

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CARGA LABORAL Y SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE
ENFERMERIA DEL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL
SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA INTENSIVA**

AUTORES:

**ZENIT MONTUFAR LIZARAZO
ELSA GUIZADO ALVARADO
ELIZABETH NAVEROS LOA**

**CALLAO - 2022
PERÚ**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO:

- Dr. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ. PRESIDENTE
- Dr. CESAR ANGEL DURAND GONZALES SECRETARIO
- Dra. MERCEDES LULILEA FERRER MEJIA . VOCAL

ASESOR: MG. WALTER RICARDO SAAVEDRA LOPEZ

Nº de Libro: 06

Nº de Acta: 107-2022

Fecha de Aprobación de tesis: 02 DE DICIEMBRE DEL 2022

Resolución de sustentación de Consejo Universitario

Nº 099-2021-CU

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a Dios, a su espíritu que nos inunda ya que gracias a él logramos alcanzar nuestras metas. A nuestros padres, porque ellos siempre estuvieron a nuestro lado brindándonos su apoyo incondicional para ser mejores personas. A nuestros hermanos y demás familiares por sus palabras de aliento para seguir adelante y a nuestros catedráticos por el apoyo y la paciencia que nos tuvieron durante todo el proceso de este trabajo de investigación

INDICE

RESUMEN	8
INTRODUCCIÓN.....	10
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	11
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Objetivos.....	14
1.4. Limitantes de la investigación.....	15
II. MARCO TEÓRICO	16
2.1 Antecedentes: Internacional y nacional.....	16
2.2 Bases teóricas:.....	19
VIRGINIA HENDERSON. “DEFINICIÓN DE ENFERMERÍA”	19
METAPARADIGMAS:	19
Teoría de Adaptación de Sor Callista Roy	¡Error! Marcador no definido.
2.3 Marco conceptual	¡Error! Marcador no definido.
2.4 Definición de términos básicos.....	...
¡Error! Marcador no definido.	
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	30
3.1 Hipótesis.....	30
3.1.1. Definición Conceptual de las variables	30
3.2.1. Operacionalización de Variables.....	¡Error! Marcador no definido.
IV. DISEÑO METODOLÓGICO	32
4.1. Tipo y diseño de investigación	32
V. RESULTADOS	35
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	41
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.	41
6.2. Discusiones	41
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes...62	
VII. CONCLUSIONES.....	45
VIII. RECOMENDACIONES	46
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
ANEXOS	52

MATRIZ DE CONSISTENCIA.	53
INTRUMENTO(S) DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	56
BASE DE DATOS	72
PRUEBA DE CONFIABILIDAD	73

INDICE DE TABLAS

5.1.1 Tabla 1: Síndrome de burnout y sus dimensiones Cansancio emocional, Despersonalización, realización personal. **¡Error! Marcador no definido.**

5.1.2. Tabla 2: Carga Laboral y sus dimensiones Carga Física, Carga Psicológica y trabajo en turnos..... **¡Error! Marcador no definido.**

5.2.3. Tabla N°3 Tabla de correlación entre la Carga Laboral y Síndrome de burnout de los trabajadores de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022..... **¡Error! Marcador no definido.**

5.2.4. Tabla N° 4 Tabla de correlación entre la carga laboral en su dimensión psicológica y el Síndrome de burnout en los profesioales de enfermería en el servicio de area critica del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022..... **¡Error! Marcador no definido.**

5.2.5. Tabla N° 5 Tabla de correlación entre la carga laboral en su dimensión de trabajo a turnos y el Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en el servicio de área critica del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022..... **¡Error! Marcador no definido.**

RESUMEN

El objetivo general de la presente investigación fue, determinar la relación entre la carga laboral y el síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos hospital sub regional de Andahuaylas, la metodología utilizada para la presente investigación de tipo dogmático o básico, con un nivel no-experimental y descriptivo-correlacional. La población estuvo conformada por 40 profesionales de enfermería entre enfermeros y técnicos de enfermería. La técnica fue el cuestionario auto informado y sus instrumentos el cuestionario para medir el síndrome de burnout y el cuestionario de INSHT para medir la carga laboral. Resultados: El 51.8% de los profesionales de enfermería presentan carga laboral moderado, el 35.2% carga laboral alta y el 13% carga laboral baja, el 37% de los trabajadores de enfermería presentan síndrome de burnout alto, el 35% síndrome de burnout moderado y el 28% un síndrome de burnout bajo. Conclusiones: La carga laboral tiene una relación directa y alta con el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital sub regional Andahuaylas, 2022, Rho de Spearman ($r= 0.612^{**}$ con p valor = ,000).

ABSTRACT

The general objective of the present investigation was to determine the relationship between the workload and the Burnout syndrome in the nursing staff of the intensive care service of the sub-regional hospital of Andahuaylas, the methodology used for the present investigation of a dogmatic or basic type, with a non-experimental and descriptive-correlational level. The population consisted of 40 nursing professionals, including nurses and nursing technicians. The technique was the self-reported questionnaire and its instruments the questionnaire to measure burnout syndrome and the INSHT questionnaire to measure workload. Results: 51.8% of nursing professionals have a moderate workload, 35.2% high workload and 13% low workload, 37% of nursing workers have high burnout syndrome, 35% moderate burnout syndrome and 28% a low burnout syndrome. Conclusions: The workload has a direct and high relationship with the burnout syndrome in the nursing professionals of the intensive care unit of the Andahuaylas subregional hospital, 2022, Rho de Spearman ($r= 0.612^{**}$ with p value = .000).

INTRODUCCIÓN

Actualmente la carga laboral y el síndrome de Burnout, es un grave problema que amerita investigaciones por los diversos riesgos que genera en la salud de los trabajadores, por ello la importancia y relevancia de poder identificar esta este síndrome a tiempo para poder evitar graves consecuencias en la salud de los trabajadores, por ello la importancia de saber identificar este grave problema. La carga laboral y el síndrome de Burnout, provocan y generan, estrés, fatiga, las personas que tienen tendencias como dedicación y compromiso con el trabajo son propensas a padecerlo, asimismo los profesionales que desenvuelven sus actividades en áreas terapéuticas son más propensas a tenerlo.

El presente trabajo de investigación titulado “Carga Laboral y Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos hospital sub regional de Andahuaylas, 2022” tiene como objetivo determinar la relación entre la carga laboral y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos del hospital sub regional Andahuaylas.

El presente estudio consta de 6 capítulos: capítulo I: planteamiento de la investigación, objetivos y sus limitantes. Capítulo II: Marco teórico, antecedentes, marco conceptual. Capítulo III: Hipótesis y variables, operacionalización de variables. Capítulo IV: Metodología de la investigación, tipo y diseño de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de la información, análisis y procesamiento de datos. Capítulo V: Resultados. Capítulo VI: Discusión de los resultados, conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática.

En primer lugar, cuando nos referimos a la carga laboral, tenemos que hablar sobre aquel grupo de exigencias psicofísicas a los que son afectados los individuos durante la jornada laboral. Esta exigencia que no solo es física, sino psicológica, afecta el desempeño de los trabajadores, particularmente a los trabajadores que laboran en salud en el área de unidad de cuidados intensivos, ya que estos están en constante presión para salvar al paciente, ya que este llega en un estado grave o crítico, en cual el cuidado de la enfermera toma una vital importancia ya que su cuidado minucioso y constante definirá la recuperación del paciente, esto sin lugar a dudas se agrava durante el periodo de emergencia sanitaria, por lo que tuvieron que estar bajo un constante estrés debido a la falta de personal, deficiente en infraestructura e insumos, arriesgando así, su estabilidad emocional debido a las exigencias psicológicas por el exceso de la carga horaria.

Cabe resaltar que los trabajadores y profesionales de enfermería que laboran en el área de UCI, están en constante estrés; esto es evidenciado por una notable disminución en su calidad de vida y calidad de trabajo (1).

El síndrome es un conjunto de enfermedades, signos, síntomas y el síndrome de burnout, es un estado de estrés extremo que se vuelve crónico producto de la jornada laboral que, sobrepasa, las exigencias psicofísicas de los individuos y esta se pone en manifiesto cuando la persona entra a un periodo de agotamiento psicofísico el cual altera al personal que labora en UCI afectando, su autoestima y su personalidad (1).

Carga laboral es “el conjunto de requerimientos psicofísicos a los que el trabajador se ve sometido a lo largo de la jornada laboral” (2); El trabajo si bien es cierto, está considerado como una actividad propia de la humanidad, en el cual a través de su inteligencia y el empleo de su fuerza es capaz de transformar

la realidad, esta ejecución tiene dos finalidades muy importantes una es de producción y de desarrollo ⁽¹⁾.

A nivel internacional las diferentes exigencias físico mentales en el trabajo, ha conllevado a que el personal de enfermería sufra una serie de problemas que afectan su salud, según la revista Environment International define a la sobrecarga laboral; como aquella jornada que dura más de los cincuenta y cinco horas o a más durante la semana; sus consecuencias e impacto en la salud del trabajador son serias ya que provocan un incremento de las tasas de mortalidad de la mayoría de los países, entre 2000 y 2016; por lo que la carga laboral excesiva es la responsable de casi todas las enfermedades relacionadas con el trabajo⁽¹⁾. Según los últimos informes de artículos y revistas nos mencionan que el 9% de la población mundial sufre de una carga laboral excesiva, y esta cifra es desde el año 2000, por lo que en cada año se sigue incrementando, el promedio de incremento de las carga laboral es a partir de la edad media, y según los diferentes autores la relación entre la carga laboral excesiva y problemas en la salud entre ellos el síndrome de burnout ocurren entre un periodo de 10 años, también existen factores condicionantes como, la edad, el aprendizaje, la fatiga, la personalidad, la motivación, interés, satisfacción, la cultura, un claro ejemplo son las jornadas de trabajo en los países asiáticos, así mismo el tipo de trabajo, en este apartado hay que considerar que el personal de enfermería sobre todo del área de UCI, las horas de trabajo pueden exigir más de las 8 horas; por ello algunos países como la unión europea prohíbe una jornada laboral mayor a las 48 horas semanales⁽¹⁾.

La carga laboral excesiva en la salud del personal de salud que labora en UCI es un grave problema, a esto no es ajeno el síndrome de burnout ya que es considerado una enfermedad que se relaciona con el exceso de trabajo, este conjunto de enfermedades se manifiesta con la ansiedad, malestares físicos, agotamiento depresiones, dolores sobre todo en la espalda, siendo muy difícil de diagnosticar ya que la mayoría puede considerarlo normales ⁽¹⁾.

El Perú no es ajeno a esta problemática, además de ser uno de los países más golpeados por la pandemia, con una de las tasas de muerte más altas, esto

se debió a diferentes factores como el abandono, la falta de gestión y las diferentes carencias, que tenían las instituciones de salud, todos estos factores han ocasionado, de manera directa e indirecta estragos en el personal de salud, ya que estos sufrieron una carga laboral excesiva, sobre todo el profesional de enfermería.

Las enfermedades laborales, provocadas por una carga laboral excesiva son diversas, según los últimos artículos e informes tenemos las enfermedades de tipo muscular siendo las más comunes con un (66%) y las de origen psiquiátrico o mentales, que son las segundas más predominantes con un (21%) por ello, frente a este grave problema, por ello las instituciones y organizaciones de nuestro país debe realizar estudios y dar posibles soluciones a este grave problema, esto cambia cuando hablamos del personal de salud ya que en la pandemia estuvo sujeto a un estrés constante y agotamiento psíquico y emocional y además a exigencias físicas ya que le trabajo de cuidar al paciente, cuando este tenía dificultad para respirar o disnea, al entubarlo, o cuando necesita reanimación cardiopulmonar. (2).

En el Perú, la labor del personal profesional de enfermería, es una de las actividades más importantes y esenciales, sobre todo en la unidad de cuidados intensivos ya que esta actividad implica esfuerzos tanto mentales como físicos, tan arduos que a veces exceden las horas normales de trabajos, teniendo en cuenta que en este servicio se, exige una labor más ardua, por su tendencia a colapsar o cubrir largas horas de atención. Por ello ante tal problema, los trabajadores del personal de enfermería, sufren diferentes problemas como el agotamiento psicológico y como consecuencia un distanciamiento emocional muy grave y esto afecta su desenvolvimiento en los diferentes aspectos laborales y sobre todo en la interrelación entre sus colegas y pacientes, asimismo se genera distanciamientos cognitivos producidos por el estrés el cual afecta la calidad de atención.

La provincia de Andahuaylas no es ajena al contexto sanitario por la pandemia de la COVID -19, evidenciando en forma progresiva el incremento de casos , la demanda de atención en los servicios y la necesidad de horas

profesionales para brindar la atención de salud evidenciándose agotamiento físico y psicológico del personal de salud ,especialmente del personal de enfermería que se desenvolvía en el servicio de UCI durante el contexto sanitario.

Por lo anteriormente descrito nos planteamos la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre la Carga Laboral y Síndrome de Burnout en el personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos hospital sub regional,2022?

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos hospital sub regional de Andahuaylas, 2022?

1.2.2. Problema específico

¿En qué medida se relaciona la carga laboral en su dimensión física y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos hospital sub regional de Andahuaylas, 2022?

¿En qué medida se relaciona la carga laboral en su dimensión psicológica y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos hospital sub regional de Andahuaylas, 2022?

¿En qué medida se relaciona la carga laboral en su dimensión de trabajo a turnos y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos hospital sub regional de Andahuaylas, 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivos General

Determinar la relación de la carga laboral y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos hospital sub regional de Andahuaylas, 2022

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación de la carga laboral en su dimensión física y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos hospital sub regional de Andahuaylas, 2022.

Determinar la relación de la carga laboral en su dimensión psicológica y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos hospital sub regional de Andahuaylas, 2022.

Determinar la relación de la carga laboral en su dimensión de trabajo a turnos y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos hospital sub regional de Andahuaylas, 2022.

1.4. Limitantes de la investigación

1.4.1. Limitante teórica.

Durante el desarrollo del presente trabajo, tuvimos limitación en la obtención de datos más amplios para fundamentar el marco teórico, debido a que no se han encontrado estudios específicos relacionados al tema de investigación a nivel regional y local en el contexto de la pandemia por la COVID-19.

1.4.2. Limitante temporal.

Se tuvo limitantes en relación al tiempo de desarrollo de la investigación por encontrarse en plena pandemia con altas tasas de contagio y de muerte por la COVID19 en nuestra localidad, y el acceso a los sujetos de estudio en cumplimiento de los protocolos de seguridad fue complicado

1.4.3. Limitante espacial

No se encontró una limitación espacial significativa gracias a la ubicación estratégica del Hospital Sub Regional de Andahuaylas en el centro de la ciudad

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes: Internacional y nacional.

2.1.1. Antecedentes: Internacional.

Rendon et al., (2020) en su investigación “Síndrome de burnout: un análisis de un problema prevalente en el personal de enfermería que labora en UCC”; con el objetivo de “identificar la prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado y hospitalización”; Metodología : “estudio observacional, descriptivo, transversal , con una muestra de 90 enfermeros ,el instrumento utilizado fue el cuestionario de Maslach Burnout Inventory”, se tuvo como resultados : “el 82% tuvieron un nivel medio de síndrome de burnout,62.2% nivel agotamiento emocional bajo,57.8% nivel bajo de despersonalización y el 40% nivel bajo de falta de realización personal”. Conclusiones: “se encontró que existe una relación significativa entre este síndrome con los turnos de trabajo asimismo las características laborales influyen en este síndrome” (3).

Barrios, Arechabala y Parada, (2012) en su investigación “Burnout: relación entre la carga laboral y el síndrome en enfermeras” con el objetivo de “conocer los factores que propician la aparición del síndrome de burnout y la carga laboral”. Metodología: “estudio con enfoque cuantitativo, diseño correlacional; los resultados fueron “que el 23,3% refirió que la causa principal de presentar síntomas de esta enfermedad fue a causa de la carga laboral excesiva, el 76% de los participantes sufrían de algún tipo de estrés o carga psicológica y el 24% de alguna carga física; en caso de la frecuencia el 23% respondieron que tiene un incremento de poder padecer de Síndrome de Burnout y un 15% a causa de la insatisfacción laboral”; las conclusiones fueron que “existe una relación significativa entre el síndrome de burnout y la carga laboral una excesiva carga

laboral en la cual sea superior a las nueve horas es predisponente a tener el Síndrome”(4).

Gutiérrez, Lobo y Martínez, (2018), en su investigación “Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de la Orinoquia colombiana, 2016”, con el objetivo de “determinar cómo afecta el síndrome de Burnout, en sus formas de estrés, agotamiento, despersonalización y su desempeño en los profesionales de enfermería”; los resultados “fueron que el 10% de la muestra fueron hombres y el 90% fueron mujeres ; según las dimensiones en cuanto al cansancio emocional el 42% respondió que padece cansancio emocional, el 38% que tiene despersonalización emocional , el 30% respondieron que tienen una falta de realización personal”, las conclusiones “que llegaron fue que existe una prevalencia alta de este síndrome en mujeres y sobre todo entre las edades de 28 y 38 años”.(5).

Fernando et al., 2020 en su estudio titulado “Pandemia Covid 19: Un análisis del síndrome Burnout en enfermeros y médicos del ecuador en tiempo de pandemia” tuvo como el objetivo “realizar un análisis si la pandemia del SARSCOV2 influyó en el síndrome de Burnout en los médicos y enfermeras”. La metodología fue un estudio de tipo objetivo y básico puro y los resultados “obtenidos fueron que el 90%de los encuestados respondieron que presentaban un síndrome moderado a severo, otros factores como la edad y el sexo fueron determinantes asimismo sufrieron de agotamiento emocional alto en un 41%, el 71% en despersonalización fue alta en un 69 %” y las conclusiones fueron que “la pandemia afecto gravemente el sector salud ocasionando Síndrome de Burnout de moderado a severo en más 90%de los encuestados siendo esto una cifra muy preocupante”(6).

Antecedentes nacionales

Choque (2020) en su investigación denominada “Carga laboral asociada a la aparición del síndrome de Burnout en enfermeras que laboran en la Red de Servicios de Salud Villa María del Triunfo”, su objetivo fue conocer los diferentes

niveles de la sobrecarga laboral y su relación con la aparición de este síndrome metodología de estudio tipo básico y de correlación- prospectivo y los resultados fueron “que el 64% respondieron que tienen una carga laboral alta; el 21% presento una carga laboral de nivel medio, asimismo ningún encuestado respondió que tengan una carga laboral baja o muy baja, en cuanto al Síndrome Burnout, en su dimensión de agotamiento emocional el 50% presenta un nivel bajo, en despersonalización el 57,14% respondieron que presenta nivel medio y para la baja realización personal respondió el 46,4% presenta nivel bajo” por lo que se concluye que “existe una relación o asociación entre directa y significativa con las dimensiones de agotamiento y despersonalización”. (7).

Rivera (2021) realizó la investigación titulada: “Sobrecarga Laboral: un análisis sobre el síndrome de burnout y el trabajo desempeñado por los profesionales de enfermería en el centro de Salud San Juan Bautista”; el objetivo fue medir si en el centro de salud existe una relación entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el profesional de enfermería. Metodología: estudio descriptivo correlacional; se trabajó con una muestra de 20 profesionales. Resultados fueron “el 85 % equivalente a 17 profesionales presentó una relación significativa, y el 15% equivalente a 3 profesionales tienen una relación no significativa; la relación que existe entre carga laboral y el cansancio emocional en el profesional de enfermería, se puede apreciar que es significativa en un 90% equivalente a 18 profesionales, y no es significativa en un 10% equivalente a 2 profesionales”. Se llegó a la conclusión que la “carga laboral y el Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería, tiene una relación significativa” (8).

Ramírez, Zevallos y Suarez (2018), en su investigación “El síndrome de Burnout relacionado con la carga laboral de los profesionales de enfermería del hospital regional Miguel Ángel Mariscal Llerena de Ayacucho, 2017”, el objetivo de la presente investigación fue, determinar y analizar como la carga laboral excesiva se relaciona con la aparición de los síntomas del síndrome de Burnout sobre todo el de stress y la investigación fue aplicada, prospectiva y de tipo aplicada, de diseño correlacional los resultados obtenidos fueron los siguientes “primero que un 53,8 % presentaron síntomas leves de este síndrome; el 15% de los encuestado presentaron de manera moderada y el 31,3% de los

encuestados no presentaron ningún síntoma ahora en el caso de la carga laboral se obtuvieron que el 78,8% respondieron que su carga laboral es moderadamente o intermedia; el 10% de los encuestados respondieron que tienen una carga laboral excesiva o muy alta y el 11,2% respondió que tienen una carga laboral baja” y las conclusiones se obtuvieron “un rho de Spearman cuyo significancia de bilateralidad fue de 0.0431 por lo que existe una relación significativa entre ambas variables”.⁽⁹⁾

Perea, (2019) realizó la investigación : “Síndrome de burnout: un estudio sobre el hostigamiento familiar y su asociación a la sobrecarga laboral en el Hospital Tingo María”; el objetivo fue realizar un análisis sobre las asociaciones que tiene la carga laboral excesiva y la aparición de síntomas del síndrome de burnout (SB); la metodología utilizada para la investigación fue de nivel no experimental, el instrumento utilizado fue un cuestionario con escala de Likert; los resultados “señalan que el 67,7% que sufrieron el síndrome fueron mujeres y un 32,3% fueron varones; asimismo el 26,7% presentaron síntomas de un burnout muy elevado y un 53,3% sufrieron un burnout de nivel medio”, se llegó a la conclusión que existe una “relación entre carga laboral y el Síndrome Burnout los valores que salieron en la prueba no paramétrica chi cuadrado tuvo un resultado de $p= 0,000$ ”.⁽¹⁰⁾

Huari (2020) en su investigación titulada Síndrome de burnout: frecuencia y durante el periodo de emergencia en los trabajadores del centro de salud san Vicente de Cañete 2020, con el objetivo de realizar un análisis de todas las dimensiones del síndrome de burnout y determinar si existe una relación con la pandemia; la metodología de la presente investigación fue un estudio de tipo básico , descriptivo; resultados: “el 5,7% sufrió de síndrome de burnout; en las dimensiones de agotamiento emocional sufrieron 24,3%, en caso de despersonalización alta el 32,9% y en la dimensión de realización personal el 8,6% padecieron de forma baja”; las conclusiones fueron que al obtener los resultados muy bajos se da a entender que en centro de salud de Cañete no sufren de una sobrecarga laboral⁽¹¹⁾.

2.2. Bases teóricas:

2.2.1. Teoría de las Necesidades Humanas de Virginia Henderson. “Definición de enfermería”

La teoría de Virginia Henderson basa el desarrollo de sus postulados en dos vertientes: la primera sobre las funciones primordiales de la enfermería y el otro sobre la relación que tiene con el marco legal (12).

Meta paradigmas:

Persona: Henderson se refiere al individuo o persona que requiere o necesita ayuda para recuperar, su salud o morir dignamente, resalta el papel de la familia ya que lo considera parte de la persona. (13).

Entorno: Se refiere al medio externo que rodea al individuo, en ella resalta la influencia que tiene la familia y la sociedad, asimismo la relación de la salud con el entorno como: aire, temperatura, calor puede afectar a la salud; así como otros factores pueden afectar tales como: la edad, inteligencia su entorno y lo físico(14,15).

Salud: resalta el sinergismo entre las necesidades básicas que deben ser satisfechos para su adecuado funcionamiento.

Enfermería: lo define como aquel acto o actividad que se encarga de ayudar al enfermo o ayudar a su recuperación.

Epistemología: Los postulados de Virginia Henderson enmarcan un aspecto muy importante del profesional de enfermería, el cual resalta la manera de laborar independientemente, puesto que sus funciones son independientes a los demás incluso a la del médico(16).

2.2.2. Teoría de Adaptación de Sor Callista Roy

Esta teoría postula que un estímulo tanto negativo como positivo puede ser aprovechado, esto depende de la capacidad del individuo en su forma de adaptarse a este tipo de situaciones. Los postulados de la autora hacen referencia principalmente a que el estrés puede ser aprovechado de manera muy positiva, sin embargo, estos diferentes factores que provocan estrés

influyen y se relacionan con el estado de salud pudiendo afectar el desenvolvimiento del personal de salud tanto como en el contexto laboral. (17) El individuo sea este personal de salud o paciente es un ser biológico psicológico y social y se desenvuelve en un ambiente que está en constante cambio por lo que las personas están en una adaptación constante, esto se debe al proceso regulador y el proceso cognator; el proceso de regulación se refiere a aquella respuesta del cuerpo que es automático por lo que es regulado por el sistema neuroendocrinológico y el proceso cognator es aquel que depende de la independencia y los roles la unión de estos dos anteriores genera una integridad de la persona(18).

Según la teoría el estado de salud viene a ser un proceso, donde, cada individuo es único y los mecanismos de adaptación son diferentes ya que algunas veces son ineficaces, y genera problemas graves este desequilibrio da como resultado produce la enfermedad.

La adaptación es un mecanismo que responde ante la exposición de estímulos, negativos como el stress, en este proceso la autora destaca que es un constante aprendizaje, ya que se basa en las diferentes experiencias que tuvo el individuo durante su vida (18).

La “interdependencia es el sentimiento de seguridad en las relaciones afectivas, el dar y recibir correspondientemente estima y cariño; existiendo en este modo adaptativo las personas más importantes para cada individuo y los sistemas de apoyo” (18).

El modelo teórico planteado por la autora plantea conceptos teóricos que están en relación con nuestro tema de investigación el Síndrome de Burnout, ya que el personal de enfermería ya que este está en constante estrés y en un entorno en constante cambio y estímulos estresores; la demanda, los turnos, la fuerte carga emocional y la constante interacción con pacientes y personal del equipo de trabajo (19).

Metaparadigmas

Persona: “Las personas son sistemas holísticos y adaptables. Como todo

sistema adaptable. Los sistemas humanos comprenden a las personas como individuos y como grupos, incluidas familia, organizaciones, comunidades y sociedad en general” (19).

Enfermería: “Es una profesión que se dedica a la atención sanitaria y da importancia a la promoción de la salud de los individuos, de las familias, de los grupos y de la sociedad en general” (19). “Como ciencia es un sistema de desarrollo del conocimiento acerca de las personas que observa, clasifica y relaciona los procesos con los que las personas influyen de manera positiva en su estado de salud” (19). “El objetivo de las enfermeras (os) es mejorar el nivel de adaptación de los individuos y de los grupos” (19).

Salud: “La salud es el estado y el proceso de ser y de convertirse la persona en un ser integrado y completo; es un reflejo de la adaptación, es decir, es la interrelación de la persona y su entorno” (19).

Entorno: “Es el conjunto de todas las condiciones, circunstancias e influencias del desarrollo y de la conducta de las personas y de los grupos; la meta de Enfermería es la promoción de la adaptación del sistema humano; la adaptación busca mantener la integridad y la dignidad; contribuye a promover, mantener y mejorar la salud, la calidad de vida, y a morir con dignidad” (19).

2.3. Marco conceptual

2.3.1. La Carga Laboral

Hace referencia, al conjunto de demandas psicofisiológicas a las que se exponen las personas a lo largo de la jornada laboral, y estas tienden a ser cargas que van más allá de sus capacidades.

El desempeño del trabajo, implica el cumplimiento de demandas físicas y psíquicas, las cuales afectan a los trabajadores de diferentes maneras durante la jornada laboral. La carga corporal, es una respuesta orgánica del cuerpo al esfuerzo, tanto en el trabajo como fuera de él, esta respuesta fisiológica está determinada por factores personales internos y externos en función de las características de la actividad y puede clasificarse en estática o dinámica si implican un mayor esfuerzo postural o movimientos repetitivos, respectivamente.

Cuando las demandas de esfuerzo son altas o superan la capacidad del individuo, se produce un gasto energético elevado y se genera fatiga.⁽²⁰⁾

El análisis de la carga de trabajo tiene varias aplicaciones para las organizaciones, donde es posible planificar los recursos, el tiempo de entrega y el presupuesto en una organización, así como examinar el rendimiento, la utilización de la capacidad de producción, los costos, los procedimientos de trabajo, identificar el tiempo improductivo y la decisión basada en datos.⁽²⁰⁾

Otros autores defienden a la carga de trabajo como un conjunto de exigencias físicas y psíquicas a las que están expuestos los trabajadores a lo largo de la jornada laboral; esta puede ser tan agotadora que genera signos de cansancio, agotamiento, lo que va afecta gravemente a su salud y como consecuencia también afecta a la de sus pacientes, por que imposibilita dar una atención de calidad. ⁽²¹⁾

“La carga de trabajo en enfermería, está relacionada con la calidad de la atención brindada al paciente, asimismo tiene en cuenta el esfuerzo físico, mental y emocional, que, en la mayoría de los casos, las enfermeras no pueden cumplir debido a que existen diversos factores como falta de personal o jornadas de trabajo muy largas” ⁽²³⁾. Esto afecta gravemente a su salud poniéndole en situaciones difíciles y provocando un ambiente laboral estresante, afectando gravemente la productividad y el rendimiento.⁽²³⁾

El Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo define la carga de trabajo como el conjunto de exigencias físicas y psíquicas a las que está expuesto un trabajador a lo largo de la jornada laboral; después de un trabajo agotador, el personal presenta signos de fatiga, agotamiento, lo que afecta tanto su salud y por ende a la salud de los pacientes, en tales casos no se puede brindar una atención de calidad,⁽²⁴⁾ y “provocando lo largo de los años, problemas graves en su salud, situaciones difíciles en el ambiente de trabajo y generando malestar en las relaciones mutuas con los compañeros”. ⁽²⁵⁾

Según el modelo tridimensional desarrollado propuesto por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo y adaptado por Sánchez (2015) a nuestro contexto sobre todo para los profesionales de enfermería dimensiona la Carga Laboral en tres dimensiones (Dimensión Carga Física, Dimensión Carga Psicológica, y Dimensión trabajo en turnos.)

2.3.1.1. Dimensión Carga física

Carga física o carga corporal se refiere a aquellas tareas o actividades donde implica un esfuerzo muscular. La carga física se define como: "El conjunto de requisitos físicos necesarios para realizar actividades laborales". Es gasto de energía requerido para cualquier actividad física y es directamente proporcional al esfuerzo.

El trabajo físico siempre significa trabajo muscular que consiste en la contracción y relajación muscular. Por lo tanto, podemos utilizar el término "trabajo muscular" como sinónimo de "esfuerzo físico". El trabajo muscular se clasifica como dinámico o estático dependiendo de si la contracción muscular produce movimiento: el trabajo muscular dinámico ocurre cuando el tejido muscular se contrae y relaja sucesivamente durante un corto período de tiempo, como caminar, girar, movilizar una carga, etc. Este esfuerzo siempre crea movimiento.²²

El trabajo muscular estático se produce cuando la contracción muscular se mantiene y se mantiene durante un determinado periodo de tiempo en una posición estática. Este esfuerzo no crea movimientos, sino que mantiene una determinada postura, lo que contribuye a la aparición de la fatiga muscular. Cuando una persona realiza una actividad que requiere mucho esfuerzo físico, se gasta mucha energía y aumenta el ritmo respiratorio y cardíaco. Usando estas medidas de gasto de energía y frecuencia cardíaca, podemos determinar qué tan difícil es una tarea. "Por tanto, cuanto mayor sea el gasto energético (kilocalorías) necesario para la tarea o mayor sea el aumento de la frecuencia cardíaca (comparando la frecuencia cardíaca durante el trabajo con la frecuencia cardíaca durante el reposo), más difícil será el trabajo" (22). La combinación de diferentes tipos de esfuerzo (dinámico y estático) ayuda a mantener el gasto de

energía y el aumento del ritmo cardíaco en niveles razonables. No todo el mundo tiene las mismas capacidades físicas. (22)

Ciertamente hay un límite para todo esfuerzo y esto varía por diferentes factores como la edad, constitución física, etc. esto se le denomina capacidad física siendo esto un factor determinante ya que cuando cualquier organización no tiene en cuenta las diferentes características que tiene sus trabajadores, pueden estar incurriendo en exigencias que van más allá de sus capacidades, provocando alteraciones en la salud como lesiones y alteraciones sobre todo cardiovasculares estrés y fatiga". (26)

2.3.1.2. Dimensión Carga psicológica

Denominado también carga mental viene a ser todas aquellas exigencias donde la persona procesa diferente información y a través de la lógica y la razón da una respuesta, esto implica un esfuerzo o tensión mental. La carga mental excesiva depende principalmente de la cantidad de información a procesar, el tiempo disponible y la importancia de la decisión²⁷.

La carga de trabajo mental ocurre en el comportamiento que sugiere actividad intelectual con tareas realizadas por máquinas complejas o procesos desarrollados con tecnología de alto nivel. Cuanto mayor sea el nivel de procesamiento en el que se realiza la tarea, mayor será la carga de trabajo humano. Sin embargo, la mayoría de los investigadores definen la carga mental como la diferencia entre las demandas de una tarea y la capacidad de procesamiento o los recursos de un individuo determinado. En general, el desarrollo de la tecnología siempre va acompañado de una disminución gradual del trabajo físico y un aumento del trabajo mental.²⁶

Actualmente, la mayoría de las tareas son mentalmente agotadoras. Los factores que afectan la carga mental son: cantidad y calidad de la información (la complejidad de la información recibida determina la posibilidad de reacción automática) y el tiempo (en ausencia de interrupciones, la capacidad de reacción del individuo puede saturarse con un proceso continuo). Lo anterior dependerá de factores específicos del ser humano que determinan su capacidad de respuesta, tales como la edad, el nivel educativo, el estado de fatiga, los rasgos

de personalidad y la actitud ante la tarea: motivación, interés, satisfacción, etc.
28

La carga psíquica o psíquica depende de la cantidad y tipo de información que se debe procesar en el trabajo y está relacionada con la actividad cognitiva. Cualquier actividad mental puede considerarse un proceso que consta de diferentes etapas: 1. percepción de la información; 2. interpretación de la información; 3. elaboración de posibles respuestas y elección de la más adecuada; 4. emisión de la respuesta. ²⁶

2.3.1.3. Dimensión Trabajo en turnos:

Se refiere a los turnos que tienen en el trabajo principalmente donde se acumula la carga laboral y los trabajos nocturnos. La cantidad de horas de trabajo al día y los días en que se labora²².

2.3.2. Síndrome de Burnout

Actualmente, como en un principio, no existe una definición clara y universalmente aceptada del síndrome de burnout, ya que, como todo en la medicina, esta también es un estudio continuo y cada momento aparecen nuevos conceptos, motivo por el cual hablaremos más adelante. Ver diferentes definiciones basadas en ideas y conceptos originales. Los autores crearon sus propias definiciones basadas en su propia investigación y experiencia.²⁹

El concepto de agotamiento fue descrito por primera vez por Herbert Freudenberger en los Estados Unidos en 1974 cuando fue a una clínica para observar a los trabajadores allí y demostró que aquellos que trabajaban allí por más tiempo experimentaban cambios como pérdida de energía. , reducción de la motivación laboral, ansiedad, depresión, cambios en la terapia del paciente y deterioro de las relaciones con los compañeros **(29,30)**. Así, Freudenberger define el burnout como “un conjunto inespecífico de síntomas médico-biológicos y psicosociales que ocurren durante las actividades laborales debido a demandas excesivas de energía.

A finales de los años 70, las psicólogas Maslach y Jackson realizaron trabajos relacionados a las respuestas emocionales que tenían los profesionales de la salud en sus actividades laborales, rechazando algunos postulados previos como el término agotamiento, postuló un nuevo tipo de enfermedad la cual lo describió como un proceso de estrés constante y posteriormente en los años 80 lo describió como un conjunto de signos y síntomas y lo definió como un estrés crónico a comienzo de los años 80 y en el año 81 lo describió como “un síndrome tridimensional el cual lo describió como caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización y baja satisfacción personal, que puede ocurrir entre empleados que están en contacto directo con clientes o pacientes”.(31)

Los síntomas encontrados en distintos estudios (Maslach y Pine, 1977; citado por Castillo 2001) se pueden agrupar en cuatro áreas: psicósomáticos, conductuales, emocionales y defensivos. 32

1. Psicósomáticos: “suelen ser de presentación precoz, apareciendo dolores de cabeza, problemas de sueño, alteraciones gastrointestinales, pérdida de peso, dolores musculares (espada y cuello), asma, hipertensión arterial y en las mujeres la pérdida de la menstruación”. 32

2. Conductuales: “Ausentismo laboral, aumento de la conducta violenta y de los comportamientos de alto riesgo (conducción imprudente), aficiones suicidas, incapacidad para relajarse, abuso de fármacos y alcohol, problemas matrimoniales y familiares”. 32

3. Defensivos: “estos signos tienen su origen en la dificultad de estas personas para aceptar sus sentimientos; suelen realizar una negación de sus emociones, la supresión consciente de información el desplazamiento de sentimientos hacia otras personas o cosas, la atención selectiva, todo ello para evitar una experiencia negativa”32.

4. Emocionales: “distanciamiento afectivo, la impaciencia e irritabilidad, el sentimiento de que puede convertirse en una persona poco estimada; dificultad de concentración, la memorización, la abstracción y elaboración de juicios por la

ansiedad padecida. Todo esto acaba repercutiendo negativamente en su rendimiento laboral y en su relación con los compañeros y clientes”.³²

El distanciamiento afectivo o emocional Se produce cuando una persona ya se encuentra en una etapa de agotamiento psíquico y reacciona con aplanamiento emocional, lo que se considera un mecanismo de defensa por el que el afectado corta la amistad, la empatía, el afecto o el amor. La apatía es un síntoma importante de esta etapa para quienes la han vivido antes, y se caracteriza por que la persona deja de mostrar afecto por personas o determinadas actividades.³²

Distanciamiento cognitivo Esto se refiere a que las personas afectadas ya no tendrán un deterioro cognitivo relacionado con sus capacidades técnicas y de razonamiento, esta distancia hace que las personas afectadas sean más propensas a cometer errores en el trabajo, accidentes y aumento cuantitativo del trabajo y la calidad es inferior a lo que la persona ha mostrado, anteriormente también expresan insatisfacción con el trabajo que realizan.³²

Según Pines, Aronson y Kafry, El burnout surge de un estado de ánimo deprimido en el trabajo con consecuencias emocionales tanto a nivel interno (falta de variedad, autonomía y sensación de éxito) como externo (ambiente de trabajo, condiciones de trabajo, apoyo)²¹. Se ha observado que los pacientes con síntomas de agotamiento sufren agotamiento físico, mental y emocional. Se vuelven fríos e impersonales con los demás y se sienten impotentes en las tareas que tienen que realizar.

2.3.2. Dimensiones del Síndrome de Burnout

“Este síndrome de burnout postulado por Maslach dimensiona en tres Cansancio emocional; Despersonalización y realización personal”.³¹

2.3.2.1. Cansancio emocional (CE): Esta es la primera etapa de manifestación del síndrome se caracteriza por los siguientes signos como el de baja energía y sentirse incapaz de dar más de uno mismo a nivel emocional. Esto incluye, el agotamiento físico y mental y la desorientación.

Esto puede incluir síntomas similares a los que experimentan las personas con depresión, e identificarlos y diferenciarlos es esencial para tomar las medidas adecuadas. ³¹

2.3.2.2. Despersonalización (DP): El individuo como mecanismo de defensa y para su protección se despersonaliza esto significa que desarrolla una actitud negativa Para protegerse, el individuo desarrolla una actitud negativa hacia los demás, muestra una actitud apática y hostil hacia los pacientes y colegas, y especialmente hacia los beneficiarios de su trabajo, muestra alienación y cinismo, usa otras etiquetas despectivas o trata de etiquetar sus acciones. como culpa. para ellos, decepción. ³¹

2.3.2.3. Realización personal (RP): Se refiere a sentirse personal y profesionalmente inadecuado para hacer el trabajo. Esto incluye sentimientos de insuficiencia, baja autoestima y pensamientos de fracaso. Al perder la confianza en sí mismos y las autoevaluaciones negativas, los empleados están insatisfechos con los resultados de su trabajo. ³¹

2.4. Definición de términos básicos

1. La fatiga: aquel estado en el cual se ve mermado la capacidad física del individuo. ²⁷
2. Carga física de trabajo: Es un conjunto de exigencias la cual es sometida las persona en una determinada actividad laboral. ²⁷
3. Carga psicológica de trabajo: Proceso mediante en el que se somete a la mente, a un proceso de recolección de información la cual es importante para el receptor. ²⁸
4. Trabajo muscular dinámico: aquel trabajo mediante el cual los músculos son sometidos a un estrés constante y continuo. ²²
5. Trabajo muscular estático: aquel trabajo mediante el cual los músculos no son sometidos a un estrés constante y continuo. ³³

6. Sensibilidad. Se refiere a aquella capacidad para identificar los diferentes niveles de sensibilidad en las diferentes tareas que se realiza en un ambiente laboral.³³
7. Aceptación por el operador. Percepción que tienen los sujetos de la validez .³³
8. Enfermedad: Se refiere a cualquier factor intrínseco o extrínseco que deteriore de alguna manera la salud.
9. Síndrome: es la denominación del conjunto de síntomas de un cuadro clínico.
10. Metaparadigma: conjunto de teorías y postulados epistemológicos que logran determinar los diferentes aspectos de interés para la enfermería.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis:

3.1.1 Hipótesis General

- Existe relación significativa entre la carga laboral y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022

3.1.2 Hipótesis Específicas

- Existe relación significativa entre la carga laboral en su dimensión física y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022
- Existe relación significativa entre la carga laboral en su dimensión psicológica y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022
- Existe relación significativa entre la carga laboral en su dimensión de trabajo a turnos y el Síndrome de burnout en el personal de

enfermería en el servicio de cuidados intensivos del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022

3.1.1. Definición Conceptual de las variables

V.1 Carga laboral. “La carga laboral, se entiende como el conjunto de requerimientos físicos y mentales a los que se ve sometido el trabajador a lo largo de la jornada laboral; el personal de enfermería después de una exhaustiva jornada laboral se manifiestan signos de fatiga, cansancio y esto puede repercutir en su salud” (20).

V.2 Síndrome de Burnout. “Es un padecimiento que se produce como una respuesta a presiones prolongadas que una persona sufre ante factores estresantes emocionales interpersonales relacionados con el trabajo” (33).

3.2.1. Operacionalización de variables.

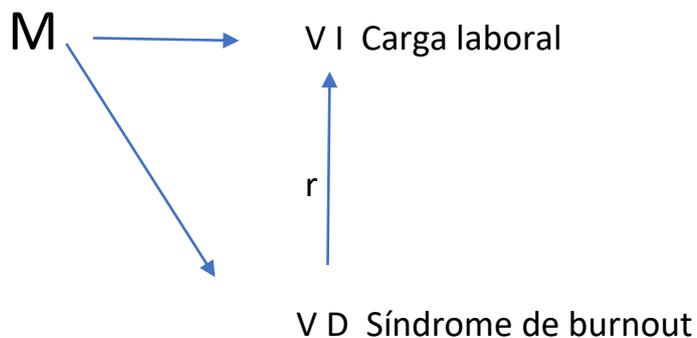
Variable independiente	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Carga laboral	“La carga laboral, se entiende como el conjunto de requerimientos físicos y mentales a los que se ve sometido el trabajador a lo largo de la jornada laboral; el personal de enfermería después de una exhaustiva jornada laboral se manifiestan signos de fatiga, cansancio y esto puede repercutir en su salud” (20).	Carga Física	Exigencias físicas de trabajo. Atención Excesiva de Pacientes	Escala Ordinal • Intensa • Leve • Moderada
		Carga Psicológica	Procesos intelectuales agotadores para realizar tarea	
		Trabajo a turnos	Sobre cargas de las horas de trabajo	

Síndrome de burnout	Es un padecimiento que se produce como una respuesta a presiones prolongadas que una persona sufre ante factores estresantes emocionales interpersonales relacionados con el trabajo ⁽³¹⁾ .	Agotamiento emocional	Baja energía. escasez. frustración y tensión	Escala ordinal: • No presenta • Leve • Moderada Severa
		Despersonalización	Insensibilidad	
		Realización Personal	Falta de empatía Infelicidad. Falta de satisfacción	

IV. DISEÑO METODOLOGICO

4.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio es una investigación básica, enfoque cuantitativo y de diseño correlacional que mide una relación entre dos variables sin que el investigador controle ninguna de ellas



Donde M = Muestra

VI = Carga Laboral

VD = Síndrome de burnout

R: Factor de correlación

4.2. Método de investigación

método Hipotético Deductivo siendo este método que se inicia con las observaciones empíricas y luego construye teorías sobre lo observado. Aún es utilizado en las ciencias, pero dentro del método hipotético deductivo. Está limitado a la observación de los fenómenos.

4.3. Población y muestra

La población de la investigación estuvo constituida por 40 trabajadores de enfermería, entre el personal de enfermería y el personal técnico de enfermería el muestreo será por conveniencia.

Población Muestral: está constituida por 40 trabajadores de enfermería, entre el personal de enfermería y el personal técnico de enfermería.

a. Criterios de inclusión

- Personal de enfermería que labora en la Unidad de cuidados Intensivos.
- Personal de enfermería que en enfermería que acepte participar.
- Personal de enfermería que labore en la unidad mayor a tres meses

b. Criterios de exclusión

- Personal de enfermería que labora en la Unidad de cuidados Intensivos.
- Personal de enfermería que en enfermería que acepte participar.
- Personal de enfermería que labore en la unidad mayor a tres meses

4.4. Lugar de estudio y periodo de desarrollo

La investigación se realizó en el Hospital sub regional de Andahuaylas ubicado en la parte céntrica de la ciudad de Andahuaylas, se realizó el estudio en el año 2022.

4.5. Técnicas e instrumentos de para la recolección de la información

Para la recolección de los datos, se realizó una carta dirigida al director del hospital de Andahuaylas solicitándole autorización para llevar a cabo la investigación, informándole el tema de estudio y los instrumentos a aplicar. Posterior a esto se coordinó a las jefas de enfermería del área a fin de que todo el personal de su área fuera participes de dicha investigación. La recolección de datos se realizó en base a dos cuestionarios y se aplicaron a los trabajadores de enfermería.

No se sometio a una prueba piloto ya que los instrumentos han sido validados tanto internacionalmente y adaptado a nuestra realidad por investigadores peruanos. Posteriormente se procedió a la aplicación del instrumento a la muestra de estudio y se aplicó el alfa de Cron Bach el cual dio como resultado 0.84 este resultado que es confiable. La aplicación del instrumento se realizó en un período de enero a setiembre en el servicio de cuidados intensivos.

El primer cuestionario denominado cuestionario de Maslach para poder medir el Síndrome de Burnout fue elaborado por la investigadora Christina Maslach, el cual realiza de manera exhaustiva un análisis las actitudes, emociones y sentimientos personales del profesional en su trabajo y hacia las personas a las que tiene que atender el Inventario de Maslach, es un cuestionario tipo escala de Likert el cual consta de 22 preguntas y mide las tres dimensiones: cansancio emocional que consta de 9 ítems; desperonización que consta de 5 ítems y realización personal que consta de 8 ítems, la encuesta tipo escala de Likert consta de 5 alternativas: Nunca con puntuación 1, Casi nunca con puntuación 2, Algunas veces con puntuación 3, Casi siempre con puntuación 4 y Siempre con puntuación 5.

Con respecto al cuestionario del INSHT, adaptado por Sánchez 2015 y mejorado por Zevallos y Suarez (2018) que consta de 23 ítems y tiene el propósito de evaluar la carga laboral y sus tres dimensiones que son Carga física que consta de 7 ítems; la segunda dimensión que es la carga psicológica o mental que consta de 9 ítems y trabajo en turnos que consta de 7 ítems, la encuesta tipo escala de Likert consta de 5 alternativas: Nunca con puntuación 1, Casi nunca con puntuación 2, Algunas veces con puntuación 3, Casi siempre con puntuación 4 y Siempre con puntuación 5.

Análisis y procesamientos de datos.

Una vez obtenidos los datos, se procedió a analizar cada uno de ellos, de acuerdo a los objetivos y variables de investigación; de manera tal que podamos contrastar hipótesis con variables y objetivos, y así demostrar la validez o invalidez de estas.

Se asignó un número de serie, correlativo a cada cuestionario, lo que permitió tener un mejor tratamiento y control de los mismos posteriormente se vaciaron los datos al programa Excel 2018 y posteriormente se analizaron en el programa spss 27.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

Tabla 5.1.1 Síndrome de burnout y sus dimensiones Cansancio emocional, Despersonalización y realización personal.

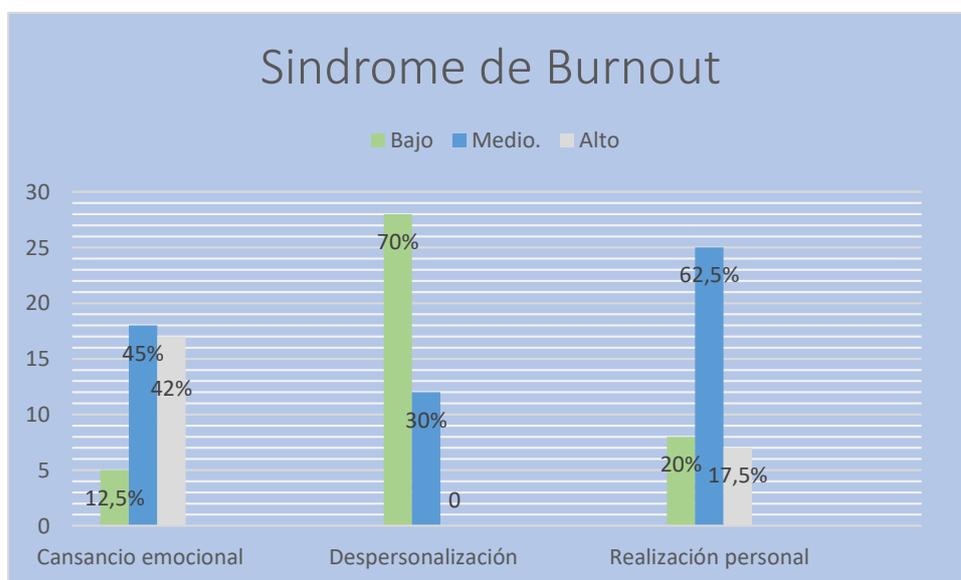
Síndrome de burnout, según sus dimensiones

	Cansancio emocional		Despersonalización		Realización personal	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Bajo	5	12,5	28	70,0	8	20,0
Medio.	18	45,0	12	30,0	25	62,5
Alto	17	42,0	0	0	7	17,5
Total	40	100	40	100	40	100

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 5.1.1. se observa que el 12,5 % de los trabajadores de enfermería considera que tuvieron un cansancio emocional bajo; el 45,5% tuvieron un cansancio emocional medio y el 42,5% tuvieron un cansancio emocional alto; en cuanto a la despersonalización, el 70% respondieron que tuvieron una despersonalización baja; el 30% una despersonalización media. El síndrome de burnout en su dimensión realización personal el 20% del personal respondieron una tendencia baja; el 62,5 % una realización personal media y el 17,5%; una realización personal alta.

Gráfico 5.1.1 Síndrome de burnout y sus dimensiones Cansancio emocional, Despersonalización, realización personal



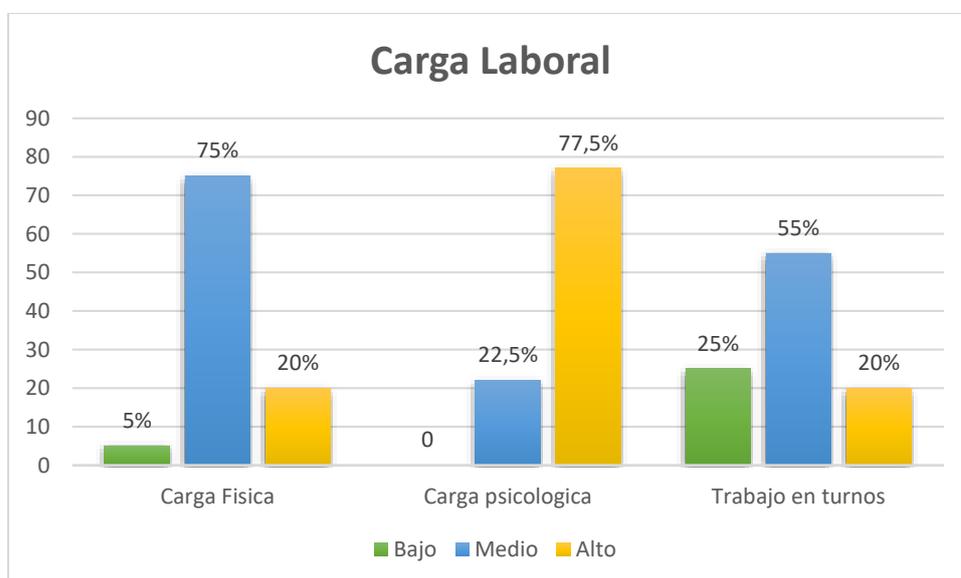
Fuente: Elaboración Propia

Tabla 5.1.2. Carga Laboral y sus dimensiones Carga Física, Carga Psicológica y trabajo en turnos.

	Carga Física		Carga psicológica		Trabajo en turnos	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Bajo	2	5,0	0	0,0	10	25,0
Medio.	30	75,0	9	22,5	22	55,0
Alto	8	20,0	31	77,5	8	20,0
Total	40	100	40	100	40	100

Tabla 5.1.2 Se observaron que, con respecto a la dimensión de Carga Laboral en su dimensión, carga física el 5% los trabajadores de enfermería mostraron una carga física baja, el 75% respondieron que tuvieron una carga física media y el 20% una carga física alta, con respecto a la carga mental el 22,5% respondieron que tuvieron una carga mental media y el 77,5% respondieron que tenían una carga mental alta; en la dimensión de trabajos por turnos el 25% respondieron que era bajo; el 55% que es medio y el 20% alto.

. Grafica 5.1.2. Carga Laboral y sus dimensiones Carga Física, Carga Psicológica y trabajo en turnos.



Fuente: Elaboración Propia

5.2. Resultados Inferenciales

5.2.1. Resultado según el objetivo General

Determinar la relación entre la Carga Laboral y Síndrome de burnout de los trabajadores de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022

Tabla 5.2.1. Correlación entre la Carga Laboral y Síndrome de burnout del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

		Síndrome de burnout	Carga Laboral
Rho de Sperman	Carga Laboral	Coeficiente de correlación	, 612**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	40

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración Propia.

En la Tabla 5.2.1. se muestran los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman empleada para contrastar la hipótesis general. Dado que el valor sig = ,000 es menor que $\alpha=,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis planteada, es decir que existe **relación significativa** entre el Síndrome de burnout y la carga laboral en los trabajadores de enfermería. Siendo esta relación directa y alta ($r= 0. 612^{**}$), por lo que a medida que se disminuya la carga laboral disminuirá el síndrome de burnout en los trabajadores de enfermería.

5.2.2. Resultado según el objetivo específico 1

Determinar la relación entre la carga laboral en su dimensión física y el Síndrome de burnout en personal de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

Tabla 5.2.2. Correlación entre la entre la carga laboral en su dimensión física y el Síndrome de burnout en los trabajadores enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022

		Síndrome de burnout	Carga física
--	--	------------------------	--------------

Rho de	Carga	Coeficiente		
Sperman	Laboral	de	1,000	, 405**
		correlación		
		Sig.	.	,009
		(bilateral)		
		N	40	40

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboracion Propia

Tabla 5.2.2. según los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman empleada para contrastar la hipótesis general. Dado que el valor sig = ,009 es menor que $\alpha=,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis planteada, es decir que existe **relación significativa** entre el Síndrome de burnout y la carga física en el personal de enfermería. Siendo esta relación directa y alta ($r= 0. 405^{**}$), por lo que a medida que se aumenta la carga laboral aumenta la carga física en el personal de enfermería.

5.2.3. Resultado según el objetivo específico 2

Determinar la relación entre la carga laboral en su dimensión psicológica y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería en el servicio de área crítica del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022.

Tabla 5.2.3. Correlación entre la carga laboral en su dimensión psicológica y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería en el servicio de área crítica del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022.

Correlación entre Síndrome de burnout y Carga Psicológica

			Síndrome de burnout	Carga psicológica
Rho de	Carga	Coeficiente		
Sperman	Laboral	de	1,000	, 410**
		correlación		

	Sig. (bilateral)	.	,009
N		40	40

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración Propia

Tabla 5.2.3. Los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman empleada para contrastar la hipótesis general. Dado que el valor sig = ,009 es menor que $\alpha=,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis planteada, es decir que existe **relación significativa** entre el Síndrome de burnout y la carga psicologica en el personal de enfermería. Siendo esta relación directa y alta ($r= 0. 410^{**}$), por lo que a medida que aumente la carga laboral aumenta la carga mental en personal de enfermería.

5.2.4. Resultado según el objetivo específica 3

Determinar la relación entre la carga laboral en su dimensión de trabajo a turnos y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería en el servicio de área critica del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022.

Tabla 5.2.4. Correlación entre la carga laboral en su dimensión de trabajo a turnos y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería en el servicio de área critica del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022.

		Síndrome de burnout	Trabajo a turnos
Rho de Sperman	Carga Laboral	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,694**
		N	.
			,000
		N	40
			40

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración Propia

Tabla 5.2.4. Los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman empleada para contrastar la hipótesis general. Dado que el valor sig = ,009 es menor que $\alpha=,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis planteada, es decir que existe **relación significativa** entre el Síndrome de burnout y la trabajo en turnos en el personal de enfermería. Siendo esta relación directa y alta ($r= 0. 694^{**}$), por lo que a medida que se aumenta la carga laboral aumenta el trabajo en turnos en el personal de enfermería.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

6.1.1. Contrastación de la Hipótesis General

Dado que el valor sig = ,000 es menor que $\alpha=,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que Si Existe una relación significativa entre la Carga laboral y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería en el servicio de área crítica del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022.

6.1.2. Contrastación de la hipótesis específica 1

Dado que el valor sig = ,009 es menor que $\alpha=,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis Alterna, Si Existe una relación significativa entre la Carga laboral en su dimensión física y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería en el servicio de área crítica del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022.

Contrastación de la hipótesis específica 2

Dado que el valor sig = ,009 es menor que $\alpha=,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis Alterna. Si Existe una relación significativa entre la Carga laboral en su dimensión psicológica y el Síndrome de burnout en el

personal de enfermería en el servicio de área crítica del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022.

Contrastación de la hipótesis específica 3

Dado que el valor sig = ,000 es menor que $\alpha=,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis Alternativa. Si Existe una relación significativa entre la Carga laboral en su dimensión trabajo en turnos y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería en el servicio de área crítica del Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022.

6.2. Discusiones con otros resultados

Las discusiones en torno a la presente investigación giran en función de nuestros resultados descriptivos e hipótesis por lo que se analizó las variables en los resultados descriptivos de nuestra investigación y así entender su comportamiento individual y sus dimensiones La relación entre carga laboral y Síndrome de Burnout en el personal de enfermería que labora en el servicio de cuidados intensivos- COVID- del hospital sub regional de Andahuaylas, en los 40 trabajadores de enfermería presentó una relación significativa, alta y directa, entre la carga laboral y el síndrome de burnout dado que el valor sig = ,000 y el coeficiente de correlación es ($r= 0. 612^{**}$) así mismo los trabajadores refirieron que el 12,5 % tiene un cansancio emocional bajo; el 45,5% tiene un cansancio emocional medio y el 42,5% tiene un cansancio emocional alto; en cuanto a la despersonalización el 70% respondieron que tienen una despersonalización baja; el 30% una despersonalización media y en realización personal el 20% del personal respondieron una tendencia baja; el 62,5 % una realización personal media y el 17,5%; una realización personal alta. Se encontró similitud con la tesis presentada por Gutiérrez, Lobo y Martínez (2018) Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de la Orinoquia colombiana, sus resultados fueron cansancio emocional 42% sufrió de manera media, en despersonalización emocional (38%) de manera media; el (30%) una realización personal de manera media igualmente concordamos con los autores Choque (2020) en su investigación titulada "Carga laboral asociada a la aparición del síndrome de Burnout en enfermeras que laboran en la Red de Servicios de Salud

Villa María del Triunfo sus resultados fueron agotamiento (50%) presenta un nivel bajo, en despersonalización el (57,14%) respondieron que presenta nivel medio y para la baja realización personal respondió el cuarenta y seis coma cuatro por ciento el 46,4% presenta nivel bajo y así mismo discrepamos con los siguientes autores Rendon et al., (2021) Síndrome de burnout: un análisis de un problema prevalente en el personal de enfermería que labora en UCC sus resultados fueron en agotamiento emocional (62,2%) respondieron que fue bajo; en despersonalización (57,8%) respondieron los encuestados que fue bajo y un cuarenta por ciento (40%) respondió la dimensión de falta de realización fue bajo, igualmente con Fernando et al., 2020 en su investigación titulado Pandemia Covid 19: Un análisis del síndrome Burnout en enfermeros y médicos del Ecuador sus resultados fueron agotamiento emocional alto en un cuarenta y un por ciento (41%) y despersonalización fue alta en un (69 %) y falta de realización fue un 60 % de manera alta.

(Huari, 2020) en su investigación titulada Síndrome de burnout: frecuencia y durante el periodo de emergencia en los trabajadores del centro de salud San Vicente de Cañete 2020, los resultados en las dimensiones de agotamiento emocional sufrieron el (24,3%), en caso de despersonalización alta fue el (32,9%) y realización personal el ocho coma seis por ciento (8,6%) que lo padecieron de forma baja;

En cuanto a nuestra segunda variable que es carga laboral en su dimensión de carga física el 5% el personal de enfermería mostro una carga física baja, el 75%% mostro una carga física media y el 20% carga física alta, con respecto a la carga mental el 22,5% respondió que tienen una carga mental media y el 77,5% mostro una carga mental alta; en la dimensión de trabajos por turnos el 25% mostro que era bajo; el 55% que es medio y el 20% alto. Se encontró similitud con la tesis presentada por Barrios, Arechabala y Parada, (2012) en su investigación Burnout: relación entre la carga laboral y el síndrome en enfermeras, los resultados fueron que en 76% de los participantes sufrían de carga psicológica y el veinticuatro por ciento (24%) de alguna carga física; asimismo concordamos con Rivera (2021) La presente investigación cuyo título fue Sobrecarga Laboral: un análisis sobre el síndrome de burnout y el trabajo desempeñado por el personal de enfermería en el centro de Salud San Juan

Bautista, cuyos resultados fueron (78,8%) respondieron que su carga laboral psicológica es moderadamente; (10%) respondieron que tienen una carga laboral física excesiva y un (11,2%) de acuerdo a los turnos es la carga laboral. Discrepamos con Choque (2020) en su investigación denominada “Carga laboral asociada a la aparición del síndrome de Burnout en enfermeras que laboran en la Red de Servicios de Salud Villa María del Triunfo⁷. y sus resultados fueron (64%) respondieron que tienen una carga física alta; el veintiuno por ciento (21%) presento una carga psicológica de nivel medio.

Ahora bien, en los 40 trabajadores de enfermería presentó una relación significativa, alta y directa, entre la carga laboral y el síndrome de burnout dado que el valor sig = ,000 y el coeficiente de correlación es ($r= 0. 612^{**}$) n similares resultados se obtuvieron Rendon et al., (2021); Barrios, Arechabala y Parada, (2012), (2012); Choque (2020); Rivera (2021); Ramírez, Zevallos y Suarez (2018) y Perea, (2019) donde presentaron que existe una relación significativa entre el síndrome de burnout y la carga laboral.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes (el autor de la investigación se responsabiliza por la información emitida en el informe)

Siendo que los valores éticos, morales son la bases o cimientos de las investigaciones en la cual todas ellas deben girar las investigaciones a si mismo son establecidas por la normativa de nuestra universidad la Escuela de Posgrado de nuestra alma mater la Universidad Nacional del Callao así mismo, se solicitó la autorización respectiva al hospital de salud de Andahuaylas, para realizar la aplicación de los instrumentos.

VII. CONCLUSIONES

Primera: La carga laboral tiene una relación directa y alta con el síndrome de burnout del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022, Rho de Spearman ($r= 0.612^{**}$ con p valor = ,000).

Segunda: La dimensión de Carga física tiene una relación directa y alta con el Síndrome de burnout del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022, Rho de Spearman ($r= 0.405^{**}$ con p valor = ,009).

Tercera: La dimensión psicologica tiene una relación directa y alta con el síndrome de burnout del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022, Rho de Spearman ($r= 0. 0.410^{**}$ con p valor = ,009).

Cuarta: La dimensión de trabajo a turnos tiene una relación directa y alta con el síndrome de burnout del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022, Rho de Spearman ($r= 0. 0.694^{**}$ con p valor = ,000).

VIII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al hospital sub regional a establecer políticas laborales para evaluar el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería y también valorar la intensidad de la carga laboral, de esta manera realizar estrategias para prevenir y controlar el Síndrome de Burnout.
2. Se recomienda al hospital sub regional y a la gerencia implementar las diferentes estrategias y políticas para mejorar la condición laboral del trabajador.
3. Se recomienda ampliar el presente estudio sobre todo en nuestro contexto social, a fin de evaluar el problema en el total del personal de salud y en los diferentes niveles de atención.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Frank Pega, Bálint Náfrádi, Natalie C. Momen, Yuka Ujita, Kai N. Streicher, Annette M. Prüss-Üstün, Alexis Descatha, Tim Driscoll, Frida M. Fischer, Lode Godderis, Hannah M. Kiiver, Jian Li, Linda L. Magnusson Hanson, Reiner Rugulies, Kathrine Sørensen, Tracey J. Woodruff, Global, regional, and national burdens of ischemic heart disease and stroke attributable to exposure to long working hours for 194 countries, 2000–2016: A systematic analysis from the WHO/ILO Joint Estimates of the Work-related Burden of Disease and Injury, Environment International, Volume 154, 2021.
2. Castilla-Gutiérrez S, Colihuil-Catrileo R, Lagos-Hernández R, Bruneau-Chávez J. CARGA LABORAL Y EFECTOS EN LA CALIDAD DE VIDA DE DOCENTES UNIVERSITARIOS Y DE ENSEÑANZA MEDIA. Ch [Internet]. 1 de diciembre de 2021 [citado 14 de noviembre de 2022];(15):166-79. Disponible en: <https://chakinan.unach.edu.ec/index.php/chakinan/article/view/533>
3. Rendón Montoya M, Peralta Peña S, Hernández Villa E, Hernández R, Vargas M, Favela Ocaño M. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización enfermería global. N°59. revista electrónica 15 julio del 2020.
4. Barrios Araya Silvia, Arechabala Mantuliz Cecilia, Valenzuela Parada Victoria. Relación entre carga laboral y burnout en enfermeras de unidades de diálisis. Enferm Nefrol [Internet]. 2012. Mar [citado 2022 Nov 15] ; 15(1): 46-

55. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842012000100007&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S2254-28842012000100007>.

5. Gutiérrez, O., Lobo, N., & Martínez, T. (2018). Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de la Orinoquia colombiana, 2016. Universidad de los Llanos. Villavicencio, Colombia, 20(1). Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072018000100037

6. Andrés Fernando Vinuesa Veloz, Nelson Renato Aldaz Pachacama and Carlota Mónica Mera Segovia et al. Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19. Rev Asoc Esp Espec Med Trab. Vol. 29(4):330-339. Obtenido de <https://www.scienceopen.com/document?vid=c12c386d-88be-461b-b519-33716944b71b>.

7. Choque, V. Carga laboral asociada a la aparición del síndrome de Burnout en enfermeras que laboran en la Red de Servicios de Salud Villa María del Triunfo 2020 [Trabajo académico]. PE: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/14767>

8. Rivera, M. Relación entre carga laboral y síndrome de burnout en el profesional de enfermería que labora en el centro de salud San Juan Bautista - Ayacucho 2019. PE: Universidad Alas Peruanas; 2021. <https://hdl.handle.net/20.500.12990/9898>.

9. Zevallos, S., Suárez, T. El síndrome de Burnout relacionado con la carga laboral de los profesionales de enfermería del hospital regional Miguel Ángel Mariscal Llerena de Ayacucho, 2017 [Tesis]. : Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2018. <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2680>.

10. Perea, L. Asociación entre sobrecarga laboral y hostigamiento familiar en el síndrome de Burnout, en enfermeros del servicio de Cirugía del Hospital Tingo

María – 2019 [Tesis]. PE: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022.
<https://hdl.handle.net/20.500.13080/6973>

11. Huari, S. Frecuencia de síndrome de Burnout en los trabajadores del centro de salud de san Vicente de Cañete durante el periodo estado de emergencia sanitaria 2020. [Tesis]. : Universidad Privada San Juan Bautista; 2020. <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2893>.

12. Alligood, M., & Tomey, A. (2010). Los teóricos de enfermería y su trabajo, séptima edición (No ed.). Maryland Heights: Mosby-Elsevier.

13. Alligood, M. R. (2017). Los teóricos de enfermería y su libro electrónico de trabajo. Elsevier Health Sciences.

14. Barnard, K. E. (1984). Investigación de enfermería relacionada con bebés y niños pequeños. En *Annual review of nursing research* (pp. 3-25). Springer, Berlín, Heidelberg.

15. Brown, H. I. (1979). Percepción, teoría y compromiso: La nueva filosofía de la ciencia. University of Chicago Press.

16. Brown M (1964) Investigación en el desarrollo de la teoría de la enfermería: la importancia de un marco teórico en la investigación de enfermería. *Investigación de enfermería*.

17. Chinn, P. L., & Jacobs, M. K. (1978). Un modelo para el desarrollo de la teoría en enfermería. *Avances en Ciencias de la Enfermería*, 1(1), 1-12.

18. Colley, S. (2003). Teoría de la enfermería: su importancia para la práctica. *Norma de enfermería (hasta 2013)*, 17(46), 33.

19. Whall, A. L. (Eds.). (1996). Modelos conceptuales de enfermería: Análisis y aplicación. Connecticut, Norwalk: Appleton & Lange.

20. Calvo, A. (2015). Carga física de trabajo y hábitos de estudio y de trabajo en estudiantes de clarinete. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 16(01).
Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsaltra/cst-2015/cst151c.pdf>

21. Campbell, J., Cuellar, O., Fernández, R., Moreno, R., & Villalobos, B. (Julio de 2019). Analysis of the workload in the Company Servi Herval de la costa S.A.S. *Revista I+D*, 10(02), 58-70.
22. Narváez, V., Aranda, M., Ruiz, L., & Zamorano, B. (Enero de 2014). Carga laboral como factor de riesgo psicosocial en personal de enfermería. *Gestión Práctica de Riesgos Laborales*(111).
23. León, J., Mina, V., Espín, P., & Binetti, M. (2021). Síndrome Burnout en la profesión del terapeuta respiratorio. *Dialnet*, 2279-2292.
24. Amaya, B., Noroña, D., & Vega, V. (2021). Factores psicosociales relacionados con el síndrome de Burnout en médicos asistenciales del Hospital IESS Latacunga. *Revista San Gregorio*, 1, 46. Obtenido de http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072021000200047
25. Cuadros, K., Grillo, K., Toffoletto, M., Roldan, C., & Canales, M. (2017). Ocurrencia de Incidentes de Seguridad del Paciente y Carga de Trabajo de Enfermería. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 25(e22841). doi:<http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1280.2841>
26. Beltrán, P. (2014). *Riesgos generales y su prevención* (Primera Edición ed.). Valencia: Invassat.
27. Sanchez, M. (2015). *Manual Básico de prevención de riesgos laborales* (Primera edición ed.). Madrid: www.academia.com. Obtenido de <https://academia-formacion.com/wp-content/uploads/2018/10/MANUAL-BASICO-PRL.pdf>
28. Aranguren, W. (Enero-junio de 2014). Carga mental en el trabajo. *Sapienza Organizacional*, 01(01), 9-20. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/5530/553056603003.pdf>
29. Alberca, I. (2021). *El sentido de coherencia como herramienta preventiva del burnout en personal sanitario. Una revisión sistemática*. Alicante: Universidad de Alicante .

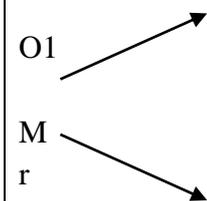
30. Perguachi, V., Ramírez, A., Mesa, C., & Martínez, P. (Abril-junio de 2021). Carga laboral como causa de alteración del bienestar psicológico en el personal de enfermería. Pro Sciences. Obtenido de <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/367>
31. Maslach C. Burned out. Human Behavior. 1976; 59:16-22.
32. Castillo, S. (Marzo de 2001). El síndrome de "Burn Out" o síndrome de agotamiento profesional. Medicina Legal de Costa Rica, 17(02).
33. Franco, J., & Castellano, M. (2019). Normalidad y anormalidad psíquica. Exploración psicodiagnóstica en medicina del trabajo. Selección de personal. Profesiogramas. En G. Hernandez, Medicina del Trabajo (págs. 439-454). Madrid: Elsevier España, S.L.U.

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA.

Carga laboral y agotamiento psicológico de los profesionales de enfermería en el Servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, 2021.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre la carga laboral y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022?	Determinar la relación de la carga laboral y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022	Existe una relación significativa entre la carga laboral y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022	<p>Variables 01 <u>Carga Laboral</u> Dimensiones: Carga Física Carga Psicológica Trabajo en Turnos</p> <p>Variable 02 <u>Síndrome de burnout</u> Dimensiones: Cansancio emocional; Despersonalización y Realización personal</p>	Nivel: Descriptivo. Tipo: El nivel de investigación básico-descriptivo Diseño: Correlacional.  <p>O1</p> <p>M</p> <p>O2 M. Muestra de estudio</p>

<p>¿En qué medida se relaciona la carga laboral en su dimensión física y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022?</p> <p>¿En qué medida se relaciona la carga laboral en su dimensión psicológica y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022?</p> <p>¿En qué medida se relaciona la carga laboral en su dimensión de trabajo a turnos y el</p>	<p>Determinar la relación de la carga laboral en su dimensión física y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022.</p> <p>Determinar la relación de la carga laboral en su dimensión psicológica y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022.</p> <p>Determinar la relación de la carga laboral en su dimensión de trabajo a turnos y el Síndrome de</p>	<p>Existe una relación significativa entre la carga laboral en su dimensión física y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022.</p> <p>Existe una relación significativa entre la carga laboral en su dimensión psicológica y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos Hospital Sub regional de</p>		<p>O1: Carga Laboral O2: Síndrome de Burnout r : Relación directa entre la carga laboral y Burnout</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA Población: 40 Estará constituida por todas las profesionales de enfermería que trabajan en UCI Covid en el Hospital Andahuaylas</p> <p>TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS Cuestionario y encuestas MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS. Para el procesamiento de datos se utilizará dos paquetes SPSS-27.</p>
---	---	---	--	--

<p>Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022?</p>	<p>en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022.</p>	<p>Andahuaylas, 2022. Existe una relación significativa entre la carga laboral en su dimensión de trabajo a turnos y el Síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos Hospital Sub regional de Andahuaylas, 2022.</p>		
---	---	--	--	--

Anexo 2

Instrumentos de recolección de datos

“CARGA LABORAL Y SINDROME DE BURNOUT EN LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE
CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE
ANDAHUAYLAS, 2021”

INSTRUCCIONES

A continuación, encontrará una serie de enunciados acerca de su trabajo y de sus sentimientos en él. Le pedimos su colaboración respondiendo a ellos tal y como usted lo siente. No existe respuesta mejor o peor, la respuesta correcta es aquella que exprese verídicamente su propia experiencia. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales y en ningún caso accesible a otras personas. Marcar las respuestas que considera correcta con una (X) en la casilla correspondiente.

Consentimiento Informado

El propósito de este escrito es informarle de la finalidad y los objetivos de este estudio para solicitarle su participación en el. Si una vez leído el presente el documento, tuviera, cualquier duda sobre la información aquí contenida, no dude en preguntar.

INFORMACIÓN GENERAL:

1. **Edad:** _____ 2. **Sexo:** _____
4. **Estado Civil:** a. Soltera b. Casada c. Viuda d. Divorciada e. Conviviente
6. **Años laborando:** a. 1-5años b. 6-10años c. 11-15años d. 16-20años e. > de 26 años
7. **Situación laboral:** a. Nombrado b. Contratado
9. **Número de hijos:** a. No tiene b. 1-2 c. 3-4 d. 4 a mas
10. **¿Labora en otras instituciones?** Sí ___ No ___
11. **Cuantos trabajos tiene:** a. 1 b. 2 c. 3 d. 4 a mas

CANSANCIO EMOCIONAL	1	2	3	4	5
1. Me siento emocionalmente agotado(a) por las jornadas de trabajo.					
2. Cuando termino las jornadas de trabajo me siento insatisfecho(a)					
3. Cuando me levanto por la mañana y tengo que ir al trabajo me siento fatigado(a)					
4. Siento que al realizar el trabajo durante el día me Cansa					
5. Siento que las jornadas de trabajo me está Desgastando					
6. Me siento frustrado en mi trabajo					
7. Siento que estoy demasiado tiempo en el trabajo					
8. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa					

9. Me siento como si estuviera al límite de mis Posibilidades					
DESPERZONALIZACION					
10. Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales					
11. Siento que me he hecho más duro con la gente					
12. Me preocupa que durante el trabajo me esté endureciendo emocionalmente					
13. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes					
14. Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas					
REALIZACIÓN PERSONAL					
15. Siento que puedo entender fácilmente a los Pacientes					
16. Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes					
17. Siento que estoy influyendo positivamente en lavida de otras personas a través de mi servicio al Prójimo					
18. Me siento con mucha energía durante las prácticas Clínicas					
19. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes					
20. Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes					
21. Creo que consigo muchas cosas valiosas durante las horas de trabajo					

22. Siento que en el trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada					
---	--	--	--	--	--

Fuente: instrumento elaborado por Procel, M. Síndrome de burnout del Instrumento validado internacionalmente por y adaptado al contexto peruano por Zevallos y Suarez (2018)

**INTRUMENTO(S) DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO CARGA LABORAL**

INSTRUCCIONES:

A continuación, encontrará una serie de enunciados acerca de su trabajo y de sus sentimientos en él. Le pedimos su colaboración respondiendo a ellos tal y como usted lo siente. No existe repuesta mejor o peor, la repuesta correcta es aquella que exprese verídicamente su propia experiencia. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales y en ningún caso accesible a otras personas. Marcar las respuestas que considera correcta con una (X) en la casilla correspondiente.

N°	Carga física	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	La actividad laboral, no le permite sentarse con Facilidad	1	2	3	4	5
2	Su actividad laboral se caracteriza por un desplazamiento continuo					
3	Las labores durante el turno demanda de mucho Esfuerzo	5	4	3	2	1
4	La actividad laboral le permite espacios de descanso.					
5	La entidad le brinda condiciones, cuando la actividad laboral demanda de mucho esfuerzo físico.					
6	Se ha formado sobre la correcta manipulación de cargas laborales.					
7	Se controlan las cargas laborales en forma correcta.					
	Carga Mental	1	2	3	4	5
8	El nivel de atención requerido para la ejecución de la tarea es elevado.					

9	Debe mantenerse la atención al menos de la mitad del tiempo.					
10	Además de las pausas reglamentarias, el trabajo le permite alguna pausa.					
11	Se puede cometer algún error sin que incida de forma crítica sobre instalaciones o personas.					
12	El ritmo de trabajo viene determinado por mucha presión de los usuarios y familiares					
13	El ritmo de trabajo es fácilmente alcanzable por un trabajador con experiencia.					
14	El trabajo se basa en el tratamiento de información (procesos automatizados, informática, etc.)					
15	La cantidad de información que se recibe es razonable. Se cuenta con la información necesaria para el desempeño de las tareas.					
16	La información es sencilla, se evita la memorización excesiva de datos.					
	Trabajo a turnos					
17	El trabajo que se realiza es a turnos.					
18	El calendario de turnos se conoce con anticipación.					
19	Se realiza una evaluación de la salud antes de la incorporación al trabajo nocturno y posteriormente a intervalos regulares.					
20	El trabajo implica turnos nocturnos.					
21	Se respeta el ciclo sueño/vigilia.					
22	Se procura que el número de noches de trabajo consecutivas sea mínimo.					
23	Los servicios y medios de protección y prevención en materia de seguridad y salud son los mismos que los de día.					

instrumento elaborado por De arco, O. Sobrecarga laboral en profesionales de enfermería de unidades de cuidado intensivo en Instituciones Hospitalarias de Cartagena de Indias, 2012. Adaptado al contexto peruano por Zevallos y Suarez (2018)

Anexo 4

Prueba de Confiabilidad del cuestionario de Maslach para poder medir el Síndrome de Burnout

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,840	22

Prueba de Confiabilidad del cuestionario de Carga Laboral

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,740	23

