

Carga laboral como causa de alteración del bienestar psicológico en el personal de enfermería

Workload as a cause of alteration of psychological well-being in nursing personnel

Valeria Del Pilar Perguachi-Vicuña¹; Andrés Alexis Ramírez-Coronel²;
Isabel Cristina Mesa-Cano³; Pedro Carlos Martínez-Suárez⁴
{valeria.perguachi.11@est.ucacue.edu.ec; andres.ramirez@ucacue.edu.ec;
imesac@ucacue.edu.ec; pmartinezs@ucacue.edu.ec}

Fecha de recepción: 29 de mayo de 2021 — **Fecha de aceptación:** 29 de junio de 2021

Resumen: Los profesionales de Enfermería están expuestos a altos niveles de estrés laboral. Dependiendo del área donde trabajen, se generan diferentes estresores que afectan el equilibrio emocional y la salud mental. De acuerdo a varias investigaciones, se conoce que el personal que trabaja en áreas críticas en los hospitales poseen un mayor grado de estrés o desarrollan el síndrome de ‘burnout’ debido a que están en contacto con situaciones de dolor, sufrimiento y muerte. **Objetivo:** Evaluar el bienestar laboral del personal de enfermería en áreas críticas del Hospital José Carrasco Arteaga en la ciudad de Cuenca con el fin de diagnosticar el estado de su salud emocional y psicológica. **Metodología:** Se realizará un estudio descriptivo de corte transversal, no experimental. A su vez, se implementará la escala de Bienestar Psicológico de José Sánchez Cánova a miembros del personal de enfermería en las áreas de emergencia y cuidados intensivos del Hospital José Carrasco Arteaga. Seguido de esto, se procede a tabular la información obtenida en los test, mediante tablas y gráficos en el programa estadístico Infostat para exponer los resultados. **Resultados:** Descubrir la estabilidad del personal de enfermería proponer acciones donde se implementen estrategias de afrontamiento de acuerdo al grado de afectación que tenga el personal, que ayuden a mejorar el ambiente laboral y el manejo de los diferentes estresores a los que se enfrentan el personal profesional de enfermería.

Palabras clave — *Bienestar laboral, enfermería, burnout, equilibrio emocional.*

¹Licenciada en Enfermería.

Maestría en Gestión del Cuidado del Posgrados de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.

²Licenciado en Ciencias de la Educación Mención Psicología Educativa y Orientación Vocacional, Máster Universitario en Neuropsicología y Educación.

Laboratorio de Psicometría, Psicología Comparada y Etología del Centro de Investigación, Innovación y Transferencia de Tecnología (CIITT) de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.

³Enfermera, Especialista en Enfermería en Cuidado al Adulto en Estado Crítico de Salud.

Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.

⁴Doctor en Psicología.

Laboratorio de Psicometría, Psicología Comparada y Etología del Centro de Investigación, Innovación y Transferencia de Tecnología (CIITT) de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.

Cómo citar:

Perguachi-Vicuña, V. P., Ramírez-Coronel, A. A., Mesa-Cano, I. C., & Martínez-Suárez, P. C. (2021). Carga laboral como causa de alteración del bienestar psicológico en el personal de enfermería. *Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación*, 5(39), 173-187. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol5iss39.2021pp173-187>

Abstract: Nursing professionals are exposed to high levels of work stress. Depending on the area where they work, different stressors are generated that affect the emotional balance and mental health. According to several investigations, it is known that the personnel who work in critical areas in hospitals have a higher degree of stress or develop a 'burnout' syndrome due to being in contact with situations of pain, suffering and death. **Objective:** To evaluate the labor well-being of the nursing staff in critical areas of the José Carrasco Arteaga Hospital in the city of Cuenca in order to diagnose the state of their emotional and psychological health. **Methodology:** A descriptive, cross-sectional, non-experimental study was carried out. In turn, the José Sánchez Cánova's Psychological Well-being scale was implemented for members of the nursing staff in the emergency and intensive care areas of the José Carrasco Arteaga Hospital. Following this, the information obtained in the tests was tabulated using tables and graphs in the statistical program Infostat to present the results. **Results:** Discover the stability of the nursing staff, propose actions where coping strategies are implemented according to the degree of affectation that the staff has, that help to improve the work environment and the management of the different stressors that professional staff face of nursing.

Keywords — Work well-being, nursing, burnout, emotional balance.

INTRODUCCIÓN

El estrés se ha catalogado como antecedente o estímulo, como consecuencia o respuesta ante una interacción de aspecto negativo. Sin embargo, esta condición no es intrínsecamente perjudicial. La evaluación cognitiva de cada individuo, sus percepciones e interpretaciones, entrega un significado a los eventos y determina si los eventos se ven como amenazantes o positivos. Junto a esto, los rasgos de personalidad también influyen en la ecuación del estrés, porque lo que puede ser sobrecargado para una persona puede ser estimulante para otra.

La carga laboral y el síndrome de "burnout" siguen siendo preocupaciones importantes dentro del campo de la enfermería. Esta problemática afecta tanto al desarrollo de los profesionales como a las mismas organizaciones donde estos ejercen su profesión. Para un enfermero individual, independientemente de si percibe grandes cargas de estrés positiva o negativamente, la respuesta neuroendocrina produce reacciones fisiológicas que en última instancia pueden contribuir a dicha condición. Asimismo, el estrés laboral puede contribuir directamente al ausentismo y la rotación, factores que llegan a restar el valor y la calidad de la atención a los pacientes. Actualmente, los hospitales se enfrentan a una crisis dentro del personal encargado de preservar la salud a toda persona que requiera ser intervenida. La demanda de servicios de cuidados intensivos está aumentando al mismo tiempo que las expectativas profesionales estipulan cierta necesidad de control total entre nuevos trabajadores de la salud y la creciente insatisfacción entre el personal hospitalario existente. Al convertir los entornos de trabajo perjudiciales en lugares de trabajo saludables, los investigadores y los líderes del área de enfermería pueden llegar a lograr mejoras en la contratación y retención del personal de enfermería, la satisfacción laboral de todo el personal sanitario y el correcto trato de los pacientes, especialmente los relacionados con la seguridad del paciente ante resultados positivos. Para obtener una mejor comprensión del estrés y el agotamiento en el lugar de trabajo, se necesitan conceptualizaciones sólidas que reúnan las diversas perspectivas de esta eventualidad. Con un estudio eficaz dentro de una muestra en particular, se puede medir la comodidad de enfermeros y enfermeras dentro de cualquier institución para llegar a conclusiones y desarrollar iniciativas que puedan aliviar o solucionar las consecuencias de una carga laboral mayor.

Este estudio se centra en el análisis del síndrome de “burnout” relacionado con la carga laboral dentro de una muestra de 70 individuos, los cuales pertenecen al área de enfermería del Hospital José Carrasco Arteaga en la ciudad de Cuenca. Por medio de análisis de datos, se determinará las dimensiones del bienestar psicológico, la carga laboral y los factores sociodemográficos de la población de estudio. Junto con esto, se considerará las relaciones entre la carga laboral y las dimensiones del bienestar psicológico en el personal de enfermería para poder comparar ambas terminologías según sexo, edad, experiencia e instrucción de cada miembro. Con esto, se podrá crear acciones preventivas y correctivas para perdurar la salud emocional del personal.

Respecto al estado del arte, existen diferentes estudios, ya sean locales o internacionales, que han tenido la disposición de encontrar las causas de la alteración del bienestar psicológico en enfermeros y enfermeras. Por ejemplo, a través de cuestionarios específicos distribuidos a 79 profesionales de enfermería en un servicio de urgencias hospitalario de la ciudad de Madrid, se analizaron diferentes estresores que contribuían negativamente al desenvolvimiento laboral del personal en cuestión. El 68.5% confirmó que, al ver a pacientes sufrir, la estabilidad emocional se veía afectada. El 67.7% opinó que obtener varias tareas afecta notablemente en el bienestar laboral. Estos datos fueron valorados por medio de la Escala de Estrés de Enfermería, o NSS en inglés, y se demostró que dichos factores están estrictamente relacionados con el trabajo (1).

Medeiros identificó estrategias para la prevención del síndrome de burnout en enfermeras por medio de un estudio recopilatorio de 533 referencias, de las cuales, solo 30 estudios fueron utilizados para el análisis. Se concluyó que las acciones utilizadas para hacer frente al agotamiento fueron, en su mayor parte, efectivas, y algunas demostraron un mayor éxito que otras. Se puede obtener una mejoría satisfactoria en la supervisión sistemática de enfermería, en la atención básica que esta ofrece y en los programas de entrenamiento psico-oncológico (2).

En Ecuador, estudios sobre la afectación de la salud emocional del personal de salud, debido a la carga laboral y extensas horas de trabajo. Al respecto, Coello (3) expone la necesidad de desarrollar políticas de prevención del burnout y comunica que los niveles de estrés laboral identificado en personal de salud que labora en hospitales de Quito y Ambato son muy altos, incluso llegando a un 67%. Los afectados son mayores profesionales ubicados en las instituciones públicas de segundo nivel de atención. Su inestabilidad no solo se da por las largas jornadas de trabajo, sino también por la cantidad de pacientes, la falta de insumos, además de las condiciones inadecuadas de trabajo (3).

Sánchez (4) realizó un estudio en el Hospital Universitario de los Ríos en la ciudad de Cuenca. Se demostró que enfermeras de dicha institución presentan una media de 2,35 de 3 en cansancio emocional, una media 2,22 en despersonalización y una media de 2,00 en realización personal. Dichos datos indican una inestabilidad en el personal de enfermería debido a distintas causalidades diarias, ya sea en la sala de emergencias o en sectores de cuidados intensivos.

Con estos estudios en consideración, el siguiente artículo tendrá el objetivo principal de determinar la influencia de carga laboral en la alteración del bienestar psicológico del personal de enfermería de las áreas críticas del Hospital José Carrasco Arteaga. Esto se logra al cumplir con objetivos secundarios que permitan cumplir las ideas previstas.

1. Caracterizar la población de estudio según variables sociodemográficas de interés investigativo.
2. Identificar las dimensiones del bienestar psicológico y carga laboral presente en los individuos incluidos en el estudio.
3. Analizar las relaciones entre carga laboral y las dimensiones del bienestar en el personal de enfermería y las variables sociodemográficas.

METODOLOGÍA

Se efectuó un estudio no experimental, descriptivo–correlacional de corte transversal, prospectivo y de enfoque cuantitativo.

Población

La población de estudio estuvo constituida por 120 enfermeros y enfermeras que laboran en áreas críticas y Unidades de Cuidados Intensivos del Hospital José Carrasco Arteaga de la Ciudad de Cuenca.

Muestra

Se realizó un muestreo no probabilístico. La muestra estaba constituida por 92 adultos. De acuerdo a la fórmula Sierra Bravo de 1988, el error (5%) que se suele cometer de estimación del tamaño de la muestra, partiendo de un nivel de confianza del 95% seguiría la siguiente fórmula, tomando $Z=1,96$:

$$n = \frac{Z_v^2 * p * q * N}{e^2 (N-1) + Z_v^2 p * q}$$

Criterios de inclusión y exclusión

Dentro de los criterios a considerar para la selección de personas que formen parte de la muestra, se incluyeron profesionales de enfermería que desearon participar. Los mismos tuvieron que indicar que actualmente laboran en Terapia Intensiva dentro del Hospital José Carrasco Arteaga. Del mismo modo, cada uno debió indicar su condición laboral con nombramiento definitivo o bajo condición de contrato. Finalmente, los 92 encuestados debieron brindar atención directa al paciente y que realizar jornadas rotativas de 12 horas.

En cuanto a los criterios de exclusión, se evitó contar con la participación de personal profesional que desempeñe cargos administrativos y que presente aislamiento domiciliario por contagio del COVID-19.

Instrumentos

Como instrumento de recolección de datos, se aplicó una encuesta compuesta de 3 secciones. La parte inicial comprendió en recolectar datos sociodemográficos de la muestra en su totalidad, tales como edad, sexo, localización, etc.

Seguido de esto, la encuesta continuaba con una escala de bienestar psicológico. Dicha escala fue desarrollada por Sánchez y Cánovas (5). La misma es cuestionario de administración individual o colectiva en donde se evalúa el grado de felicidad y satisfacción que la persona tiene con la vida. La escala original contiene 4 secciones, el Bienestar Subjetivo, el Bienestar Material, el Bienestar Laboral y el Bienestar en las Relaciones con la Pareja. A su vez, la escala comprende 65 ítems distribuidos en las 4 secciones. Mientras más alta es la puntuación, mayor será el grado de felicidad de una persona.

Para este estudio, se modificó dicha escala, acoplándola con la temática general. Por ende, solo se usaron 2 secciones, el bienestar subjetivo y el bienestar laboral. El bienestar material y el bienestar en relaciones no fueron consideradas. Este test contiene 40 ítems.

Finalmente, la última sección de la encuesta se encargó de estudiar la carga laboral según las acciones que realiza el personal de enfermería en la unidad de Terapia Intensiva mediante la escala

de ETECTE. Esta escala fue adaptada para que contenga 10 ítems. Los puntos se consideran en el siguiente rango:

1. Carga laboral ideal: 4-14 puntos
2. Carga laboral adecuada: 15 - 25 puntos
3. Carga laboral grande: 26-36 puntos
4. Carga laboral excesiva: 37-47 puntos
5. Carga laboral enorme de 48- o más puntos

Procedimiento

Se organizó una reunión vía ZOOM con los participantes, con la finalidad de informar la problemática en general de la investigación, los objetivos y sus las metas. La adaptación del estudio se realizó al contexto de la ciudad de Cuenca, utilizando criterios de accesibilidad y economía. La encuesta fue desarrollada y distribuida mediante un formulario de Google Forms, en el que se implementaron las preguntas correspondientes a las variables sociodemográficas y las respectivas escalas de medición de carga laboral. Los datos se colocaron en una hoja de cálculo de Microsoft Excel. A su vez, se definió que los datos recolectados no serían utilizados en posteriores investigaciones.

Análisis estadístico

Se realizó un análisis descriptivo mediante porcentajes, frecuencias, medidas de tendencia central, posteriormente se realizó una prueba de normalidad mediante *Shapiro Wilk (W)*. Se utilizó pruebas paramétricas mediante el *coeficiente de correlación de Pearson*. Para los análisis estadísticos antes mencionados se utilizaron los programas *InfoStat* y *SPSS 26*. Con la implementación de estos softwares, fue posible tabular los datos recolectados en la encuesta y encontrar rangos de correlación entre distintas variables.

RESULTADOS

La muestra se dividió en grupos de hombres y mujeres. A pesar de que cada miembro labora en el Hospital José Carrasco Arteaga, existen diferentes Unidades de Cuidados Intensivos a causa de la situación actual ante la pandemia originada por el COVID-19. A continuación se detallan los resultados por cada objetivo específico.

“Describir las variables sociodemográficas y los ítems de la escala de la carga laboral”

Tabla 1. Caracterización de la variables sociodemográficas

| | | f | % |
|---------------------|------------|----------|----------|
| Género | Femenino | 76 | 83 |
| | Masculino | 16 | 17 |
| Residencia | Rural | 16 | 17 |
| | Urbano | 76 | 83 |
| Estado civil | Casado | 46 | 50 |
| | Divorciado | 11 | 12 |
| | Soltero | 32 | 35 |
| | Viudo | 3 | 3 |
| TOTAL | | 92 | 100 |

Respectivamente, el 83% de encuestados es del género femenino, mientras que el 17% es del masculino. Esta cifra expone claramente la predominancia de mujeres dentro del área de enfermería, la cual está distribuida en 4 áreas cuidados intensivos debido a las condiciones actuales que afronta el país a causa de la pandemia provocada por el COVID-19. La muestra conformó grupos de edades entre 23 a 46 años de edad. Del grupo, el 83% actualmente reside en zonas urbanas, mientras que el 17% indica residir en sector rurales. En cuanto al estado civil, la muestra se distribuye principalmente entre grupos de casados (50%), solteros (35%), divorciados (12%), y viudos (3%). Con las variables sociodemográficas, es posible segmentar a la muestra para encontrar correlaciones entre las mismas y la carga laboral según las escalas desarrolladas a lo largo de la encuesta.

Tabla 2. Descripción de la carga laboral según la escala EVECETE

| Escala de carga | | f | % |
|---|------------|----|----|
| 1. Pacientes ingresados en el turno | De 1 a 4 | 78 | 85 |
| | De 5 a 9 | 11 | 12 |
| | Mayor a 10 | 3 | 3 |
| 2. Enfermeras que laboran en el turno | De 1 a 4 | 31 | 34 |
| | De 5 a 9 | 57 | 62 |
| | Mayor a 10 | 4 | 4 |
| 3. Hidrataciones del paciente | De 1 a 4 | 32 | 35 |
| | De 5 a 9 | 34 | 37 |
| | Mayor a 10 | 26 | 28 |
| 4. Procederes EV del paciente | De 1 a 4 | 28 | 30 |
| | De 5 a 9 | 30 | 33 |
| | Mayor a 10 | 34 | 37 |
| 5. Procederes vía oral del paciente | De 1 a 5 | 43 | 47 |
| | De 6 a 10 | 49 | 53 |
| 6. Signos Vitales, Frecuencia por turno | De 1 a 4 | 9 | 10 |
| | De 5 a 9 | 10 | 11 |
| | Mayor a 10 | 73 | 79 |
| 7. Vigilancia de Monitores | No | 5 | 5 |
| | Sí | 87 | 95 |
| 8. Vigilancia del Balance hidromineral | No | 7 | 8 |
| | Sí | 85 | 92 |
| 9. Cura de lesiones | No | 8 | 9 |
| | Sí | 84 | 91 |
| 10. Aseo en cama | No | 4 | 4 |
| | Sí | 88 | 96 |

La escala EVECETE pretende demostrar el rango de carga laboral específicamente en el área de enfermería. Por medio de diferentes acciones que se realizan durante los turnos rotativos de 12 horas, es posible revisar que tan alta es la demanda laboral en el personal de enfermería del hospital. Esta tabla expone la descripción de la carga laboral en cuanto a los 10 ítems que fueron discutidos en la encuesta. Un 85% del personal indica que, durante el turno, se pueden receptar de 1 a 4 pacientes. El flujo de pacientes es controlado, ya que el 57% demuestra que, dentro de cada Unidad de Cuidados Intensivos, laboran entre 5 a 9 enfermeros por turno. A partir del tercer ítem, se muestra una constante accionar por parte del personal de enfermería para cuidar y preservar el cuidado de los pacientes, ya sea que sean recién ingresados o antiguos que residan más de 1 día en la unidad. El 53% indica

realizar procedimientos de vía oral entre 6 a 10 pacientes por turno. Un 95% se ocupa de revisar monitores constantemente. Tanto la cura de lesiones como el aseo en camas dentro de la UCI es regular y suele ser considerada como prioridad durante las 12 horas del turno. A pesar de que estos resultados demuestran una carga media-alta en cuanto a la situación laboral de las y los enfermeros, se puede defender que la práctica es constante y presenta una responsabilidad por parte de los mismos durante su labor diaria.

“Identificar las dimensiones del bienestar psicológico y carga laboral presente en los individuos incluidos en el estudio”

Tabla 3. Medidas de tendencia central y percentiles de las dimensiones del bienestar psicológico y carga laboral

| | Bienestar subjetivo | Bienestar laboral | Carga laboral |
|-------|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| M | 107,07 | 38,88 | 11,12 |
| D.E. | 17,14 | 5,12 | 2,45 |
| Mín | 66 | 23 | 6 |
| Máx | 140 | 48 | 16 |
| Md | 108 | 39,5 | 12 |
| Q1 | 93 | 36 | 9 |
| Q3 | 120 | 42 | 13 |
| P(05) | 76 | 28 | 6 |
| P(10) | 86 | 33 | 8 |
| P(25) | 93 | 36 | 9 |
| P(50) | 108 | 39 | 12 |
| P(75) | 120 | 42 | 13 |
| P(90) | 127 | 45 | 14 |
| P(95) | 134 | 46 | 14 |

En cuestión a la segunda parte de la encuesta, se exhibió la primera sección de la escala de bienestar Psicológico de Sánchez-Cánovas. El bienestar subjetivo se constituyó en 29 ítems. Las mediciones de escala se dividieron en 5 rasgos. Es visible como la mayoría indica una conformidad en cuanto al bienestar en particular. Respecto al bienestar laboral, de igual forma, hay 5 escalas que pretenden medir los pensamientos en grupo respecto a su conformidad en cuanto a los aspectos del trabajo y las condiciones que la profesión ofrece. La siguiente tabla expone las medidas de tendencia central de cada escala discutida dentro de la encuesta, logrando identificar las dimensiones del bienestar psicológico y carga laboral presente en los individuos incluidos en el estudio. Por ende, se efectuó un análisis descriptivo con la sumatoria de las variables de la encuesta, las cuales son consideradas como cada test presentado. Los resultados del test de bienestar subjetivo exponen una media del 107.07. Junto con un Q3 y un P(75) de 120, se puede interpretar que el bienestar subjetivo dentro de los encuestados es adecuado. Lo mismo se rescata en el Bienestar Laboral con una media de 38,88 y un P(75) de 42 y en la Carga Laboral de escala ETECTE, con una media de 11,12 y un P(75) de 13.

“Analizar las relaciones entre carga laboral y las dimensiones del bienestar en el personal de enfermería y las variables sociodemográficas”

Tabla 4. Correlaciones entre la edad, bienestar laboral y carga laboral en el personal de enfermería

| | Bienestar subjetivo | Bienestar laboral | Carga laboral | Edad |
|---------------------|---------------------|-------------------|---------------|--------------|
| Bienestar Subjetivo | | ,620** | -0,175 | -,272** |
| | | 0,000 | 0,095 | 0,009 |
| Edad | -,272** | -,234* | 0,173 | |
| | 0,009 | 0,025 | 0,099 | |

Correlación de Pearson **. La correlación es significativa en el nivel 0,01. *. La correlación es significativa en el nivel 0,05. Valor de p resaltado.

Mediante esta tabla, es posible identificar si el Bienestar Subjetivo presenta correlaciones con el Bienestar Laboral, la Carga Laboral y la edad de cada miembro de la muestra. Esta información es elemental para destacar si el bienestar personal mantiene una conexión directa con la actividad y productividad laboral según la edad de la persona. Existe una correlación inversa con la variable de edad, siendo que, a menor edad, se genera un mayor bienestar subjetivo. De la misma forma, a mayor edad, se presenta un bienestar subjetivo menor. Esta correlación puede ser justificada debido al incremento de responsabilidad que requiere la profesión luego de los primeros años de ejercicio. Además, según los valores de p y las correlaciones significativas, hay una relación positiva entre Bienestar Laboral y el Bienestar Subjetivo, formando así una fuerte correlación entre ambas variables.

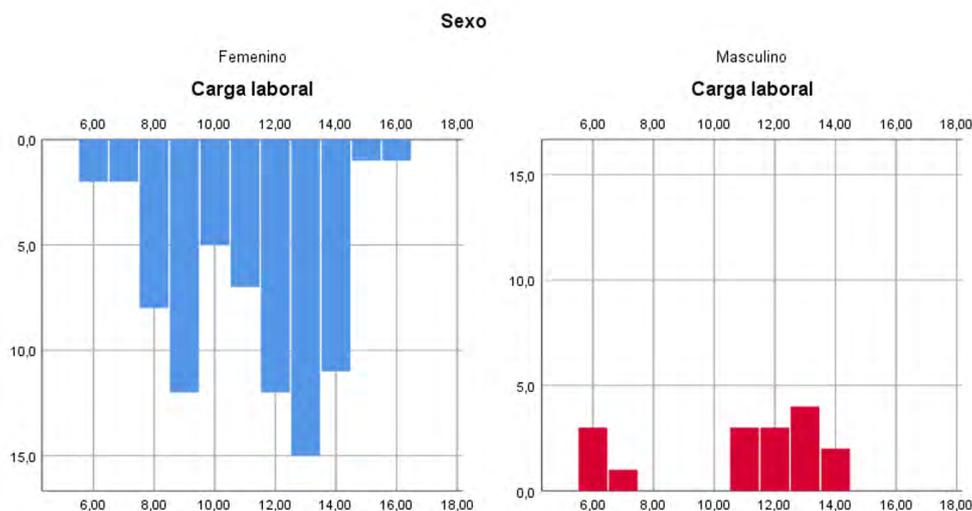


Figura 1. Comparación de la carga laboral y el sexo

En cuanto a la comparación entre el sexo de los encuestados y las variables del test, se destaca la presencia de mujeres dentro del grupo. Evidentemente, esto afectará dentro de los resultados de comparación, además de existir una limitación dentro del número de encuestados. A pesar de esto, si se puede demostrar un índice alto dentro del grupo femenino en cuanto al aspecto de Carga Laboral, sugiriendo que el género masculino llegaría a soportar grados altos de estrés un poco más que el género femenino. De todas formas, aunque existe una gran carga laboral para este grupo en específico, continúan ejerciendo una predominancia y control dentro de la profesión.

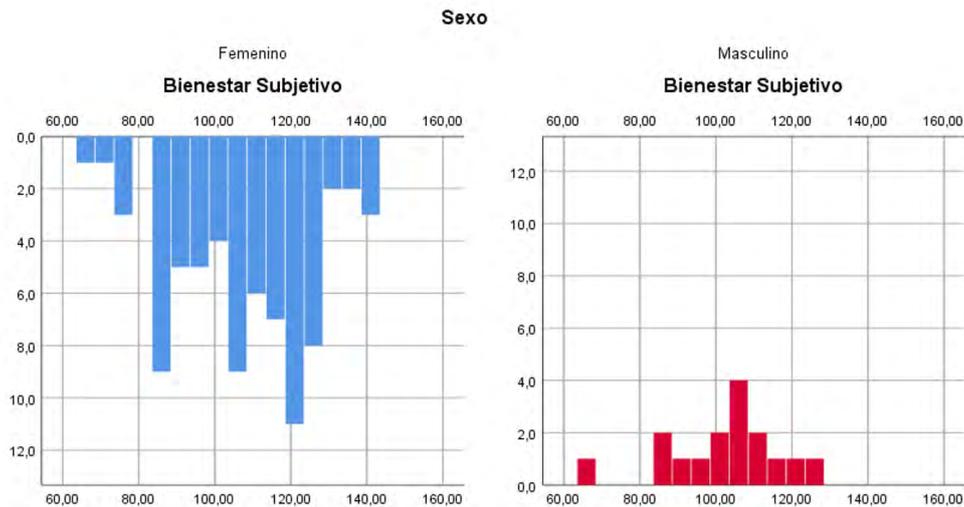


Figura 2. Comparación del bienestar subjetivo y el sexo

Según los datos de bienestar subjetivo, se evidencian altos grados de bienestar entre ambos géneros, en especial con el grupo femenino. Dichos resultados recalcan que, sin importar los efectos colaterales que la profesión puede generar durante horas críticas de trabajo, el pensamiento positivo entre el personal de enfermería continua constante para ofrecer un buen cuidado hacia los pacientes.

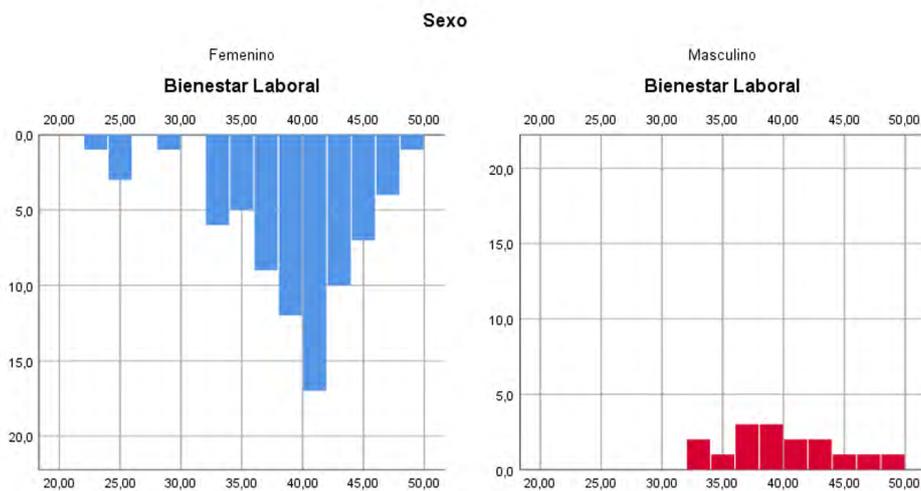


Figura 3. Comparación del bienestar laboral y el sexo.

Finalmente, dentro de la comparación entre el bienestar laboral y el sexo, se muestra un balance controlado en ambos grupos de personas. De todas formas, si es visible altos grados de disconformidad laboral según algunos ítems de esa sección de la encuesta de Sánchez y Cánovas.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio logran sugerir que, los índices de carga laboral dentro de las jornadas atención a pacientes tienden a elevarse debido a las diferentes actividades que se desarrollaron durante los turnos rotativos de 12 horas en cada Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital José Carrasco Arteaga. Independiente de la situación subjetiva de cada miembro del personal de enfermería, se conoce que la satisfacción laboral se mide junto con los niveles de estrés, las condiciones del lugar del trabajo y las relaciones entre profesionales. Al presentar una sobrecarga laboral durante extensas jornadas de trabajo, junto con el exceso de dedicación relacionada con las actividades que se deben de efectuar por paciente, es posible que se genere un grado de disconformidad, tanto física como mental, influyendo directamente con la productividad de enfermeros y enfermeras. Esta afección repercute en el cuidado de los pacientes y el mantenimiento de sus tratamientos al estar dentro de unidades donde el cuidado debe ser constante y eficaz.

Caracterizar la población de estudio según variables sociodemográficas de interés investigativo

Un estudio referencial enfocado en relación entre la carga laboral y el burnout en enfermería dentro de unidades de diálisis demostró que, para preservar un buen funcionamiento profesional dentro de horas laborales, es de suma importancia mantener las relaciones interprofesionales, el estado del lugar de trabajo, el respeto entre miembros del personal y las experiencias clínica durante la praxis de la profesión (6). Sin duda alguna, dichas conclusiones se pueden evidenciar dentro de este estudio, donde la productividad se congenia junto con la carga laboral y el bienestar subjetivo. Los altos porcentajes dentro de actividades durante la jornada laboral tienden a indicar una sobrecarga en la mayor parte de los encuestados, las cuales pertenecen al género femenino. Gran parte de los estudios dentro del personal de enfermería en distintas secciones de unidades de cuidados intensivos reflejan esta predominancia de dicho grupo, incluso llegando a superar el 84.7% de una población encuestada de 72 participantes para considerar síntomas del síndrome de Burnout (7).

A pesar de llegar a experimentar estos niveles de malestar debido a la carga del trabajo que se asocia a la profesión de enfermería. Se ha encontrado que la satisfacción laboral de las enfermeras está relacionada con la intención de retirarse de la práctica. En dicha profesión, existe evidencia para respaldar los atributos de satisfacción laboral de las enfermeras. Liu utilizó el enfoque de Walker y Avant de análisis conceptual para identificar las causalidades de este enfoque y proporcionar a los gerentes de establecimientos de salud una nueva perspectiva para tratar la satisfacción laboral de las enfermeras al tener en cuenta todos los atributos que influyen en el campo de esta profesión (8).

Aiken y Clarke determinaron que la insatisfacción laboral y desarrollo de síndrome de burnout depende de la carga laboral, traslados constantes a diferentes centros de salud, recursos limitados, rotación de turnos, falta de control, relaciones ineficaces con el personal médico y el área de trabajo (9). En las áreas críticas donde la carga de cuidados y mortalidad de los pacientes es alta, existe un mayor riesgo de desarrollar este síndrome, adoptando actitudes negativas con los pacientes y creando un entorno insatisfactorio para los profesionales y los pacientes que son atendidos (10).

De la misma forma, la limitación del número de muestra es recurrente debido a que el número del personal de enfermería suele ser entre 70 a 150 profesionales de dicha área. En un estudio observacional descriptivo, se recolectaron 90 enfermeras, las cuales desarrollaron el famoso cuestionario de Maslach destinado a medir los niveles de Carga laboral en el personal de salud. Con esta muestra, se comprobó una constante diferencia significativa en niveles estadísticos entre el síndrome de Burnout y aspectos como el turno de trabajo, doble turno al mes, períodos vacacionales al año y carga de trabajo (11).

Para lidiar con estos problemas de gran envergadura, deberían existir campañas locales para expandir el conocimiento de la carga laboral dentro de la enfermería. Es conocido que esta profesión requiere de varias horas de trabajo y un fuerte carácter para lidiar con situaciones estresantes durante el día. Dentro de estas situaciones se pueden encontrar la variedad de casos que pueda entregar cada paciente atendido, decisiones extremas que realicen los médicos, la influencia de familiares de pacientes, la influencia del ambiente laboral, las condiciones de las instalaciones y las localizaciones de las instituciones. Estas campañas deben de estar adaptadas ante la realidad de cada hospital según las características de la población del sector en donde este se ubique.

Identificar las dimensiones del bienestar psicológico y carga laboral presente en los individuos incluidos en el estudio

El aumento de la carga de trabajo es una de las preocupaciones más importantes en la asistencia sanitaria, especialmente en las Unidades de Cuidados Intensivos, lo cual puede generar un impacto negativo en enfermeras y pacientes. Esta problemática es uno de los factores que influyen en la seguridad del paciente y la calidad de la atención de la enfermería. Hoy en día, debido al avance de la tecnología moderna, los entornos laborales han cambiado y, como resultado, muchos de ellos imponen más necesidades cognitivas en comparación con las necesidades físicas de los individuos. Un estudio analítico con diseño transversal realizado en el año 2015 dentro de un grupo de 105 enfermeras que trabajaban en UCI de centros educativos y médicos en la ciudad de Rasht, Irán fue realizado con el objetivo de medir la carga laboral dentro de instituciones medicinales de dicha ciudad (12). Los encuestados fueron seleccionados utilizando un censo para demostrar su residencia hospitalaria y su experiencia en el puesto, la cual debería ser de un año. Los resultados recolectados por medio de una metodología similar a la de este estudio demostraron que, efectivamente, la carga laboral es alta debido a las diferentes demandas que la profesión exige durante momentos claves, ya sea en operaciones de emergencia, trato de pacientes con condiciones extremas, la alta cantidad de pacientes que fluyen por turnos, etc.

Junto a esto, se puede ver como las políticas de prevención contra el burnout son escasas dentro del ejercicio de esta carrera en hospitales del Ecuador. Por ejemplo, se pudo realizar un test en el año 2012, donde el 67% del personal obtuvo altos niveles de estrés emocional y laboral causado por diversas razones, entre las cuales se encuentran las largas jornadas rotativas, la falta de insumos médicos, las condiciones inadecuadas de las instituciones nacionales o la masificación en la atención general (13). Dicha escasez de prevención vuelve a ser evidente en el siguiente estudio, según los datos recolectados enfocándose en el bienestar psicológico y la carga laboral de la muestra. Otro estudio en la provincia de Manabí dentro del Hospital Dr. Rafael Rodríguez Zambrano se pudo encontrar como el 100% de los profesionales del centro quirúrgico presentaban niveles altos de estrés relacionado al trabajo de enfermería, de los cuales el 71.4% recalcó experimentar sensaciones de sobrecarga laboral, ya sea de forma cuantitativa y cualitativa (14).

La carga laboral y el bienestar psicológico tienden a variar según el estado físico de los centros de salud. Esto se da en países con mayor inversión en el área medicinal. Por ejemplo, un estudio dentro de un hospital en Cusco, Perú, el cual comprendió de 110 trabajadores dentro áreas de emergencia, encontró que 1 de cada 10 profesionales de esta área padecía del síndrome de burnout, relacionado a la carga laboral y a la estabilidad emocional (15). Los resultados son relativamente bajos debido a las condiciones del hospital, el cual obtiene grandes beneficios no solo en el servicio a los pacientes, sino también en el cuidado de su personal.

La relación entre el personal debe afianzarse, para introducir confianza entre todos y la producción de cada UCI sea positiva y duradera. Programas de convivencia laboral nacionales entre médicos y personal de los hospitales deberán de ser desarrollados periódicamente para que la noción sea conocida y no haya inconvenientes que puedan afectar a los pacientes. Este punto es de suma importancia, ya

que una cantidad de encuestados recalco que existe una discriminación y falta de comprensión hacia el personal de enfermería.

Analizar las relaciones entre carga laboral y las dimensiones del bienestar en el personal de enfermería y las variables sociodemográficas

Indiscutiblemente, los resultados de la encuesta sugieren que la edad es una variable que puede llegar a influir no solo en el bienestar laboral, sino también en el balance psicológico de cada enfermero y enfermera de la institución. Esto se puede dar por distintas razones, tanto personales como externas, refiriéndose al estado del Hospital, el trato hacia el personal, la cantidad de pacientes que existen dentro de cada jornada, la carga diaria que se ejecuta durante los turnos, el flujo de pacientes, etc. De la misma forma, el bienestar subjetivo influye también en los aspectos de la edad del encuestado, el bienestar laboral y su respectiva carga laboral. Según los resultados, se considera que el estado mental de la persona impacta directamente en su productividad dentro de las jornadas y su eficiencia al momento de ejercer su profesión. Por lo general, los jóvenes tienden a resistir las consecuencias que la enfermería puede causar debido a la alta demanda de cuidado y atención que esta carrera requiere. A pesar de que exista esta resistencia, situaciones externas pueden afectar directamente en la mentalidad de uno, provocando que, con la combinación de una carga laboral alta, existan desbalances tanto en la vida laboral como en la vida privada. Dichos desbalances deben ser consultados y discutidos para evitar problemas de grados altos refiriéndose al estado de los pacientes que sean tratados durante el turno de cada miembro del personal de enfermería.

Una revisión sistemática para el análisis de factores de riesgo y niveles de burnout en enfermeras de atención primaria se ejecutó con una muestra final de $n = 12$ mediante una extracción de datos de distintos estudios según la media y desviación típica de las 3 dimensiones del burnout. Dentro de sus resultados, se informa que el personal de enfermería con mayor edad, mayor antigüedad laboral, junto con síntomas de depresión y ansiedad, presentaron un mayor nivel de burnout, en comparación con aquellos profesionales que reciben mayor recompensación por su trabajo (16).

En cuanto a la relación entre carga laboral, el bienestar subjetivo y el bienestar laboral con el sexo de cada encuestado, se pudo identificar que la población femenina tiende a ser un poco más susceptible ante las diferentes eventualidades que se llevan a cabo durante los horarios laborales. A pesar de ser el grupo más predominante en la encuesta, se pudo evidenciar como el pequeño grupo de encuestados de género masculino indicaron poder lidiar ligeramente con la carga laboral. Esta comparación deja algunos cabos sueltos, puesto a que la mayoría de las encuestadas eran mujeres y la muestra de 92 personas limita una amplia conclusión. De todas formas, se sabe que la población dentro de la profesión de enfermería suele ser dominada por la presencia femenina. En todo caso, esta presión debería ser tomada en cuenta para evitar que haya una congestión al momento de realizar labores durante los turnos dentro de las Unidades de Cuidados Intensivos del hospital.

Esta problemática es usual en países latinoamericanos. Dentro de una encuesta desarrollada en línea para 486 enfermeras de ubicadas en Argentina, el 84.4% de los participantes presentaron niveles moderados y altos se poseer el síndrome de burnout. A pesar de rescatar este dato, dentro del análisis general, no se encontraron asociaciones con datos sociodemográficos tales como edad, género, grado académico o los años de práctica de cada profesional (17).

Por otro lado, una muestra de 1307 sujetos, los cuales presentaron una media de edad de 32.03 años, se vieron involucrados en cuestionarios breves de apoyo social percibido y escalas de autoeficacia general (18). Dentro de estos resultados, se evidencia que variables sociodemográficas están implicadas con aspectos laborales y con el nivel de inteligencia emocional, llegando incluso a percibir una afección dentro de poblaciones jóvenes del sexo femenino, asimilándose con las deducciones de este estudio.

Con los datos obtenidos en el estudio y sus relaciones entre la carga laboral y el bienestar psicológico, un plan piloto podría ser ejecutado para mejorar las instalaciones de los hospitales de la provincia de Azuay. El ambiente físico es uno de los mayores potenciadores que pueden ocasionar incomodidades laborales hacia el personal de una entidad. Un cambio no solo ofrecería buenos resultados a los enfermeros, sino que también expondría un acogimiento diferente a los pacientes, demostrando la calidad medicinal que pueden llegar a obtener los centros hospitalarios del Ecuador.

CONCLUSIONES

Se pudo encontrar como la carga laboral es una realidad dentro de las instalaciones del Hospital José Carrasco Arteaga en la ciudad de Cuenca. A pesar de que dentro de la muestra de 92 individuos que pertenecen al área de enfermería de distintas Unidades de Cuidados Intensivos, se demostró una regularidad en el ámbito psicológico, es evidente que las condiciones laborales del hospital y las extensas horas de trabajo repercuten directamente en la carga laboral de los enfermeros y enfermeras de dicha institución.

Caracterizar la población de estudio según variables sociodemográficas de interés investigativo

Se encontró que un 83% de la población es de género femenino, lo cual demuestra un protagonismo de este grupo dentro de esta área, igual que gran parte de los estudios analizados en este análisis. Mediante las variables sociodemográficas, fue posible buscar correlaciones con la carga laboral y con dimensiones del bienestar psicológico.

Identificar las dimensiones del bienestar psicológico y carga laboral presente en los individuos incluidos en el estudio

Indiscutiblemente, el bienestar psicológico resultó estar estable según los resultados del teste de Bienestar General de Sánchez y Cánovas. Tanto el bienestar laboral de este test con la carga laboral de la escala ETECTE definieron que hay una gran presencia de estrés dentro del personal de enfermería del hospital relacionado con la cantidad de actividades realizadas durante las jornadas rotativas. Este dato muestra que el exceso de trabajo está afectando a los profesionales de enfermería y deberían ser reguladas según los alcances de la institución.

Analizar las relaciones entre carga laboral y las dimensiones del bienestar en el personal de enfermería y las variables sociodemográficas

Junto al análisis de los primeros dos objetivos, fue posible efectuar comparaciones y encontrar posibles correlaciones entre las variables de carga laboral y bienestar psicológico con las variables sociodemográficas de la muestra. En sí, se demostró que la carga laboral es más predominante en mujeres y la edad influye notablemente en el bienestar dentro de las horas de trabajo. Al conocer estos datos, es sumamente importante para la institución reconocer las falencias dentro del área de enfermería y generar soluciones para evitar problemáticas no solo en el bienestar del personal del hospital, sino también en la seguridad y trato hacia sus pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Yegler M, Diez T, Gómez J, Carrasco B, Miralles T, Carrasco JG. Identificación de los Estresores laborales en el personal sanitario enfermero de una urgencia hospitalaria. Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias. 2003 Octubre;(16).
2. Medeiros S. Prevention Actions of Burnout Syndrome in Nurses: An Integrating Literature Review. Clin Pract Epidemiol Ment Health. 2019; 15: p. 64-73.
3. Coello C. Ecuador no tiene políticas de prevención contra el burnout. Edición Médica. 2016 Febrero.
4. Sánchez J. Medición del nivel de burnout en el personal de enfermería del Hospital Universitario del Río y Propuesta de intervención primariaa. Cuenca: Universidad del Azuay, Facultad de Filosofía; 2019.
5. Cánovas J. El Bienestar Psicológico Subjetivo. Escalas de Evaluación. Boletín de Psicología. 1994;(43): p. 25-51.
6. Barrios S, Arechabala C, Valenzuela V. Relación entre carga laboral y burnout en enfermeras de unidades de diálisis. Enfermería Nefrológica. 2012 marzo; 15(1).
7. Salillas R. Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario. Revista Enfermería del Trabajo. 2017; 7(3): p. 65-69.
8. Liu Y. Job satisfaction in nursing: A concept analysis study. Internatioanl Nursing Review. 2015 Octubre; 63(1).
9. Aiken LH, Clarke SP, Sloane DM. Hospital Nurse Staffing and Patient Mortality, Nurse Burnout, and Job Dissatisfaction. JAMA. 2002 Octubre; 16(288).
10. Oliver A, Sanso N, Galiana L, Tomás JM, Benito E. Evaluación Psicosometrica en profesionales de enfermería de cuidados paliativos. Aquichan. 2017 Junio; 17(2): p. 183-194.
11. Rendón M, Peralta S, Hernández A. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. Enfermería Global. 2020 julio; 19(59).
12. Nasirizad K, Reza S, Mitra M, Kazemnezhad E. The Mental Workload and Its Correlated Factors in Nurses Working in Intensive Care Units. Journal of Holistic Nursing and Midwifery. 2019 abril; 29(2).
13. Del Rocío T, Calle A, Delgado D, Espinel J, Cedeño Y. Síndrome de Burnout y Calidad de Atención del personal de enfermería de un Hospital General en la provincia de Manabí, Ecuador. Revista CCCSS. 2018 Octubre.
14. Flores N. Síndrome de burnout y calidad de vida laboral en profesionales de servicios sanitarios. Pensando Psicología. 2013.
15. Sarmiento G. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. Horizonte Médico. 2019 marzo; 19(1).
16. Gómez J, Monsalve C, Fernández R, Aguayo R. Factores de riesgo y niveles de burnout en enfermeras de atención primaria: una revisión sistemática. Atención Primaria. 2017 febrero; 49(2): p. 77-85.
17. Torre M, Santos M. Prevalencia de burnout entre las enfermeras de cuidados intensivos en Argentina. Enfermería Intensiva. 2019 julio; 30(3): p. 108-115.
18. Pérez M, Molero M, Gázquez L, Simón M. Análisis de los predictores del burnout en enfermería: factores psicológicos de riesgo y protección. The European Journal of Psychology Applied to Legal Context. 2019; 11(1): p. 33-40.
19. Zubieta PH. Estudio Descriptivo del síndrome burnout en el personal de salud en el Hospital Militar de Bogotá. Acta Colombiana de Psicología. 2002;(7): p. 71 - 83.
20. Sarafis P. The impact of occupational stress on nurses' caring behaviors and their health related

- quality of life. *BMC Nursing*. 2016 Septiembre; 15(56).
21. Sánchez MA. ¿Conocemos el Bienestar psicológico de nuestro personal sanitario? *Revista de Calidad Asistencial*. 2006 Julio; 21(4).
 22. Rodríguez E, Emanuel E. Requisitos éticos de la investigación en seres humanos. *Acta Bioeth*. 2004; 10(1): p. 40- 46.
 23. Quiceno JM, Alpi SV. *Burnout: Síndrome de quemarse en el trabajo* Psicología RACd, editor.; 2007.
 24. Pinzón JG, Rodríguez AFU, Blanch JM. Riesgos psicosociales desde la perspectiva de la calidad de vida laboral. *Acta Colombiana de Psicología*. 2011; 2(14): p. 27-34.
 25. Paredes A, Homar C. Estrés laboral y burnout en enfermería. *Metas de Enfermería*. 2006 Abril; 9(3).
 26. Novoa M, Nieto C, Forero C. Relación entre perfil psicológico, calidad de vida y estrés asistencial en personal de enfermería. *Universitas Psychologica*. 2005 Enero; 4(1).
 27. Muñoz CL, Hossn Rumie Díaz GT, Villaroel K. Impacto en la salud mental de la Enfermera que otorga cuidados en situaciones estresantes. *Ciencia y enfermería*. 2015 Abril; 21(1).
 28. Moreno B, Peñacoba C. El estrés asistencial en los servicios de salud. In Simón MA, editor. *Manual de psicología de la salud: fundamentos, metodología y aplicaciones.*; 1999. p. 739 - 757.
 29. Mendes M. La Teoría de los Roles en el Contexto de la Enfermería. *Index de Enfermería*. 2009 Diciembre; 18(4).
 30. Meléndez RGHMC, Castañeda H, Aguilera A, Acevedo G, Rangel S. Nivel de estrés en enfermeras que laboran en áreas de Hospitalización. *Desarrollo Científico Enfermería*. 2011 Enero; 19(1).
 31. Maslach C, Jackson S. *Burnout in health professions: a social Psychological analysis*; 1982.
 32. Marín R, Cutilla MA, Capa MdRM. *Burnout en el trabajo de enfermería y la promoción de comportamientos saludables*; 2012.
 33. Lazarus R, Folkman S. *Stress: Appraisal and coping*. In Lazarus R, Folkman S. *Encyclopedia of Behavioral Medicine*. New York: Springer Publishing Company; 1984. p. 1913-1915.
 34. Intriago S. Síndrome del “Burnout” en personal de salud de un centro hospitalario de la dirección distrital Junín-Bolívar. *Revista San Gregorio*. 2019 Diciembre;(35).
 35. González MFG. Asociación española de enfermería de salud mental. [Online].; 2014. Available from: <https://www.aeesme.org/aeesme/cual-es-el-bienestar-psicologico-del-personal-de-enfermeria/>.
 36. García F, Cova F, Bustos F, Reyes E. Burnout y bienestar psicológico de funcionarios de unidades de cuidados intensivos. *Duazary*. 2018; 15(1).
 37. Elizalde CL. Síndrome de Burnout. *Revista Mexicana de Anestesiología*. 2004; 27(1).
 38. Connor Smith J, Flachsbart C. Relations between personality and coping: a meta-analysis. *Journal of personality and social Psychology*. 2007; 93(6).
 39. Blanch JM. Calidad de vida laboral en hospitales y universidades mercantilizados. *Papeles del Psicólogo*. 2014 Abril; 35(1): p. 40-47.
 40. Arrogante Ó. Estrategias de Afrontamiento al estrés laboral en Enfermería. *Metas de Enfermería*. 2016 Diciembre; 10(19).
 41. Armijos K, Barzallo P. Síndrome de Burnout e personal médico en el Hospital José Carrasco Arteaga en el año 2017. Cuenca: Universidad de Azuay, Facultad de Medicina; 2017.
 42. Ansoleaga E, Toro JP, Godoy L, Stecher A, Blanch J. Malestar Psicológico en Profesionales de la salud pública de la Región Metropolitana. *Rev Med Chile*. 2011 Julio; 139(9): p. 1185-1191.