femenino al realizar en mayor medida horas extras, aún cuando la diferencia con los hombres en la remuneración de estas horas no es tan amplia. Obteniéndose que, el 48 % de personal de salud, son amas de casa, situación que redobla el peso de las tareas de cuidado para muchas enfermeras.

Por su parte (Delgado et al., 2020) en su estudio observacional y analítico realizado en Ecuador, determinó en licenciados, auxiliares e internos de enfermería, su nivel de estrés durante la Pandemia de COVID 19. Se empleó una encuesta aplicada a enfermeros en UCI, donde se demostró el alto grado de estrés laboral mayor al 50%

producto de los factores relacionados con la carga laboral y el de muerte, agregado a ello, el sufrimiento al ver morir a un paciente hospitalizado.

Así, Sánchez (2021) en su estudio realizado en Colombia, en donde describió la situación de salud actual enfocado en la calidad de salud y vida del personal de enfermería, el cual se encuentran en primera línea de atención a pacientes contagiados con el virus, considerando 38 artículos, lograron determinar momentos en relación con las condiciones en los espacios laborales que tienen que ver con el tiempo de servicio, la inestabilidad laboral, la reducción en la actividad física, el déficit de recursos para la protección personal, el aumento de horas de trabajo, la disminución de espacios en socialización con sus familias, así mismo el temor por el contagio disminuyendo en los profesionales de la salud su calidad de vida en este contexto.

Por otro lado, Avella y Naranjo (2021) realizaron una investigación en Colombia con la intención de medir la satisfacción que los enfermeros tienen en sus trabajos. Esta investigación fue desarrollada con diseño no experimental una propuesta de tipo transversal. Fue llevado a cabo a través de un instrumento tipo cuestionario de Satisfacción en Organizaciones Laborales de Meliá y Peiró, logrando unificar donde intervenir en próximas revisiones de investigación.

Es así que (Carranco et al., 2021) en su estudio desarrollado en Ecuador emplearon instrumentos tipos cuestionarios, donde se midió y estimó el grado de afectación en el personal de salud, obteniéndose que este personal de salud también está afectado por factores estresantes, producto de la sobrecarga laboral, las exigencias, la poca capacidad de planificar o variar su trabajo y la colaboración por parte de compañeros y supervisores.

Así en una entrevista sobre el nuevo rostro de la salud, realizada a La Rosa (2020), menciona que el profesional de enfermería tiene a cargo seis horas al cuidado del paciente y al término de su turno debe permanecer en el hospital realizando sus informes, por lo que genera una disminución de su tiempo para la investigación, docencia y actividades del hogar. Asimismo, Rita Palacios brindó su testimonio y dio a conocer que su carga laboral aumentó debido a que tras la pandemia el número de pacientes a su cargo incrementó a 70 u 80 diarios; esto se relaciona con

lo dicho por Ayasta (2020) quien comenta que el 50% del personal dejó de trabajar por comorbilidad.

En su tesis Alvarado y Rojas (2020) desarrollada en Perú en su estudio con enfoque cuantitativo, buscó determinar el estrés en el personal de enfermería que laboran en el área de emergencia COVID-19 en un hospital de ESSALUD. Se estableció que la dimensión ambiente físico fue la más afectada en relación al incremento cada vez más en este contexto de acuerdo a los porcentajes de nivel medio; señalándose que este ámbito físico ocasiona mayor estrés (48,8%), muerte y sufrimiento (29,3%), e incertidumbre en la administración de medicamentos (29,3%).

Así mismo García (2020) en su estudio realizado en Trujillo-Perú se estableció qué relación existe entre las condiciones de trabajo hospitalario y la satisfacción laboral durante la pandemia por COVID-19, en donde se aplicaron dos cuestionarios a 56 enfermeras en el entorno virtual, donde presentó un nivel moderado de satisfacción siendo el 61% fueron moderadamente satisfecho y el 31%, satisfecho baja preparación para mitigar esta situación desde la primera línea de defensa; pues solo se cuenta con 1,775 enfermeras especialistas en cuidados intensivos, lo que ocasionó una insuficiencia para enfrentar la situación actual y sobrecarga laboral con repercusión psicosocial en el trabajo de las enfermeras, en donde se tuvo que tomar decisiones difíciles y trabajar bajo presiones extremas.

En su investigación Castillo (2020) aplicado en Lima-Perú, donde determinó el estrés a 72 enfermeras en UCI durante la pandemia, obteniéndose que predomina el nivel alto igual a 69,4%, continuo del nivel medio con 29,2% y nivel bajo con 1,4%. y respecto al ambiente físico tiene el porcentaje de estrés físico equivalente a 84,7%.

En su investigación Cadenas y Castro (2021) realizó en Chiclayo -Perú en el Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo un estudio en donde determinó cuales eran aquellas características de la actitud, tanto del doctor y enfermera, que trabajan en áreas COVID-19, frente a la muerte, esta investigación fue de tipo descriptivo transversal en 100 médicos y enfermeras. Se hizo una encuesta virtual, la cual contenía una ficha de recolección de datos y un instrumento de actitud frente a la muerte CAM-1. Obteniendo por parte de los profesionales de salud (especialmente

médicos y enfermeras) el predominio de una actitud indiferente, sin embargo, hubo un mayor porcentaje de incidencia con respecto a la actitud positiva cuando se describió junto a religión.

Del mismo modo, Acosta y Iglesias (2020) en Lambayeque -Perú, realizaron una carta en donde evidencian los problemas que conllevan al estrés, por el incremento de pacientes de COVID-19, que se vivió en su momento. Se sabe que, debido a la pandemia, el estar en contacto con personas infectadas además de tener un trabajo considerado de alto riesgo, el aislamiento social; se pueden manifestar en los ataques de pánico como una respuesta al estrés. Es por ello que creen conveniente la monitorización e identificación del personal sanitario que presente altos indicios de padecer estrés, para poder evitar perjudicar su salud mental.

También Vallejos (2021) en su investigación en Lambayeque-Perú en el Centro de Atención Primaria (CAP III) Carlos Castañeda Iparraguirre, evaluaron cuál es el efecto emocional que causó el COVID-19 en el personal de salud. Se evidenció el incremento del personal asistencial el 80% en nivel leve de depresión y el 50% en ansiedad y al analizarse en el ambiente hospitalario se observó que lo anteriormente dicho genera miedo de infectarse, incremento de trabajo, difícil adaptación al uso de equipo de protección personal.

En su investigación (Carrasco et al., 2020) desarrollada en Trujillo-Perú. Realizaron un estudio de tipo transversal que se orientó a determinar cuál es la relación entre la satisfacción de enfermeras peruanas y los estresores laborales en la pandemia COVID – 19, que determinó que en este contexto los estresores ambiental es de 63,3%, laboral de 83,3% y personal de 51,7% en los profesionales, es decir, la relación de la satisfacción en entorno laboral y los estresores que se puedan dar.

Así, Carlos y Chávarry (2020) readaptaron una respuesta ante la lectura del artículo donde cuidar al que cuida: el impacto emocional de la epidemia de coronavirus en las enfermeras y otros profesionales de la salud, dando a conocer que la atención en el área ocupacional de salud mental de equipo de salud debe ser de interés para el país, siendo el exceso de trabajo, la ausencia de equipos de protección personal el constante contacto directo con la muerte de forma directa y el sufrimiento de los familiares en este contexto que nos encontramos; llevando que los profesionales

de enfermería experimenten problemas de salud ya sea mental, como la ansiedad y estrés laboral, manifestándose con un falta de asistencia laboral.

Según Hanafi y Yuniasanti (2012) un enfermero también se enfrenta a menudo a las exigencias que provienen de quienes le rodean o de su propio código deontológico. Estas condiciones, con el tiempo, pueden provocar sentimientos de presión en los enfermeros, por lo que es muy fácil que éstos experimenten estrés. El estrés excesivo afectará negativamente a los individuos a la hora de enfrentarse a su entorno con normalidad, de modo que el rendimiento se vuelve pobre e indirectamente afecta a la organización en la que trabajan (Hardiyono et al., 2020).

El agotamiento de las enfermeras es un grave problema de salud con serias implicaciones adversas no sólo para las enfermeras sino para los pacientes e instituciones sanitarias Kabunga y Okalo (2021).

Hace un año atrás que la rutina de profesional de enfermería cambió debido al brote repentino de la COVID 19, por lo que se considera realizar el presente estudio, en el que se considera el siguiente marco teórico:

En relación a la primera variable carga laboral, cada trabajo requiere demandas y exigencias determinadas. Es así que los requerimientos de la investigación no están de acuerdo a las características de las personas que van a desarrollar las actividades, es entonces cuando aparece los daños para la salud. (INSHT, 2002).

La carga laboral es aquella cantidad de trabajo que se asigna o se espera de un trabajador durante un periodo de tiempo. Puede conceptualizarse también como una relación percibida entre los recursos necesarios para completar una actividad y la cantidad de capacidad de procesamiento mental.

Dimensionando en la primera dimensión es la carga física, que nos dice que el ser humano se requiere para realizar un trabajo físico, en el entorno laboral, así como fuera de él. Es necesario en la necesidad de mover nuestro cuerpo, o trasladar objetos, nuestro cuerpo establece en acción complejos mecanismos que finalizan en la contracción muscular (INSHT, 2002).

En su segunda dimensión, respecto a la carga mental en el trabajo; esta se define como aquella cantidad de esfuerzo mental que hacen las personas para completar

y desempeñar una actividad en un periodo de tiempo. Aquí, entran a tallar las características, ya sea de la persona, tarea e incluso de su entorno laboral. Se menciona que muchas veces trae consecuencias sobre el estado de salud, bienestar y el rendimiento laboral (Díaz, 2012).

La carga mental se deduce como aquellas formas modernas de trabajo que se puede tener en cuenta, frente a aquellas exigencias físicas de trabajos mucho más tradicionales y a avances tecnológicos, que conllevan a mayores exigencias mentales. Así se dice que el trabajador tiene que poner en funcionamiento procesos físicos como mentales.

También se hace referencia a los procesos que determinan la carga de trabajo, y se definen como aquellos requerimientos psicofísicos a los que se somete el trabajador a lo largo de toda su jornada laboral (INSHT, 2002).

En el área que se desarrolla la enfermería respecto a sobrecarga laboral se origina cuando las demandas laborales van a exceder las habilidades del profesional para hacerles frente ocasionando que éste deba extender sus horas de trabajo, llevándolo a fracasos laborales e incluso personales, poniendo en riesgo su salud.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) propuso la valoración de la carga laboral como un indicador de la calidad de los servicios de salud, en el entorno de pandemia, la evaluación de la carga de trabajo es de gran importancia debido a su impacto en la calidad y seguridad de la atención al paciente, junto con la aparición de enfermedades físicas y / o mentales en los trabajadores de la salud..

La enfermera tiene un rol sumamente importante en las unidades críticas como son los servicios de emergencia. Es quien tiene que adquirir juicio y experiencia para poder detectar los signos y síntomas de alarma, y en especial, para que pueda distinguir la emergencia que amenaza la vida.

En la segunda variable encontramos el desgaste profesional, conceptualizado como el agotamiento ocasionado por elementos que se pueden dar en el exterior o de manera interior porque los factores que producen estrés que se dan en el ambiente laboral.

El Síndrome de Burnout en el equipo de salud que trabaja orientando su cuidado a la salud, a pesar de no tener reconocimiento como entidad, se plasma en el acortamiento de la calidad de vida de las personas que lo padecen, por lo que se requiere detectarlo para poder prevenirlo y tratarlo (Saborio, 2015).

El término burnout fue descrito por primera vez por Freudenberger (1974) y desarrollado principalmente por Maslach (1976) en colaboración con otros investigadores. Se ha concebido como una reacción acumulativa a los estresores laborales continuos y se definió originalmente como un síndrome psicológico tridimensional de agotamiento, cinismo e ineficacia Correia y Almeida (2020). El síndrome de Burnout también se caracteriza por falta de recursos emocionales (Dall’Ora et al., 2020).

Este es un síndrome que resulta del estrés laboral crónico, el cual no se ha manejado con éxito y que conlleva a un agotamiento emocional, a una despersonalización y a la falta de realización personal (Bruyneel et al., 2021).

Cabe mencionar que algunos factores psicológicos como la depresión o ansiedad pueden influir en el riesgo de padecer este síndrome (Fischer et al., 2020).

Este trastorno viene siendo de mucha importancia que la OMS lo ubicado como un riesgo laboral. La afectación es al personal de salud que mantiene la filosofía humanística aplicado a su trabajo; afectando a las personas quien recibe sus cuidados (Aceves, 2006).

Se tiene también como la presentación clínica en donde se identifica tres componentes del síndrome de Bournot como es el agotamiento emocional: pérdida progresiva de energía, fatiga, etc. También se considera la despersonalización siendo la construcción, una parte del sujeto, de la defensa de protegerse de sentimientos como la impotencia y frustración (Aceves, 2006).

Es importante conceptualizar el actuar de enfermería ya que desde que brinda sus primeros cuidados profesionales hasta que concluye su labor, ellos mantienen un amplio espacio de acción con funciones específicas en donde poseen como objetivo principal el brindar cuidados de calidad y calidez a los miembros de la comunidad y en cualquier entorno donde se requiera prevención y promoción como cuidados holísticos en recuperación (Hernández, 2013).

Según un reporte de la OPS titulada “la enfermería en tiempos de la COVID-19: un relato de dos enfermeros de práctica avanzada desde el frente de la pandemia” nos dice que el número de pacientes que presentan síntomas de COVID-19 que llegan a diario a la sala de emergencias, creció enormemente. Aquí exponen todas las actividades diversas que realizan el personal para que puedan lidiar con la carga laboral y sobre todo, con las ganas por trabajar (Ortega, 2020).

El agotamiento y el desgaste es prevalente entre los trabajadores sanitarios de primera línea debido a factores asociados con el agotamiento, como la carga de trabajo, y los factores directamente asociados con el COVID-19, como tener una protección insuficiente (Zhang et al., 2021).

En todo el mundo, las crisis sanitarias que se han dado en tiempos históricos, han presentado a la enfermera en primera línea, permitiéndoles dar un paso al frente en el equipo de salud, y no es la excepción en este contexto para aplacar la COVID-19. Inicialmente dando cuidados a pacientes hospitalizados en las unidades críticas hasta integrar equipos para estar en otras actividades de gran escala en el cuidado de la población. Actualmente enfermería es formada para liderar los equipos de salud con mucho profesionalismo y aportando en incrementar conocimiento, experiencias y competitividad (Fundación Corachan, 2020).

Una de las principales preocupaciones que se plantea en el sistema sanitario es el impacto de la calidad de trabajo de los profesionales de enfermería en la atención a sus pacientes (Pérez et al., 2020).

La enfermera que labora en departamentos de cuidados de emergencia debe mostrar competencia, agilidad y sobre todo disposición para que pueda constituir las prioridades. El profesional de enfermería debe saber actuar con consciencia, sobre todo, priorizando el cuidado y la seguridad de la persona, recordando que en situaciones de prestación de emergencia, está vinculada con la interacción y la relación entre profesional-paciente. La calidad que se brinda necesariamente debe constituir el lazo entre el cuidador y la persona cuidada, mostrando interés, prudencia y sobre todo, consideración.

El COVID-19, representa para el equipo de profesionales de enfermería el sistema de salud a nivel mundial, debido a que esta pandemia resulta un periodo de crisis

y de muchas dificultades, pero a su vez también decimos que es un periodo de oportunidades y muchos cambios, ya que les permiten al profesional de enfermería adaptarse a nuevas medidas sanitarias.

Actualmente la pandemia del coronavirus sigue siendo un desafío para el equipo sanitario, porque se descubrió carencias en el sistema sanitario peruano, que después de un año impidieron una mejor respuesta para disminuir el grave impacto en todo el personal de salud.

Dentro de las teorías relacionadas al tema que se consideró tenemos a la teoría de enfermería relacionada con la investigación, en donde nuestra teórica Watson nos dice que la enfermería consiste en conocimientos, valores y pensamientos, acción, compromiso y pasión. La enfermera debe basar su trabajo en valores humanísticos donde ella pueda comprender cuáles son los sentimientos de su paciente y el sufrimiento de su familia (Adamayo, 2017).

Agregado a ello, en uno de sus procesos de caritas de cuidado nos menciona sobre la sensibilidad a las emociones de las personas, así tenemos, que el profesional de enfermería debe cultivar compasión en sí mismo, para poder brindárselo a los demás. Asimismo, en esta teoría, ella menciona que un cuidado humanizado se tiene que ver en la persona que brinda el cuidado y la persona que lo recibe (C.E.P., 2017).

Por consiguiente, se citó teorías que sustentan la investigación, aquellas que están relacionadas al tema como mencionar el papel de los profesionales y su relación con la persona cuidada (Benne, 2018).

También se resaltó la participación del enfermero(a) para ayudar al enfermo en el reconocimiento de su dolencia, en beneficio de las necesidades que posee y en la resolución de sus necesidades. El rol de los profesionales debe ser percibido de ser humano a ser humano en vez de percibirlo como enfermero a persona cuidada (Beltrán, 2009).

Para los enfermeros(as) que proporcionan asistencia en unidades críticas tienen como función objetar los protocolos y analizar cuestiones difíciles y éticas (Neira, 2014).

Para disminuir el agotamiento y desgaste de las enfermeras, es vital utilizar estrategias de salud pública de varios niveles que se basen en la evidencia para mejorar sus capacidades de afrontamiento adaptativo, aplacar su agotamiento emocional y físico, y sobre todo mejorar su función como profesionales (Ghassemi, 2021).

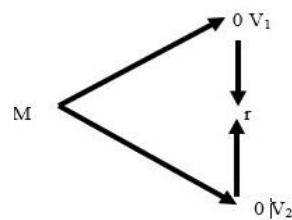
III METODOLOGIA

3.1 Tipo y diseño de investigación

El estudio es de tipo básico orientado, a describir, explicar la teoría, cuantitativo, descriptivo, correlacional. Siendo un estudio cuantitativo, ya que se busca describir la calidad en la atención según sus dimensiones, porque trata de explicar un fenómeno transformándolo a dato estadístico; descriptivo.

Este estudio tiene un diseño no experimental, debido a que para llevar a cabo este trabajo no se realizará una manipulación deliberada de las variables. También este estudio cuenta con un diseño transeccional (transversal), debido a que los datos serán recolectados en un momento único de tiempo (Hernández, 2014).

El diseño es el siguiente:



M: Muestra de los profesionales de enfermería

V1: Carga laboral

V2: Desgaste profesional

R: Indicar el grado de correlación

3.2 Variables y operacionalización

Se conceptualiza la variable independiente carga laboral, considerada como un grupo de actividades que realiza el personal de enfermería, dimensionándola como mental, física y psicoafectiva, considerada con 26 ítems, utilizando una escala de medición ordinal (INSHT, 2005).

En su definición conceptual, se define carga laboral como aquellos requerimientos a los cuales el trabajador es sometido en una jornada (Hoyos, 2002).

Asimismo, en su definición operacional, está conformado por las dimensiones carga física, carga mental, carga psicoafectiva las cuales serán medidas de forma estadística.

La variable dependiente: Desgaste profesional, donde el autor (Martínez, 2010) lo dimensiona en: falta de realización personal, agotamiento y despersonalización con 22 ítems. (Anexo N°3)

En su definición conceptual, el desgaste profesional es el resultado de la exposición a circunstancias límite, manifestándose por 3 características primordiales que son: mantener una idea de fracaso en el trabajo, la sensación de estar cansado desde el punto de vista emocional, y de desarrollar actitudes de negativas con las personas con quienes se labora (Maslach, 1981).

También podemos considerarla en la escala de medición: Ordinal, de intervalo y en la escala de Medición, tipo Likert

3.3 Operacionalización de las variables

La operacionalización de variables se desarrolló considerando las variables independientes, siendo la carga laboral y dependiente desgaste profesional (ver anexo 01).

3.4 Población, muestra

La población fue conformada por el conjunto de elementos o sujetos, los cuales cumplen con características parecidas o propiedades requeridas para un estudio determinado Hernández y Mendoza (2018) también podemos decir que la población se considera a todos los elementos del lugar (Luna, 2019).

Conformando la población 64 profesionales que trabajan en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lambayeque

En el presente estudio se ha considerado trabajar con el total de la población por lo tanto será una muestra censal la misma que está constituida por 64 enfermeros que trabajan en el servicio de emergencia de un hospital de Lambayeque

Considerando como criterios de inclusión: Personal de enfermería que trabaje más de 6 meses en la unidad del servicio de emergencia COVID 19 y que brindó su consentimiento para participar en la investigación.

Considerando como criterio de exclusión: Personal que se encuentra laborando en la unidad por necesidad de servicio de manera provisional.

Personal que se encuentra realizando trabajo remoto

La unidad de análisis, es el profesional de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de Lambayeque

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se tuvo las siguientes como técnicas de estudio en la investigación se tuvo las siguientes:

Encuesta: es el método más utilizado para recopilar información sobre la muestra de investigación correspondiente, los datos generalmente se recopilan a través de su herramienta de medición, el cuestionario (Hernández, 2018).

En esta investigación se usó la encuesta como técnica, siendo un instrumento que precisa identificar con prioridad las preguntas que se realizarán.

Para ambas variables se hizo uso de la encuesta, aplicándola de forma anónima y privada, usando las herramientas virtuales

Como instrumentos de estudio tenemos los siguientes:

Cuestionario: es la agrupación de preguntas en una o más variables de investigación, que pueden tener una medida específica u ofrecer alternativas para facilitar la respuesta a los encuestados (Hernández y Mendoza 2018).

Como instrumento se utilizó el cuestionario, debido a que recogió información que interesa al investigador; asimismo se utilizó un cuestionario estructurado, con el fin de obtener respuestas concretas relacionadas con el objeto y objetivos de la investigación.

El cuestionario se usó para la Variable carga laboral fue la ficha laboral con 25 ítems, del autor INSHT.

Para la variable desgaste del profesional se tiene la ficha elaborar del autor (Malaslach et al., 2020) escala de medición tipo Likert con 22 ítems.

En la recolección de datos se gestionó previamente con dirección del hospital de Lambayeque, para la autorización de la aplicación de los instrumentos y seguidamente la participación de profesionales de enfermería del servicio de emergencia. Siendo individualizada se le dio conocimiento sobre el objetivo de la investigación, posteriormente cada una de ellas decidió de forma voluntaria participar en la investigación. Se aplicó por la autora y tendrá una duración aproximada de 10 a 15 minutos aproximadamente.

En las técnicas de tratamiento de la información, para el procesamiento de los datos obtenidos se utilizó el programa herramientas informáticas, como métodos de y análisis de investigación estadístico Mediante el programa SPSS V23, los resultados se analizarán por estadística descriptiva en porcentajes; y los resultados se presentarán en tablas o figuras según corresponda.

Para la confiabilidad, se realizó una prueba tipo piloto, se hizo uso del Alfa de Cronbach, dado que se considera más de dos opciones como respuestas. Para una población similar a la investigación con 20 profesionales. Para la aplicación de carga laboral con 26 preguntas se obtuvo el puntaje de 0.72 y desgaste profesional con 22 preguntas, indicando un puntaje de 0.85, por lo que refleja que los cuestionarios son adecuados y confiables. Considerándose a las dos variables que tienen confiabilidad buena. Por lo tanto, podemos concluir que ambos instrumentos considerados en la presente investigación son confiables. (anexo 6)

3.6 Procedimientos

Se dio inicio y aplicó los instrumentos, se solicitó autorización a través de una carta emitida por la universidad, para el desarrollo de la presente investigación a un hospital público de Lambayeque.

Posteriormente se identificó el total de población a intervenir en dicho nosocomio para la posterior aplicación de los instrumentos según la rigurosidad metodológica establecida en el estudio.

Para el éxito de la aplicación de encuestas se realizó una entrevista presencia previa a cada uno de los integrantes de la muestra a quienes se les aplicó los instrumentos.

3.7 Método de análisis de datos

Para la presente investigación usamos la estadística descriptiva donde los datos fueron recopilados y registrados en Microsoft Excel para el conteo respectivo, evitando la omisión de algunos de ellos; luego se ingresa la información en el software SPSS versión 25 para que sean procesados originando la tabulación y la elaboración de gráficos permitiendo una mejor interpretación de los resultados, y finalmente redactar luego cada conclusión.

3.8 Aspectos éticos

Para este estudio se consideró los principios éticos del desarrollo de la investigación, donde el compromiso colaborativo es prominente, señalando que el principio de la investigación colaborativa debe estar presente cuando la comunidad investigadora colabora con el investigador, seguido del valor social donde el investigador debe identificar el valor que posee. Asimismo, el mérito científico enfatiza el desarrollo científico de la investigación; también, el principio de justa selección de participantes. de igual forma se debe considerar el consentimiento informado, mediante el cual el individuo declara voluntariamente si quiere o no participar en el estudio y, en definitiva, respeto por todos, y ser bien tratado desde el inicio del estudio. Hasta el final del estudio, todos los participantes fueron tratados de manera justa y respetuosa (Suárez, 2015).

En la investigación se consideró los principios éticos de Belmont aludido por el Servicio de Andaluz de Salud (Belmont, 1974).

Respeto por las personas, considerándose la comunicación con toda la población de estudio a fin de compartir el objetivo de esta investigación, se proporcionó el consentimiento informado donde voluntariamente decidían su participación, y asegurándoles que no se vulnerará la confidencialidad de identidad y de la información

Principio de autonomía: Se solicitará la participación voluntaria del personal profesional de enfermería para poder participar del estudio, para lo cual tendrán que firmar el consentimiento informado, el estudio será de forma anónima y confidencial, respetándose así los valores, la cultura y principios de cada participante; así mismo ellos podrán retirarse de la investigación en el momento que crean conveniente, sin exponerse a represalias.

Respeto a la propiedad Intelectual: Se consideró las diferentes autorías de las citas bibliográficas, así como, nombres y años en las que fueron publicadas. Se estará en continua búsqueda de fuentes actualizadas de consulta, y la bibliografía será debidamente citada.

Principio de Justicia: Se evidenció en el principio moral, para esto se tendrá como eje principal el respeto a la verdad; por consiguiente, se precisará el accionar de los autores en su investigación.

Principio de no maleficencia: donde se considera no producir daño alguno, ni perjudicara a los participantes

Principio de Beneficencia y Ausencia de daños: El presente proyecto de investigación significó una oportunidad de mejora en beneficio al bienestar de la población de enfermería del hospital Regional de Lambayeque

Principio de Justicia: No se privará ni discriminara a ningún participante, simplemente tiene que cumplir con los criterios de inclusión.

IV. RESULTADOS

Se obtuvo los siguientes resultados:

Análisis descriptivos

Tabla 1: Distribución de Frecuencias y porcentajes de la variable carga laboral

	Bajo	Medio	Alto	Total
Frecuencia	9.000	22.000	33.000	64.0
Porcentaje	14.06%	34.38%	51.56%	100.00%

Nota: Datos SPSS

Los profesionales de enfermería, develaron que la carga laboral es de nivel alto con un 51.56 %, sí como el 34.38 % de nivel medio y un 14.06 % de nivel bajo. Esto podría ser producto de la situación del contesto de pandemia que se esa atravesando.

Tabla 2: Distribución de frecuencias y porcentajes de carga física

	Bajo	Medio	Alto	Total
Frecuencia	16.000	25.000	23.000	64.0
Porcentaje	25.00%	39.06%	35.94%	100.00%

Nota: Datos SPSS

En la tabla N° 02 se puede apreciar que los enfermeros del servicio de emergencia, expresaron que la carga física es de nivel medio con un 39.06 %, seguido de 35.94 % de nivel alto y un menor grupo expresaron que es nivel bajo con 25 %. Es así que los enfermeros que trabajan en servicios críticos como es emergencia se mantiene horas seguidas de pie a lo largo de los turnos y brinda cuidados de enfermería que demandan mayor desgaste físico.

Tabla 3: Distribución de Frecuencias y porcentajes de carga mental

	Bajo	Medio	Alto	Total
Frecuencia	22.000	29.000	13.000	64.0
Porcentaje	34.38%	45.31%	20.31%	100.00%

Nota: datos SPSS

Se puede apreciar en la tabla N°03 que indican los enfermeros del área de emergencia, en un mayor porcentaje que la carga mental es de nivel medio con un 45.31 %, con un 34.38 % de nivel bajo y en un minoritario grupo indicaron que es nivel alto con 20.31 %. Siendo así que el personal que se encuentra en servicio de en los servicios de emergencia en el entorno de pandemia mantiene un ritmo de trabajo acelerado por la demanda alta de de personas a quien cuidar durante los turnos asignados que muchas veces atienden servicios de tópicos de atención simultáneos los cuales son asignados por turno.

Tabla 4: Distribución de Frecuencias y porcentajes de carga psicoafectiva

	Bajo	Medio	Alto	Total
Frecuencia	13.000	23.000	28.000	64.0
Porcentaje	20.3%	35.9%	43.8%	100.00%

Nota: datos SPSS

En la presente tabla N° 4 se puede apreciar que los profesionales de enfermería, un gran número manifestaron que la carga psicoafectiva es de nivel alto con un 43.8 %, que el 35.9 % de nivel regular y siendo el nivel bajo con 20.3 %. El personal de enfermería en el transcurrir las horas de trabajo recibe amenazas y agresiones por parte de los familiares y acompañantes de los pacientes, incrementándose en este contexto de pandemia donde la mayoría tiene afectación en su salud mental.

Resumen

Carga Laboral			
	Bajo	Medio	Alto
FISICA	25.00%	39.06%	35.94%
MENTAL	34.38%	45.31%	20.31%
PSICOAFECTIVA	20.31%	35.94%	43.75%

Podemos resumir lo indicado por personal profesional de enfermería del servicio de emergencia, refirieron un gran número que la carga laboral en su dimensión carga mental siendo de un nivel medio con un 45.31% seguido de la dimensión carga psicoafectiva es el nivel alto con un 43.75%, y con un nivel bajo del 34.38 % en la dimensión física. El personal recibe amenazas y agresiones de diferente tipo por parte de los familiares, lo cual se suma a ellos la insistencia por los mismos pacientes el llamado para atención.

Tabla 5: Distribución de Frecuencias y porcentajes de variable desgaste profesional

	Bajo	Regular	Alto
Frecuencia	20.000	51.000	3.000
Porcentaje	27.03%	68.92%	4.05%

Nota: datos SPSS

En la tabla N° 05 se presenta las lo que indican en sus respuestas el personal profesional de enfermería del servicio de emergencia, el desgaste profesional que es de nivel regular con un 68.92 %, también de un 27.03 % de nivel alto y un grupo minoritario indicaron que es nivel bajo con 4.05%. El personal que se encuentra con arduo trabajo, realiza muchas veces 24 horas continuas permitido por el contexto de pandemia y de esta manera exponerse en menor número el tiempo de asistencia al hospital y esto provoca desgaste en los trabajadores.

Tabla 6: Distribución de Frecuencias y porcentajes de agotamiento emocional

	Bajo	Regular	Alto
Frecuencia	20.000	44.000	0.000
Porcentaje	31.25%	68.75%	0.00%

Nota: datos SPSS

Según el personal profesional de enfermería, un gran grupo manifestaron que el agotamiento emocional es de nivel medio con un 68.5 %, seguido de 31,25 % de nivel bajo y ninguno de la muestra refirió que es nivel alto con 0 %. El personal que se encuentra con fatiga por las horas largas de trabajo y desmotivado porque no tiene incentivo, ni motivación de su institución.

Tabla 7: Distribución de Frecuencias y porcentajes de falta de realización personal

	Bajo	Regular	Alto
Frecuencia	11.000	39.000	14.000
Porcentaje	17.19%	60.94%	21.88%

Nota: datos SPSS

Según la tabla N°07 que se presenta el personal profesional de enfermería, responde que la falta de realización personal es de nivel regular con un 60.94%, seguido del nivel alto de 21.88 % y con 17.19 % de nivel bajo. Por la pandemia, muchos tuvieron que dejar y prolongar otras actividades establecida en proyectos personales por reajustes económicos, restricciones por el gobierno de restricciones en asistencia a instituciones educativas, eso muchas veces aflige al personal de salud porque en muchos de los casos.

Tabla 8: Distribución de Frecuencias y porcentajes de despersonalización

	Bajo	Regular	Alto
Frecuencia	9.000	48.000	7.000
Porcentaje	14.06%	75.00%	10.94%

Nota: datos SPSS

En la presente tabla 8 podemos apreciar que el personal profesional de enfermería del servicio de emergencia, en su mayoría manifestaron con un 75 % que la despersonalización es de nivel regular, luego se encuentra un 14.06 % de nivel bajo y un en menor grupo respondieron 10.94 % correspondiendo al nivel alto.

Resumen

Resumen			
	Bajo	Regular	Alto
Agotamiento Emocional	31.25%	68.75%	0.00%
Realización personal	17.19%	60.94%	21.88%
Despersonalización	14.06%	75.00%	10.94%

Nota: datos SPSS

Tabla 9: Distribución de frecuencias y porcentajes de carga laboral y desgaste profesional

		Desgaste Profesional			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Carga Laboral	Bajo	Recuento	1	4	4	9
		% del Total	1.56%	6.25%	6.25%	14.1%
	Regular	Recuento	3	11	8	22
		% del Total	4.69%	17.19%	12.50%	34.4%
	Alto	Recuento	5	18	10	33
		% del Total	7.81%	28.13%	15.63%	51.6%
Total	Recuento	9	33	22	64	
	% del Total	14.06%	51.56%	34.38%	100.00%	

Nota: datos SPSS

En la tabla cruzada N°9 respecto a ambas variables ambas variables se obtuvo, cuando es bajo la carga laboral se tiene que es medio el desgaste profesional y encontrándose con 6.25 % en el nivel alto, cuando es regular la carga laboral el desgaste profesional es medio con 17,19 % y en nivel alto con 12.50 % y finalmente tenemos que si es de nivel alta la carga laboral se produce un 28, 13 % encontrándose en un nivel medio y ubicándose en un nivel alto con un 15.63 % de desgaste profesional.

V. DISCUSIÓN

Se realiza la discusión de los resultados obtenidos en la presente investigación con otros estudios.

Como hipótesis primera tenemos que p tiene un valor que es igual a $0.000 < 0.05$. Entonces, se evidencia que, si existe relación significativa entre la carga laboral y el desgaste profesional del personal profesional de enfermería, en ella hemos encontrado con una rho de Spearman de 490, También se puede evidenciar en los resultados cuando la carga laboral se encuentra en su nivel bajo el desgaste profesional se encuentra en su nivel medio y en su nivel alto con 6.25 %. Así mismo cuando la carga laboral se encuentra en regular, ubicamos el desgaste profesional es su nivel medio con 17,19 % y en su nivel alto con 12.50 % y cuando se encuentra la carga laboral es alta se produce un 28,13 % de nivel medio y nivel alto de 15.63 % de desgaste profesional, es por ello que los resultados encontrados evidencian la similitud con las investigaciones revisadas.

Se puede contrastar con la investigación de Carranco (2021) donde menciona que el alto nivel de desgaste profesional que tiene el personal de salud afecta no sólo su salud, sino influye en la calidad de los cuidados que se les brinde directamente. En ella el resultado no difieren mucho con los hallados en nuestra investigación. De la misma manera Acosta (2020) menciona que el desgaste profesional influye en el desempeño del personal, manifestó también que la carga laboral puede estar influida por factores de riesgo o psicosociales, y afecta a las personas, su medio individual, familiar y laboral, siendo estos valores muy reveladores, ya que demuestran la interrelación de ambos.

El Experto La Rosa (2020) menciona que el profesional de enfermería tiene a cargo seis horas al cuidado del paciente y al término de su turno debe permanecer en el hospital realizando sus informes; generando una disminución de su para la investigación, docencia y actividades del hogar. Lo cual lo forma solamente como una persona sin sentimientos y automatiza su actuar.

Así mismo, Palacios (2020) brindó su testimonio y dio a conocer que su carga laboral aumento, debido a que tras la pandemia el número de pacientes a su

cargó incremento a 70 u 80 diarios; esto se relaciona con lo dicho por Roxana Ayasta, quien comenta que el 50% del personal dejó de trabajar por comorbilidad y también ello tuvieron muchas enfermedades externas muy críticas, las cuales elevaron ostensiblemente los grados de estrés y depresión.

Así en la hipótesis primera también se observa que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Aprobándose de la siguiente manera H_1 : Existe relación significativa entre la carga física y el desgaste del profesional de enfermería. La rho de Spearman es 820, siendo positiva y de correlación alta. Esto se debe a que la actividad laboral de estos tiempos eleva los niveles de estrés. Y hacen que se conviertan en un peligro para el personal de salud involucrado en los diferentes centros de salud

También podemos hacer mención que cuando la carga física se encuentra en su nivel bajo el desgaste profesional se encuentra en su nivel medio con 10.94% y en su nivel alto con 10.94 %, así mismo la carga laboral cuando es regular se encuentra al desgaste profesional es su nivel medio con 18.75 % y con un valor de 14.06 % de nivel alto y así mismo cuando la carga física es alta se halla al desgaste profesional en su nivel medio con un 12.50 % y en su nivel alto de 15.63 %.

Tenemos con su investigación a García (2020) sobre satisfacción laboral y las condiciones de trabajo hospitalario durante la pandemia por COVID-19, donde el 31% estuvo satisfecho, con baja preparación de los profesionales de enfermería para mitigar esta situación desde la primera línea de defensa donde lo que desenlazó insuficiencia para enfrentar la situación actual y sobrecarga laboral con repercusión psicosocial en el trabajo de las enfermeras, en donde se tuvo que tomar decisiones difíciles y trabajar bajo presiones extremas. Así mismo en su investigación halló que existe una relación inversa entre las variables que la carga laboral con un 56,25 % de nivel alto y a las relaciones interpersonales como malo en un 52.5 %.

Al final de realizada la discusión de la primera hipótesis notamos valores altos no esperados, que nos hacen pensar que la carga laboral, he notado que ha sufrido un incremento en los últimos años.

Para la segunda hipótesis, tenemos encontrado el valor de p siendo igual a $0.000 < 0.05$. Por lo que mencionamos, que se aprueba la hipótesis que si hay relación significativa entre las variables carga mental y el desgaste profesional del personal profesional de enfermería, con una rho de Spearman es ,520 de manera positiva. Así mismo al considerar la carga mental en su nivel bajo se tiene a la variable de desgaste profesional es su nivel medio con 15.63 %, y un nivel alto con 14.06 %. Así mismo cuando la variable de carga mental es regular la variable de desgaste profesional se encuentra en su nivel medio con un 21.88 % y un 12.50 % de su alto nivel, también cuando la variable carga mental está en su nivel alto se encuentra a la variable de desgaste profesional con un 9.38 % de nivel medio y también en su nivel alto de un 7.81%.

Asimismo Carrasco (2021) donde concluye que el personal de salud también está afectada por factores estresantes, producto a consecuencia de la ardua carga laboral dado por las exigencias que este nuevo contexto conlleva, también la capacidad de planificar o cambiar su trabajo y el apoyo por parte de colaboradores del mismo servicio y supervisores del área y los jefes deben involucrarse más en conocer cómo afecta la salud que sus trabajadores asistan a ambientes que no generan comodidad laboral.

También Alvarado, (2020), donde estableció que la dimensión ambiente físico es la más afectada en relación al ascenso de carga laboral en este nuevo contexto de pandemia de acuerdo a los porcentajes de nivel medio igual a 69,5% (n=91), seguido del nivel bajo con 21,4% (n=28) y nivel alto con 9,1% (n=12) ; señalándose que este ámbito físico ocasiona mayor estrés (48,8%) , muerte y sufrimiento (29,3%), e incertidumbre en la administración de medicamentos (29,3%), de los enfermeros asistenciales del área de emergencia COVID-19

Acosta (2020) en una carta en donde evidencian respecto a la carga mental que tienen el profesional de enfermería donde expresa que debido a la pandemia, el estar en contacto con personas infectadas además de tener un trabajo considerado de alto riesgo, el aislamiento social; se pueden manifestar en los ataques de pánico como una respuesta al estrés. Es por ello que creen conveniente la monitorización e identificación del personal sanitario que presente

elevados síntomas de estrés, para poder evitar futuros problemas graves en su salud mental.

Al final de realizada la discusión de la segunda hipótesis notamos valores altos no esperados, que nos hacen pensar que la carga mental, he notado que ha sufrido un incremento preocupante, ya que la salud mental debería encontrarse en niveles muy bajos.

En la tercera hipótesis, podemos apreciar que p en su valor a $0.000 < 0.05$. Por lo que se aprueba que si existe relación entre la variable carga laboral en su dimensión psicoafectiva y el desgaste profesional de enfermería. Cuando la carga psicoafectiva es bajo se aprecia que el desgaste profesional es medio con 12.50 % y alto con 6,25 %, y al ser la carga regular ubicamos a la variable desgaste profesional en su nivel medio con 20,31 % y en un nivel alto de 7.81 % y si la carga laboral en su dimensión psicoafectiva se encuentra en su nivel alto se produce en la variable desgaste profesional en su nivel medio con un 21, 88 % y en su nivel alto de 14.06 %.

Sánchez (2021) donde se logran determinar relación con las condiciones en los espacios laborales que tienen que ver con el tiempo de servicio, la inestabilidad laboral, el déficit de recursos para la protección personal, el aumento de horas de trabajo, la reducción en la actividad física, la disminución de espacios en socialización con sus familias, así mismo el temor por contagiarse afecta el las actividades cotidianas de la vida de los profesionales de enfermería durante este contexto de pandemia por la COVID 19.

Por último, Castillo (2020) se orientó a determinar la relación entre los estresores laborales en el contexto de la pandemia COVID – 19, que determinó que en este contexto los estresores ambiental es de 63,3%, laboral de 83,3% y personal de 51,7% en los profesionales de enfermería, influye en la relación de la satisfacción en entorno laboral y los estresores que se puedan dar.

Al final de realizada la discusión de la tercera hipótesis notamos valores altos no esperados, que nos hacen pensar que la desgaste profesional, he notado que ha sufrido un incremento preocupante, ya que la salud mental debería encontrarse en niveles muy bajos.

A estos resultados cuando se tomó en una población parecida al estudio con una participación de 20 profesionales. Para la aplicación de carga laboral, con 26 ítems se obtuvo el puntaje de 0.72 y desgaste profesional con 22 preguntas, el puntaje de 0.85 indicando que los cuestionarios son confiables. Como se observa, ambas variables tienen confiabilidad fuerte. Por lo tanto, podemos afirmar que ambos instrumentos son confiables.

VI. CONCLUSIONES

En la presente investigación después de tratar los datos y obtener los resultados se concluye en lo siguiente:

1. Se concluye al apreciar que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por lo que se aprueba la hipótesis que si existe una relación significativa entre el desgaste del profesional de enfermería y la carga laboral. La rho Spearman es 0.490 es positiva y encontrándose una moderada correlación.
2. Se concluye que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por lo tanto, se aprueba la primera hipótesis específica H1: Existe relación significativa entre la carga física y el desgaste de los enfermeros. La rho de Spearman es 0.820 es positiva y de correlación alta.
3. Se puede concluir que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por lo que, se aprueba la hipótesis específica H1: Existe relación significativa entre la carga mental y el desgaste del profesional de enfermería. Así mismo se obtuvo, la rho de Spearman en 0.520^{**} siendo positiva y de moderada la correlación.
4. Se puede concluir al obtener el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por lo que se aprueba la hipótesis específica de H1: Existe relación significativa entre la carga psicoafectiva y el desgaste del profesional de enfermería. Así mismo se concluye en que la rho de Spearman es 0.220^{**} es positiva y de débil correlación.

VII. RECOMENDACIONES

En el planteamiento de la problemática sobre la relación de la carga laboral y el desgaste profesional y con los resultados obtenidos, se recomienda lo siguiente:

1. Encontrándonos en este contexto de pandemia de la COVID-19 se recomienda, al director de la entidad de salud gestionar el incremento en número del personal profesional de enfermería, en la unidad de emergencia ya que la carga laboral cada día se incrementa más por el incremento de complicaciones en las personas infectadas por el COVID-19.
2. Al equipo de gestión se recomienda se incremente los petitorios de los implementos de protección para el personal de enfermería en servicios de emergencia.
3. A los coordinadores se recomienda que consideren realizar adecuada asignación en los roles y no provoquen vacíos en los turnos horarios, porque esto ocasiona mayor carga laboral.
4. Se dirige recomendaciones a los coordinadores del servicio de emergencia se le permita rotaciones apropiadas que permita días de descanso adecuado y oportuno para descanso y disfrute familiar.
5. Es recomendable al equipo que dirige la unidad de salud ocupacional, que periódicamente se le realice evaluación integral de salud al personal de profesional de enfermería, incluyendo pruebas para descartar infecciones y reinfecciones por COVID 19

REFERENCIAS

- Bruyneel, A., Smith, P., Tack, J., & Pirson, M. (2021). Prevalence of burnout risk and factors associated with burnout risk among ICU nurses during the COVID-19 outbreak in French speaking Belgium. *Intensive and Critical Care Nursing*, 65, 103059. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2021.103059>
- Carranco, M., et al., (2021). Estrés laboral en personal de salud modalidad teletrabajo a propósito del COVID-19: casos de estudios en Guayaquil y Salitre, durante el periodo 2020-2021 julio.2021.4-18. [https://doi.org/10.26820/recimundo/5.\(2\)](https://doi.org/10.26820/recimundo/5.(2)).
- Coronado L. (2018). Factores Laborales y niveles estrés laboral. (Tesis de licenciatura). Lima-Perú UNMSM 2013 [file:///C:/Users/PDC/Downloads/Coronado_LI%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/PDC/Downloads/Coronado_LI%20(2).pdf)
- Correia, I., & Almeida, A. E. (2020). Organizational Justice, Professional Identification, Empathy, and Meaningful Work During COVID-19 Pandemic: Are They Burnout Protectors in Physicians and Nurses? *Frontiers in Psychology*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.566139>
- Dall’Ora, C., Ball, J., Reinius, M., & Griffiths, P. (2020). Burnout in nursing: a theoretical review. *Human Resources for Health*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12960-020-00469-9>
- De Oliveira, S.M., de Alcantara Sousa, L.V., Vieira Gadelha, M. do S., do Nascimento, V.B., (2019). Prevention Actions of Burnout Syndrome in Nurses: An Integrating Literature Review. *Clin. Pract. Epidemiol. Ment. Health*. 15, 64–73. <https://doi.org/10.2174/1745017901915010064>.
- Dhandapani, M., Jose, S. & Cyriac, M. C. (2020). Burnout and Resilience among Frontline Nurses during COVID-19 Pandemic: A Cross-sectional Study in the Emergency Department of a Tertiary Care Center, North India. *Indian journal of critical care medicine: peer-reviewed, official publication of Indian Society of Critical Care Medicine*, 24(11), 1081–1088. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10071-23667>
- Fischer, R., Mattos, P., Teixeira, C., Ganzerla, D. S., Rosa, R. G., & Bozza, F. A. (2020). Association of Burnout With Depression and Anxiety in Critical Care

Clinicians in Brazil. JAMA Network Open, 3(12), e2030898.
<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.30898>

García, P., et al., (2020). Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19.
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>

Gordillo, (2018). Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de Bucaramanga. Colombia.

Ghassemi, A. (2021). Evid Based Nurs Month 2021 | volume 0 | number 0 |. In J Adv Nurs. <https://ebn.bmj.com/content/ebnurs/early/2021/10/24/ebnurs-2021-103438.full.pdf>

Fundación Corachan, (2020). La importancia de la enfermera en época de COVID-19. https://www.corachan.com/es/blog/la-importancia-de-la-enfermera-en-epoca-de-covid-19_77751

Hardiyono, H., Aiyul, I., Ifah, F., Wadhaniah, W. & Ren, F. (2020). Effect Covid-19: Burnout on nurse. Espacios, 41(42). <https://doi.org/10.48082/espacios-a20v41n42p02>

Hernández, R. y M. C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill Interamericana Editores S.A. de C.V.

Hernández, P.(2013). La hospitalización: un paréntesis en la vida del niño. Atención educativa en población infantil hospitalizada. Perspectiva educacional. http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4369/Estres_OchantePalomino_Flor.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hurtado, J. (2000). Metodología de la Investigación Holística (Tercera). SYPAL Servicios y Proyecciones para América Latina.

INSHT,(2002) Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo. <https://www.insst.es/documents/94886/96076/carga+mental+de+trabajo/2fd91b55-f191-4779-be4f-2c893c2ffe37>

- Ibarra, M.(2008). La flexibilidad laboral como estrategia de competitividad y sus efectos sobre la economía, la empresa y el mercado de trabajo. <http://www.scielo.org.mx/pdf/cya/n231/n231a3.pdf>
- Kabunga, A., & Okalo, P. (2021). Prevalence and predictors of burnout among nurses during COVID-19: a cross-sectional study in hospitals in central Uganda. *BMJ Open*, 11(9), e054284. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-054284>
- Kamali, M., Kalateh Sadati, A., Khademi, M. R., Ghahramani, S., Zarei, L., Ghaemi, S. Z., Tabrizi, R., Akbari, M., Shokrpour, N., Mani, A., Heydari, S. T., & Bagheri Lankarani, K. (2020). Burnout among Nurses during Coronavirus Disease 2019 Outbreak in Shiraz. *Galen medical journal*, 9, e1956. <https://doi.org/10.31661/gmj.v9i0.1956>
- López E. (2020). COVID-19 y la situación de las trabajadoras de la salud en Argentina. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---ilo-buenos_aires/documents/publication/wcms_754615.pdf
- Luna, C. (2017). Orientaciones para elaborar una tesis. Editorial UCV.
- Ministerio de Salud. Noticias.(2020). Casos confirmados por coronavirus Covid-19 ascienden a 2281 en el Perú <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/111888-minsa-casos-confirmados-por-coronavirus-covid-19-ascienden-a-2281-en-el-peru-comunicado-n-55>
- Moscoso, B. (2015). Inequidad en la distribución de recursos humanos en los establecimientos del Ministerio de Salud de cuatro regiones del Perú. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v76i1.10968>
- Organización internacional del Trabajo. (2020). Estrés en el trabajo: un reto colectivo. <https://www.ilo.org/public/libdoc/ilo/2016/490658.pdf>.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Situación de la Enfermería 2020, resumen de orientación. <https://www.paho.org/es/documentos/situacion-enfermeria-mundo>.

- Organización Mundial de la Salud. (2017). Salud mental en el lugar de trabajo. https://www.who.int/mental_health/in_the_workplace/es/
- Ortega, J. (2020). Enfermería en tiempos de la COVID-19: un relato de dos enfermeros de práctica avanzada. <https://www.paho.org/es/historias/enfermeria-tiempos-covid-19-relato-dos-enfermeros-practica-avanzada-desde-frente-pandemia>
- Pérez-Francisco, D. H., Duarte-Clíments, G., del Rosario-Melián, J. M., Gómez-Salgado, J., Romero-Martín, M., & Sánchez-Gómez, M. B. (2020). Influence of Workload on Primary Care Nurses' Health and Burnout, Patients' Safety, and Quality of Care: Integrative Review. *Healthcare*, 8(1), <https://doi.org/10.3390/healthcare8010012>
- Quinceno J. (2007). Burnout: Síndrome de quemarse en el trabajo. <https://www.redalyc.org/pdf/798/79810212.pdf>
- Ramírez, P. (2015). Recurso humano de enfermería según grado de dependencia de los pacientes. RFS <https://www.journalusco.edu.co/index.php/rfs/article/view/178>.
- Revista cubana. (2020). Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente-RFS.
- Rivas, N., López, M., Castro, M.-J., Luis-Vian, S., Fernández-Castro, M., Cao, M.-J., García, S., Velasco-Gonzalez, V., & Jiménez, J.-M. (2021). Analysis of Burnout Syndrome and Resilience in Nurses throughout the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(19), 10470. <https://doi.org/10.3390/ijerph181910470>
- Rodríguez, S. (2017). Síndrome de Burnout en el Profesional de Enfermería del Servicio De Emergencia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.
- RPP. (2020). Chiclayo: 40 enfermeras tienen la COVID-19 y otras 10 esperan resultados. <https://rpp.pe/peru/lambayeque/coronavirus-perulambayeque-40-enfermeras-con-la-covid-19-y-otras-10-esperan-resultados-noticia-1261822?ref=rpp>

- Sánchez , J. (2021). Calidad de vida relacionada con la salud en personal de enfermería que se encuentra en primera línea de atención a pacientes con Sars-Cov-2 Covid-19 en el ámbito hospitalario: una revisión de literatura. <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/3792/Monografia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Saldarriaga, L. (2020). Revista Nure: Enfermería en la Pandemia de Coronavirus en el Perú. <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1968/9>
- Saborio,L.(2015).Síndrome de burnout. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>
- Valderrama, M. (2002). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Chile.
- Zare, S., Kazemi, R., Izadi, A., & Smith, A. (2021). Beyond the Outbreak of COVID-19: Factors Affecting Burnout in Nurses in Iran. *Annals of Global Health*, 87(1), 51. DOI: <http://doi.org/10.5334/aogh.3190>
- Zhang, X., Wang, J., Hao, Y., Wu, K., Jiao, M., Liang, L., Gao, L., Ning, N., Kang, Z., Shan, L., He, W., Wang, Y., Wu, Q., & Yin, W. (2021). Prevalence and Factors Associated With Burnout of Frontline Healthcare Workers in Fighting Against the COVID-19 Pandemic: Evidence From China. *Frontiers in Psychology*, <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.680614>

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1: Carga Laboral	Se define carga laboral son los requerimientos a los cuales el trabajador es sometido en una jornada. (Hoyo, 2002)	Está conformado por las dimensiones carga física, carga mental, carga psicoafectiva las cuales serán medidas de forma estadística.	Carga física	Postura Desplazamiento Esfuerzo muscular	1-12	Ordinal 1= No 2 =A veces 3=Si Escala de Medición. Tipo Likert 0=Nunca 1=Pocas veces al año o menos. 2=Una vez al mes o menos. 3=Algunas veces al mes. 4= Una vez a la semana. 5=Algunas veces a la semana. 6=Diariamente
			Carga mental	Atención Ritmo del trabajo	13-18	
			Carga psicoafectiva	Turnos rotativos Quejas de los pacientes Falta del respeto del ciclo del sueño	19-20	
Variable 2: Desgaste del profesional	Se define desgaste profesional como el resultado de la exposición a situaciones límite, que se manifiesta por tres características principales que son la sensación de estar agotado desde el punto de vista emocional, de mantener una idea de fracaso en el trabajo y de desarrollar acciones y actitudes de tipo	Es una variable categórica, de naturaleza cuantitativa, con una escala ordinal, la característica de la escala es su ordenamiento y en la encuesta los ítems presentan respuestas politómicas; esta variable fue medida a través de las siguientes dimensiones: Agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal.	Agotamiento emocional	Fatiga Desinterés Desmotivación	1,2,3,6,8,13, 14,16,20	
			Falta de realización personal	Logros no alcanzados Dificultad en su desempeño Trato impersonal hacia las personas cuidadas y compañeros de trabajo	5,10,11, 15,22	

	negativo con las personas con quienes trabaja. (Maslach, 1981)		Despersonalización	Actitud negativa Deshumanización Baja autoestima	4,7,9,12,17, 18,19,21,	
--	--	--	--------------------	--	---------------------------	--

Anexo 2 Matriz de Consistencia

Carga laboral y desgaste del profesional de enfermería en tiempos de COVID-19 en un hospital de Lambayeque.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE / NIVEL (ALCANCE) / DISEÑO	TÉCNICA / INSTRUMENTO
Problema Principal	Objetivo Principal:	Hipótesis	V.I.: Carga laboral Dimensiones: Carga física Carga mental Carga psicoafectiva	UNIDAD DE ANALISIS: Profesionales de enfermería de l servicio de emergencia de un hospital de Lambayeque POBLACIÓN La población está compuesta por 64 profesionales de enfermería del servicio de emergencia del HRL MUESTRA La muestra de 64 profesionales de enfermería del	Enfoque: cuantitativo Tipo de estudio.: No experimental Diseño: Descriptivo - correlacional M=profesionales de enfermería V1=carga laboral V2=desgaste profesional r=indica grado de correlacional	Métodos de Análisis de Investigación: El método utilizado en la investigación para ambas variables fue la encuesta Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario Instrumento son: Se usó la ficha laboral, del autor INSHT con 25 ítems Ficha laboral, del autor Martínez (2010) con un cuestionario
Problemas Específicos: ¿Qué relación existe entre la carga laboral en su dimensión carga física y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de covid-19 en un hospital de Lambayeque, 2021?	Objetivos Específicos: 1. Identificar la relación de la carga laboral en su dimensión carga física y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de covid-19 en hospital de Lambayeque, 2021.	Hipótesis específicas: H0. No existe relación de la carga laboral en su dimensión carga física y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de covid-19 de un hospital de Lambayeque, 2021 H1. Si existe relación de la carga laboral en su dimensión carga física y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de covid-19 de un hospital de Lambayeque, 2021				

<p>¿Qué relación existe entre la carga laboral en su dimensión carga mental y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de covid-19 en un hospital de Lambayeque, 2021?</p>	<p>2. Identificar la relación la carga laboral en su dimensión carga mental y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de covid-19 en el hospital de Lambayeque, 2021.</p>	<p>H0. No existe relación de la carga laboral en su dimensión carga mental y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de covid-19 en un hospital de Lambayeque, 2021 H1. Si existe relación de la carga laboral en su dimensión carga mental y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de covid-19 en un hospital de Lambayeque, 2021</p>	<p>V.D.: Desgaste del profesional Dimensiones: Agotamiento emocional Falta de realización personal Despersonalización</p>	<p>servicio de emergencia del HRL</p>		<p>Maslach de 22 items (anexo 6)</p>
<p>¿Qué relación existe entre la carga laboral en su dimensión carga psicoafectiva y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de covid-19 en un hospital de Lambayeque, 2021?</p>	<p>3. Identificar la relación de la carga laboral en su dimensión carga psicoafectiva y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de covid-19 en un hospital de Lambayeque, 2021.</p>	<p>H0. No existe relación de la carga laboral en su dimensión carga psicoafectiva y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de covid-19 en hospital de Lambayeque, 2021 H1. Si existe relación de la carga laboral en su dimensión carga psicoafectiva y el desgaste del profesional de enfermería en tiempos de covid-19 en hospital de Lambayeque, 2021</p>				

Anexo 03

Tabla 10: Distribución de frecuencias y porcentajes de carga física y desgaste profesional

			Desgaste Profesional			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Carga Física	Bajo	Recuento	2	7	7	16
		% del Total	3.13%	10.94%	10.94%	25.0%
	Regular	Recuento	4	12	9	25
		% del Total	6.25%	18.75%	14.06%	39.1%
	Alto	Recuento	5	8	10	23
		% del Total	7.81%	12.50%	15.63%	35.9%
Total	Recuento	11	27	26	64	
	% del Total	17.19%	42.19%	40.63%	100.00%	

Nota: datos SPSS

Se puede apreciar en la tabla N°10 de frecuencias y porcentajes de carga física y desgaste profesional, que cuando la carga física es bajo el desgaste profesional es medio y alto con 10,94 %, cuando la carga física es regular el desgaste profesional es nivel medio con 18.75 % y 14.6 % de nivel alto y si la carga física es alta se produce un 12.50 % de medio y nivel alto de 15.63 % de desgaste profesional.

Tabla 11: Distribución de frecuencias y porcentajes de carga mental y desgaste profesional

			Desgaste Profesional			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Carga Mental	Bajo	Recuento	3	10	9	22
		% del Total	4.69%	15.63%	14.06%	34.4%
	Regular	Recuento	7	14	8	29
		% del Total	10.94%	21.88%	12.50%	45.3%
	Alto	Recuento	2	6	5	13
		% del Total				

	% del Total	3.13%	9.38%	7.81%	20.3%
Total	Recuento	12	30	22	64
	% del Total	18.75%	46.88%	34.38%	100.00%

En la presente tabla podemos apreciar que cuando es de un nivel bajo la carga mental, el desgaste profesional es un nivel medio con 15,63 %, seguidamente con un nivel alto del 14.06 %, cuando es regular la carga mental el nivel del desgaste profesional es medio con un 21,88 % y en un nivel alto con 12.50 % y se tiene que teniendo a la carga mental alta se produce de desgaste profesional con 9.38 % de nivel medio y nivel alto de 7.81 %.

Tabla 12: Distribución de frecuencias y porcentajes de carga psicoafectiva y desgaste profesional

		Desgaste Profesional			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Carga Psicoafectiva	Bajo	Recuento	1	8	4	13
		% del Total	1.56%	12.50%	6.25%	20.3%
	Regular	Recuento	5	13	5	23
		% del Total	7.81%	20.31%	7.81%	35.9%
	Alto	Recuento	5	14	9	28
		% del Total	7.81%	21.88%	14.06%	43.8%
Total	Recuento	11	35	18	64	
	% del Total	17.19%	54.69%	28.13%	100.00%	

Se puede apreciar en la tabla N°12, que cuando la carga en su dimensión psicoafectiva se encuentra en el nivel bajo en relación al desgaste profesional es en un nivel medio con 12.50% y en su nivel alto con 6,25 %, y cuando la carga psicoafectiva es regular se le encuentra al desgaste profesionales en su nivel medio con 20,31 % y en un nivel alto con un 7.81 % y si tenemos a la carga psicoafectiva alta encontramos al desgaste profesional en su nivel medio con un 21, 88 % y en su nivel alto de 14, 06 % .

Tabla 13: Prueba de Normalidad Kolmogorov-Smirnov

DIMENSIONES	Parámetros normales(a, b)		Z de Kolmogoro v-Smirnov	Sig. de asintót. (bilateral) Absoluta
	Media	Desviación típica		
Carga laboral	82,39	4,634	,302	,000
Carga física	32,65	1,725	,374	,000
Carga mental	15,90	1,345	,205	,000
Carga psicoafectiva	20,87	2,725	,253	,000
Desgaste profesional	33,70	1,745	,184	,000
Agotamiento	18,68	1,788	,104	,000
Falta de realización personal	21,79	1,745	,215	,000
Despersonalización	31,97	1,818	,105	,000

En la presente tabla nos permite apreciar la aplicación del el Test de Kolmogorov que mayormente sigue la distribución normal ($p\text{-valor} = 0.00 < 0.05$). Así mismo la muestra que se estudió estuvo conformada por 64 enfermeros que trabajan en el servicio de emergencia.

Análisis inferencial

Contrastación de Hipótesis

Para verificar la hipótesis de la presente investigación se resume el cálculo de correlación no paramétrica de Spearman.

Hipótesis general, H_0 = No existe relación significativa entre la carga laboral y el desgaste profesional del personal profesional de enfermería; **H_1** = Existe relación significativa entre la carga laboral y el desgaste profesional del personal profesional de enfermería

Tabla 14: Significancia y correlación entre la carga laboral y el desgaste profesional

		Desgaste Profesional
Rho de Spearman	de Carga laboral	Coeficiente de correlación
		,490**
		Sig. (bilateral)
		,000
		N
		64

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se aprecia en la presente tabla que el valor que se obtiene de p corresponde a $0.000 < 0.05$. Por consiguiente, se aprueba la H_1 : Existe relación significativa entre la carga laboral y el desgaste profesional del personal profesional de enfermería. La rho de Spearman es ,490** es positivo y de correlación moderado.

Hipótesis específicas Primera, hipótesis: H_0 = No existe relación significativa entre la carga física y el desgaste profesional del personal profesional de enfermería. **H_1** = Existe relación significativa entre la carga física y el desgaste profesional del personal profesional de enfermería,

Tabla 15: Significancia y correlación entre la carga física y el desgaste profesional

		Desgaste Profesional
Rho de Spearman	Carga Física	
	Coeficiente de correlación	,820**
	Sig. (bilateral)	,000
N		64

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se observa que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por consiguiente, se aprueba la H_1 : Existe relación significativa entre la carga física y el desgaste profesional del personal profesional de enfermería. La rho de Spearman es ,820** es positiva y de correlación alta.

Segunda hipótesis, H_0 = No existe relación significativa entre la carga mental y el desgaste profesional del personal profesional de enfermería. **H_1** = Existe relación significativa entre la carga mental y el desgaste profesional del personal profesional de enfermería.

Tabla 16: Significancia y correlación entre la carga mental y el desgaste profesional.

		Desgaste profesional	
Rho de Spearman	Carga mental	Coeficiente de correlación	,520**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	64

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se observa que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por consiguiente, se aprueba la H_1 : Existe relación significativa entre la carga mental y el desgaste profesional del personal profesional de enfermería. Por otro lado, la rho de Spearman es ,520** es positiva y de correlación moderada.

Tercera hipótesis, H_0 = No existe relación significativa entre la carga psicoafectiva y el desgaste profesional del profesional de enfermería. **H_1** = Existe relación significativa entre la carga psicoafectiva y el desgaste profesional del personal profesional de enfermería.

Tabla 17: Significancia y correlación entre la carga psicoafectiva y el desgaste profesional

		Desgaste profesional
Rho deCarga Spearman psicoafectiva	Coefficiente de correlación	,220**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	64

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se observa que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por consiguiente, se aprueba la H_1 : Existe relación significativa entre la carga psicoafectiva y el desgaste profesional del personal profesional de enfermería. Por otro lado, la rho de Spearman es ,220** es positiva y de correlación dé

Anexo 4: Ficha técnica

Ficha técnica

Nombre del instrumento: Carga Laboral

Autor: Manual de Seguridad y salud INSHT (2005)

Tipo de instrumento: Cuestionario

Objetivo: Medir la carga laboral

Población: Profesionales de enfermería

Ítems: 26

Aplicada: directamente

Time: 10 min.

de respuestas: politómicas (3 alternativas)

Ficha técnica

Nombre del instrumento: Desgaste profesional

Autor: Martínez (2010)

cuestionario Maslach

Tipo de instrumento: Cuestionario

Objetivo: evaluar niveles de desgaste profesional

Población: Personal de enfermería

Ítems: 22

Aplicada: directamente

Time: 10 min.

de respuestas: politómicas (3 alternativas)

Anexo 5: CUESTIONARIO

Estimado (a) profesional de enfermería, con el presente cuestionario pretendemos obtener información respecto a la carga laboral donde Ud. trabaja, para lo cual le solicitamos su colaboración, respondiendo todas las preguntas. Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso

ESCALA VALORATIVA

Si	A veces	NO
3	2	1

	CARGA LABORAL	S	AV	N
Nº	Dimensión1: Carga física			
1	El trabajo permite cambiar la posición de pie-sentado.			
2	Mantiene la columna en una postura adecuada de pie o sentado.			
3	Mantiene los brazos por debajo del nivel de los hombros durante la jornada laboral.			
4	El trabajo exige realizar un esfuerzo muscular frecuente.			
5	Para realizar las tareas se utiliza solo la fuerza de las manos.			
6	Se cuenta con la información necesaria para el desempeño de las tareas.			
7	El trabajo exige realizar un esfuerzo muscular frecuente.			
8	El peso de la carga permite movilizar con facilidad.			
9	El tamaño de la carga permite movilizar con facilidad.			
10	El entorno se adapta al tipo de esfuerzo que debe realizarse.			
11	Se ha informado al trabajador sobre la correcta manipulación de cargas.			
12	Se manipula el manejo de las cargas de manera correcta.			
	Dimensión 2: Carga mental			
13	El nivel de atención requerido para la ejecución de la tarea es elevado.			
14	Debe mantenerse la atención al menos la mitad del tiempo o solo de forma parcial.			
15	El ritmo de trabajo es por causas externas.			
16	El ritmo de trabajo es fácilmente realizado por un trabajador con experiencia.			
17	El trabajo suele realizarse sin interrupciones.			
18	El entorno físico facilita el desarrollo de la tarea.			
	Dimensión 3: Carga psicoafectiva			
19	El trabajo que se realiza es a turnos.			
20	Se facilita la posibilidad de una comida caliente y equilibrada.			
21	El trabajo implica los turnos nocturnos.			
22	Se respeta el ciclo sueño/vigilia.			
23	Se procura que el número de noches de trabajo consecutivas sea mínimo.			
24	La descripción a un turno nocturno es inferior a un turno diurno.			
25	Los servicios y medios de protección y prevención en materia de seguridad y salud son los mismos en el turno diurno y nocturno.			
26	La carga de trabajo es menor en el turno noche.			

ANEXO 6: CUESTIONARIO

Estimado (a) profesional de enfermería, con el presente cuestionario pretendemos obtener información respecto al desgaste profesional, según la Escala MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI-HSS) donde Ud. trabaja, para lo cual le solicitamos su colaboración, respondiendo todas las preguntas. Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso

	0	1	2	3	4	5	6						
	Nunca	Alguna vez al año o menos	Una vez al mes o menos	Algunas veces al mes	Una vez a la semana	Algunas veces la semana	Diariamente						
N°	Ítems						0	1	2	3	4	5	6
1	Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado												
2	Al final de la jornada me siento agotado.												
3	Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo.												
4	Puedo entender con facilidad lo que piensan mis pacientes.												
5	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos.												
6	Trabajar con pacientes todos los días es una tensión para mí.												
7	Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes.												
8	Me siento quemado por el trabajo												
9	Siento que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros.												
10	Creo que tengo un comportamiento más insensible con la gente desde que hago este trabajo.												
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.												
12	Me encuentro con mucha vitalidad.												
13	Me siento frustrado por mi trabajo.												
14	Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro.												
15	Realmente no me importa lo que les ocurrirá a algunos de los pacientes a los que tengo que atender.												
16	Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce bastante estrés.												
17	Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada a mis pacientes.												
18	Me encuentro animado después de trabajar junto con los pacientes.												
19	He realizado muchas cosas que merecen la pena en este trabajo.												
20	En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades.												
21	Siento que se tratar de forma adecuada los problemas emocionales en el trabajo.												
22	Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.												

Anexo 7: Análisis de Confiabilidad

Estadística de fiabilidad de carga laboral y desgaste profesional

Dimensión/Variable	Alfa de Cronbach	Nro. de Ítems
Carga Laboral	0.72	26
Desgaste Profesional	0.85	22

Se tomó en una población parecida al estudio con una participación de 20 profesionales. Para la aplicación de carga laboral, con 26 ítems se obtuvo el puntaje de 0.72 y desgaste profesional con 22 preguntas, el puntaje de 0.85 indicando que los cuestionarios son confiables. Como se observa, ambas variables tienen confiabilidad fuerte. Por lo tanto, podemos afirmar que ambos instrumentos son confiables.

Anexo 09

	FISICA										MENTAL								PSICOAFECTIVA									
	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q1	Q1	Q1	Q1	Q1	Q1	Q1	Q1	Q1	Q1	Q2	Q2	Q2	Q2	Q2	Q2	Q2	Q2
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26		
1	2	1	1	3	2	2	3	2	3	1	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	
3	3	1	1	3	1	1	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	
4	2	1	1	2	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	
5	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	
6	3	2	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	
7	2	1	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	
8	1	1	1	2	3	2	2	2	1	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	
9	1	1	3	2	1	2	1	3	1	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	
11	1	3	2	3	3	1	2	2	1	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	
12	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	1	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	
13	1	3	1	1	1	2	2	2	1	1	3	3	3	2	3	2	2	3	1	3	2	3	3	3	2	3	3	
14	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	
15	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	
16	1	1	1	1	1	2	1	2	3	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	
17	2	3	2	1	1	3	2	3	3	1	3	2	1	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	
18	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	
19	2	1	2	2	3	1	2	2	1	2	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3	2	3	3	3	3	3	2	
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	2	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	
21	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	1	2	2	3	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	
22	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	1	1	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	
23	1	1	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	1	2	1	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	
24	1	1	1	2	2	1	2	3	3	2	2	1	1	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	
25	2	3	3	3	1	3	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2	3	1	2	3	3	2	1	3	3	2	2	

26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	2	3	2	2	1	3	2	3	1	3	2	3
27	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	1	2	3	2	2	1	2	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3
28	2	3	3	3	3	1	3	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	1	3	3	3	3	1	3	3	1	1
29	2	2	1	2	3	2	2	2	3	2	3	2	1	2	2	1	3	3	1	3	3	3	1	2	3	2	2
30	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	1	2	2	2	3	2	3	1	3	3	3	3	2	1	2	2
31	1	2	1	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	3	2	2	3	2	1	3	3	3	2	2
32	3	1	3	3	3	3	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	1	3	3	3	2	3	3	1	2	3	3
33	3	1	2	1	1	2	2	3	3	3	1	3	2	1	1	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3
34	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	3	3	2	3	3	1	3	3	2	2
35	2	3	1	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	1	3	1	3	3	2	3	2	2
36	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	3	2	1	2	3	3	3	3	3
37	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	3	3	2	1	3	2	3	3	3	3
38	2	1	2	1	2	2	1	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	3	3	2	1	2	2	3	3
39	1	1	2	3	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	3	1	2	3	2	2
40	1	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	3	3	2	2	2
41	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	3	3	2	2	2
42	2	1	2	2	3	1	2	3	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	3	2	3	3	2	2
43	2	1	2	1	1	1	2	1	3	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	3	3
44	2	2	1	1	3	2	3	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	3	3	1	1	3	3	2	2
45	1	2	3	3	3	3	3	3	2	3	1	1	2	1	2	2	1	2	1	3	1	2	3	3	2	2	2
46	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	1	1	2	2	1	1	3	2	2	1	2	2	3	3	3
47	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	2	3	3	3
48	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	3	2	2	2
49	3	2	1	2	1	3	3	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	3	1	2	3	1	1
50	2	1	2	3	1	3	2	3	3	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	2	3	2
51	3	3	2	1	3	3	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2
52	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3	3	2	2	2	2
53	1	1	1	3	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	3	3	2	2	2
54	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	3	1	2	3	1	2	2
55	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2

	DESGASTE PROFESIONAL																					
	AGOTAMIENTO							REALIZACION PERSONAL							DESPERSONALIZACIÓN							
	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q1	Q1	Q1	Q1	Q1	Q2	Q2	Q2	Q2	Q2	Q2	Q2	Q2
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1	5	4	4	3	4	6	4	4	4	5	4	3	3	5	4	4	3	4	5	4	3	4
2	4	4	5	3	4	3	5	4	3	3	5	4	5	3	4	5	4	4	5	5	4	4
3	3	5	5	4	5	5	4	5	4	5	3	4	3	3	5	3	5	4	4	5	3	5
4	4	3	4	5	5	4	5	5	5	4	4	3	4	3	3	5	5	4	4	4	5	5
5	3	4	4	5	4	5	5	3	4	5	5	5	4	4	5	4	5	3	5	5	4	4
6	5	4	5	5	3	6	5	3	3	4	5	3	5	4	4	5	5	4	3	4	3	3
7	3	5	4	5	4	4	4	5	3	4	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	4	4
8	5	4	3	2	4	2	4	4	3	4	3	3	4	3	5	2	3	4	3	3	3	3
9	4	5	5	3	5	4	3	3	3	3	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5
10	4	5	3	3	4	5	6	3	4	5	5	5	5	3	4	5	4	4	4	5	4	4
11	4	4	5	5	3	5	4	4	4	4	3	4	4	5	5	4	5	3	5	5	5	5
12	3	3	4	3	4	5	5	5	4	4	5	5	4	3	3	4	5	5	4	3	3	5
13	3	2	4	2	2	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	2	3	3
14	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	6	5	5	5	4	5	5
15	4	4	4	3	5	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4
16	3	4	4	5	5	4	4	3	5	3	5	4	3	5	5	5	5	4	4	5	4	4
17	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3
18	5	6	5	3	4	3	3	5	4	4	5	5	5	4	4	3	4	5	4	3	5	3
19	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5
20	3	5	5	4	4	3	5	5	3	4	5	5	4	3	5	5	4	4	5	3	4	3
21	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	3	5	3
22	4	3	5	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	3	5	5	6	4	4	4	4	4
23	5	5	5	3	4	5	4	5	5	5	5	3	3	3	5	3	4	3	4	5	4	3
24	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	5	3	4	5	4	4	4

25	3	5	5	5	4	5	3	3	5	5	3	4	5	5	5	3	3	4	4	5	4	4
26	3	4	3	3	5	3	6	5	5	3	5	4	4	4	4	3	5	4	3	5	5	5
27	5	4	5	4	4	3	3	4	5	3	4	4	4	3	3	5	4	5	5	5	3	5
28	3	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	4	5	3	6	5	3	4	4	4
29	2	2	2	3	3	3	4	3	2	3	2	3	4	3	4	4	3	4	4	3	3	2
30	4	4	3	3	3	5	4	4	3	3	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5
31	4	4	5	5	4	3	4	4	3	3	3	4	4	5	5	3	4	3	5	4	5	4
32	4	4	5	4	3	4	5	5	3	6	3	5	5	5	3	3	4	3	4	4	3	5
33	5	4	3	3	5	4	4	5	5	3	3	4	4	5	3	5	4	3	4	4	4	5
34	3	4	3	4	3	4	3	4	3	5	4	4	3	3	5	5	5	4	4	4	4	3
35	5	3	3	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	3	5	3
36	5	5	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4
37	4	3	3	3	4	5	3	5	4	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
38	5	3	5	3	3	5	4	2	3	4	5	3	5	4	4	4	5	3	5	5	4	5
39	5	5	5	5	3	4	5	2	5	5	6	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3
40	4	4	3	5	3	4	3	2	4	4	3	5	5	5	5	3	4	5	5	3	5	4
41	4	4	5	5	3	4	4	2	5	3	4	4	5	3	4	5	5	4	5	3	3	4
42	5	3	3	2	5	5	5	5	4	5	4	3	3	3	4	3	4	5	4	4	5	4
43	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	2	3	2	2	4	2	3	4	3	3	3
44	3	2	4	1	1	2	2	3	3	3	4	4	4	4	4	2	4	3	3	4	4	3
45	3	4	5	3	5	4	3	5	5	5	4	4	4	6	5	4	3	5	4	3	5	5
46	5	4	3	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5	4	3	4	4	5	5
47	3	5	5	4	3	5	3	3	4	3	4	4	5	3	4	5	3	5	4	3	5	5
48	4	4	4	5	4	5	4	3	5	4	5	3	4	4	5	5	5	5	5	5	3	4
49	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	2	3	3
50	5	4	5	4	3	4	2	3	4	4	5	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4	5
51	2	4	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	2
52	5	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5
53	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	2	3	3	2
54	3	3	4	3	3	2	2	4	3	4	4	2	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3

55	5	5	4	3	3	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	3	4	5	3	5	5
56	5	3	5	5	5	5	5	5	4	4	3	5	4	4	4	5	4	5	3	5	3	3
57	5	4	4	4	3	5	4	5	4	3	3	4	3	3	5	3	3	5	5	3	5	4
58	3	3	3	3	4	5	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4
59	2	3	3	2	4	4	5	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3
60	2	4	4	3	4	3	2	3	3	4	5	4	5	3	5	4	4	5	4	4	5	4
61	4	5	5	4	4	5	4	4	5	3	5	5	4	5	5	3	5	4	5	4	5	5
62	4	3	5	3	5	5	3	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	3	5	5
63	5	4	5	4	5	4	5	3	4	5	5	4	3	3	4	5	4	3	5	4	4	4
64	5	5	4	5	4	4	5	5	3	4	5	5	4	5	4	4	5	3	3	4	5	5



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PATRICIA MARGARITA RIVERA CASTAÑEDA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "CARGA LABORAL Y DESGASTE DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN TIEMPOS DE COVID-19 EN UN HOSPITAL DE LAMBAYEQUE", cuyo autor es HERNANDEZ DOMADOR VIVIANA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHICLAYO, 09 de Enero del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PATRICIA MARGARITA RIVERA CASTAÑEDA DNI: 19211763 ORCID: 0000-0003-3982-8801	Firmado electrónicamente por: PMRIVERAC el 09- 01-2022 21:16:50

Código documento Trilce: TRI - 0262116