



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD MEDICINA HUMANA.



**“Satisfacción laboral y su relación con salud mental en los
profesionales de salud de primera y segunda línea,
durante la pandemia por Sars Cov-2 en el Hospital Santa
María del Socorro, Ica - 2021”**

Línea de investigación:

Salud pública y conservación del medio ambiente.

AUTOR

CHRISTIAN FERNANDO, ANCHANTE PALOMINO

ICA, PERÚ

2021

DEDICATORIA

Está dedicado a mis padres, que desde pequeño me incentivaron a cultivar el hábito por la lectura, quienes me acompañaron en mis constantes desvelos durante la carrera, enseñándome a siempre levantarse cuando se presentan tropiezos en la vida y a luchar por mis sueños.

Por el recuerdo de mi abuela Sofía, quien partió al lado del señor, siempre creyendo en mí, para convertirme en lo que hoy estoy a punto de lograr.

A mis Maestros quienes sembraron en mí, conocimientos durante el desarrollo del pre grado.

A los médicos Asistenciales, en especial al Dr. Luis Fernando Matta Núñez y al Dr. César Santiago Muñante Guzmán, quienes partieron a la eternidad permitiéndome acercarme más a la profesión, marcando en mi vida grandes momentos.

AGRADECIMIENTO

A mi madre: Margarita, que fue el pilar en mi formación, ya que sin su ayuda y consejos no hubiese sido posible este momento.

Al Hospital “Santa María del Socorro” de Ica, por haberme albergado durante el desarrollo del internado, además haberme brindado el apoyo, permitiéndome la ejecución de este trabajo.

Al personal de los diferentes servicios ya que me prestaron todas las facilidades para ejecución de esta tesis.

A mi asesor Dr. José Santiago Almeida Galindo, que con sus consejos y recomendaciones me permitió avanzar y desarrollar este trabajo.

A la facultad de medicina de la UNICA, que me albergó en sus aulas y me brindó los conocimientos para mi formación profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE.	iv
INDICE DE TABLAS	v
INDICE DE GRAFICOS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.	viii
I. INTRODUCCIÓN.	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.	18
III. RESULTADOS.	21
IV. DISCUSIÓN.	33
V. CONCLUSIONES.	35
VI. RECOMENDACIONES.	36
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.	37
VIII. ANEXOS.	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características sociodemográficas de los profesionales según sexo.....	Anexo 04
Tabla 2: Características sociodemográficas de los profesionales según su edad	Anexo 04
Tabla 3: Características sociodemográficas de los profesionales según su estado civil...	Anexo 04
Tabla 4: Características sociodemográficas de los profesionales según condición laboral.....	Anexo 04
Tabla 5: Características sociodemográficas de los profesionales según su profesión	Anexo 04
Tabla 6: Características sociodemográficas de los profesionales según su tiempo de servicio	Anexo 04
Tabla 7: Grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021	Anexo 04
Tabla 8: Grado de satisfacción laboral en el personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021	Anexo 04

ÍNDICE DE GRAFICOS

Ilustración 1 Porcentaje de las Características sociodemográficas de los profesionales según su sexo.	21
Ilustración 2 porcentaje de las características sociodemográficas de los profesionales según su edad.	22
Ilustración 3 Porcentaje características sociodemográficas de los profesionales según su estado civil.....	23
Ilustración 4 Porcentaje características sociodemográficas de los profesionales según su sexo condición laboral.....	24
Ilustración 5 Porcentaje Características sociodemográficas de los profesionales según su profesión.....	25
Ilustración 6 Porcentaje de las características sociodemográficas de los profesionales según su tiempo de servicio	26
Ilustración 7 porcentaje del grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021. ..	27
Ilustración 8 Porcentaje Grado de satisfacción laboral en el personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021.....	28

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre la satisfacción laboral y la salud mental de los profesionales de Salud, de primera y segunda línea durante la pandemia SARS-COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

Material y métodos: el estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo, transversal, con un nivel relacional y un diseño descriptivo – correlacional, contó con la participación de 141 profesionales de la salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS-COV 2.

Resultados: las características sociodemográficas se encontraron que la gran mayoría son de sexo femenino con el 77,3%, con edades entre 46 a 55 años, gran parte ellos son casados con el 43,9%, y nombrados, con más de 21 a 30 años de labor profesional, un alto porcentaje son técnicos de enfermería con el 31,2%; para la variable salud mental tenemos que el 84,4% tienen un bienestar psicológico y el 73,8% se encuentran satisfechos con la labor que desempeñan.

Conclusiones: Si, existe relación significativa entre la satisfacción laboral y la salud mental de los profesionales de Salud, de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021, ya que el valor $p < 0.05$.

Palabras claves: salud mental, satisfacción laboral y profesionales de la salud.

Abstract

Objective: To determine the relationship between job satisfaction and mental health of health professionals, first and second line during the SARS-COV 2 pandemic at Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021.

Material and methods: the study was descriptive, prospective, cross-sectional, with a relational level and a descriptive-correlational design, with the participation of 141 first- and second-line health professionals during the SARS-COV 2 pandemic.

Results: the sociodemographic characteristics were found that the vast majority are female with 77.3%, with ages between 46 to 55 years, most of them are married with 43.9%, and named, with more than 21 years. 30 years of professional work, a high percentage are nursing technicians with 31.2%; for the mental health variable, we have that 84.4% have psychological well-being and 73.8% are satisfied with the work they perform.

Conclusions: Yes, there is a significant relationship between job satisfaction and mental health of health professionals, first and second line during the SARS COV 2 pandemic at Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021, since the p value < 0.05.

Keywords: mental health, job satisfaction and health professionals.

I. INTRODUCCIÓN

Como bien sabemos iniciando el mes de diciembre del año 2019, en la ciudad de Wuhan, capital de Hubei en China, se dieron a conocer casos de una neumonía de origen no conocido, estas personas que presentaban la enfermedad tenían la ocupación de vendedores u operarios de alimentos de origen marino Huanan, que posteriormente fue cerrado para la profilaxis correspondiente, este nuevo patógeno fue conocido como un nuevo betacoronavirus. Este virus se le denominó SARS COV 2, por sus siglas en inglés "Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2", por lo que tiene similitud filogenética con el SARS-CoV y del MERS|CoV "Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus". Este contagio se llevó a cabo de forma rápida de una persona a otra, siendo una preocupación para todo el ámbito de la salud, por ello la OMS el 11 de marzo del 2020 declaró esta enfermedad oficialmente como una pandemia. (1)(2)(3)(4)

En todo el mundo se ha llegado a registrar un promedio de 4.5 millones de casos hasta mediados de mayo del 2020, habiendo fallecido aproximadamente 307 000 de estos casos, siendo los países con más altos índices de incidencia de mortalidad: Francia, Estados Unidos, España y Reino Unido (5). Así mismo, dentro de la sintomatología que presenta esta enfermedad es porque produce una neumonía atípica que progresa hasta índices de severidad (6).

En América el primer caso que se detectó fue en Estados Unidos (EEUU) a finales de enero del 2020, produciéndose este aumento de forma abrupta a fines de marzo, ahora se le considera como epicentro de la enfermedad por el SARS COV 2. En Latinoamérica el primer país que registró su primer caso fue Argentina en febrero del mismo año, posteriormente los países que se afectaron fueron: Ecuador, Brasil y Chile (7). En el Perú el primer caso registrado fue a inicios de marzo del 2020, lo cual se expandió de forma abrupta los casos, teniendo una letalidad del 2,83% hasta el momento (8).

Las fuentes de contagio son por gotas respiratorias y fómites, por contacto con la persona infectada, sin que la persona cuente con una protección, no necesariamente este contagio se da por personas que presenten sintomatología, sino también por aquellas que no presentan, pasando desapercibido su transmisión, el tiempo de transmisibilidad es un rango de 1 a 14 días, su incubación es entre 5 y 6 días después de la infección hasta un rango de 14 días. (9)(10)

Dentro de los síntomas encontramos, fiebre en la gran mayoría 88,7% de pacientes, le sigue la tos (67%), náuseas y vómitos (5%) y diarrea (3.8%), en una investigación realizada a 1099 pacientes en China Oriental, la tos y la fiebre fueron los síntomas característicos y más comunes que presentaban los pacientes al comienzo de la enfermedad (92%) y (70%), ya sea en pacientes recuperados y fallecidos por esta enfermedad, a su vez otros síntomas que también se dieron pero en baja incidencia y que se le incluyeron fue: disnea, fatiga, producción de esputo y opresión en el pecho, los menores comunes fueron: diarrea, mialgia y anorexia. La opresión de pecho y disnea,

son los más presentados en aquellos pacientes que fallecieron (49%) y (62%) que en los recuperados satisfactoriamente (30%) y (31%) . (11), por otro lado, se les añade también la pérdida de algunos sentidos como es el gusto y el olfato, a los síntomas de detección primaria para COVID-19. (12)

Por esta problemática planteada ha hecho que el personal de salud sea vulnerable sobre todo aquellos que se encuentran en la primera y segunda línea de atención, ellos también han presentado problemas físico como también mentales, ya que cada día tienen que luchar y batallar con esta enfermedad, estando más de 24 horas en atención a estas emergencias, gran parte del personal de salud se siente agotado, observando que algunos de ellos presentan ansiedad, depresión, irritabilidad, insomnio, etc.(13)

En la actualidad seguimos en pie de lucha contra el coronavirus 2019 (SARS-COV-2) aunque ya hemos pasado la primera ola de contagios, se nos viene encima otra segunda ola, por lo que existen una gran cantidad de personas que aún no toman conciencia de esta grave enfermedad, a pesar del gran número de contagios y muertes por este virus; como bien sabemos existieron y siguen existiendo un gran número de personal de salud que estuvieron al frente en esta pandemia, ya que la labor que brinda el personal de primera y segunda línea es muy importante para el beneficio y cuidado de la salud física, psicológica, social y emocional de la población; y el cuidado que también tiene que tener el personal de salud, ya que están bajo un grado de estrés laboral y la ansiedad de ver la cantidad de personas que mueren día a día a causa de esta pandemia, generando que se presenten algunos problemas de salud mental a causa de esta lucha que no tiene cuando acabar, algunos estudios demuestran que una persona que está sometida constantemente a cuadros de estrés puede ser perjudicial para su salud sobre todo a nivel mental, trayendo consigo problemas para su desarrollo emocional y vida personal. (14).

Los autores refieren que la salud mental, depende de la calidad de vida que llevan las personas, como es el caso de los profesionales de la salud que están sujetos a laborar bajo condiciones de estrés, depresión, ansiedad, incertidumbre y angustia, ya que uno de sus grandes temores es contagiarse al no tener equipos de protección personal que sean seguros, por ende, contagiar a su familia, esta preocupación genera altos niveles de problemas en la salud mental del personal de salud. (14)

Cada día ven morir a muchas personas logrando que el personal de salud de primera y segunda línea ya no se encuentre satisfecho con su desempeño, generando el estrés y la ansiedad, dando lugar a una recesión laboral, baja calidad de atención, generando preocupaciones, ya que en un estudio reveló que un personal de salud que no esté satisfecho en su centro laboral, tiende a abandonar su centro de trabajo (16).

La salud mental y la satisfacción laboral que pueden llegar a sentir un personal de salud que se encuentra en primera y segunda línea de atención han sido subestimadas, a pesar de ser de mucha importancia para la vida profesional, social, familiar e intrapersonal de cada uno de ellos. A pesar de ello en diversos estudios se corrobora que el 70% del personal de salud no tienen evaluaciones a nivel mental. En México en el 2019, en una investigación realizada mostró que el 65% se encuentra satisfecha laboralmente. (17) Muy distinto a los resultados que muestra el Perú, en donde el 74% de las personas no se encuentran satisfechas en sus labores. (18)

En el Hospital Santa María Del Socorro a pesar de ser un establecimiento en donde no se atienden casos de COVID -19 positivos; existe una alta demanda de pacientes por lo que el cansancio y el miedo a contagiarse por falta de equipos de EPP muestran cierto desinterés y desgane en el personal de salud. Por lo que nos resulta importante que la satisfacción laboral y la salud mental que tenga el personal de salud sean estudiadas a fondo pues de ello dependen las acciones que se realicen tanto en su vida profesional y socio personal; por lo que se plantea la siguiente interrogante:

¿Existe relación entre la satisfacción laboral y la salud mental de los profesionales de Salud de primera y segunda línea, durante la pandemia por SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021?

Dentro los problemas específicos:

- a) ¿Cuál es el grado de satisfacción Laboral en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021?
- b) ¿Cuál es el grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021?
- c) ¿Cuáles son las características sociodemográficas del personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021?

El presente estudio se justifica

Puesto que la enfermedad del Covid-19, ha generado un problema de salud en las personas, que ha llegado a provocar la muerte en gran parte de la población, esto sin duda ha traído consigo no solo un malestar de salud física si no también un malestar psicológico y emocional; debido a la pérdida de familiares, amigos y el miedo a contagiarse y morir.

Esta enfermedad ha sido de gran magnitud pues atacó a toda la población en general, logrando llenar los hospitales de tal manera que el personal de salud ya no se daba abasto para atender a tantas personas, lo que hizo que trabajaran en dobles turnos y más de las horas normales de labores sumándole a esto la gran cantidad de contagios a los que se exponían y ver morir cada segundo a

otras personas, hizo que se sobrecargara en sus hombros el estrés, el cansancio y la desmotivación e insatisfacción en el trabajo, por lo que se vio que nadie estaba preparado psicológicamente bajo la presión de una pandemia de tal magnitud, es por ello que se cree indispensable realizar esta investigación lo cual nos permitirá conocer la realidad de la situación por la que atraviesa el personal de salud en estos momentos de pandemia, para lograr que los establecimientos de salud incentiven a realizar los diagnósticos y tratamientos de salud mental por el que el personal de salud pueda estar atravesando.

La Importancia

Radica en que esta enfermedad puede llegar a complicarse de manera muy rápida causando la muerte en las personas, siendo el principal síntoma la dificultad para respirar (SDRA) y falla orgánica multisistémica (FOM), por lo que todo profesional que se encuentra en pie de lucha contra el SARS-CoV-2 debe presentar una salud física y mental adecuada, además de tener un entorno social y espiritual estable, porque no solo es la ausencia de la enfermedad, esta indicación es propuesta por la OMS y como se ha visto el personal de salud es uno de los grupos a los que no se les realiza atenciones para evaluar su salud mental, por lo que se cree importante valorar como se sienten mentalmente en la pandemia por la que se está atravesando ya que como se sabe una persona tiene que estar en completo bienestar para poder brindar atención a otra persona.

Entre los antecedentes internacionales

Se encontró el estudio de:

Lozano A. (19) en su estudio titulado *“Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China 2020”*. Contó con la participación de 1099 personal de salud, dentro de las cuales se encontró que la tasa generada de ansiedad era del 24%, encontrándose este problemas en más mujeres que en hombres, entre enfermeras y médicos, a su vez el impacto psicológico en china fue del 54% moderado a severo; 17% presentaron trastornos depresivos, 28,8% ansiedad y 8% alto nivel de estrés, en cuanto a los factores asociados encontramos que el ser estudiante o tener una comorbilidad se encontraban más relacionadas para afectar la salud mental.

Rossi R, Soggi V, Pacitti F, et al, 2020 (20) en su estudio titulado *“Salud mental entre primera y segunda línea del personal de la salud durante la pandemia por la Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en Italia”*, se contó con la participación de 1370 personal de salud, en sus resultados encontramos: 274 presentan ansiedad, 342 depresión, 114 insomnios y 302 tienen altos niveles de estrés, fueron las licenciadas en enfermería que tuvieron menos insomnio; a comparación de los profesionales de primera línea con estrés post traumático, el personal técnico mostró insomnio severo, el estar en contacto directo con el virus genero altos niveles de depresión.

Concluyendo que en la población de Italia el personal de salud tuvo problemas mentales a causa de la pandemia por *COVID-19*.

Li W, Frank E, Zhao Z, et al, 2020, (21) en su estudio titulado “*Salud mental de médicos jóvenes en China durante el brote de la Enfermedad del Nuevo Coronavirus 2019*”, cuya muestra fue de 726 internos, en sus resultados se encontraron que, si existe un nivel alto de depresión y ansiedad, sin embargo, el otro grupo tenía un nivel elevado de malhumor. Dando por concluido que la ansiedad y depresión están relacionados con el riesgo de contagiarse por *COVID-19*.

Álvarez L, Mori P, Gómez M, 2019, (22) en su estudio titulado “*Síndrome de burnout y satisfacción laboral en enfermeras españolas en tiempo de crisis económica*”. Participaron 1346 licenciadas en enfermería, de las cuales 40% padeció burnout y 37% se encontraban en riesgo. En sus resultados se pudo encontrar que no existe relación entre las variables de estudio, por lo que decimos que la satisfacción laboral en esa población fue media, lo cual está reflejada en la carga laboral y remuneración afectada por la crisis económica.

Lai J., Ma S, Wang Y, et al, 2019, (23) en su estudio titulado “*Factores asociados a los resultados de salud mental en el personal de salud expuestos a la enfermedad por coronavirus 2019*”, realizado en 1765 profesionales médicos de 34 hospitales de China, en sus resultados se halló que el personal de enfermería fue de Hubei (60.8%) y el personal de salud de Wuhan (61%) presentándose alteraciones psicológicas como problemas de insomnio (35%), ansiedad (45%), depresión (51%) y angustia (72%).

Busk K., Fischer A, Bro F, et. al., 2018, (24) en su estudio titulado “*Salud mental y satisfacción laboral en practicantes*”: en Dinamarca, hubo la participación de 1697 personas. Siendo los resultados que más del 50% de los participantes, tenían el síndrome burnout, donde el 21% estaban despersonalizados y 38% tenían el síndrome de burnout, a su vez se apreciaba la insatisfacción laboral más en varones, 8.4% presentaba una salud mental inadecuada.

Entre los antecedentes nacionales

Se encontró:

Jiménez A. (25) en su estudio titulado “*Satisfacción laboral y salud mental en los profesionales de salud de primera y segunda línea durante el inicio de la pandemia por sars-cov-2 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión – Essalud, Tacna – 2020*”, esta investigación fue llevado a cabo en 99 participantes de la ciudad de Tacna, encontrándose en los resultados que el 71% fueron mujeres, y la edad promedio fue de 30 a 40 años, 58 % estuvo conformado por personal de primera línea, con respecto a las relaciones interpersonales que se presenta con los compañeros se observó gran satisfacción, para la dimensión “Relaciones interpersonales con los compañeros” fue satisfactoria. Y el personal de salud están satisfechos laboralmente lo que se encuentran en la

primera línea y bienestar mental (2.54), de la misma forma, los de segunda línea están satisfechos (3.56) y bienestar psicológico (2.33).

En Conclusión: el personal de salud del hospital III Daniel Alcides Carrión mostró gran satisfacción.

Portero S, Cebrino J, Herruzo J, Vaquero M, 2019, (26) en su estudio titulado “*Factores relacionados a la probabilidad de padecer problemas de salud mental en profesionales de la salud en emergencias*”, contó con la participación de 235 profesionales. Teniendo como resultado que el 56% mostró un nivel medio en agotamiento emocional, despersonalización 49%, relacionado a la salud mental la ansiedad fue más frecuente.

Concluye en que, mientras más cansancio emocional en el personal de salud, mayor es el riesgo de presentar problemas psicológicos.

Duche A, Rivera G, 2019, (27) en su estudio titulado “*Satisfacción laboral y felicidad en enfermeras peruanas*”; la muestra fueron 83 licenciadas de enfermería. Los resultados demuestran una correlación significativa mediante el coeficiente de correlación de Spearman que el “desempeño laboral” y “desarrollo personal”, presentan mayor satisfacción, siendo esta estadísticamente significativa $p < 0.001$. En conclusión: Existe asociación entre las variables de estudio.

Nuestro sustento teórico y los enfoques conceptuales para esta investigación son las siguientes:

La satisfacción laboral es aquella gratificación que siente la persona con relación a las actividades que realiza en el trabajo; en otras palabras, es el pensamiento que tiene la persona acerca del entorno laboral en donde se desenvuelve como: superación laboral, incremento de su economía, y la relación que mantiene con sus compañeros de trabajo. (28).

Newstrom nos habla que la satisfacción en el ámbito laboral es un grupo de emociones positivas o negativas que manifiesta la persona en relación a la labor que realiza dentro de la organización. Por consiguiente, el trabajador puede sentirse a gusto con lo que realiza o disgustado según lo que él le parece que es demasiado pesado para ser desarrollado. (29), asimismo en otro concepto se define la satisfacción laboral como un sentimiento de satisfacción con respecto a varios puntos que son importantes para el empleado entre los que están considerado la remuneración que percibe, la supervisión a la que es sometido, las condiciones laborales que tiene dentro de la empresa y las oportunidades que gana al desarrollarse dentro de la empresa. (30).

Por lo tanto, el término satisfacción laboral hace referencia al sentimiento de gusto o disgusto que presenta el empleado con respecto a su trabajo, pues un trabajador que se encuentra a gusto siempre tendrá sentimientos y actitudes positivas en su ambiente laboral; mientras que una persona que siente disgusto por su trabajo, mostrará insatisfacción y tendrá actitudes negativas

con respecto a las acciones que realiza. (31). Es por ello entonces que, al hablar de satisfacción laboral, lleva consigo un sinnúmero de interrogantes como cuáles son los factores que logran desencadenar que se presente la insatisfacción laboral en los trabajadores y cuáles son las consecuencias que esto trae consigo.

La gran mayoría de los factores están relacionados a la falta de estímulo del crecimiento profesional, el mal trato del cual puede estar siendo víctima, el sobre esfuerzo que le demandaría la labor que realiza, la falta de capacitaciones, el bajo salario que puede recibir, entre otros, todos estos factores llevan a que el personal tenga pensamientos negativos y sentimientos de rechazo hacia su trabajo; además del estrés, lo que le conduciría a que presente problemas de salud mental (32).

La satisfacción laboral dentro del área de la salud, se considera un punto importante pues de ello dependerá la calidad de atención que le brinde al usuario o paciente que acude a él (33). Desde el punto de vista la calidad de vida durante el desempeño laboral, una persona que se siente satisfecha con la labor que desempeña en su área de trabajo, presentará un sentimiento positivo el cual es el resultado de la experiencia laboral ganada, la dedicación y el entusiasmo con el que desarrolla su labor (34). Al medir la satisfacción laboral de un personal que trabaja se puede llegar a definir la satisfacción en diferentes niveles, que ayudarían a que se puedan organizar los cambios necesarios que ayuden a impulsar a que el trabajador obtenga un buen resultado en su rendimiento (35).

Según diversas teorías planteadas como la “Teoría de la motivación-higiene” de Herzberg, el cual sugiere que tanto la satisfacción como la insatisfacción son 2 conceptos muy distintos que no guardan relación. Pues según esta teoría uno de los factores de gran motivación es la remuneración que percibe y los beneficios que obtiene, además del reconocimiento que espera por los logros que hayan obtenido, todas estas acciones son importantes, tal es así que cuando se cumplen dentro de una empresa el empleado presentará satisfacción en el trabajo. Por otro lado, cuando nos referimos a los factores de "higiene" nos enmarcamos a la condición laboral, del personal, sus políticas y la estructura de la empresa (36).

Según el “Modelo de Características del Puesto” (JCM – siglas en inglés), refiere que la satisfacción laboral se presenta en un ambiente de trabajo cuyas características suelen presentar motivación; estas son 5 características importantes que se deben presentar dentro de la empresa, entre las que están la diversidad de las habilidades, identificación con las labores, importancia de la labor, capacidad para tomar una decisión y verificar que no existan dudas; las cuales van a influir de manera positiva dentro de la psicología del personal, con lo que se podrán obtener los resultados que se espera por parte de ellos siendo el principal la satisfacción laboral. (37)

La Salud Mental: para la OMS y la OPS la salud mental se relaciona estrechamente a la parte psicológica de la persona y al bienestar mental que ella presenta (38). Entonces la salud mental viene a ser la manera como el hombre enfrenta los problemas que se le presentan a lo largo de su vida, sin temor y buscando resolverlos de la forma más tranquila sin que estos le produzcan estrés o intranquilidad, sabiendo que al solucionarlo existe la posibilidad que surjan nuevos conflictos, y por ende la búsqueda de nuevas soluciones (39).

Actualmente el trabajo es considerado como un factor que afecta de manera principal y constantemente la salud mental de la persona a largo plazo, los cuales terminan por presentar en la persona diversos problemas psicológicos, que terminan en angustia, estrés, ansiedad, depresión y en el peor de los casos, suicidio (40). Desde la aparición de la pandemia covid – 19, los casos de problemas relacionados a la salud mental de los trabajadores ha aumentado sobre todo en el personal de salud, los cuales están relacionados a diferentes factores, como inadecuadas condiciones laborales en las que prestan los servicios, la sobrecarga laboral a la que están siendo expuestos, los bajos salarios para tan altas horas de trabajo, la falta de equipos de protección personal (EPP), falta de constantes capacitaciones y sobre todo falta de consultas psicológicas para afrontar el miedo, angustia e impotencia, entre otros(41).

Entre todos los grupos de profesionales que están haciendo frente en la lucha contra la pandemia de Covid-19, se encuentran en primera y segunda línea diversos profesionales, constituyéndose como un grupo de riesgo para infectarse por el contacto directo con las personas contagiadas, al pasar largas horas de trabajo en su cuidado, por la falta de equipos de protección (EPP). Todos los factores antes mencionados logran comprometer la salud mental de los profesionales de la salud que se encuentran en primera y segunda línea, haciendo que exista alta negatividad en el trabajo, disminuyendo la producción del personal (23).

Cuando un personal de salud no se encuentra satisfecho en la labor que desempeñan, realiza de manera ineficiente su labor lo que lo lleva a tomar las decisiones incorrectas (42) (43). Desde el año 2015 tanto la OMS y la OPS vienen realizando diferentes planes de acción acerca de la salud mental de los trabajadores, impulsando el plan estratégico de acción sobre la salud mental 2015 – 2025, en el cual se establece las normas y técnicas para ampliar la prevención, protección, ayuda sanitaria y control de futuros desórdenes mentales (44).

En el mes de abril, el ministerio de salud del Perú a causa de la pandemia por la que estaba atravesando el país, presentó una Guía Técnica para la protección de la salud mental del personal de salud frente a la covid-19. En la que se menciona los riesgos de todo el personal frente a la primera y segunda línea, durante extensas horas de trabajo. (45). Estos son algunos de los factores que conllevan a que el personal de salud presenten disconformidad, estrés laboral y molestias con referencia al ambiente laboral, haciendo que sus actividades ya no sean las mismas y

presentándose la disconformidad para realizarlas; por lo que se ha planteado formar sesiones semanales en grupos de 10 personas para prevenir problemas neuro-psicológicos producida a causa de la COVID-19 y métodos para liberar el estrés, así como soporte psicológico profesional y el apoyo mutuo entre colegas y personal en jefatura. (46)

Asimismo, el COVID 19: es una enfermedad que se asocia al virus llamado SARS –COV2, que tiene sus orígenes a inicios de los meses del 2020, lo cual se irradio por todo el mundo, declarándose una pandemia por la OMS. (47) (48). Nuestro país no fue ajeno a esta pandemia, llegó apropiadamente en marzo, con la confirmación del primer caso de infección, lo cual la vía de transmisión es respiratoria al organismo “por lo que este proceso se da a través del receptor de la enzima convertidora de angiotensina tipo 2 (ECA2), demostrándose que esta es un correceptor para la entrada viral con evidencia creciente de que tiene un papel importante en la patogénesis del covid-19.” Destruyendo los pulmones por completo (49). Su contagio es por gotas respiratorias y fómites, al entrar en contacto con una persona contagiada, siendo la tasa de contagio más creciente entre los días 1 a 14 días. (50) (51).

Es por ello que se plantearon los siguientes **objetivos**:

Determinar la relación entre la satisfacción laboral y la salud mental de los profesionales de Salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS-COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

Dentro de los **objetivos específicos**

Tenemos:

a) Analizar el grado de satisfacción Laboral en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

b) Analizar grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021

c) Identificar las características sociodemográficas del personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

En cuanto a las **hipótesis** tenemos:

Si, existe relación entre la satisfacción laboral y la salud mental de los profesionales de Salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

Dentro de las **hipótesis específicas** tenemos:

a) Existe un bajo grado de satisfacción Laboral en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

b) Existe un bajo grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

c) Existen características sociodemográficas que intervienen en la satisfacción laboral y la salud mental del personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

Variables

Identificación de variables

- Variable 1: satisfacción laboral
- Variable 2: salud mental

II. Estrategia metodológica

➤ Tipo de investigación

Descriptivo: pues solo se describirán las variables sin que estas sean manipuladas.

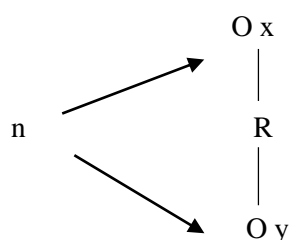
Prospectivo: Los datos se recolectarán después del proyecto.

Transversal: La variable será medida un determinado momento y lugar.

➤ Nivel de investigación:

Relacional: ya que establecerá si existe relación significativa entre las variables de estudio

➤ Diseño de investigación: descriptivo – correlacional



Donde:

n = Personal de salud de primera y segunda línea frente al covid – 19 del Hospital Santa María del Socorro.

Ox = Satisfacción Laboral

Oy = Salud Mental

La población de estudio

Estuvo determinada por 220 profesionales de salud que se encontraron en primera y segunda línea de atención durante la pandemia SARS- COV2 en el Hospital Santa María del Socorro; el tamaño de la muestra: fue determinada por la formula estadística EDIPAT donde se obtuvo una muestra de 141 personales médicos de 1° y 2° línea frente a la atención de la pandemia SARS-COV2; para el Muestreo tenemos que el tipo de muestreo que se uso fue el aleatorio simple, en el cual todos los participantes tendrán la oportunidad de ser elegidas siempre que cumplan con los siguientes criterios:

Dentro de los **criterios de inclusión** tenemos:

Personal de salud que haya laborado durante la pandemia por SARS-COV2 en el Hospital Santa María del socorro y que desee participar de la investigación.

Los **Criterios de exclusión**:

Personal de salud que no haya laborado durante la pandemia por SARS-COV2 en el Hospital Santa María del socorro; personal de salud que no desee ser partícipe de la investigación y personal de salud que no haya laborado durante la pandemia por SARS-COV2 en el Hospital Santa María del socorro, por motivos de licencias.

Las Técnicas de recolección de datos

Se realizaron siguiendo todas las normas de bioseguridad para evitar el contagio de la COVID-19; para ello el entrevistador debió acudir al hospital con el equipo de protección personal correspondiente a fin de evitar todo tipo de contagio, evitando el más mínimo contacto con materiales que sean puntos de infección; también se llevó consigo un kit de limpieza que contenga tapabocas, gel desinfectante, guantes desechables; alcohol y toallas húmedas para hacer la limpieza correspondiente de materiales que vayan a ser utilizados al momento de aplicar la encuesta.

Una vez asignado el lugar se llevó a cabo la recolección de datos, el personal acudió de forma ordenada con el EPP correspondiente, se le indicó que se aplique gel desinfectante antes de ingresar y manteniendo la distancia correspondiente y se le explicó brevemente en que consiste la investigación, luego se le hizo firmar el consentimiento informado y se le entregó la encuesta para que puedan ser llenadas, para ello cada personal debió acudir con su propio lapicero, una vez terminada se le agradeció por su participación y se le solicitó que vuelva aplicarse gel desinfectante.

Para esta investigación se usó la ficha de recolección de datos y la aplicación de 2 cuestionarios, el de Font Roja, que mide la satisfacción laboral en el personal asistencial, y el GHQ-12, para

evaluar la salud mental y una ficha de recolección de datos como: sexo, edad, estado civil, tiempo de trabajo, situación laboral, grupo ocupacional se recolecto a través de la misma encuesta.

“Cuestionario de satisfacción laboral de Font Roja” es un instrumento que mide la satisfacción laboral del personal de salud creado por Aranaz y Mira en el año de 1988 y fue validado por el mismo autor en el cual obtuvo una fiabilidad calculada por Alfa de Cronbach de 0,76 en Colombia.

Así mismo el instrumento consta de 24 ítems, los cuales se evaluarán en escala Likert: del 1 al 5 desde sentirse muy insatisfecho hasta muy satisfecho. El cuestionario de satisfacción laboral de Font Roja contiene 9 indicadores compuestas por: Satisfacción por el trabajo (07, 10, 11 y 16), Tensión por el trabajo (02, 03, 04, 05 y 06), Competencia laboral. (22, 23 y 24), Presión del Trabajo (18 y 20), Promoción profesional (09, 12 y 17), Relación Interpersonal con los jefes. (13 y 19), Relación Interpersonal con los compañeros, Características extrínsecas de estatus (08 y 15), Monotonía Laboral (01 y 21). Obteniendo como resultado una Satisfacción laboral > 3.0 e Insatisfacción laboral < 3.0 .

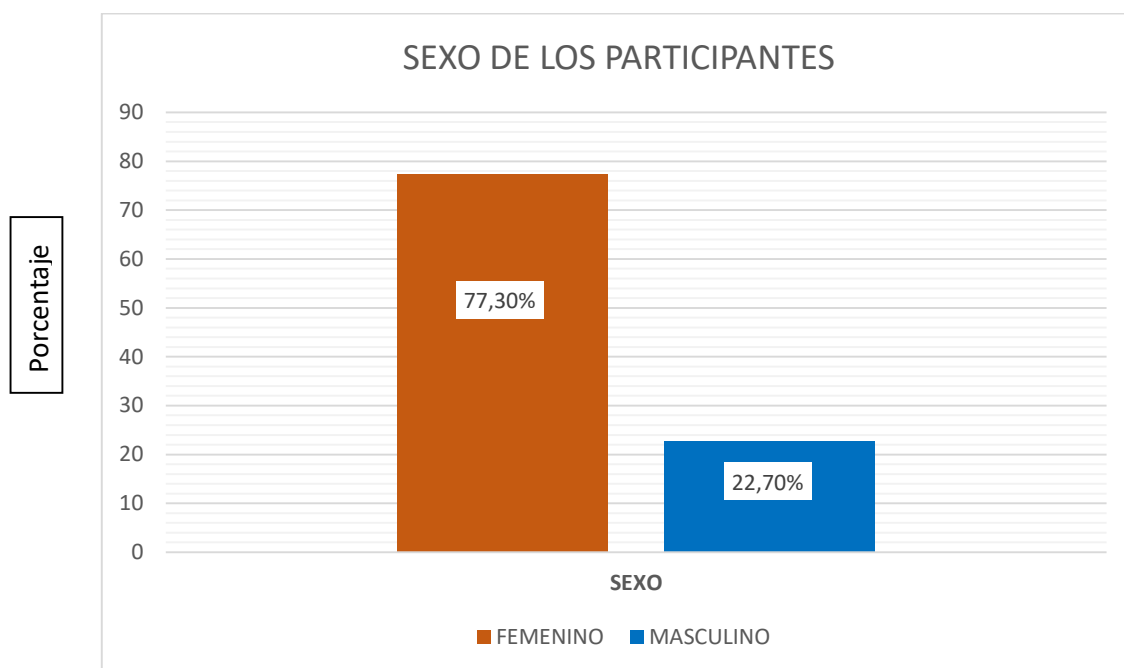
Así mismo se utilizó otro cuestionario para medir la salud mental de los profesionales de la salud, el Cuestionario de Salud mental “General Health Questionnaire -12” creado por Goldberg y Blackwell en la década de 1970, ha sido modificado y utilizado en diferentes grupos poblacionales, el cuestionario GHQ-12 fue validado en población usuaria del Hospital General de Medellín, Luz Castro de Gutiérrez E.S.E., de Colombia, obteniendo como resultado de alfa de Cronbach de 0.78. Esta escala mide el grado de salud mental en personal de salud con 12 ítems sobre 03 características: Ansiedad/depresión (preguntas 2,5,9) Disfunción social (preguntas 1,3,4,7,8,12) y pérdida de confianza (preguntas 10 y 11). En cuanto a la medición de la salud mental se considerará Bienestar psicológico > 1.5 Malestar psicológico > 1.5 .

Para las técnicas de análisis e interpretación de resultados

Fueron tabulados en el programa SPSS v23 de donde se obtuvo los estadísticos descriptivos como frecuencias absolutas, porcentajes, promedios y las de asociación, las que serán analizados para ser presentados en forma de tablas y gráficos.

III. RESULTADOS

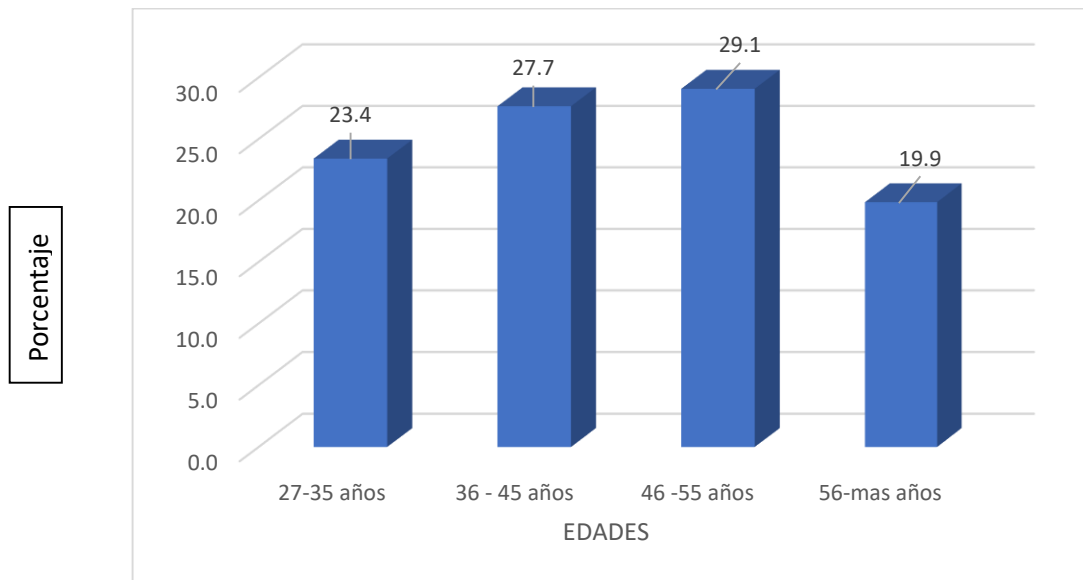
Ilustración 1 Porcentaje de las Características sociodemográficas de los profesionales según su sexo.



Interpretación

En la figura 1 se observa, que, del total de profesionales, el sexo que predominó es el femenino con el 77,3% y un 22,7% son de sexo masculino.

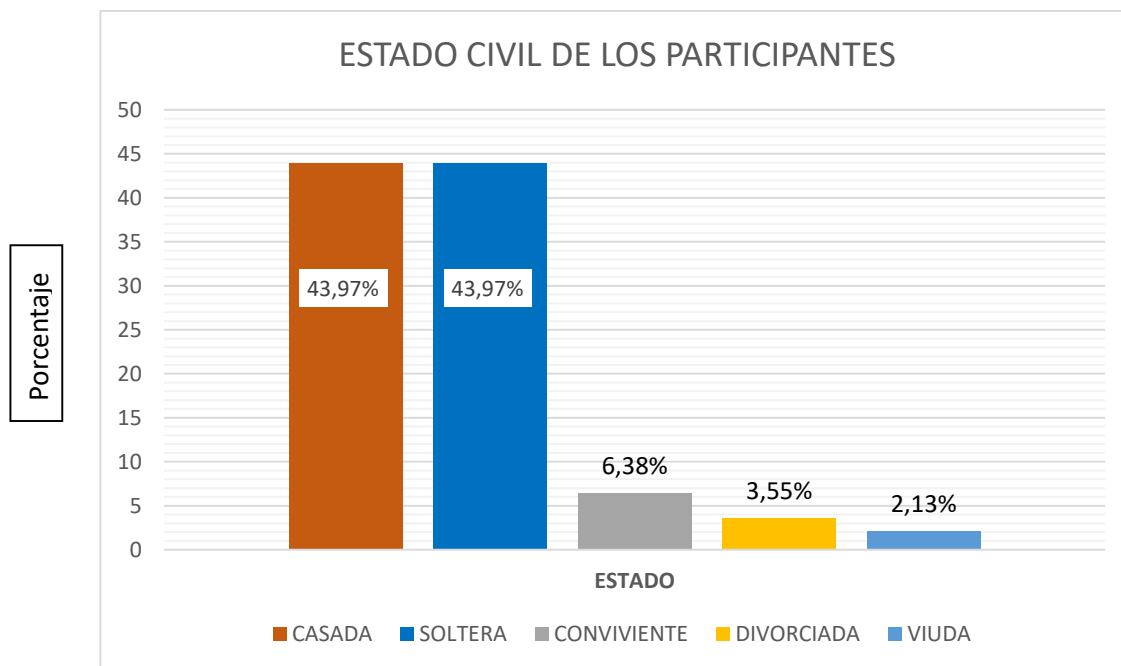
Ilustración 2 porcentaje de las características sociodemográficas de los profesionales según su edad.



Interpretación

En la figura 2 se observa, que, del total de profesionales, las edades que predominaron fueron de 46-55 años con el 29.1%, el 27.7% son de 36 -45 años, el 23.4% son de 27-35 años y el 19.9% tienen de 56 a más años.

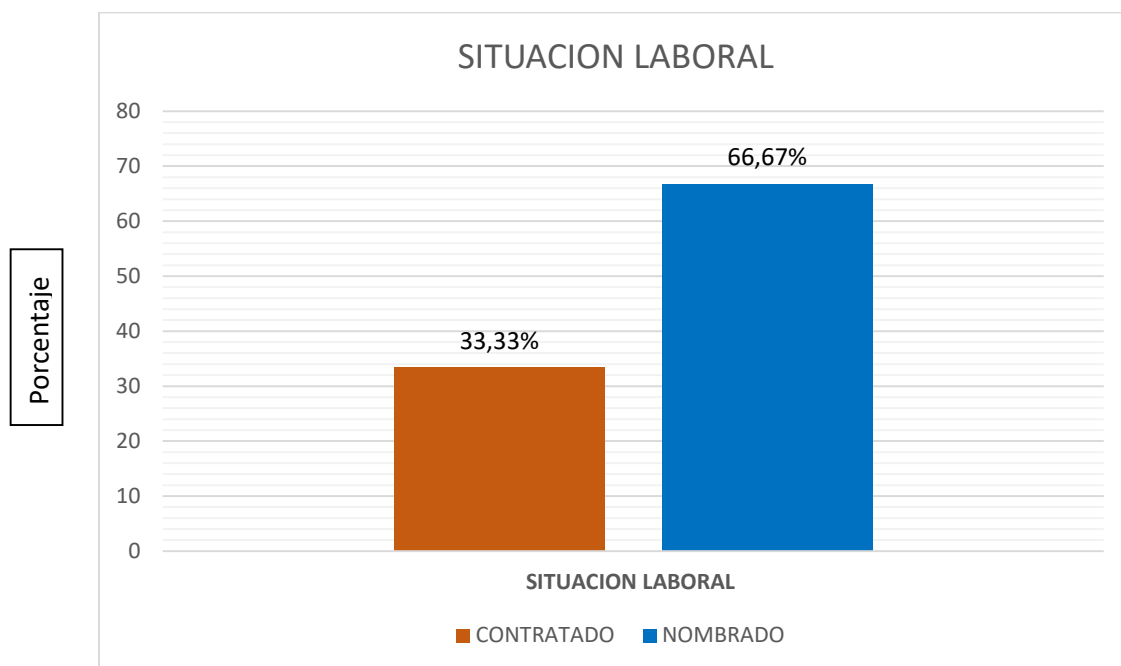
Ilustración 3 Porcentaje características sociodemográficas de los profesionales según su estado civil.



Interpretación

En la figura 3 se observa, que, del total de profesionales, el estado civil que predominó fue las casadas(os) con el 43.97%, el 43.97% son solteros (as), el 6,38% son convivientes, el 3,5% son divorciados (as) y el 2.1% son viudos (as).

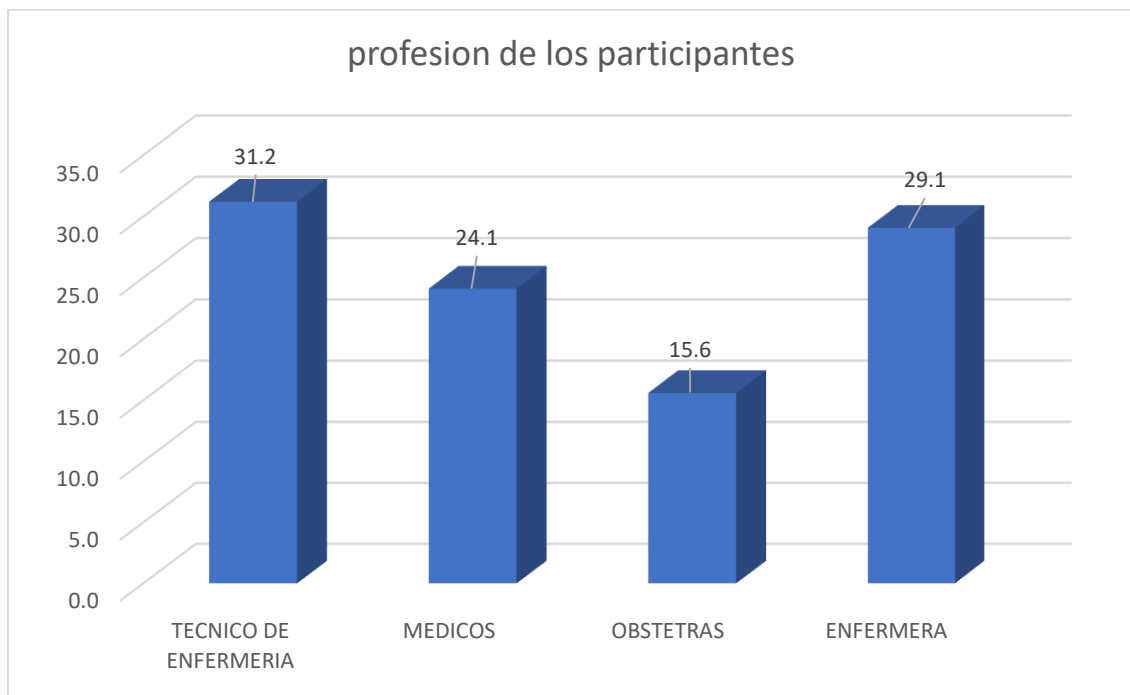
Ilustración 4 Porcentaje características sociodemográficas de los profesionales según su condición laboral.



Interpretación

En la figura 4 se observa, que, del total de profesionales, la situación laboral que predominó fueron nombrados con el 67% y el 33% son contratados.

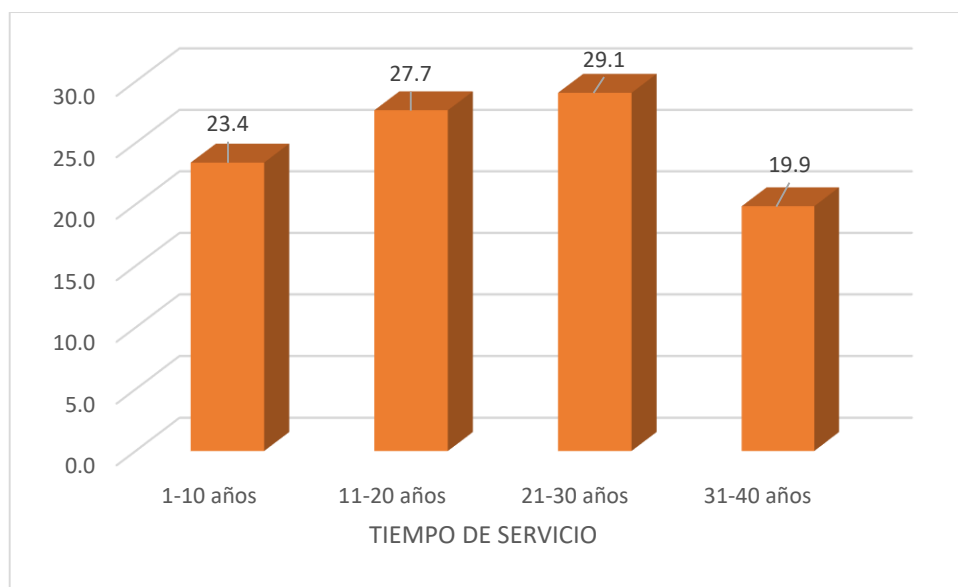
Ilustración 5 Porcentaje Características sociodemográficas de los profesionales según su profesión.



Interpretación

En la figura 5 se observa, que, del total de profesionales, la profesión que destacó fue el técnico de enfermería con el 31,2%, seguido de las enfermeras con el 29%, el 24.1% son médicos y solo el 15.6% obstetras.

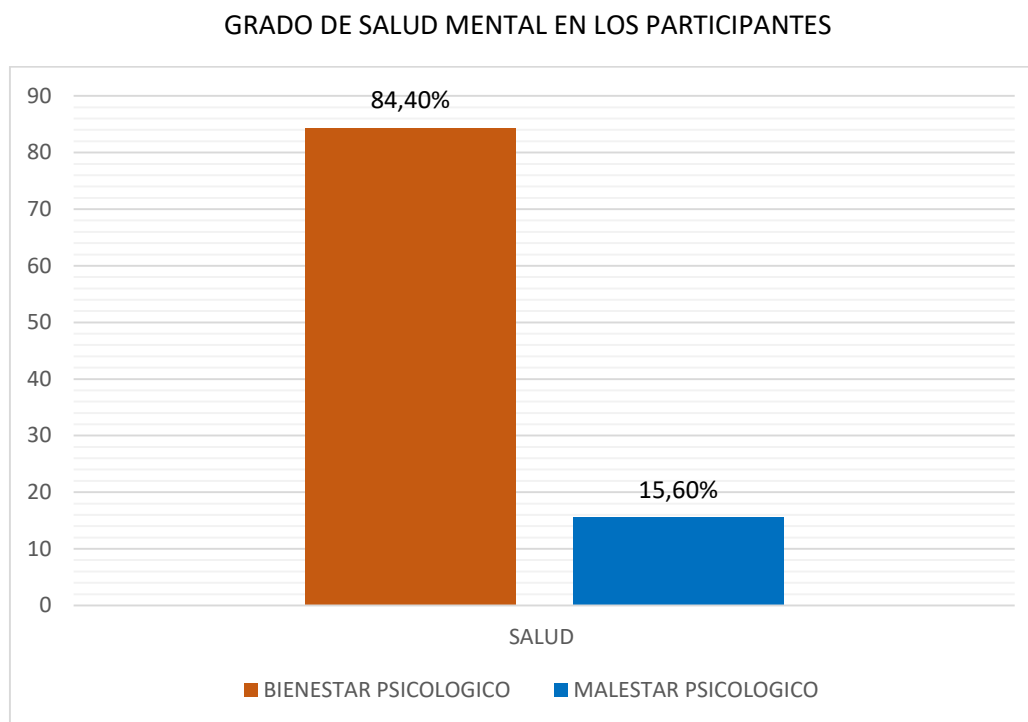
Ilustración 6 Porcentaje de las características sociodemográficas de los profesionales según su tiempo de servicio.



Interpretación

En la figura 6 se observa, que, del total de profesionales, el tiempo de servicio que vienen desempeñando en la institución que mayor frecuencia obtuvo fue de 21-30 años con el 29%, el 27,7% vienen laborando de 11 a 20 años, el 23,4% de 1 a 10 años y un 19.9% tiene laborando de 31 a 40 años.

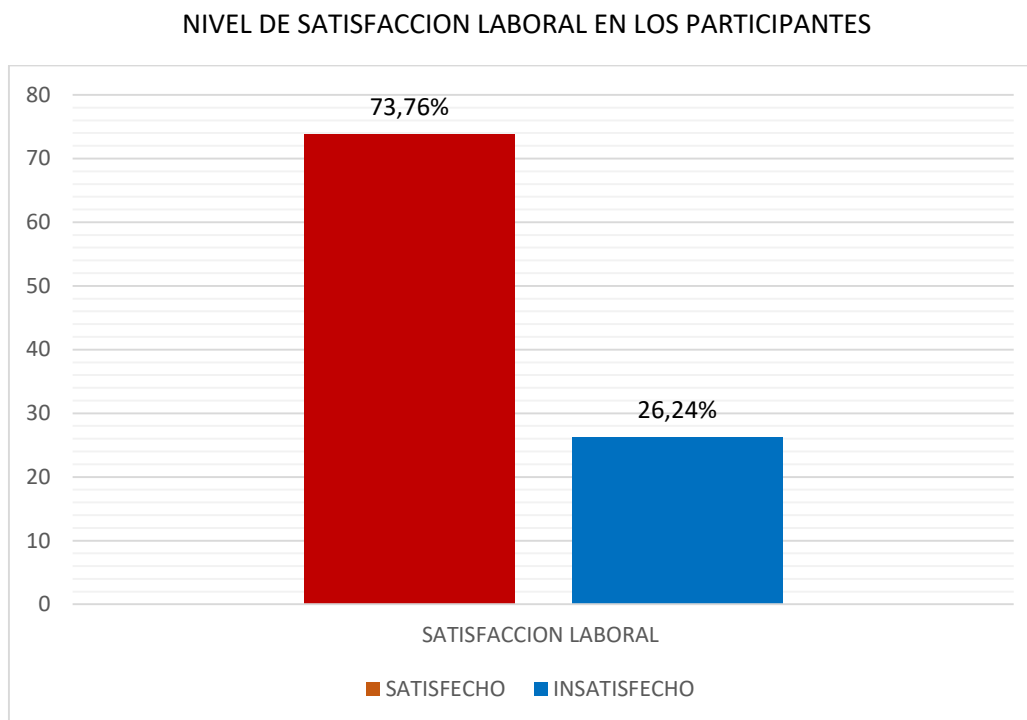
Ilustración 7 porcentaje del grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021.



Interpretación

En la figura 7 se observa, que, del total de profesionales, existe un porcentaje del 84% que cuenta con un bienestar Psicológico y solo el 16% refieren que tienen un malestar psicológico durante la pandemia SARS COV 2.

Ilustración 8. Porcentaje Grado de satisfacción laboral en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021



Interpretación

En la figura 8 se observa, que, del total de profesionales, el 73,7% se encuentra satisfecho y solo el 26,2% se encuentran insatisfecho durante la pandemia por SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

Hipótesis De Investigación

Hipótesis general o principal

H0: No, existe relación entre la satisfacción laboral y la salud mental de los profesionales de Salud, de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

H1: Si, existe relación entre la satisfacción laboral y la salud mental de los profesionales de Salud, de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

Criterio: Regla de decisión

P valor > 0,05: Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Estadístico: Chi cuadrado

$$X^2_{\text{calc}} = \sum \frac{(\int_o - \int_e)^2}{\int_e}$$

\int_o : frecuencia del valor observado

\int_e : frecuencia del valor esperado

Aplicación de la prueba para determinación del p valor

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,790 ^a	1	,001		
Corrección de continuidad ^b	9,126	1	,003		
Razón de verosimilitud	9,644	1	,002		
Prueba exacta de Fisher				,003	,002
Asociación lineal por lineal	10,713	1	,001		
N de casos válidos	141				

Se obtiene el valor p: Se utiliza la significación asintótica (bilateral) por ser un conjunto de datos grande, obteniendo un valor p en la asociación lineal por lineal de 0.001

Decisión:

Se rechaza la hipótesis nula, se acepta la hipótesis alterna. Si, existe relación entre la satisfacción laboral y la salud mental de los profesionales de Salud, de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

Hipótesis específicas 1:

H0: No existe un bajo grado de satisfacción Laboral en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

H1: Existe un bajo grado de satisfacción Laboral en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

a) Selección de la prueba:

- N = 141
- Determinación de la hipótesis por medio del grado de mayor frecuencia de satisfacción laboral.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
SATISFECHO	104	73,8	73,8	73,8
INSATISFECHO	37	26,2	26,2	100,0
Total	141	100,0	100,0	

b) Interpretación:

Se obtiene que el 73,8 % de encuestados estuvieron Satisfechos, durante la pandemia SARS COV 2.

c) Decisión:

Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. No existe un bajo grado de satisfacción Laboral en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

Hipótesis específicas 2:

H0: No existe un bajo grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

H1: Existe un bajo grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

a) Selección de la prueba:

- N = 141
- Determinación de la hipótesis por medio del grado de mayor frecuencia de salud mental.

b) Resultado

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
BIENESTAR PSICOLOGICO	119	84,4	84,4	84,4
MALESTAR PSICOLOGICO	22	15,6	15,6	100,0
Total	141	100,0	100,0	

c) Decisión:

Se observa que en mayor proporción el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 presentan bienestar psicológico 84,4%.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. No existe un bajo grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

Hipótesis específicas 3:

H0: No existen características sociodemográficas que intervienen en la satisfacción laboral y la salud mental del personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2020.

H1: Existen características sociodemográficas que intervienen en la satisfacción laboral y la salud mental del personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2020.

a) Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 141$
- Prueba chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $> X^2$ crítico, se rechaza la hipótesis nula.

b) Resultado:

Características sociodemográficas	Satisfacción		Salud mental	
	Chi cuadrado	Significancia	Chi cuadrado	Significancia
Edad	2,347	0,345	2,476	0,423
Sexo	0,537	0,497	1,237	0,276
Estado civil	3,747	0,441	6,745	0,009
Situación laboral	0,018	0,531	1,320	0,328
Grupo ocupacional	0,296	0,961	2,305	0,512
Tiempo laboral	0,453	0,453	3,654	0,387

c) Decisión

No se encontró características sociodemográficas que intervienen en la satisfacción laboral y la salud mental del personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021, al encontrar significancia de $p > 0.05$ en los cinco factores: edad, sexo, estado civil, situación laboral, grupo ocupacional y tiempo laboral. Por lo que se acepta la hipótesis general nula, y se rechaza la hipótesis alterna.

IV. DISCUSION

Los resultados del estudio dieron a conocer las características sociodemográficas donde gran parte del personal de salud eran de sexo femenino con el 77,3%, con edades entre 46 a 55 años, gran parte ellos son casados en un 43,9%, y nombrados, con un tiempo laboral de 21 a 30 años, un alto porcentaje son técnicos de enfermería con el 31,2%; para la variable salud mental tenemos que el 84,4% tienen un bienestar psicológico y el 73,8% se encuentran satisfechos con la labor que desempeñan, cuyo resultados final indica que si existe relación significativa entre la satisfacción laboral y la salud mental de los profesionales de Salud, de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021, ya que el valor $p < 0.05$, estos resultados fueron similares al estudio realizado por Jiménez A. (25) en la cual, en sus resultados que el 71% de la población de estudio eran mujeres, la edad de mayor frecuencia fue de 40 a 58 años, el 58% estuvo conformado por personal de primera línea, con respecto a las relaciones interpersonales que se presenta con los compañeros se observó gran satisfacción, para la dimensión “Relaciones interpersonales con los compañeros” fue satisfactoria. Y el personal de salud están satisfechos laboralmente lo que se encuentran en la primera línea y bienestar mental (2.54), de la misma forma, los de segunda línea están satisfechos (3.56) y bienestar psicológico (2.33).

En Conclusión: el personal de salud del hospital III Daniel Alcides Carrión mostró gran satisfacción, de igual manera en el estudio de Duche A, Rivera G, 2019, (27) en sus resultados demostraron que el “desempeño laboral” y “desarrollo personal”, presentan mayor satisfacción. En conclusión: Existe asociación entre las variables de estudio.

A diferencia de otros estudios no se encontró la misma similitud ya que sus resultados no fueron iguales al estudio, como fue el estudio de Rossi R, Socci V, Pacitti F, et al, 2020,(20) en sus resultados: 274 presentan ansiedad, 342 depresión, 114 insomnio y 302 tienen elevados niveles de estrés, fueron las enfermeras que tuvieron menos insomnio, a comparación de los profesionales de primera línea con estrés post traumático, el personal técnico mostró insomnio severo, el estar en contacto directo con el virus generó altos niveles de depresión. Concluyendo que en la población de Italia el personal de salud tuvo problemas mentales a causa de la pandemia por (COVID-19), de igual manera en el estudio de Li W, Frank E, Zhao Z, et al, 2020, (21) se dio a conocer que existe un nivel alto de depresión y ansiedad, sin embargo, el otro grupo tenía un nivel elevado de malhumor. Dando por concluido que la ansiedad y depresión están relacionados con el riesgo de contagiarse por COVID-19, en el estudio de Álvarez L, Mori P, Gómez M, 2019, (22) En sus resultados se pudo encontrar que no existe una relación entre el grado de burnout y el nivel de satisfacción laboral., por lo que decimos que la satisfacción laboral en esa población fue media, lo cual está reflejada en la sobrecarga laboral y salarios comprometidos por la crisis económica, en el estudio de Lai J., Ma S, Wang Y, et al, 2019, (23) en sus resultados se halló que el personal

de enfermería fue de Hubei(60.8%) y el personal de salud de Wuhan (61%) siendo ellos los más afectados psicológicamente con altos niveles de insomnio (35%), ansiedad (45%), depresión (51%) y angustia (72%), en el estudio de Busk K., Fischer A, Bro F, et. al., 2018, (24) en sus resultados indican que más del 50% de los participantes, tenían el síndrome burnout, donde el 21% estaban despersonalizados y 38% tenían el síndrome de burnout, a su vez se apreciaba la insatisfacción laboral más en varones, 8.4% presentaba una salud mental inadecuada, por último en el estudio de Portero S, Cebrino J, Herruzo J, Vaquero M, 2019, (26) en sus resultados se encontró relación entre nivel de depresión, ansiedad, querer renunciar y la despersonalización; también se encontró que a mayor años de labor, mayor problemas psicológicos presentaban; por lo cual se concluye que a mayor cansancio laboral existe mayor probabilidad de presentar problemas psicológicos.

V. CONCLUSIONES

- Si, existe relación significativa entre la satisfacción laboral y la salud mental de los profesionales de Salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021, ya que el valor fue $p < 0.05$ (0.001).
- No existe un bajo grado de satisfacción Laboral en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.
- No existe un bajo grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.
- No existen características sociodemográficas que intervienen en la satisfacción laboral y la salud mental del personal de salud de primera y segunda línea, durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.
- Dentro de las limitaciones que presentó la realización del presente trabajo de investigación:
 - La muestra No es una Muestra Homogénea Proporcional para todos los grupos profesionales, ya que existen algunos grupos profesionales que presentan mayor porcentaje a comparación de otros laborando en la Institución de Salud.

VI. RECOMENDACIONES

- El hospital Santa María del socorro de Ica, debe continuar con el buen trato a los profesionales de la salud, brindarles seguridad y motivaciones para evitar un problema psicológico como ansiedad, estrés durante esta etapa de emergencia que se vive no solo en nuestra región, sino en todo el mundo por el virus SARS COV 2, para que así todo el equipo multidisciplinario puede involucrarse a tomar decisiones que sean a favor de la satisfacción laboral.
- Promover la participación de todos los profesionales que se encuentran al frente de la pandemia por COVID 19, a realizar dinámicas para que pueden ser útiles para evitar el estrés y la ansiedad en el trabajo
- Dar a conocer a los trabajadores el manejo de nuevas estrategias para así mejorar los niveles de satisfacción en aquellos factores que condicionan el trabajo y brindar reconocimiento social y/o personal, beneficios económicos, según su sexo edad, profesión, entre otros.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministry of Health. Prevention and care of people affected by COVID-19 in Peru. Lima Peru; 2020.
2. Wu F, Zhao S, Yu B, Chen Y, Wang W, Song Z., et al. A new coronavirus associated with human respiratory disease in China. *Nature*. 2020, 79: 265–9. DOI: 10.1038 / s41586-020-2008-3
3. World Health Organization. Opening address by the Director-General of WHO at the press conference on COVID-19 held on March 11, 2020 [Internet]. Speeches by the Director-General of WHO. 2020 [cited 2020 September 18].
4. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet* 2020”; 395 (10223): 507–13. DOI: 10.1016 / S0140-6736 (20) 30211-7
5. COVID-19 Map [Internet]. Johns Hopkins Coronavirus Resource Center. [cited 2020 May 15]. Available at: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
6. Ministry of Health - Peru. Minsa: Cases confirmed by coronavirus COVID-19 are 2,561 in Peru Communiqué N ° 56. 2020” [cited 2020 Apr 6]
7. World Health Organization. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report - 77 [Internet]. 2020 [cited 2020 Apr 6].
8. MINSA. Covid 19 in Peru – Ministry of Health [Internet]. [cited 2020 Oct 13].” Available at: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
9. Ministry of Health. Prevention and care of people affected by COVID19 in Peru. Lima Peru; 2020
10. Guan W, Ni Z, Hu Y, Liang W, Ou C, He J, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. *N Engl J Med*. 2020, Apr 30; 382 (18): 1708-20.
11. Chen T, Wu D, Chen H, Yan W, Yang D, Chen G, et al. Clinical characteristics of 113 deceased patients with coronavirus disease 2019: retrospective study. *BMJ*. March 26, 2020; m1091.
12. Xydakis M, Dehgani P, Holbrook E, Geisthoff U, Bauer C, Hautefort C, et al. Smell and taste dysfunction in patients with COVID-19. *The Lancet Infectious Diseases*. April 2020”; Y1473309920302930.
13. Martell S. Labor Day: Are Peruvians happy in their jobs? RPP, 2018. Available at: <https://rpp.pe/economia/economia/dia-del-trabajo-los-peruanosson-felices-en-sus-empleos-noticia-1119772>

14. Dzau V, Kirch D, Nasza T. Preventing a Parallel Pandemic - A National Strategy to Protect Clinicians' Well-Being. *The new England Journal of Medicine*, 2020. Available at: <https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMp2011027>
15. Shanafelt T. Understanding and Addressing Sources of Anxiety Among Health Care Professionals During the COVID-19 Pandemic. *American Medical Association*, 2020. Disponible en: https://jamanetwork.com/journals/jama/articlepdf/2764380/jama_shanafelt_2020_vp_200073.pdf
16. Wai C, Sin Y. An investigation of Nurses' job satisfaction in a private hospital and its correlates. *The Open Nursing Journal*, 2016. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4895062/pdf/TONURSJ-10-99.pdf>
17. Jimenez P. Randstad Workmonitor. 2019 | Randstad México. Disponible en: <https://www.randstad.com.mx/sobre-nosotros/noticias-eventos/randstadworkmonitor-q1-2019/>
18. OMS. *The Burden of Mental Disorders in the Region of the Americas*, 2018. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49578/9789275120286_eng.pdf?%20sequence=10&isAllowed=y
19. Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. 2020 [Artículo] *Revista de Neuropsiquiatría*. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3687>
20. Rossi R, Socci V, Pacitti F, et al. Mental health outcomes among frontline and second-line health care workers during the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic in Italy. *JAMA Network Open*, 2020. Disponible en: https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/articlepdf/2766378/rossi_2020_id_200064.pdf
21. Li W, Frank E, Zhao Z, et al. Mental health of young physicians in China during the Novel Coronavirus Disease 2019 outbreak. *JAMA Network Open*, 2020. Disponible en: https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/articlepdf/2766578/li_2020_id_200072.pdf
22. Álvarez L, Mori P, Gómez M. Síndrome de burnout y satisfacción laboral en enfermeras españolas en tiempo de crisis económica. *Metas Enferm*. 2019;22(4):50-8.
23. Lai J, Ma S, Wang Y, et al. Factors Associated with mental health outcomes among health care workers exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Network Open*, 2020. Disponible en: https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/articlepdf/2763229/lai_2020_oi_200192.pdf

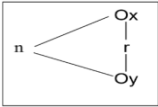
24. Busk K, Fischer A, Bro F, et al. Mental well-being and job satisfaction among general practitioners: a nationwide cross-sectional survey in Denmark. *BMC Family Practice*, 2018. Available at: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6064618/pdf/12875_2018_Article_809.pdf
25. Jiménez A. Job satisfaction and mental health in first and second line health professionals during the onset of the sars-cov-2 pandemic at Hospital III Daniel Alcides Carrión - Essalud, Tacna – 2020. [thesis] university Privada de Tacna - 2020. available at: <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/1464/1/Jimenez-Calderon-Alexa.pdf>
26. Portero S, Cebrino J, Herruzo J, et al. Factors related to the probability of suffering mental health problems in emergency care professionals. *Latin American Magazine of Emfermagem*. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6528638/pdf/0104-1169-rlae27-e3144.pdf>
27. Duche A, Rivera G. Job satisfaction and happiness in Peruvian nurses. *Quarterly electronic journal of Nursing*, 2019. Available at: http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n54/en_1695-6141-eg-18-54-353.pdf
28. Bobbio, L., & Ramos, W. Job satisfaction and associated factors in medical and non-medical care personnel of a national hospital in Lima 2010. *Revista Peruana de Epidemiología*, 14, 133-137.
29. Newstrom, J. *Human behavior at work*. Mexico D.F. : Mc. Graw-Hill / Interamericana editores S.A. 2011.
30. Florez, G. *Human behavior in organizations (first edition ed.)*. Lima: University of the Pacific. 2001.
31. Robbins, S. *Organizational Behavior*. Guadalajara, Mexico: Prentice Hall 1999.
32. Solís R, Tantalean M, Burgos R, et al. Professional burnout: prevalence and associated factors in doctors and nurses in seven regions of Peru. *An. Fac. Med*, 2017. Available at: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v78n3/a03v78n3.pdf>
33. Cifuentes R. Job satisfaction of the nurses at the Belén de Lambayeque Provincial Teaching Hospital. *Sipanense Health & Life*. 2015. 2 (1): 17-25
34. Soria M, Schaufeli W. Employee engagement: an emerging challenge for human resources management. *Financial studies. Magazine of work and social security*. 2004. (261): 109-138. http://www.want.uji.es/wpcontent/uploads/2017/11/2009_Salanova-Schaufeli.pdf
35. Khan S, Nawaz A. Theories of job-satisfaction: Global applications & limitations. *Gomal University Journal of Research [revista en Internet]* 2018 [acceso 10 de noviembre de 2020]; 26(2): 2-22. Disponible en:

- https://www.researchgate.net/publication/286932201_Theories_of_job_satisfaction_Globa_pplications_Limitations
36. Manso J. El Legado de Frederick Irving Herzberg. *Revista Universidad EAFIT* [revista en Internet] 2002 [acceso 10 de noviembre de 2020]; (128): 79-86. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/215/21512808.pdf>
 37. Singh A, Singh S, Khan S. Job characteristics model (JCM): utility and impact on working professionals in the UAE. *International Journal of Organizational Analysis* [revista en Internet] 2016 [acceso 10 de octubre de 2020]; 24(4): 692- 705. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/306322748_Job_characteristics_model_JCM_utility_and_impact_on_working_professionals_in_the_UAE
 38. WHO | 10 facts on mental health. Disponible en: <https://www.who.int/newsroom/facts-in-pictures/detail/mental-health>
 39. Rondón M. Salud Mental un problema de salud pública en el Perú. *Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública*, 2006. Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/artrevista/pdf/salud%20mental.pdf>
 40. OMS | Invertir en SALUD MENTAL. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/advocacy/en/spanish_final.pdf
 41. Morales F, Almeida, R. Occupational stress at work in nursing in Brazil: an integrative review. *Rev. Bras. Promoç. Saúde*. 2016; 29(3):447-54. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/327968756_occupational_stress_at_work_in_nursing_in_brazil_an_integrative_review
 42. Kang L, Li Y, Hu S, Chen M, Yang C, Xiang-Yang B et al. The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. *Lancet Psychiatry*. 2020; 7 (3): e14. doi: 10.1016 / S2215-0366 (20) 30047-X.
 43. Xiang Y, Yang Y, Li W, Zhang L, zhang Q, Cheung T et al. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. *The Lancet Psychiatry*. 2020; 7 (3): 228–9. doi: 10.1016 / S2215-0366 (20) 30046-8
 44. PAHO | PLAN OF ACTION ON WORKERS 'HEALTH 2015 - 2025. Available at: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/33983/CD54_10Rev.%201-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 45. Minsa | Mental Health Care of Health Personnel in the Context of Covid - 19. 2020. Available at: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>
 46. MINSA | Minister of Health, Elizabeth Hinostroza Pereyra, inaugurates a new Community Mental Health Center in Barranco. Available at: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/76504-ministra-de-saludelizabeth-hinostroza-pereyra-inaugura-nuevo-centro-de-salud-mentalcomunitaria-de-barranco>

47. WHO Statement by the Director-General of WHO at the press conference on 2019-nCoV on February 11, 2020 [Internet]. [cited 2020 Nov 15]. Available at: <https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/whodirector-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020>
48. WHO. Opening address by the Director-General of WHO at the press conference on COVID-19 held on March 11, 2020 [Internet]. [cited 2020 Nov 15]. Available at: <https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/who-director-general-s-openingremarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>
49. Patel A, Verma A. COVID-19 and Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors and Angiotensin Receptor Blockers: What Is the Evidence? *JAMA*. 2020 May 12; 323 (18): 1769-70.
50. Ministry of Health. Prevention and care of people affected by COVID19 in Peru. Lima Peru; 2020.
51. Berlin D, Gulick R, Martinez F. Severe Covid-19. Solomon CG, editor. *N Engl J Med*. May 15, 2020; NEJMcp2009575.

VIII: ANEXOS

Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Método
<p>Problema principal</p> <p>¿Existe relación entre la satisfacción laboral y la salud mental de los profesionales de Salud, de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021?</p> <p>Preguntas de investigación específicas</p> <p>¿Cuál es el grado de satisfacción Laboral en el personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021?</p> <p>¿Cuál es el grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021?</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas del personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021?</p>	<p>Objetivos generales</p> <p>Determinar la relación entre la satisfacción laboral y la salud mental de los profesionales de Salud, de primera y segunda línea durante la pandemia SARS-COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Analizar el grado de satisfacción Laboral en el personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.</p> <p>Analizar grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.</p> <p>Identificar las características sociodemográficas del personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Si, existe relación entre la satisfacción laboral y la salud mental de los profesionales de Salud, de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe un bajo grado de satisfacción Laboral en el personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.</p> <p>Existe un bajo grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.</p> <p>Existen características sociodemográficas que intervienen en la satisfacción laboral y la salud mental del personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.</p>	<p>independiente:</p> <p>satisfacción laboral</p> <p>dependiente:</p> <p>salud mental</p> <p>interviniente:</p> <p>edad sexo estado civil situación laboral grupo ocupacional</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Básica, observacional transversal prospectiva</p> <p>Nivel</p> <p>Descriptiva - correlacional pues describirán nada mas</p> <p>Diseño:</p>  <p>Población</p> <p>220 personales de salud de primera y segunda línea de atención durante la pandemia en el hospital Santa María del Socorro.</p> <p>Muestra</p> <p>Constituida por 141 personal asistencial.</p>

Anexo 2: Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Variable independiente: Satisfacción Laboral	Comportamiento actitudinal en relación hacia el trabajo y la vida misma.	satisfacción por el trabajo	satisfacción laboral	Nominal	Cuestionario de satisfacción laboral
		tensión		nominal	
		competencia laboral		nominal	
		presión laboral	insatisfacción laboral	nominal	
		promoción profesional		nominal	
		relación interpersonal		nominal	
Variable dependiente: Salud Mental	Manifestación de lucha del hombre frente a los conflictos; plantado sin temor y buscando resolverlos feliz y constantemente.	Ansiedad/ Depresión	bienestar psicológico	Nominal	cuestionario de salud mental GHQ - 12
		Disfunción social		nominal	
		Pérdida de confianza	malestar psicológico	nominal	
interviniente: características demográficas	características que definen a una persona	edad	30 a 40 años 40 a 50 años 50 a 65 años	ordinal	Encuesta
		sexo	femenino masculino	nominal	
		estado civil	soltero casado	nominal	
		tiempo de trabajo	< de 5 años 5 a 10 años 11 a 15 años >a 15 años	ordinal	
		Situación Laboral	Tercero Cas Nombrado	nominal	
		Grupo ocupacional	Medico obstetras enfermera técnicos de enfermería técnicos de laboratorio	nominal	

Anexo 3: Instrumentos de recolección de información

I. DATOS GENERALES:

Sexo:
 Edad:
 Estado Civil:
 Tiempo de trabajo.....
 Situación laboral.....
 Formación profesional.....

II. CUESTIONARIO “GENERAL HEALTH QUESTIONAIRE -12”.

Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque con una X según su preferencia.

N°	ITEM	Nunca (0)	Algunas Veces (1)	Frecuentemente (2)	Muy Frecuentemente (3)
1	¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?				
2	¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?				
3	¿Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida?				
4	¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?				
5	¿Se ha sentido constantemente agobiado y en tensión?				
6	¿Ha sentido que no puede superar sus dificultades?				
7	¿Ha sido capaz de hacer sus actividades normales de cada día?				
8	¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?				
9	¿Se ha sentido poco feliz y deprimido?				
10	¿Ha perdido confianza en sí mismo?				
11	¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?				
12	¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?				

III. CUESTIONARIO “FONT ROJA”

Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque con una X según su preferencia

N°	ITEM	totalmente en desacuerdo (1)	en desacuerdo (2)	ni de acuerdo, ni en desacuerdo (3)	de acuerdo (4)	totalmente de acuerdo (5)
1	Mi trabajo no varía, resulta monótono					
2	Tengo responsabilidad a la hora de tomar decisiones					
3	Al final de la jornada me encuentro muy cansado					
4	No desconecto del trabajo cuando llego a casa					
5	En el trabajo diario me tengo que emplear a fondo					
6	Mi trabajo me altera el estado de ánimo					
7	En mi trabajo me encuentro satisfecho					
8	Tengo independencia para organizar mi trabajo					
9	Tengo oportunidades de aprender cosas nuevas					
10	Tengo interés por las cosas que realizo					
11	Tengo la sensación de que lo que hago vale la pena					
12	Obtengo reconocimiento por mi trabajo					
13	La relación con mis superiores es muy cordial					
14	Las relaciones con mis compañeros son cordiales					
15	El sueldo es adecuado					
16	Ocupo el puesto que merezco por capacidad y preparación					
17	Tengo muchas posibilidades de promoción					
18	Me falta tiempo para realizar mi trabajo					
19	Sé lo que se espera de mí en el trabajo					
20	Creo que mi carga de trabajo es excesiva					
21	Los problemas personales de mis compañeros me afectan					
22	Con frecuencia siento no estar capacitado para mi trabajo					

23	Siento no tener recursos suficientes para realizar mi trabajo tan bien como desearía					
24	La competitividad me causa estrés o tensión					

ANEXO 4: TABLAS DE FRECUENCIA

Tabla 1: Características sociodemográficas de los profesionales según su sexo.

SEXO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MASCULINO	32	22,7	22,7	100,0
	FEMENINO	109	77,3	77,3	77,3
	Total	141	100	100	

Fuente: instrumento de recolección de datos.

Tabla 2 Características sociodemográficas de los profesionales según su edad.

Edades	frecuencia	porcentaje
27-35 años	33	23.4
36 - 45 años	39	27.7
46 -55 años	41	29.1
56-más años	28	19.9
TOTAL	141	100

Fuente: instrumento de recolección de datos.

Tabla 3 Características sociodemográficas de los profesionales según su estado civil.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
CASADA (OS)	65	46,0	44,0	44,0
SOLTERA(OS)	59	41,0	44,0	87,9
CONVIVIENTE	9	6,4	6,4	94,3
DIVORCIADA (OS)	5	3,5	3,5	97,9
VIUDA (OS)	3	2,1	2,1	100,0
Total	141	100,0	100,0	

Fuente: instrumento de recolección de datos.

Tabla 4 Características sociodemográficas de los profesionales según su sexo condición laboral

Condición laboral		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CONTRATADA	47	33,3	33,3	33,3
	NOMBRADA	94	66,7	66,7	100,0
	Total	141	100,0	100,0	

Fuente: instrumento de recolección de datos.

Tabla 5 Características sociodemográficas de los profesionales según su profesión

Profesión		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Técnico de Enfermera	44	31,2	31,2	31,2
	Médicos	34	24,1	24,1	55,3
	Obstetras	22	15,6	15,6	70,9
	Enfermera	41	29,1	29,1	100,0
	Total	141	100,0	100,0	

Fuente: instrumento de recolección de datos.

Tabla 6 Características sociodemográficas de los profesionales según su tiempo de servicio

TIEMPO DE SERVICIO	frecuencia	porcentaje
1-10 años	33	23.4
11-20 años	39	27.7
21-30 años	41	29.1
31-40 años	28	19.9
TOTAL	141	100

Fuente: instrumento de recolección de datos.

Tabla 7 Grado de salud mental en el personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

SALUD MENTAL		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	bienestar psicológico	119	84,4	84,4	84,4
	malestar psicológico	22	15,6	15,6	100,0
	Total	141	100,0	100,0	

Fuente: instrumento de recolección de datos.

Tabla 8 Grado de satisfacción laboral en el personal de salud de primera y segunda línea durante la pandemia SARS COV 2 en el Hospital Santa María del Socorro, Ica – 2021.

SATISFACCION LABORAL		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SATISFECHO	104	73,8	73,8	73,8
	INSATISFECHO	37	26,2	26,2	100,0
	Total	141	100,0	100,0	

Fuente: instrumento de recolección de datos.