

### SOBRECARGA LABORAL Y BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DE UN HOSPITAL DE PERÚ DURANTE EL COVID-19

#### WORK OVERLOAD AND BURNOUT AMONG NURSES IN A PERUVIAN HOSPITAL DURING COVID-19

Hurtado Ávila JV<sup>1</sup>, Burquez Hernandez GJ<sup>2</sup>, Izaguirre Sotomayor M<sup>1</sup>,

<sup>1</sup>Universidad Nacional Mayor de San Marcos

<sup>2</sup>Hospital María Auxiliadora

#### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

##### Historia del artículo

Recibido: 23/02/2023  
Aprobado: 30/06/2023  
Publicado: 31/07/2023

##### Autor corresponsal

Julia Victoria Hurtado Ávila  
zingarajul.09@gmail.com

##### Financiamiento

Autofinanciado

##### Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés

##### Citar como

Hurtado Ávila JV, Burquez Hernandez, GJ, Izaguirre Sotomayor, M. Sobrecarga laboral y burnout en el personal de enfermería de un hospital de Perú durante el COVID-19. *Ágora Rev. Cien.* 2023; 10(1): 11-16. DOI: <https://doi.org/10.21679/227>

#### RESUMEN

**Objetivo:** Se ha buscado determinar los niveles y relación entre Sobrecarga Laboral y Burnout en el personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora durante la pandemia por el SARS-CoV-2 durante el primer trimestre del año 2022. **Materiales y métodos:** se dio desde una perspectiva cuantitativa, teniendo como propósito ser un estudio descriptivo y correlacional con diseño transversal y prospectivo, a una población censal de 82 (98% de respuesta) enfermeros (n=50) y técnicos en enfermería (n=32) de la Unidad de Cuidados Intensivos. Se empleó el cuestionario Nursing Activities Score (NAS) y el Inventory Burnout Maslach (MBI) para agrupar cada subconjunto del análisis y establecer sus niveles y relaciones. **Resultados:** Se pudo encontrar una frecuencia alta en cuanto a la variable de sobrecarga laboral de 58% y 91,9% para enfermeros y técnicos de enfermería, respectivamente, con niveles de burnout leve (87.8%) y moderado (12.2%). No hubo correlación con la dimensión afectiva de Sobrecarga Laboral en Enfermeros ni Técnicos (Rho = 0.218, p=0.132; Rho = 0.008, p=0.966, respectivamente), pero sí con la dimensión física para Técnicos (Rho = 0.241, p = 0.095; Rho = 0.428, p = 0.014, respectivamente). Consecuentemente, hubo una correlación con la dimensión mental en Enfermeros y Técnicos (Rho = 0.348, p=0.014; Rho = 0.400, p=0.023, respectivamente) que pudo ser validada a través del estudio. **Conclusión:** se pudo coincidir que existe una elevada sobrecarga laboral en Enfermeros y Técnicos de enfermería. Asimismo, se evidenció, particularmente, que la Sobrecarga Laboral en el personal técnico estaba asociada a niveles mayores de burnout.

**Palabras clave:** Estrés laboral; burnout; personal de enfermería.

#### ABSTRACT

**Objective:** We sought to determine the levels and relationship between Work Overload and Burnout in The nursing staff of the María Auxiliadora Hospital during the SARS-CoV-2 pandemic during the first quarter of the year 2022. **Materials and methods:** The research were conducted from a quantitative perspective, with the purpose of being a descriptive and correlational study with a cross-sectional and prospective design, to a census population of 82 (98% response rate) nurses (n=50) and nursing technicians (n=32) of the Intensive Care Unit. The Nursing Activities Score (NAS) questionnaire and the Maslach Burnout Inventory (MBI) were used to group each subset of the analysis and establish their levels and relationships.

**Results:** A high frequency of 58% and 91.9% for nurses and nursing technicians, respectively, with mild (87.8%) and moderate (12.2%) levels of burnout was found for the work overload variable. There was no correlation with the affective dimension of Job Overload in Nurses and Technicians (Rho = 0.218, p=0.132; Rho = 0.008, p=0.966, respectively), but there was a correlation with the physical dimension for Technicians (Rho = 0.241, p=0.095; Rho = 0.428, p=0.014, respectively). Consequently, there was a correlation with the mental dimension in Nurses and Technicians (Rho = 0.348, p=0.014; Rho = 0.400, p=0.023, respectively) that could be validated through the study.

**Conclusion:** it could be agreed that there is a high work overload in Nurses and Nursing Technicians. Likewise, it was particularly evidenced that work overload in technical personnel was associated with higher levels of burnout.

**Keywords:** Work stress; burnout; nursing staff

## INTRODUCCIÓN

No cabe duda que el virus conocido como SARS-CoV-2 (COVID-19), conllevó a incurrir en diversos estresores a nivel personal y laboral en las personas, especialmente para el sector salud, el cual se vio inmerso en un ambiente de total incertidumbre respecto al tratamiento o condiciones de cuidado de pacientes infectados bajo la sintomatología caracterizada de esta enfermedad (1,2).

Autores como Aponte (3) pudieron relacionar esta situación de la pandemia con los estragos que vivenciaron los cuidadores de salud bolivianos, donde fue observado un agotamiento emocional pronunciado como consecuencia de la sobrecarga en el trabajador derivado de la extensión de los sistemas de turnos que irrespetaban los límites físicos y mentales de los enfermeros. Dicho factor puede afectar de mayor o menor manera al personal, donde, en el caso del estudio de Bautista (4) se refirió a un mejor manejo de la demanda de trabajo por parte del personal de enfermería, especialmente del género femenino, quien indicó mantener un buen desempeño laboral con su entorno y con el equipo interdisciplinario durante los cuidados pediátricos en niños con COVID-19.

Asimismo, en la contextualización de este problema en países como Ecuador, Vinuesa et al. (5) coincidieron con el hecho de que la sobrecarga laboral es un factor conducente al agotamiento físico y mental en el personal de salud, especialmente cuando se trata de unidades de cuidados intensivos donde los pacientes requieren una vigilancia permanente y dinámica conforme a sus necesidades o requerimientos; optándose, en ocasiones, por suplir esta demanda por medio de la incorporación de un mayor número de profesionales para lograr la distribución de responsabilidades y asegurar el cuidado dedicado a los pacientes.

Lo anterior también lo corrobora Román (6,7), quien expresaba que la demanda en áreas críticas resultaba ser mucho mayor que en aquellas áreas no críticas u otras unidades de hospitales, lo que permitía evidenciar mayor incidencia del burnout en el personal de enfermería, quien se exponía no solo a los efectos adversos de la pandemia, sino a la demanda por prestar servicios de calidad por jornadas extenuantes y sin horarios rotativos.

Por su parte, Perú, presentó una de las más altas tasas de mortalidad en el mundo (9,27 x 100.000 hab.) y de letalidad (2.91%) ocupando el cuarto lugar mundial (8,9). Más aún, atravesó por una crisis de menores tasas de camas hospitalarias per cápita en Latinoamérica, lo que se acompañó de una densidad de enfermeros (2,4 x 1.000 hab.) por debajo del promedio (10,11), circunstancias que agravaron el sobreesfuerzo que tuvo que asumir el personal de enfermería para atender en los servicios críticos (12,13). Todo ello ocasionó en el personal de salud una sobrecarga de trabajo por la asignación excesiva de funciones adicionales (14,15).

Especialmente, en el personal de enfermería y, en particular, en el Perú, esta realidad se vio muy acentuada en aquellos que laboraban en las Unidades de Cuidados Intensivos, donde se desarrollaron factores de presión de tiempo y exigencia a nivel mental que favorecen el

desarrollo de cansancio físico y mental en los trabajadores (16).

Adicionalmente, un importante contingente del personal de salud se encontraba alrededor de los 60 años, por lo cual el riesgo de comorbilidad era también elevado (30% a 40% del total del personal), los cuales fueron progresivamente retirados de sus puestos de trabajo, agravando la brecha en la atención (17,19).

Ante esto, las jornadas laborales se desarrollaron en dobles turnos, según las necesidades de las principales redes del sistema de salud peruano (20,21). Ante esta gravedad, el personal de salud con menor riesgo de comorbilidades se vio obligado a asumir las vacancias ocasionadas por falta de profesionales activos (22,24). En suma, el estrés y agotamiento físico afectaron la cobertura de los turnos de atención en los hospitales, generando resistencia al trabajo, aislamiento del resto de su equipo de trabajo y sus propios familiares, estigmatización hacia el tratamiento de pacientes con COVID-19 y un temor latente de contagio por exposición directa y constante al virus (25, 27).

Uno de los servicios priorizados fue la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) Adultos del Hospital María Auxiliadora de la ciudad de Lima, perteneciente al Ministerio de Salud (MINSU); el cual contaba con tan solo seis camas de cuidados intensivos equipadas apropiadamente previo al inicio de la pandemia y que, posteriormente tuvo que instalar y acondicionar nuevos módulos de atención para poder albergar a los pacientes en estado crítico. Ante lo expuesto, el interés investigativo de este trabajo surgió al constatar las graves dificultades que enfrentó Perú, y en particular el Hospital María Auxiliadora, para cubrir los puestos de trabajo; analizándose la relación entre la sobrecarga laboral y el burnout del personal de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos.

## MATERIALES Y MÉTODOS

### Método

Se empleó un enfoque cuantitativo, en concordancia con un nivel descriptivo-correlacional y diseño transversal (28). El estudio se realizó en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital María Auxiliadora, ubicado en Lima Sur, en el primer trimestre del 2022. La población estuvo constituida por un total de 84 personas: 32 técnicos de enfermería y 52 enfermeros.

La sobrecarga laboral fue evaluada a través del cuestionario Nursing Activities Score (NAS)(29). El nivel de Burnout se evaluó a través del cuestionario Inventory Burnout Maslach (MBI)(30), ambos instrumentos han sido validados previamente en enfermeras intensivistas en Perú(31,32). Adicionalmente, el equipo de investigación desarrolló para ambos instrumentos un proceso previo de validación por juicio de expertos y se determinaron los niveles de confiabilidad: 0,923 y 0,858 para las variables "Sobrecarga laboral" y "Burnout", respectivamente.

Finalmente, el análisis inferencial entre la dimensión mental con respecto al burnout, permitió observar que existía una relación directa por parte de los enfermeros analizados, siendo su valor de significancia menor que el valor referencial del p-valor ( $0,014 < 0,05$ ). En complemento a esto, también existió una correlación positiva entre lo mental y el burnout del personal técnico de enfermería ( $0,023 < 0,05$ ) por lo que los valores del coeficiente p en ambos escenarios reflejaron una correlación moderada, siendo este resultado el más representativo de las tres dimensiones analizadas previamente

## Discusión

La presentación de los hallazgos fueron crucialmente un reflejo de la situación que atraviesa el personal sanitario, no solo en el contexto estudiado, sino en el sector de salud en general, dado que estos datos permiten inferir que la sobrecarga laboral procede de la percepción afectiva, física y mental con la que el personal afronta sus labores y brinda cuidados de calidad a los pacientes. En el contexto de la pandemia del COVID-19, se mostró el desequilibrio entre estas tres dimensiones, evidenciando que su incremento y desarrollo de otros trastornos como la ansiedad se dan por la incertidumbre que el virus trajo consigo sobre toda la población.

En el caso del personal que labora en la institución de salud analizada, los hallazgos permitieron esclarecer los niveles de sobrecarga laboral al que se sometieron por periodos prolongados y cuyos resultados arrojaron incidencia en los niveles altos en torno al padecimiento de burnout, efecto colateral derivado de la exposición prolongada a estresores que repercuten en la calidad de vida de las personas.

En el primer escenario, la dimensión afectiva de la variable "sobrecarga laboral" no reflejaba ningún tipo de relación con respecto al burnout; pudiéndose concluir entonces que los problemas asociados a cargas afectivas en el personal de enfermería y técnicos de enfermería no influirían en la calidad de los cuidados a los pacientes ni tampoco los conduciría a padecer de este síndrome. Dicha postura la refuerza Aponte (33), quien evidenció niveles correlacionales entre el burnout y sobrecarga laboral de los cuidadores de enfermería bolivianos en pleno contexto pandémico del COVID-19, siendo factores como la sobrecarga del cuidador en cuanto a su entorno familiar, lo que afectaba su desempeño y la calidad de los cuidados. Paralelamente, Bautista (34) refutó de este hecho diciendo que lo afectivo no se ve influenciado por el entorno familiar o las percepciones sentimentales del cuidador de salud, sino por los años de experiencia que tenga, el nivel de preparación profesional y las capacidades de trabajar bajo un equipo multidisciplinario sin incurrir en afectaciones conducentes al burnout.

Respecto a la dimensión física, se pudo precisar que, en los enfermeros, esta dimensión no presentaba correlación alguna con respecto al burnout. No obstante, en el personal técnico de enfermería sí hubo correlación entre ambas y se sugirió que este segundo grupo de análisis era el más vulnerable ante los factores físicos como el agotamiento por mayor tiempo de inversión en la prestación de servicios que

podían conducirlos a sufrir posteriormente estrés en niveles más altos.

Lo anterior es contradictorio por lo expuesto por Vinueza et al. (5) quienes encontraron mayor incidencia del Burnout derivado de la sobrecarga física de médicos y enfermeros en un 90% por medio de una validación de regresión lineal que tuvo como propósito conocer las escalas de agotamiento emocional y despersonalización, así como también la intensidad o nivel de Burnout en el que se posicionaban los profesionales de salud.

Consecuentemente, la dimensión mental del personal de enfermería reflejó niveles de correlación positivos y moderados; enfatizándose que esta era la más representativa de las tres dimensiones y cuya postura coincide con estudios como el de Román(35), quien se encargó de estudiar el impacto mental de la sobrecarga laboral en el personal de salud; encontrándose una acumulación del 75% de eventos adversos derivados de una afectación en la salud mental del personal de enfermería y una alteración de la salud general del 26% durante inicios de la pandemia del COVID-19 en el ámbito peruano.

Frente a lo expuesto se recomienda redefinir las condiciones de labor de los mismos como los roles de turno e implementación de pausas activas para favorecer el manejo de la sobrecarga laboral.

## Conclusiones

Este estudio concluyó que existe relación significativa entre la sobrecarga laboral y el Burnout en el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos - Adultos del Hospital María Auxiliadora durante la pandemia por COVID- 19, resaltando la dimensión mental como la más significativa respecto al burnout en ambos grupos estudiados del personal de enfermería conformado por enfermeros y técnicos enfermería. Asimismo, se pudo apreciar la no asociación con dimensiones complementarias de la variable "Sobrecarga laboral" como la física o la de carga afecta, sin embargo; basándose en estudios previos, estos no son resultados concluyentes porque se determinan a partir del grupo de análisis o el contexto donde se apliquen los instrumentos. Motivo por el cual se recomienda explorar otros factores influyentes, establecer planes de mejora abordando temas relacionados al estrés y ansiedad para fortalecer al personal de enfermería.

En conformidad a esto, también se suscita la necesidad de diseñar planes o estrategias de fortalecimiento en materia de salud mental dentro del entorno laboral, dado que la integridad psicológica de la población y, en este caso, del personal de salud, se vio gravemente afectada por el estrés permanente que derivó la pandemia del COVID-19, trayendo consigo otros trastornos relacionados a la ansiedad o depresión.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Mhango M, Dzobo M, Chitungo I, Dzinamarira T. COVID-19 Risk Factors Among Health Workers: A Rapid Review. *Saf Health Work*. 2020;11(3):262–5.
- Nishimura Y, Miyoshi T, Hagiya H, Kosaki Y, Otsuka F. Burnout of healthcare workers amid the covid-19 pandemic: A Japanese cross-sectional survey. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18:1–8.
- Aponte V. Burnout Y Sobrecarga Del Cuidador En Enfermeras / Os Bolivianos. 2020;49–59.
- Bautista Gutiérrez LI. Burnout en el profesional de enfermería, frente a la pandemia del Coronavirus COVID 19, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, Hospital del Niño “Dr. Ovidio Aliaga Uria” primer semestre 2020. 2021.
- Vinueza Veloz AF, Aldaz Pachacama NR, Mera Segovia CM, Pino Vaca DP, Tapia Veloz EC, Vinueza Veloz MF. Burnout syndrome among ecuadorian medical doctors and nurses during covid-19 pandemic. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*. 2020;29(4):1–21.
- Román Cruz RY. Impacto de la pandemia COVID-19 en la sobrecarga laboral del personal de salud: revisión sistemática. Universidad César Vallejo [Internet]. 2020; 57. Available from <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/3000/Silva>
- Acosta M F, Maya G J. Competencias clínicas y carga laboral de Enfermería en Unidades de Cuidado Intensivo Adultos. *Rev Ciencia y Salud* [revista en internet] 2020 [acceso 20 de junio de 2021]; 17(2): 22-23. 2020;17(2):22–32. Available from: <https://doi.org/10.22463/17949831.1698>
- Cáceres Soto V. ¿Por qué existe una alta tasa de mortalidad y letalidad por la COVID-19 en el Perú y la región Lambayeque? *Revista Experiencia en Medicina*. 2020; 6(3):120–1.
- Ministerio de Salud. SITUACION ACTUAL “COVID - 19” al 19 de mayo 2020. Red Nacional de Epidemiología RENACE. 2020.
- OECD/The World Bank. Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020. OECD Publishing, Paris. 2020. 160 p.
- Sunjaya DK, Herawati DMD, Siregar AYM. Depressive, Anxiety, and Burnout Symptoms on Health Care Personnel at a Month After COVID-19 Outbreak in Indonesia. *BMC Public Health*. 2021; 21:1–8.
- Carranza R, Mamani O, Quinteros D, Farfán R. Preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga laboral como predictores del malestar psicológico durante la emergencia sanitaria en personal de salud de Perú. *Rev Colomb Psiquiatr*. 2021;1–7.
- Corredor Parra LR, Sánchez Tuta SM. RELACIÓN ENTRE LA SOBRECARGA LABORAL EN ENFERMERÍA Y LA INCIDENCIA DE INFECCIONES NOSOCOMIALES EN LA UCI. 2008.
- Zhang Y, Wang C, Pan W, Zheng J, Gao J, Huang X, et al. Stress, Burnout, and Coping Strategies of Frontline Nurses During the COVID-19 Epidemic in Wuhan and Shanghai, China. *Front Psychiatry*. 2020;11(October):1–9.
- Canta Poquioma CE, Cieza Tapia EB. FACTORES DETERMINANTES DEL SINDROME DE BURNOUT EN ENFERMERAS DE UNIDADES DE EMERGENCIA [Internet]. Vol. 9. 2016. Available from: <https://www.infodesign.org.br/infodesign/article/view/355%0Ahttp://www.abergo.org.br/revista/index.php/ae/article/view/731%0Ahttp://www.abergo.org.br/revista/index.php/ae/article/view/269%0Ahttp://www.abergo.org.br/revista/index.php/ae/article/view/106>.
- Pérez-Francisco DH, Duarte-Clíments G, del Rosario-Melián JM, Gómez-Salgado J, Romero-Martín M, Sánchez-Gómez MB. Influence of workload on primary care nurses’ health and burnout, patients’ safety, and quality of care: Integrative review. *Healthcare (Switzerland)*. 2020;8(1):1–14.
- Maguiña Vargas C. Reflexiones sobre el COVID-19, el Colegio Médico del Perú y la Salud Pública. *Acta Médica Peruana* [Internet]. 2020 Mar 31;37(1):8-10 Available from: <http://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/929>
- Carlin M, Garcés E. El síndrome de burnout: Evolución histórica desde el contexto laboral al ámbito deportivo. *Rev Anales de Psicología* [revista en Internet] 2010 [acceso 26 de octubre de 2017]; 26(12) : [169-180]. *Anales de Psicología* [Internet]. 2010;26(1):169–80. Available from: [http://www.um.es/analesps/v26/v26\\_1/20-26\\_1.pdf](http://www.um.es/analesps/v26/v26_1/20-26_1.pdf)
- Opazo Schwarzenberg CE, Huenchul Pino KD, Potthoff Cortes MP. FACTORES PERSONALES, FAMILIARES Y LABORALES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL BASE VALDIVIA, 2012. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. 1967;
- Ademir da Silva A, Monteiro Sanchez G, Barbosa Mambrini NS, Ziebell De Oliveira M. Predictor variables for burnout among nursing professionals. *Revista de Psicología*. 2019;37:319–48.
- Jose S, Dhandapani M, Cyriac MC. Burnout and Resilience among Frontline Nurses during COVID-19 Pandemic: A Cross-sectional Study in the Emergency Department of a Tertiary Care Center, North India. *Indian Journal of Critical Care Medicine*. 2020;24(11):1081–8.
- Lavado Becerra HB, Cornejo Falcon KJ. FACTORES QUE DETERMINAN EL SINDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. 2017.

23. Figueirêdo da Silva Pascoal F, Braz Evangelista C, Medeiros Falcão Pascoal KP, Brito Vidal Batista J, de Sousa Dantas Rodrigues M, Porfirio Souza G. Burnout syndrome: occupational health team's knowledge / Síndrome de burnout: conhecimento da equipe saúde do trabalhador. *Revista Online de Pesquisa*. 2021;13:302–8.
24. Barrios Araya S, Arechabala Mantuliz M, Valenzuela Parada V. Relación entre carga laboral y burnout en enfermeras de unidades de diálisis. *Enfermería Nefrológica*. 2012;15(1):46–55.
25. Ministerio de Salud. TIEMPOS DE PANDEMIA 2020-2021. 2021. 191 p
26. Moura R dos S, Saraiva FJC, Rocha KR da SL, dos Santos RM, da Silva NAR, Albuquerque WDM. Estrés, burnout y depresión en los profesionales de enfermería de las unidades de cuidados intensivos. 2019;79–93.
27. Rodríguez C. Apoyo psicologico en situaciones de emergencia [Internet]. 2017. Available from: [https://books.google.com.pe/books?id=1enLDgAAQBAJ&printsec=copyright&redir\\_esc=y#v=onepage&&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=1enLDgAAQBAJ&printsec=copyright&redir_esc=y#v=onepage&&f=false)
28. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta [Internet]. McGrawHill, editor. McGRAW-HILL Interamericana Editores S.A. de C.V. México; 2018. 753 p. Available from: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hernández- Metodología de la investigación.pdf>
29. Fajardo Quintana JC, Cruz Sarmiento M, Mora Y, Torres Leguizamón LM. Validación facial de la escala Nursing Activities Score en tres unidades de cuidado intensivo en Bogotá, Colombia TT - Facial validation of Nursing Activities Score in three intensive care units in Bogota, Colombia. *Enfermería Global*. 2017;16(45):102–29.
30. Alvarado Calderón K. Validez factorial de Maslach Burnout Inventory (versión castellana) en educadores costarricenses. *Actualidades Investigativas en Educación* [Internet]. 2011 Mar 28;9(1). Available from: <http://revistas.ucr.ac.cr/index.php/aie/article/view/9385>
31. Borrero Ortiz ZP, Bueno Barajas PA, Orduz Barón A, Rodríguez Parada MA. Carga laboral en el personal de Enfermería en la Unidad de cuidado intensivo. 2018.
32. Yata Rojas K. Sobrecarga laboral y el síndrome de Burnout en los enfermeros de cuidados intensivos de una clínica privada. San Isidro 2017. Universidad César Vallejo. 2017;
33. Aponte V. Burnout Y Sobrecarga Del Cuidador En Enfermeras / Os Bolivianos. *Psychologia: avances de la disciplina* |. 2020;14(2):49–59.
34. Bautista Gutierrez LI. Burnout en el profesional de enfermería, frente a la pandemia del Coronavirus COVID 19, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, Hospital del Niño “Dr. Ovidio Aliaga Uria” primer semestre 2020. 2021.
35. Román Cruz RY. Impacto de la pandemia COVID-19 en la sobrecarga laboral del personal de salud: revisión sistemática. Universidad César Vallejo. 2020;57.