



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Fatiga laboral y estrés postraumático en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTORES:

Dávila Sandoval, Héctor Elías (orcid.org/0000-0002-3297-1333)

Mulatillo Lalangui, Carmen Yaneth (orcid.org/0000-0002-5144-3528)

ASESOR:

Dr. Chunga Pajares, Luis Alberto (orcid.org/0000-0002-6424-9695)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Desarrollo Organizacional

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHICLAYO - PERÚ

2022

Dedicatoria

Quiero dedicar este trabajo de investigación a aquellas personas que han sido parte de mi crecimiento personal y profesional como a mi familia amigos y en especial a mis padres Carmen Victoria Lalangui Llacsahuanga y Patrocinio Mulatillo Piñin, que siempre me apoyaron en mis decisiones y fueron piezas fundamentales en mi desarrollo.

(Carmen Yaneth Mulatillo Lalangui)

Este trabajo está dedicado a mi madre Carmen Sandoval Millones, abuelos Juana Millones Cumpa y Laureano Sandoval Mori, a mis amigos, y aquellas personas que ya no me acompañan, por apoyarme en mi desarrollo y orientarme para ser mejor persona cada día.

(Héctor Elías Dávila Sandoval)

Agradecimiento

Agradecemos a Dios, asimismo, a nuestra universidad por inculcarnos ese amor por la carrera de psicología, a nuestros profesores que nos acompañaron en todo el proceso de nuestra formación. y en especial al Lic. Richard León González por el apoyo constante que nos brindó para el desarrollo de nuestra tesis.

Índice de Contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de tablas	v
RESUMEN	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	10
3.1. Tipo y diseño de investigación	10
3.2. Variables y operacionalización	10
3.3. Población, muestra y muestreo	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	11
3.5. Procedimientos	14
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	24
VII. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS	
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1: <i>Correlación entre fatiga laboral y estrés postraumático en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque- 2022</i>	17
Tabla 2: <i>Niveles de fatiga laboral</i>	18
Tabla 3 <i>Niveles de Estrés postraumático</i>	19
Tabla 4: <i>Relación entre fatiga laboral y el estrés postraumático en base a las dimensiones de las variables encontrados en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022</i>	20

RESUMEN

La presente investigación posee un enfoque cualitativo de diseño no experimental de corte transversal. Dónde se postuló como objetivo general Determinar la relación entre fatiga laboral y estrés postraumático en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022, cuya muestra fue de 55 trabajadores del personal de salud de la región Lambayeque entre técnicos, enfermeras y médicos. Para ello, se utilizó el test de fatiga con una confiabilidad de 0.81 y una validez de 0.92 en el V de Aiken, asimismo, la escala de trauma de Davidson con una confiabilidad de 0.99 y una validez de 0.98 en el V de Aiken. Luego, se efectuó el vaciado de datos a través del programa Excel 2016, dónde se pudo conocer que el 45.45% de trabajadores pertenecientes al sector salud evidenciaban un alto nivel de fatiga laboral y a su vez el 49.09% de los participantes mostraban rasgos de estrés postraumático (EPT).

Palabras clave: Fatiga laboral, estrés postraumático, EPT, personal de salud, COVID 19.

Abstract

This research has a qualitative approach of non-experimental cross-sectional design. Where it was applied as a general objective To determine the relationship between work fatigue and post-traumatic stress in the health personnel of a hospital belonging to the Lambayeque region, 2022, whose sample was 55 health personnel workers from the Lambayeque region between technicians, nurses and doctors For this, the fatigue test was obtained with a reliability of 0.81 and a validity of 0.92 in Aiken's V, similarly, the Davidson trauma scale with a reliability of 0.99 and a validity of 0.98 in Aiken's V. Then, the data was emptied through the Excel 2016 program, where it was found that 45.45% of workers belonging to the health sector showed a high level of work fatigue and, in turn, 49.09% of the participants showed features of post-traumatic stress. (EPT).

Keywords: Work fatigue, post-traumatic stress, EPT, health personnel, COVID 19

I. INTRODUCCIÓN

El surgimiento de la nueva pandemia fue una preocupación que alarmó en un inicio a la población China, puesto que, el 31 de diciembre del 2019, la comisión Municipal de salud y Sanidad de Wuhan, de la provincia de Hubei del país de china; dio a conocer la noticia de 27 casos de neumonía de origen desconocido (Ortega, 2020),

Tras aquello, el virus se propagó con rapidez por los demás países, convirtiéndose así en una pandemia según la OMS el 11 de marzo del 2021, donde registraron un total de 4291 fallecidos y 118 000 casos positivos de coronavirus en 114 países hasta ese momento; sin embargo, actualmente la cifra estimada ha incrementado exponencialmente, llegando a un total de 248 millones 62 mil contagiados y 5.03 millones de fallecidos en el mundo (Ritchie et al, 2021). Por ello, distintos países adoptaron diversas medidas para proteger a sus ciudadanos. Entre ellos, el Perú quien tras presentar su primer caso de COVID 19 el 5 de marzo del 2020, evaluó y dictaminó la limitación de los servicios de salud, destinándolas para las áreas de emergencias y atención de urgencias, además de la adopción de teleatención para los pacientes y las medidas de seguridad para el personal de salud (Villanueva et al, 2020).

Sin embargo, pese al esfuerzo por retener el virus, su propagación fue inexorable, ya que, el 11 de Julio del 2021 El Ministerio de salud (MINSa) , confirmó el fallecimiento de 194 488 personas y de 2 081 557 personas cuyas pruebas al virus dieron positivo (Ministerio de salud [MINSa], 2021). Además, la Sala Situacional Virtual de COVID-19 señaló que, hasta el 29 de octubre del 2021, se habían registrado 1,472 fallecidos, pertenecientes al personal de salud (MINSa, 2021).

Ello supuso una fuerte presión para el personal de salud, ya que, a medida que los casos de COVID 19 aumentaban, el número de pacientes que debían atender era mayor. Esto, sumado al hecho de permanecer en un contacto continuo y directo con pacientes COVID junto a la idea de contraer el virus ha generado una sobrecarga laboral en el personal, convirtiéndolos en una población vulnerable ante la adquisición de un trastorno producto del estrés o la

presencia de reacciones negativas como el miedo, insomnio, sintomatología de ansiedad y problemas al momento de tomar decisiones (Acosta e Iglesias, 2020)

Por consiguiente, la pandemia no solo ha conllevado al incremento en el riesgo de contagio en el personal de salud, sino que, ha aumentado el estrés psicológico y a la sobrecarga laboral, esto debido a la prolongación de horas laborales, el cual, puede traer como consecuencia a una fatiga laboral (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020). Esta se pudo evidenciar en el personal de salud, ya que en un estudio realizado por Chuje (2019) reveló que el 70% del personal de enfermería presentaba fatiga laboral Tomando en cuenta que, ello, se refiere a la respuesta natural generada por un individuo cuando realiza su trabajo con escaso descanso o empleando esfuerzo prolongado durante su labor (Montoya, Robaya y Monroy, 2020).

Por otra parte, otra consecuencia generada por la pandemia es el estrés postraumático (EPT), ya que Villalba et al (2020) en un estudio realizado para determinar el impacto psicológico que había tenido el SARS-COV 2 en el personal de salud, arrojó que el 7.2% de su población había evidenciado síntomas de EPT. Además, Mejía et al (2020) sostuvo que el personal de salud pertenece a uno de los grupos vulnerables a la adquisición de EPT según un estudio que realizó en Perú, donde reflejó que el 27.1% de los trabajadores del sector salud encuestados presentaba factores relacionados al EPT.

Asimismo, se debe aclarar que el EPT según el DSM-5 (2015) se caracteriza por revivir de forma repentina el suceso o hecho traumático; además, menciona que, este trastorno se puede adquirir al relatar el trauma sufrido por una persona cercana y que cuando un trauma es más fuerte o prolongado, mayor será la probabilidad de desarrollar el trastorno de estrés postraumático (TEPT).

Por ello, en la investigación se formuló la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación entre la fatiga laboral y estrés postraumático en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022? Dado que, en un contexto teórico la investigación de tipo correlacional se sostiene en postulados bibliográficos y pretende ampliar nuevos conocimientos, puesto que, aún no existe una bibliografía amplia sobre el tema, de esta forma, la investigación aportaría información para futuras investigaciones a nivel nacional e internacionales.

Por otra parte, este trabajo tuvo relevancia metodológica, debido a que los instrumentos empleados presentaron una adecuada fiabilidad empleada a través del alfa de Cronbach, el cual es fundamental para las investigaciones, ya que, al ser confiable mostrará resultados verídicos sobre la fatiga laboral presenciada por el personal de salud y su implicancia a la adquisición de la sintomatología que presenta el estrés postraumático.

De la misma forma, este estudio brinda aportes a nivel práctico, porque pretende determinar los factores que generan la fatiga laboral y el estrés postraumático a través de resultados cuantificables y confiables, los cuales, podrán ser referenciados para la intervención de la problemática en el personal de salud.

Para ello, la investigación se desarrolló, teniendo presente como objetivo general: Determinar la relación entre fatiga laboral y estrés postraumático en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022. Asimismo, como objetivos específicos: Medir los niveles de fatiga laboral percibidos en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022; Identificar el número de personas que presentan estrés postraumático percibidos en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022; Y establecer la relación entre fatiga laboral y el estrés postraumático en base a las dimensiones de las variables encontrados en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022.

En este sentido, para la expectativa del trabajo se planteó como hipótesis general (H_a) la existencia de la relación entre fatiga laboral y EPT en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022. Y como hipótesis nula (H_0) la inexistencia de la relación entre fatiga laboral y EPT en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

La fatiga laboral y el estrés postraumático, por el cual pasan los trabajadores del personal de salud, son temas estudiados en la actualidad, debido a la sobrecarga laboral que se encuentran hoy en día, producto de la coyuntura vivida debido a la COVID-19

Ante ello, un antecedente internacional referido al TEPT es la propuesta por Huang et al (2020), quienes realizaron una investigación en China, donde se tuvo como objetivo principal indagar acerca del estado de salud mental en el cual se encontraban el personal de primera línea en un hospital admitido en la epidemia de neumonía por el nuevo coronavirus de 2019 para brindar aportes teóricos para futuras intervenciones psicológicas.”, el cual se pretendía observar la incidencia de ansiedad y EPT que generaron el personal médico por la alta exposición ocupacional durante el inicio de la pandemia; para ello se adaptó y utilizó "La escala de ansiedad de autoevaluación" (SAS) y la "Escala de autoevaluación del trastorno de estrés postraumático", con una muestra a 230 trabajadores del personal médico de primera línea; donde se encontró que el 23% presentaba ansiedad y el 27,39% en el EPT, resaltando un mayor porcentaje en mujeres,, teniendo como principales síntomas la fatiga y la tensión.

En este sentido, en relación con la variable de fatiga laboral; Cáceres, Torres y López (2020) realizaron una investigación cuyo objetivo fue determinar los niveles de fatiga por compasión y sus factores relacionados en profesionales de enfermería de tres Unidades de Cuidado Intensivo de la ciudad de Bucaramanga. Para el cual requirió la participación de 71 enfermeras, en donde se consideró el contexto sociodemográfico y se concluyó que el 45.71% presentaban niveles inferiores al promedio en lo que refiere a satisfacción, producto de la compasión; 56.34% presentó niveles promedio de Burnout y 49.30% presentaron niveles medios relacionados al trauma asociado con la compasión. Además, reflejó que los aspectos sociodemográficos no presentaron grandes cambios al evaluar los resultados.

Por otro lado, entre los antecedentes nacionales, se encuentra el estudio realizado por Mejía et al (2020), que tuvo como objetivo determinar el riesgo según la ocupación del trabajador y otras variantes relacionadas al EPT durante

la pandemia por COVID-19 en el Perú”, donde se pretendía medir EPT y el EPT grave, para ello se utilizó el “test Short Posttraumatic Stress Disorder Rating Interview”, donde participaron 953 personas económicamente activas del Perú, las cuales, hayan estado expuesta o perdieron algún familiar por COVID, donde se evidenció que existe una mayor presencia del TEPT en amas de casa con un 39%, debido a la responsabilidad de mantener a su familia segura y la falta de información correcta respecto al virus; En el personal del sector salud con un 27,1%, esto debido a la sobreexposición a situaciones estresantes por la situación actual. Del mismo modo, se menciona que en las mujeres existe un mayor riesgo de sufrir TEPT.

Asimismo, encontramos una investigación realizada en Cuzco por Virto et al (2020) , donde tuvo como objetivo determinar la relación entre los estilos de afrontamiento, ansiedad, depresión y estrés, en el personal de enfermería que hayan establecido contacto con pacientes infectados con el virus durante la emergencia sanitaria en el departamento de Cusco Perú, en el 2020, para ello se tomó como muestra a 91 licenciados(as) de enfermería que estén laborado como mínimo 3 meses en un centro de salud, donde los evaluaron con el Test DASS-21, el cual medía los niveles de ansiedad, depresión y estrés obteniendo como resultados que el 30,8% de la población presentaba depresión, el 41,8% ansiedad, mientras que el 34,1% estrés; asimismo, el Brief-Cope 28 que mide los mecanismos de afrontamiento, predominando el de tipo espiritual con un 83,3%.

Igualmente, se encuentra la investigación realizada por Carranza et al (2021) desarrollada en Perú, que tuvo como objetivo determinar si la carga laboral y la preocupación generada por la COVID-19, predicen el malestar psicológico en personal de salud, para ello, se tomó como muestra a 367 trabajadores de salud de la región de Puno, donde se recolectaron los datos con la aplicación de Escala de malestar psicológico de Kessler, la Escala de preocupación por el contagio de la COVID-19 y la ECT. Donde se tuvo como resultado una correlación directa entre las variables; Demostrando que la angustia generada por la idea de contagio y la carga laboral, son factores predisponentes para sufrir malestar psicológico, entre ellos ansiedad y estrés

postraumático, no habiendo una diferencia significativa entre los varones y las mujeres.

En este sentido, se menciona que la “fatiga”, se le considera como un síntoma la cual pertenece a las manifestaciones clínicas, relacionadas con una amplia variedad de patologías, en donde, la persona que evidenciaba esta sintomatología presentara una disminución en su rendimiento cotidiano (Pedraz, 2018)

Ante lo expuesto, tenemos como primera variable a la fatiga laboral, la cual, Montoya, Robayo y Monroy (2020) refieren que al hablar de fátiga laboral se menciona una respuesta esporádica que produce el cuerpo, producto del poco descanso o la labor continua del trabajador. Además, menciona que esta variable guarda relación con las manifestaciones de agotamiento físico (descarte o desánimo de la actividad) y mental (desgaste psicológico o emocional). De esta forma, el personal de salud no se encuentra absorto de ello, ya que, al estar expuestos a las demandas de su trabajo constante presentan vulnerabilidad por estrés laboral, llegando a adquirir el síndrome de fatiga crónica, el cual genera alteraciones negativas en labor del trabajador y a su vez afecta el desenvolvimiento en su entorno familiar (Cantos, 2019).

De acuerdo con ello, al buscar la razón en la cual se sustenta el surgimiento de la fatiga laboral como respuesta a la sobrecarga que se han visto envuelto los trabajadores del personal de salud, nos basamos en el modelo transaccional de cox, Kuk y Leiter, puesto que, esta se centra en el agotamiento o fatiga laboral que experimentan los trabajadores de las áreas del servicio humano o de ayuda (Schaufeli, Maslach y Marek, 1993). En este modelo, se afirma que la fatiga laboral se da como un consecuente referido a la incapacidad de mantener de estrategias de afrontamiento al estrés laboral, debido al descontrol de la demanda y la inadecuada respuesta del sujeto por las expectativas frustradas en relación con su labor profesional (Tovar et al, 2021). Asimismo, implica el sentimiento de cansancio físico y emocional, conllevando al desgaste profesional del trabajador, sentimientos relacionados con la ansiedad, la tensión y la amenaza (López, 2017).

Ante ello, diversos autores han tratado de catalogar a la fatiga laboral por distintas dimensiones. Entre estos autores, tenemos a Huamani y Zamata (2017) quienes mencionan que para la evaluación de la fatiga laboral se deben considerar como dimensiones a la parte física, cognitiva y psicosocial.

Por ello, al describir la primera dimensión, se puede observar el agotamiento físico del trabajador, el cual, se la puede entender como el desgaste o pérdida de vitalidad, que, a su vez, se relaciona de forma negativa con el periodo de sueño y el bienestar psicológico de la persona que lo padece (Amador et al, 2017). Del mismo modo, Barreto et al. (2019) comenta que, al hablar de agotamiento físico, también se hace mención de un sentimiento de cansancio, decaimiento, pesadez, entre otros derivados de ellos.

Por otro lado, al explicar la segunda dimensión relacionada al agotamiento cognitivo, se hace mención a la falta, disminución o decadencia que presenta el trabajador con sus capacidades (Memoria, atención, problemas en la vigilia y el sueño, cansancio, entre otros), lo cual genera problemas al ejecutar las actividades de trabajo y su productividad en general (Zavaleta, 2019). Ante aquello, se puede decir que el personal de salud al estar expuestos a una carga laboral, también, se ven expuestos a un agotamiento físico, psicológico y de sus capacidades, provocando una fatiga laboral y por ende una disminución o mal funcionamiento en sus actividades laborales.

Por último, en la dimensión psicosocial, encontramos que Tovar et al (2020) refiere a aquellos factores de riesgos psicosociales como condiciones que se pueden presentar en el trabajo, la tarea u organización, y presentan una amenaza latente, la cual puede llegar a generar daño físico, psicológico y social.

Por otro lado, como segunda variable se encuentra el estrés post traumático también denominada F43.1 por el CIE- 10, esta se evidencia como la respuesta de un suceso estresante o traumático del pasado, de pequeña o extensa duración y genera que la persona se sienta amenaza o angustia (Uribe, 1996). Asimismo, se define como una enfermedad mental crónica que está relacionada con estado de ánimo negativo, sueños perturbadores que generan ansiedad, así como recuerdos frecuentes, espontáneos y angustiantes, el cual,

genera que la persona reviva algún hecho traumático (Iglesias y Acosta, 2020). De esta forma, podemos mencionar que aquella persona que experimentó alguna situación que le haya afectado a nivel físico y psicológico, puede desarrollar un trastorno de estrés postraumático, perjudicando directamente su vida personal, social y profesional.

Asimismo, al sustentar el surgimiento TEPT, debemos hacer mención de la teoría del trauma psíquico, el cual Meléndez (2019) comenta que fue propuesta por Sigmund Freud en dónde mencionaba que los niños que habían sido sometidos ante situaciones específicas presentaban consecuencias psicológicas negativas las cuales no se le podrían atribuir a algún daño fisiológico. Ello, luego sería observado y apreciado para tomar en cuenta al momento de evaluar las sintomatologías del diagnóstico del Trastorno de Estrés Postraumático.

Del mismo modo, es fundamental tener presente las pautas brindadas en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) para poder determinar si una persona realmente presenta un TEPT. En este sentido, de acuerdo con el DSM-5 se encuentra la experiencia propia o la presencia de algún hecho traumático, recuerdos intrusivos, asimismo, la alteración cognitiva y emocional, aumento del estado de alerta y reactividad y la evitación de situaciones asociadas al hecho traumático. (Morrison, 2015), Teniendo en cuenta que aquella situación estresante haya pasado por lo menos un mes con anterioridad. Además, se menciona que las características biológicas y psicológicas de la persona funcionan como factores determinantes para que se desarrolle el TEPT, así como las características del suceso traumático como la duración, el nivel de exposición y las circunstancias es las que aconteció (El, Rodríguez y Santander, 2020).

En este sentido Cruzado (2017) menciona que para evaluar los puntos a tratar en el TEPT se deben considerar como criterios, la reexperimentación intrusiva, la evitación y embotamiento.

Por ello, al referirnos a la dimensión la reexperimentación intrusiva, hacemos mención del sentimiento de volver a experimentar aquella situación

traumática o estresante de manera espontánea e involuntaria a nivel mental, las cuales, se puede presentar como pesadillas o flashbacks, los cuales son recuerdos inconscientes del acontecimiento traumático (Trejo, García, Vélez y Muñoz, 2020). Por ello, se menciona que la persona prefiere entrar en un estado de evitación, conllevando a un embotamiento emocional, el cual nos da pie a nuestra siguiente dimensión.

Como segunda dimensión se encuentra la Evitación y embotamiento emocional, el cual, hace referencia aquel distanciamiento que se da sobre situaciones o escenarios que hagan recordar o revivir la experiencia traumática, contribuye con el olvido; sin embargo, aquello puede generar daños negativos en la identidad de la persona, puesto que, a la persona le puede parecer algo extraño o amenazante aquella cosa que le era familiar o conocido. (Paredes y Bustos, 2018). De esta forma, genera que la persona aparentemente no sienta nada; sin embargo, se pueden denotar cambios fisiológicos, como sudoración o taquicardia (Reyes y Porras, 2018). Asimismo, esto puede generar el cambio de rutina diaria (Bermúdez, Barrantes y Bonilla, 2020), puesto que, lo que busca la persona es olvidar aquella situación estresante o traumática para llegar a un estado de tranquilidad.

Por otro lado, como tercera dimensión, se encuentra la hiperactivación, un factor biológico que está relacionado con el estado de alerta, por ello, uno de sus principales síntomas es la hipervigilancia, asociado con insomnio y comportamiento autodestructor (Bermúdez, Barrantes y Bonilla, 2020)

Ante lo redactado, cabe mencionar que la reexperimentación, evitación o embotamiento emocional como la hiperactividad, son síntomas que se presentan de manera inesperada como respuesta natural, producto de una situación estresante (Acinas, 2012, como se citó en González, Sánchez y Peña, 2018)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación: La presente investigación fue de tipo básica, puesto que tuvo como objetivo generar nuevos conocimientos para la comprensión de la naturaleza y sus leyes del problema, sin que existiera una aplicación práctica (Espinoza, Quiroga y Jimenez, 2020).

3.1.2 Diseño de investigación:

La investigación fue de un diseño descriptivo correlacional, puesto que, se planteó una hipótesis con la finalidad de determinar la relación que existía entre dos o más variables (Ramos, 2020). Por otro lado, esta investigación es no experimental, de corte transversal, en el cual no se realiza un seguimiento del estudio, solo se evalúa un determinado tiempo y momento (Cvetkovic, Maguiña, Soto, Lama y Correa, 2021)

3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: Fatiga laboral

Es disminución o pérdida de las capacidades que tiene un trabajador, producto de la continua labor que esta demanda, además ella se ve asociada a la mala salud dentro del ámbito laboral en general, convirtiéndose a este en uno de los principales factores de morbilidad (Luengo et al, 2020) VER ANEXO 01

Variable dependiente: Estrés postraumático

Es un trastorno que aparece tras un suceso traumático o estresante nivel extremo, el cual puede ser una experiencia directa o indirecta afectando el nivel personal, social y profesional de la persona que lo padece; asimismo, presenta signos y síntomas a nivel cognitivo, afectivo, conductuales y psicológicos (Cebrián et al, 2020)

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población: En el siguiente trabajo de investigación se tomó como población a un total 610 trabajadores pertenecientes al personal de salud (médicos, enfermeros y técnicos). Para ello, Carmona y Tirado (2019) comentan que, la población se considera como un conjunto, el cual, se encuentra delimitado por atributos pertenecientes a un entorno sociodemográfico, cultural, social, de salud, entre otros.

3.3.2 Muestra: Dentro de la población se seleccionó al personal de salud perteneciente a la unidad de cuidados intensivos COVID como muestra, el cual Tóala, Mendoza y Moreira (2019) mencionan que es un pequeño grupo de personas pertenecientes a una población mucho mayor. Y en lo que refiere al muestreo, se tomó un total de 55 participantes a través de una selección no probabilística, en la cual no se empleó el azar para su selección (Carmona y Tirado, 2019).

Por otra parte, dentro de los criterios de inclusión, se consideró a los trabajadores pertenecientes al área COVID disponibles para la atención de los pacientes en primera línea, conformada por médicos, enfermeros y personal técnico (Castro, 2020) del hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, de la región Lambayeque. Mientras que, para los criterios de exclusión se consideró al personal de salud, cuya asistencia era remota y/o no presentaban contacto directo con sus pacientes. Asimismo, a los trabajadores de salud que no pertenecen al hospital Almanzor Aguinaga Asenjo.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTO N°1: Modified Fatigue Impact Scale (MFIS)

Ficha técnica:

- **Título original:** Fatigue Impact Scale (FIS)
- **Autora:** Fisk JD
- **Años:** 1994
- **Edad de aplicación:** Adultos.
- **Administración:** Personal o grupal

- **Duración de la prueba:** 5 a 10 min aproximadamente
- **Número de ítems:** 21 ítems

Reseña histórica:

La Modified Fatigue Impact Scale (MFIS), originalmente fue un cuestionario que se desarrolló para evaluar los efectos de la fatiga y la relación que presentaba con la calidad de vida de los paciente con enfermedades crónicas, especialmente con Esclerosis múltiples en el último mes, denominado Fatigue Impact Scale (FIS), el cual, constaba de 40 ítems, divididos en subescalas; 10 físicos, 10 cognitivos y 20 sociales, presentando como respuestas (0= ningún problema y 4=Problema extremo) con un puntaje máximo de 160 (Fisk, 1994).

Posterior a ello, se desarrolló el inventario de la calidad de vida de esclerosis múltiple (MSQLI), el cual, generó una evolución a la Fatigue Impact Scale (FIS), puesto que, en la segunda fase se eliminó ítems que eran redundantes, convirtiéndose la Fatigue Impact Scale (FIS) en la Modified Fatigue Impact Scale (MFIS) con a 21 ítems; 9 físicos, 10 cognitivos y 2 psicosociales (Larson, 2013).

Por otro lado, para su interpretación, Huamani y Zamata (2017) comentan que el test de fatiga laboral presenta tres niveles (bajo, medio y alto). Las puntuaciones bajas oscilan entre 0 y 10, las cuales indicarían que las actividades presentes en la organización no afectan el desempeño del trabajador; Las puntuaciones medias varían de 11 a 26 puntos e indican una posible influencia en las actividades laborales; Y las puntuaciones altas son aquellas que se encuentran entre 27 y 81 puntos, ello manifiesta una alta carga en el trabajador, la cual se vería reflejada en su desempeño laboral.

Propiedades psicométricas originales:

Se obtuvieron valores psicométricos adecuados, teniendo una confiabilidad por consistencia interna de 0.81 por alfa de Cronbach. Asimismo, en las subescalas cognitiva, físico y psicosocial se obtuvo 0.95, 0.91 y 0.81 respectivamente (Ritvo et al, 1997; como se citó en Larson, 2013)

Propiedades psicométricas del piloto

De acuerdo con la prueba piloto realizada, se obtuvo la participación de 30 trabajadores del personal de salud de la región Lambayeque, donde se aplicó el test de fatiga laboral conformada por 21 ítems donde se obtuvo una confiabilidad de 0,929 del alfa de Cronbach, siendo resultado confiables y aceptables (Celina y Campo, 2005 como se citó en Tuapanta Dacta et al 2017)

INSTRUMENTO N°2: ESCALA DE TRAUMA DE DAVIDSON

Ficha técnica:

- **Título original:** Davidson Trauma Scale.
- **Autora:** J.R.T. Davidson, S.W. Book, J.T. Colket, L.A. Tupler, S.Roth, D. David, M. Hertberg, T. Mellman, J.C. Beckham, R.D. Smith, R.M. Davidson, R. Katz, M.E. Feldman
- **Procedencia:** EE. UU
- **Años:** 1997
- **Edad de aplicación:** Adultos
- **Administración:** Personal o grupal
- **Duración de la prueba:** Ilimitado
- **Material(es):** Lápiz, el cuestionario y el protocolo de aplicación
- **Área de aplicación:** clínica
- **N° de ítems:** 17.
- **Objetivo general:** Fue creada para cuantificar y valorar la severidad y la frecuencia de la sintomatología del TEPT en personas que habían pasado por un suceso estresante.

Reseña histórica:

La escala de trauma de Davidson fue realizada por J.R.T. Davidson., S.W. Book., J.T. Colket., L.A. Tupler., S.Roth., D. David., M. Hertberg., T. Mellman., J.C. Beckham., R.D, Smith., R.M. Davidson., R. Katz y M.E. Feldman en EE.UU en el año 1997, con el objetivo de cuantificar y valorar la severidad y la frecuencia de la sintomatología del TEPT en personas que habían pasado por un suceso

estresante, diseñada para una población Adulta, consta de 17 ítems, el cual, evalúa los 17 síntomas recogidos del DSM IV, para la calificación del instrumento se utilizó la escala Likert, el cual, consta de 5 alternativas de respuesta para “frecuencia” (0=Nunca, 1= A veces, 2= 2 a 3 veces, 3= 4 a 6 veces y 4= A diario). Asimismo 5 alternativas para “gravedad” (4= Extrema, 3= Marcada, 2= Moderada, 1= Leve y 0= Nada). Además, está conformado por 4 dimensiones las cuales son: evitación, embotamiento, la reexperimentación e hiperactivación.

Del mismo modo, la validación original se realizó con 353 personas, conformadas por víctimas de una violación, veteranos de guerra, o víctimas de un huracán. Posteriormente, fue traducida y adaptada al español por Bobes J, García M, Calcedo Barba A, Rico Villademoros F, François M, González MP, Bascarán MT, Bousoño M y Grupo Español de Trabajo para el Estudio del TEPT en el 2000, denominada Escala para la evaluación del trastorno por Estrés Post-Traumático constituida por 8 ítems.

Propiedades psicométricas originales:

Se obtuvieron valores psicométricos adecuados, teniendo una confiabilidad por consistencia interna de 0.99 en el alfa de Cronbach en el instrumento total. Asimismo, un 0.97 en la subescala de frecuencia y un 0.98 en la subescala de gravedad. Por otro lado, el coeficiente de correlación de 0.87 en el instrumento total (Villafañe et al, 2003)

Propiedades psicométricas del piloto

De acuerdo con la prueba piloto realizada, se obtuvo la participación de 30 trabajadores del personal de salud de la región Lambayeque, donde se aplicó la Escala de Trauma de Davidson (DTS) conformada por 17 ítems donde se obtuvo una confiabilidad de 0,961 del alfa de Cronbach, siendo resultado confiables y aceptables (Celina y Campo, 2005 como se citó en Tuapanta Dacta et al 2017)

3.5. Procedimientos

Para el desarrollo del trabajo de investigación, se empleó una serie de pasos para su adecuada elaboración. en donde se inició la construcción de la

investigación con la búsqueda y recopilación de la bibliografía referida a los temas seleccionados. Para ello, se indagó entre diversas bases de información, como: Scielo, Redalyc, la OMS, entre otras fuentes bibliográficas.

Acto seguido, se realizó la obtención de datos y se inició la selección de los instrumentos a aplicar en la investigación, así como el envío de los permisos a los autores originales solicitando la utilización de los test para la presente investigación. Tras la aceptación de los permisos, se ejecutó la difusión de la Escala de Trauma de Davidson (DTS) y la Escala modificada de impacto de fatiga a través de la red social de WhatsApp para lo cual se empleó la herramienta de Google Forms como adaptación de la difusión de instrumentos al entorno virtual, puesto que, dada la coyuntura presentada por la COVID 19, se tomaron las medidas de prevención requeridas.

3.6. Método de análisis de datos

Para el análisis de datos, se efectuó el vaciado de datos en el aplicativo Microsoft Excel edición 2016 en donde se convirtió y cuantificó las respuestas brindadas por las encuestas. Tras aquello se realizó la fiabilidad a través del Alfa de Cronbach por medio del programa estadístico SPSS.

3.7. Aspectos éticos

Para la formación de la investigación se consideró como guía, a los aspectos éticos a seguir según la American Psychological Association (APA), ya que en ella se muestran normas y técnicas para garantizar autenticidad y veracidad de los datos recopilados, evitando así el fraude de las investigaciones o la manipulación de estos (Sánchez, 2019).

Asimismo, se consideró el consentimiento informado a la población intervenida, ya que el Colegio de Psicólogos del Perú (2018) esclareció en el artículo 24 la importancia de este al momento de realizar una investigación en seres humanos. Del mismo modo, para la elaboración de la investigación se consideró la aprobación y aceptación brindada por el comité de ética de investigación, requisito presente en el artículo 23, finalmente se consideró el bienestar psicológico de las personas encuestadas sobre la investigación,

evitando todo daño a su integridad como se menciona en el artículo 25 del código de ética y deontología del colegio de psicólogos.

IV. RESULTADOS

En el presente apartado se observan los hallazgos en secuencia lógica, obtenidos durante el proceso de investigación; para ello se emplearon tablas y figuras para la optimización de su comprensión.

El primer resultado a observar corresponde al objetivo general de la investigación, la cual es: Determinar la relación entre fatiga laboral y estrés postraumático en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022; en donde se pudo observar lo siguiente.

Tabla 1

Correlación entre fatiga laboral y estrés postraumático en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque- 2022

		<i>Estrés postraumático</i>
	Coeficiente de correlación	,659**
Fatiga Laboral	Sig. (bilateral)	,000
	N	55

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 1, se aprecia un valor de correlación Rho de spearman de ,659* y un nivel de significancia de ,000 por ello afirmamos que la relación entre la fatiga laboral y estrés es altamente significativa ($p < ,05$) (Hernández, 2014), lo que sugiere que, a mayor presencia de fatiga laboral en el personal de salud, el estrés postraumático aumentará. Por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general la cual, manifestaba la relación entre fatiga laboral y EPT en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022.

Por otro lado, en el primer objetivo específico, el cual fue medir los niveles de fatiga laboral percibidos en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022, se obtuvo el siguiente resultado

Tabla 2

Niveles de fatiga laboral

<i>Niveles</i>	<i>F</i>	<i>%</i>
<i>Bajo</i>	<i>4</i>	<i>7.27%</i>
<i>Medio</i>	<i>26</i>	<i>47.27%</i>
<i>Alto</i>	<i>25</i>	<i>45.45%</i>
<i>TOTAL</i>	<i>55</i>	<i>100%</i>

Fuente: Resultados del cuestionario tomado el día 26 de abril del 2022

De acuerdo con tabla 2, se observa que el 47.27% del personal de salud presenta un nivel medio de fatiga laboral, lo cual, indicaría que, cerca de la mitad de la población encuestada presentan posibles afecciones, que les pueden afectar en su desempeño laboral; por otro lado, el 45.45% de la población evaluada presenta un nivel alto, evidenciando así una fuerte carga laboral en la población encuestada.

Asimismo, según en el segundo objetivo específico, el cual fue Identificar el número de personas que presentan estrés postraumático percibidos en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022 se evidenció los siguientes resultados.

Tabla 3

Presencia de Estrés postraumático

<i>Estado</i>	<i>F</i>	<i>%</i>
<i>Presenta</i>	<i>27</i>	<i>49.09%</i>
<i>No presenta</i>	<i>28</i>	<i>50.9%</i>
<i>TOTAL</i>	<i>55</i>	<i>100%</i>

Fuente: Resultados del cuestionario tomado el día 26 de abril del 2022

De acuerdo con la tabla 3, se observa que 27 (49,09%) personas, perteneciente al personal de salud presentan rasgos de estrés postraumático, evidenciando así, el impacto que generó el COVID en los trabajadores de un hospital. Sin embargo, 28 (50.90%) trabajadores, mostraron sobreponerse ante el evento, indicando así, que cerca de la mitad de las personas encuestadas presentaron los recursos internos necesarios para evitar el estrés postraumático.

Por otro lado, en el tercer objetivo específico, el cual fue establecer la relación entre fatiga laboral y el estrés postraumático en base a las dimensiones de las variables encontrados en el personal de salud, se obtuvo lo siguiente:

Tabla 4

Relación entre fatiga laboral y el estrés postraumático en base a las dimensiones de las variables encontrados en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022

	Reexperimentación intrusiva	Evitación embotamiento	y Hiperactivación
Fatiga Física	,517**	,395**	,601**
Fatiga cognitiva	,566**	,521**	,517**
Fatiga psicosocial	,581**	,549**	,403**

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 4, se observa que existe una correlación entre las dimensiones de fatiga laboral y las dimensiones del estrés postraumático; entre los cuales se puede resaltar la correlación positiva débil entre las dimensiones que tienen un puntaje mayor 0.25 y una correlación positiva media entre las dimensiones mayores de 0.50 (Hernández, 2014) resaltando las dimensiones de fatiga física y la hiperactivación con un puntaje de 0,601.

V. DISCUSIÓN

En base a los resultados mostrados en el apartado anterior, se realizó la presente discusión.

En relación con el objetivo general, el cual fue, Determinar la relación entre fatiga laboral y estrés postraumático en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022. Se pudo establecer una correlación entre la variable de fatiga laboral y estrés postraumático generado por el COVID 19, de ,659; y una significancia ,000 lo cual indicaría la existencia de una estrecha relación, entre ambas variables.

Ello, reafirma la investigación realizada por Mejia et al (2020), ya que en su estudio realizado en Perú, determinó la presencia de rasgos de EPT en trabajadores pertenecientes al personal de salud, con valores de significancia $<0,05$ tras estar constantemente expuestos al Covid 19, teóricamente se menciona que, aquellas personas que adquieran los rasgos del EPT presentan un estado de ánimo negativo, la aparición de rasgos de ansiedad, recuerdos constantes y espontáneos sobre algún hecho traumático (Iglesias y Acosta, 2020). Ante aquello, se puede afirmar que la presencia de fatiga laboral elevada ocasionada por los consecuentes psicológicos del COVID 19 ha genera la aparición de rasgos de estrés postraumático en el personal de salud.

Por otra parte, en el primer objetivo específico, el cual fue, medir los niveles de fatiga laboral percibidos en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022, reveló que el 47.27% de personas encuestadas presentaban un nivel medio de fatiga laboral, mientras que el 45.45% evidenciaban un alto nivel de fatiga laboral.

Esto sería afianzado por Huamani y Zamata (2019) ya que en su estudio realizado a 291 trabajadores, halló que, el 38.8% presentaba un nivel medio de fatiga y el 18.9% en nivel alto. Ello indicaría que, la presencia de fatiga laboral en los trabajadores es una realidad debido a la alta demanda que han tenido, producto de los pacientes que han tenido, sin embargo su nivel de afección varía en base a la persona, llegando a tener un nivel de afectación bajo, medio o alto.

En relación, con el segundo objetivo específico, el cual fue, Identificar el número de personas que presentan estrés postraumático percibidos en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022, se pudo evidenciar a través de los resultados, que el 49,09% del personal de salud presentan rasgos de estrés postraumático producto de COVID 19. Para ello se empleó los criterios diagnósticos de DSM- IV como pesadillas o recuerdos espontáneos sobre el suceso; asimismo, dificultad para conciliar el sueño, sentirse nervioso o en peligro; por otro lado, evitan situaciones o pensamientos que le recuerden a la situación traumática; Estos no solamente ha generado una afección en el estado físico de las personas, sino también el estado mental. No obstante, el 50.90% de los trabajadores, no mostraron presencia de estrés postraumático, evidenciando mayor nivel de afrontamiento.

En este sentido, se puede afirmar la presencia de Estrés postraumático en el personal de Salud por el COVID- 19 con estudios realizados anteriormente como la de Huang et al (2020), donde se menciona que el 27,39% del personal médico de primera línea presentaba EPT teniendo un mayor porcentaje en mujeres; Del mismo modo, Mejía et al (2020) evidenció que el 27,1% del personal de salud presentaba ETP como consecuencia a la sobre exposición de factores estresantes por el COVID- 19, ante ello se constata que la población evaluada tienen mayor predisposición a sufrir Trastorno de estrés postraumático por la exposición constante en las que estuvieron sometidos y los factores estresantes que experimentaron con los cambios que tuvieron en su labor como personal de salud. Por otro lado, esto se puede corroborar con la teoría del trauma psíquico de Sigmund Freud sustentada por Meléndez (2019) donde refiere que esta se puede desarrollar como consecuencia a la exposición inevitable de situaciones estresantes.

Por otro lado, en el tercer objetivo específico, donde se pretendía establecer la relación entre fatiga laboral y el estrés postraumático en base a las dimensiones de las variables encontrados en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022; se observó que si existe una correlación entre las dimensiones de fatiga laboral y las dimensiones del estrés postraumático obteniendo una correlación positiva débil ($p > 0.25$) y una

correlación positiva media ($P > 0.50$) según (Hernández, 2014). Frente a estos resultados obtenidos en la investigación, se demostró que ante la presencia del agotamiento físico y mental presentes por la sobrecarga laboral que experimentaron los trabajadores del sector salud hubo una manifestación directa de rasgos de estrés postraumático en el personal de salud ocasionando un estado de alerta constante y la reexperimentación por sucesos que se asemeje a la situación traumática.

VI. CONCLUSIONES:

1. De acuerdo con el objetivo general, se determinó la correlación significativa positiva, concluyendo que existe una relación entre fatiga laboral y estrés postraumático en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022. Comprobando, la estrecha relación que tiene salud mental de un trabajador con su bienestar fisiológico.
2. Asimismo, se encontró una predominancia en los niveles fatiga laboral de medio (47.27%) y alto (45.45%), esto debido a las diferentes situaciones que han atravesado producto de COVID- 19.
3. Del mismo modo, se identificó la prevalencia de rasgos de estrés postraumático en 27 trabajadores (49,09%) del personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022. Demostrando que la crisis presenciada por la pandemia ocasiona una situación traumática en el trabajador.
4. Finalmente, se estableció la relación entre fatiga laboral y estrés postraumático en base a las dimensiones de las variables encontradas en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022, encontrando una relación significativa positiva entre las dimensiones de las variables de estudios.

VII. RECOMENDACIONES

1. Distribuir flyers informativos sobre el bienestar general y las estrategias de afrontamiento al estrés en el personal de salud.
2. Implementar pausas activas en los establecimientos de salud para disminuir o mitigar la fatiga laboral en los trabajadores pertenecientes al sector salud.
3. Generar un programa de bienestar psicológico en los establecimientos de salud para disminuir la presencia de los rasgos de estrés postraumático en el personal de salud generado por las secuelas del COVID-19.
4. Realizar otros estudios donde se presenten las dos variables de estudios donde abarque otras poblaciones (MINSA, ESSALUD o Centro Médico), para realizar una comparación y reflejar la importancia de los temas en nuestra sociedad.

REFERENCIAS:

- Acosta Quiroz, J. I e Iglesias Ososres, S. (2020). Mental health in workers exposed to COVID-19. *Rev Neuro-psiquiatr*, 83(3), 212-213. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3784>
- Amador, B., Montero, C., Beltrán Carrillo, V. J., González Cutre, D, y Cervelló E. (2017). Ejercicio físico agudo, agotamiento, calidad de sueño, bienestar psicológico e intención de práctica de actividad física. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 12 (1), 121-127. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=311148817012>
- Barreto, J., Giménez H. L., Godoy C. B., Valencia G y Abou Orm S.(2019). Estrés laboral y su influencia sobre los niveles de IGA secretora en docentes de una universidad pública venezolana. *Comunidad y salud*, 17(1), 21-31. <http://bdigital2.ula.ve:8080/xmlui/654321/2876>
- Bermúdez Durán L. V., Barrantes Martínez M. M., Bonilla Álvarez G. Trastorno por estrés postrauma. *Revista Médica Sinergia*, 5(9), 1-10. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i9.568>
- Cáceres Rivera, D. I., Torres, Claudia C. y Lopez Romero, L. A. (2020). Fatiga por compasión y factores relacionados en enfermeras de cuidados intensivos: un estudio multicéntrico. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab*, 30(2), pp.142-150. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552021000200142&lang=es
- Carmona Simarro, J.V y Tirado Darder, J.J. (2019). *Una guía de cómo empezar a investigar*. [Archivo PDF]. http://www.bibliotecadigitalcecova.com/contenido/revistas/cat8/pdf/Fin_d_e_Grado-Master_digital.pdf
- Cantos Alcivar, G. J. (2019). Síndrome de fatiga crónica en el personal de la salud de hospitales. *Revista San Gregorio*, 33, 137-146. <https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/928>.
- Carranza Esteban R.F; Mamani Benito, O. J; Quintero zúñiga D y Farfán Solis, R (2021). 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 Psiquiat*. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.06.005>
- Castro Obando, P. (21 de marzo de 2020). *Los guerreros en la primera línea de batalla contra el coronavirus*. Saludconlupa. <https://saludconlupa.com/noticias/los-guerreros-en-la-primera-linea-de-batalla-contra-el-coronavirus/>

- Cebrián Ponce, E., Camús Jorques, D., Nácher Soliva, C., Moreno Francés, M. I y Sanchis Nogués, A. (2020). Necesidad de atención psicológica en los y las profesionales del SAMU ante el estrés postraumático. *Revista Internacional De Políticas De Bienestar Y Trabajo Social*, (13), 37–58. <https://doi.org/10.15257/ehquidad.2020.0002>
- Chuje Ahuanari, L. A. (2019). *Fatiga laboral en el personal de enfermería del hospital de la Solidaridad de San Juan de Lurigancho Lima- 2019* [Tesis de Bachiller, Universidad Privada Norbert Wiener]. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3165>
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2018). *Código de Ética y Deontología* [Archivo PDF]. http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Cruzado Valderrama, A. V. (2017). *Factores asociados al cáncer de mama que modifican el nivel de estrés en pacientes del hospital Víctor Lazarte Echegaray* [Archivo PDF].
- Cvetkovic Vega, A., Maguiña, J. L., Soto, A., Lama Valdivia, J., Correa López, L. E. (2021). *Cross-sectional studies*. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 179-185. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v21i1.3069>
- El Mosri F. P., Rodríguez Orozco, A. R., Santander Ramírez, A. (2020). Post-traumatic stress disorder from a cognitive behavioral perspective. *Arch Neurocién*, 25 (4), 55-61. <https://doi.org/10.31157/archneurosciencesmex.v25i4.231>
- Espinoza Becerra, A. P., Quiroga Baquero, L. A., Jiménez Molina. J. R. (2020). Investigación traslacional en psicología jurídica: propuestas, retos y perspectivas. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 12 (2), 1-12. <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.20070780e.2020.12.2.76306>
- Fisk, J., Pontefract, A., Ritvo, P., Archibald, C., & Murray, T. (1994). The Impact of Fatigue on Patients with Multiple Sclerosis. *Canadian Journal of Neurological Sciences / Journal Canadien Des Sciences Neurologiques*, 21(1), 9-14. doi:10.1017/S0317167100048691
- González Procel, C., Sánchez Padilla, Y., Peña Loaiza, G. (2018). Fatiga por compasión en los profesionales del servicio de emergencia. *Rev. Dominio de la ciencia*, 4 (1), 483-498. [10.23857/dom.cien.pocaip.2017.4.1.ene.483-498](https://doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2017.4.1.ene.483-498)
- Hernández Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación*. INTERAMERICANA EDITORES, S.A. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Huamani Garay, M. R & Zamata Pari, L. J. (2017) “Influencia de las condiciones de trabajo en los niveles de fatiga de los colaboradores de la empresa “equipo atenuz” proyecto las bambas, Apurímac - 2016”.

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4736/TShugamr.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Huang, Jizheng; Han, Mingfeng; Rotenda; Ren, Ake y Zhou Xiaopingi (2020). 新型冠状病毒肺炎定点收治医院医务人员心理健康调查. *Revista china de salud ocupacional y enfermedades profesionales*, 38(3), 192-195. <https://doi.org/10.3760/cma.j.cn121094-20200219-00063>
- Iglesias Osores, Sebastián, & Acosta-Quiroz, Johana. (2020). Post-traumatic stress in health workers exposed to COVID-19. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 23(3), 363-365. <https://doi.org/10.12961/aprl.2020.23.03.06>
- Mejía, C. R; Reyes Tejada, A. L; Gonzales Huaman, Keysi S; Leon Nina, Estefania C; Murga Cabrera, Anne X; Carrasco Altamirano, Jhosimar A & Quispe Cencia, Eos. (2020). Riesgo de estrés post traumático según ocupación y otros factores durante la pandemia por COVID-19 en el Perú. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*, 29(4), 265-273. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400265
- Meléndez, A (2019). El concepto de trauma. Del campo psicoanalítico a la semántica histórica [Tesis doctoral, Universitat de València]. Repositori de contingut lliure.
- Ministerio de salud. (29 de octubre de 2021). *Muertes por COVID-19 en trabajadores del sector salud según grupo ocupacional e institución en que laboraban*. <https://www.dge.gob.pe/dashpersonalsalud/>
- Ministerio de salud (12 de julio de 2021). *Minsa: Casos confirmados por coronavirus covid-19 ascienden a 2 081 557 en el Perú (Comunicado N°606)*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/505724-minsa-casos-confirmados-por-coronavirus-covid-19-ascienden-a-2-081-557-en-el-peru-comunicado-n-606>
- Montoya Torres, J., Robayo Barrios, D. M. y Monroy Caicedo, Sandra Patricia (2020). Laboral fatigue evaluation in drivers of the Cooperativa de Transporte of Planadas Municipality. *IPSA Scientia, Multidisciplinary Scientific Journal*, 5(1), 143–151. <https://doi.org/10.25214/27114406.1006>
- Morrison, J. (2015). DSM-5® Guía para el diagnóstico clínico. Editorial El Manual Moderno.
- Larson, R. D. (2013). Psychometric Properties of the Modified Fatigue Impact Scale. *Int J MS Care*, 15 (1), 15- 20. <https://doi.org/10.7224/1537-2073.2012-019>
- López Carballeira, A. (2017). *El síndrome de burnout: antecedentes y consecuentes organizacionales en el ámbito de la sanidad pública gallega* [Tesis de doctorado, Universidad de Vigo].

http://www.investigacion.biblioteca.uvigo.es/xmlui/bitstream/handle/11093/791/sindrome_burn%20out_antecedentes_consecuentes_organizacionales_sanidad_gallega_analia.pdf?sequence=1

- Luengo Martínez, C. Palma Moraga., S. Sandoval Paredes C. Sepúlveda Vásquez A. Villarroel Villarroel C. M. (2020) Occupational fatigue and work absenteeism in female assistant nurses of a high-complexity hospital, Chile. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25 (1) , 243-249. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020251.28832019>.
- World health organization (17 de septiembre de 2020). *OMS: Keep health workers safe to keep patients safe: WHO*. <https://www.who.int/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
- Ortega García, M. V. (2020). COVID-19: la nueva enfermedad X. *Sanidad Militar*, 76(1), 5-7. <https://dx.doi.org/10.4321/s1887-85712020000100001>
- Paredes, F. & Bustos Villarroel, A. (2018). Memoria Traumática y Reexperimentación intrusiva: Trabajando con los Efectos del Abuso Sexual Infantil. *De terapia y familia*, 44, 67-84. [10.29260/dfyt.2018.44d](https://doi.org/10.29260/dfyt.2018.44d)
- Pedraz Petrozzi, B. (2018). Fatiga: historia, neuroanatomía y características psicopatológicas. Una revisión de la Literatura. *Rev Neuropsiquiatría*. 81(3), pp.174-182. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/rnp.v81i3.3385>
- Ramos Galarza, C. A. (2020). The Scope of an investigation. *CienciAmérica*, 9 (3), 1- 6. <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>.
- Reyes Reyna, Antony Llordan y Porras Leandro, Richard Cleyderman (2018). *Inteligencia emocional y actitud militar de los cadetes de cuarto año de infantería de la escuela militar de chorrillos "coronel francisco bolognesi" – 2018*. [Tesis de licenciamiento, Escuela militar de Chorillos]. Repositorio institucional- Escuela Militar de Chorillos.
- Ritchie, H; Mathieu, E; Rodés Guirao, L; Appel, C; Giattino, C; Ortiz-Ospina, E; Hasell, J; Macdonald, B; Beltekian, D; Dattani, S; Roser, M (2020-2021). *Coronavirus Pandemic (COVID-19)*. Our World in data . Recuperado el 5 de noviembre de 2021 de <https://ourworldindata.org/coronavirus>
- Sánchez, C. (08 de febrero de 2019). *¿Qué son las Normas APA?. Normas APA (7ma edición)*. <https://normas-apa.org/introduccion/que-son-las-normas-apa/>
- Schaufeli, W.B., Maslach, C., & Marek, T. (1993). *Professional Burnout*. Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781315227979>
- Toala Toala G. M. L., Mendoza Briones A. A., Moreira Moreira L. M. Importance of teaching the methodology of scientific research in administrative sciences. *Dominio de las Ciencias* 5(2).

<https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/889/html>

Tovar Fredes, R., Briceño Meneses, B., Venegas Mahn, M., Orellana Villouta M., Fuentealba Miranda I., Pavez Reyes A., González Varas A., Wang, W., Vera González, R., Vásquez Lara. P., Saá Barra N., Zúñiga Reyes J., Salgado Maldonado G., Salazar Barra F., Jiménez Rojas F., Opazo García P., Gutiérrez Cifuentes E., Heusser Sagredo P. (2020). "Consideraciones clínicas para fonoaudiólogos en el tratamiento de personas con COVID-19 y traqueostomía. Parte II: Mejorando la fonación para facilitar la comunicación". <https://doi.org/10.5354/0719-4692.2020.60187>

Tovar Sandoval, Y. J., Riaño Useche, L.L., Tijaro Perico, E. A y Rodríguez Franky, R. N. (2021). *Percepción del burnout en el personal de enfermería durante el COVID -19 en Ibagué, Colombia* [Archivo PDF]. <https://repository.ean.edu.co/bitstream/handle/10882/10821/Ria%C3%B1oLeidy2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Trejos Parra, Jhon Jairo; García Osorio, Caudia Lorena; Vélez Vitola, Oriana & Muñoz García, Melissa (2020). Effectiveness of emotional freedom techniques with a recreational plastic expression program in post-traumatic stress of school age children boarded for abuse-related trauma. *Psicología desde el Caribe*, 37(1), 1-17. <https://doi.org/10.14482/psdc.37.1.155.4>

Tuapanta Dacto J. V., Duque Vaca M. A y Mena Reinoso A. P. (2017). Alfa de cronbach para validar un cuestionario de uso de tic en docentes universitarios. *Revista mktDescubre-ESPOCH FADE*, 1(10), 37-48. <http://revistas.esepoch.edu.ec/index.php/mktdescubre11/article/view/50>

Uribe, M. O. (1996). Clasificación Internacional de Enfermedades, Organización Mundial de la Salud. Décima Versión CIE-10. *Salud Mental*, 19(Supl 2), 11-18

Virto Concha, C. A; Virto Farfán, C. H; Cornejo Calderón, A. A; Loayza Bairo, W; Álvarez Arce, B. G; Gallegos Laguna, Y & Triveño Huamán, J. J. (2020). Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con covid-19 Cusco Perú. *Rev. RECIEN*, 9 (3), 50-60. <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/44/54>

Villanueva Carrasco, R, Domínguez Samamés, R, Salazar De La Cruz, M, & Cuba Fuentes, M., S. (2020). Respuesta del primer nivel de atención de salud del Perú a la pandemia COVID-19. *Anales de la Facultad de Medicina*, 81(3), 337-341. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i3.18952>

Villalba Arias, J., Estigarribia, G., Andrés Bogado, J., Méndez, J., Toledo, S., González, I., Castaldelli, M., João M., Ventriglio, A. y Torales, J. (2020). Psychological impact of COVID-19 pandemic among healthcare workers

in Paraguay: A descriptive and preliminary study. *Medicina clínica y social*, 4(3), 93- 97. <https://doi.org/10.52379/mcs.v4i3.156>

Villafañe, A., Milanesio, M. S., Marcellino, C. M y Amodei, C. (2003). La Evaluación Del Trastorno Por Estrés Postraumático: Aproximación A Las Propiedades Psicométricas De La Escala De Trauma De Davidson. *Revista evaluar*, 3 (1), 80- 93. <https://doi.org/10.35670/1667-4545.v3.n1.608>

Zavaleta Loro, P. D. (2019). *Diseño y propiedades psicométricas de la escala de fatiga laboral (EFL) en trabajadores de un call center de Cercado de Lima, 2019.* [Tesis de licenciatura]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36815/Zavaleta_LPC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo N°01: Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	NIVELES Y RANGOS POR DIMENSIÓN
Fatiga Laboral	Es disminución o pérdida de las capacidades que tiene un trabajador, producto de la continua labor que esta demanda, además ella se ve asociada a la mala salud dentro del ámbito laboral en general, convirtiéndose a este	Puntajes obtenidos del MFIS	Cognoscitiva	<ul style="list-style-type: none"> - Atención por tiempos prolongados - Análisis y organización de información - Motivación para realizar actividades que requieran esfuerzo mental. 	1, 2, 3, 5, 11, 12, 15, 16, 18, 19	Ordinal	nunca (0); raramente (1); Algunas veces (2); a menudo (3), casi siempre (4)
			Física	Realizar actividades físicas, mantiene su dinamismo y físico.	4, 6, 7, 10, 13,		

	<p>en uno de los principales factores de morbilidad (Luengo et al, 2020)</p>				<p>14, 17, 20, 21</p>		
			<p>Psicosocial</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tolerancia, puede manejar su enojo e irritabilidad - Mantiene el contacto social con las personas de su entorno; - Afrontar situaciones nuevas; se adapta; organiza sus actividades, optimizando su tiempo para sus familiares; - Intenta realizar actividades sociales en su tiempo libre. 	<p>8, y 9</p>		

Estrés posttraumático	Es un trastorno que aparece tras un suceso traumático o estresante nivel extremo, el cual puede ser una experiencia directa o indirecta afectando el nivel personal, social y profesional de la	Escala de Trauma de Davidson (DTS)	Reexperimentación intrusiva	Pesadillas, recuerdos intrusivos y flashbacks	1, 2, 3, 4, 17	Ordinal	Nunca Casi Nunca Casi Siempre Siempre
			Evitación y embotamiento emocional	Rechazo de pensamientos y aislamiento	5, 6, 7, 8, 9, 10, 11		

	persona que lo padece; asimismo, presenta signos y síntomas a nivel cognitivo, afectivo, conductuales y psicológicos (Cebrián et al, 2020)		Hiper-activación	Hipervigilancia e Insomnio	12, 13, 14, 15, 16		
--	--	--	------------------	----------------------------	--------------------	--	--

Anexo N°02: Instrumentos (Preguntas redactadas, Captura de pantalla de tu formulario y enlace).

TEST DE FATIGA

Lea por favor las siguientes preguntas relacionadas a su fatiga y señale la mejor respuesta marcando la opción apropiada. Si usted tiene dudas de cómo contestar alguna pregunta, por favor pida ayuda.

Sexo: M F

Edad:

Especialidad:

Durante las pasadas 4 semanas, debido a mi fatiga		Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Casi siempre
1	He estado menos alerta.	0	1	2	3	4
2	Tengo dificultad manteniéndome alerta por largos periodos de tiempo	0	1	2	3	4
3	No he podido pensar claramente.	0	1	2	3	4
4	He estado torpe y descoordinada(o).	0	1	2	3	4
5	He estado olvidadiza(o).	0	1	2	3	4
6	He tenido que regular mis actividades físicas	0	1	2	3	4
7	He estado menos motivada(o) a realizar actividades que requieren esfuerzo físico	0	1	2	3	4
8	He estado menos motivado(a) a participar en actividades sociales	0	1	2	3	4
9	He estado limitado(a) en mis habilidades para realizar tareas fuera de la casa.	0	1	2	3	4
10	Tengo problemas realizando esfuerzo físico por periodos largos de tiempo.	0	1	2	3	4
11	He tenido dificultad para tomar decisiones.	0	1	2	3	4
12	He estado menos motivado para realizar tareas que requieren que piense.	0	1	2	3	4
13	Mis músculos se sienten débiles.	0	1	2	3	4
14	Me he sentido incomodo(a) físicamente.	0	1	2	3	4
15	He tenido problemas terminando tareas que requieren que piense.	0	1	2	3	4
16	He tenido dificultad organizando mis pensamientos cuando hago tareas en la casa o en el trabajo.	0	1	2	3	4
17	He tenido problemas completando tareas que requieren esfuerzo físico.	0	1	2	3	4
18	Mi pensamiento está más lento.	0	1	2	3	4
19	He tenido problemas concentrándome.	0	1	2	3	4
20	He limitado mis actividades físicas.	0	1	2	3	4
21	He tenido que descansar más frecuentemente o por periodos más largos de tiempo.	0	1	2	3	4

Escala de Trauma de Davidson (DTS)

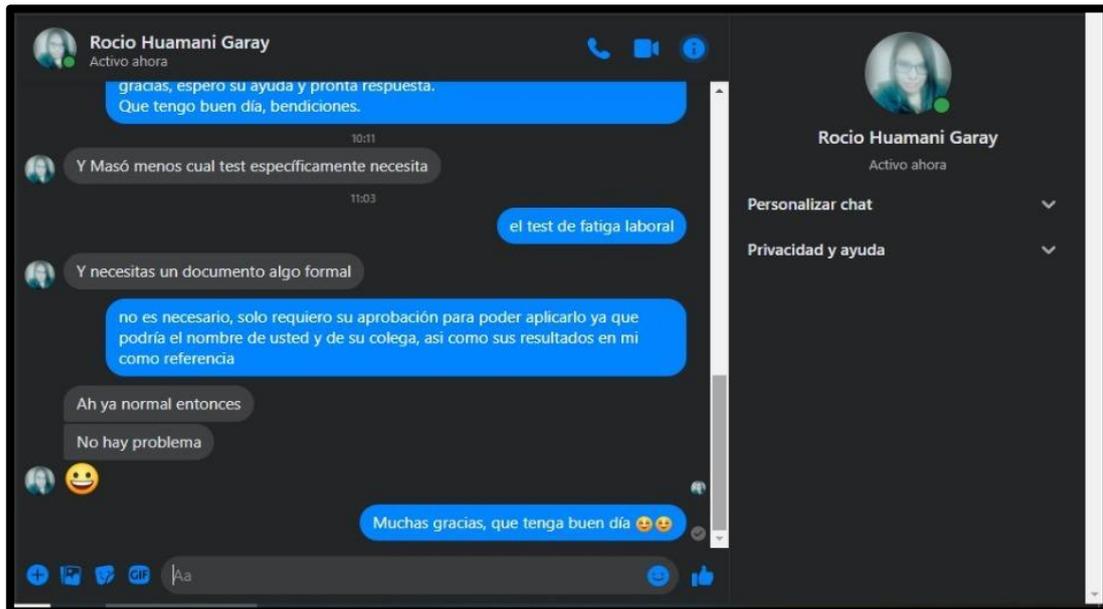
Cada una de las siguientes preguntas se refiere a sucesos específicos, que usted puede haber experimentado durante la *última semana*. Para cada pregunta tenga en cuenta cuántas veces le ha sucedido (frecuencia) y con cuánta intensidad (gravedad). Escriba en los recuadros de al lado de cada pregunta un número de 0 a 4, para indicar la frecuencia y la gravedad.

Frecuencia	Gravedad
0 = nunca	0 = nada
1 = a veces	1 = leve
2 = 2-3 veces	2 = moderada
3 = 4-6 veces	3 = marcada
4 = a diario	4 = extrema

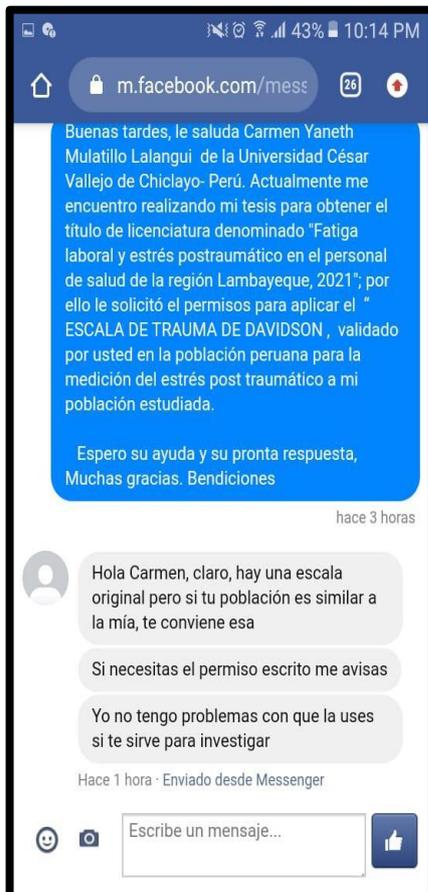
	Frecuencia	Gravedad
1. He tenido alguna vez imágenes, recuerdos o pensamientos dolorosos sobre acontecimientos relacionados al Covid 19.		
2. He tenido alguna vez pesadillas sobre acontecimientos relacionados al Covid 19.		
3. He sentido que el acontecimiento estaba ocurriendo de nuevo, como si lo estuviera reviviendo		
4. Hay cosas que me lo han hecho recordar.		
5. He tenido sensaciones físicas por recuerdos del acontecimiento. (Como transpiración, temblores, palpitaciones, mareos, náuseas o diarrea)		
6. He estado evitando pensamientos o sentimientos sobre el acontecimiento.		
7. He estado evitando hacer cosas o estar en situaciones que me recordaran el o los acontecimientos relacionados a la Covid 19..		
8. He sido incapaz de recordar partes importantes del acontecimiento.		
9. He tenido dificultad para disfrutar de las cosas.		
10. Me he sentido distante o alejado de la gente.		
11. He sido incapaz de tener sentimientos de tristeza o de afecto.		
12. He tenido dificultad para imaginar una vida larga y cumplir mis objetivos.		
13. He tenido dificultad para iniciar o mantener el sueño.		
14. He estado irritable o he tenido accesos de ira.		
15. He tenido dificultades para concentrarme		
16. Me he sentido nervioso, fácilmente distraído, o como "en guardia".		
17. He estado nervioso o me he asustado fácilmente		

Anexo N°03: Autorización de los autores

➤ Tes de fatiga laboral



➤ Escala de Trauma de Davidson (DTS)



Anexo N°04: Autorización del piloto

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chiclayo, 19 de noviembre del 2021

César Siaden Morales
Director Centro de salud Pueblo Nuevo
Chiclayo.-

ASUNTO: PERMISO PARA APLICAR PRUEBA PILOTO

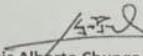
De mi mayor consideración:

Me es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a los estudiantes de la escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo – Campus Chiclayo: **Muattilo Lalanguí, Carmen Yaneth y Dávila Sandoval, Héctor Elías**, autores del proyecto de investigación denominado: **"Fatiga laboral y estrés postraumático en el personal de salud de la región Lambayeque, 2021"** quienes están siendo asesorados por mi persona.

A su vez, quisiera solicitarle el permiso para que dichos estudiantes puedan **aplicar su prueba piloto** a la población de la institución que usted dirige.

Sin otro particular y agradecido de la atención otorgada al presente, me despido de usted expresándole las muestras de mi especial consideración.

Atentamente


Dr. Luis Alberto Chunga Pajares
Docente – Universidad César Vallejo
C.Ps. N° 14245


GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD - FERREÑAFE
CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO
Obst. César Siaden Morales
GERENCIA MICRO RED - FERREÑAFE
02/11/21

Anexo N°05: Cuadro de confiabilidad

➤ **Test de fatiga laboral**

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,853	17

➤ **Escala de Trauma de Davidson (DTS)**

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,960	34

Anexo N°06 Prueba de normalidad de Fatiga laboral y Estrés Postraumático.

Tabla X

Prueba de normalidad de Fatiga laboral y Estrés Postraumático.

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Fatiga Laboral	,136	55	,012
Estrés postraumático	,135	55	,014

Fuente: elaboración propia.

Anexo N°07: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Querido colaborador(a) quiero brindarte mi más cordial saludo y agradecimiento por la iniciativa de prestar tu apoyo a mi investigación, Nosotros somos Dávila Sandoval Héctor Elías y Mulatillo Lalangui Carmen Yaneth estudiantes del XI ciclo de la carrera de Psicología de la Universidad César Vallejo - Sede Chiclayo. Actualmente nos encontramos realizando este estudio para obtener el título de licenciatura en Psicología, la cual tiene como objetivo: Determinar la relación entre fatiga laboral y estrés postraumático en el personal de salud del departamento de Lambayeque, 2021.

Ante lo mencionado quisiera contar con su participación el cual consiste en responder una serie de preguntas, con el fin de lograr el objetivo de investigación ya mencionado líneas atrás. Para su participación se requiere su consentimiento. Es importante mencionar que los datos recogidos serán tratados confidencialmente, no se comunicarán a terceras personas, no tienen fines diagnósticos y se utilizarán únicamente para propósitos de este estudio científico. En caso tenga alguna duda en relación a la investigación, debe comunicarse con el supervisor responsable, Mg: Luis Alberto Chunga Pajares, a través del siguiente correo electrónico institucional: cpajaresla@ucvvirtual.edu.pe

Sí, Acepto participar

No Acepto participar

Anexo N°08: Carta de aceptación de la institución



RED PRESTACIONAL LAMBAYEQUE
HOSPITAL NACIONAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

NOTA N° 089- CIEI-RPLAMB-ESSALUD-2022

Chiclayo, 19 de abril del 2022

Investigadores:

Dávila Sandoval, Héctor Elías

Mulatillo Lalangui, Carmen Yaneth

Presente.-

ASUNTO: Aprobación de proyecto de investigación: "Fatiga laboral y estrés postraumático en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022"

REFER: SOLICITUD S/N DE INVESTIGADORES

La presente es para saludarlos cordialmente así mismo informarles que, el proyecto de investigación señalado a continuación fue **APROBADO**:

- **Título del Estudio:** "Fatiga laboral y estrés postraumático en el personal de salud de un hospital perteneciente a la región Lambayeque, 2022"
- **Investigador Principal(es):** Dávila Sandoval, Héctor Elías
Mulatillo Lalangui, Carmen Yaneth
- **Asesor (es):** Magister. Chunga Pajares, Luis Alberto
- **Institución:** UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD. ESCUELA DE POSGRADO. ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA. / PROGRAMA ACADÉMICO.
- **Condición:** Aprobado
- **Periodo de permiso de ejecución:** Del 19 de abril al 19 de julio del 2022

Los documentos que se revisaron y aprobaron fueron

- Protocolo de investigación.
- Solicitud de evaluación del protocolo. (Anexo A)
- Carta de aceptación para la realización de la investigación por el Jefe del Departamento / Servicio / Área o Jefe inmediato superior. (Anexo B)
- Carta de Compromiso del Investigador Principal. (Anexo E)
- Carta de compromiso del Asesor o Co Investigador en supervisar al alumno (a) en el proceso de recolección de datos (acceso a base de datos electrónica) en EsSalud. (Anexo F)
- Currículum vitae del Investigador Principal y del Asesor (es), según MODELO DE "CTI VITAE — Hojas de Vida afines a la Ciencia y Tecnología" del CONCYTEC. No documentado.
- Declaración jurada de conocer las directivas relacionadas a investigación en EsSalud. (Anexo G)
- Declaración jurada de no ocasionar gastos a EsSalud. (Anexo I)





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CHUNGA PAJARES LUIS ALBERTO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "FATIGA LABORAL Y ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN EL PERSONAL DE SALUD DE UN HOSPITAL PERTENECIENTE A LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2022", cuyos autores son MULATILLO LALANGUI CARMEN YANETH, DÁVILA SANDOVAL HÉCTOR ELÍAS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 12.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

CHICLAYO, 16 de Julio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CHUNGA PAJARES LUIS ALBERTO DNI: 43500086 ORCID: 0000-0002-6424-9695	Firmado electrónicamente por: CPAJARES LA el 16- 07-2022 22:25:20

Código documento Trilce: TRI - 0348618