



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

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Síndrome de Burnout en tiempos de Covid-19 en profesionales
de enfermería del Hospital San José, Callao – 2021

PRESENTADO POR

Fajardo Cruz, Gina Lorena
Urbina Valles, Meilan Yessenia

ASESOR

Suárez Oré, César Abraham

Los Olivos, 2021

Agradecimiento

A nuestros seres queridos y docentes, quienes nos han apoyado e instruido durante todos estos años, siendo nuestra inspiración para lograr nuestros objetivos como futuros profesionales de la salud. Asimismo, queremos agradecer a las personas que nos han apoyado todo este tiempo, especialmente a nuestro asesor ya que sin su ayuda no habríamos podido culminar este trabajo; de la misma manera, queremos agradecer en especial a nuestros esposos e hijos, quienes son nuestro motor y motivo para hacer todo esto, gracias por toda su paciencia y amor.

Dedicatoria

A Dios, a nuestros padres terrenales y a quienes han partido de este mundo, porque gracias ellos hemos podido desarrollarnos profesionalmente y crecer como persona, para poder lograr las metas trazadas.

Índice General

Agradecimiento	1
Dedicatoria	2
Índice General	3
Índice de Tablas	4
Índice de Figuras	5
Índice de Anexos	6
Resumen	7
Abstract	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS	16
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	16
2.2 POBLACIÓN	16
2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO	16
2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN	17
2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	19
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	19
2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos	19
2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO	20
2.7 ASPECTOS ÉTICOS	20
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSIÓN	28
4.1 DISCUSION PROPIAMENTE DICHA	28
4.2 CONCLUSIONES	31
4.3 RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	36

Índice de Tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de los(as) licenciados(as) en enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José, Callao-2021	22
--	----

Índice de Figuras

- Figura 1.** Nivel de síndrome de burnout en tiempos de covid-19 en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José, Callao-2021 24
- Figura 2.** Nivel de síndrome de burnout en tiempos de covid-19 en la dimensión agotamiento emocional en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José, Callao-2021 25
- Figura 3.** Nivel de síndrome de burnout en tiempos de covid-19 en la dimensión despersonalización en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital San José, Callao-2021..... 26
- Figura 4.** Nivel de síndrome de burnout en tiempos de covid-19 en la dimensión realización personal en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital San José, Callao-2021..... 27

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	37
Anexo B. Instrumento de recolección de datos	38
Anexo C. Consentimiento informado	41
Anexo D. Acta o dictamen de informe de comité de ética	43
Anexo E. Validez del instrumento de recolección de datos Escala de Maslach Burnout Inventory	45
Anexo F. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos Escala de Maslach Burnout Inventory	46
Anexo G. Evidencias del trabajo de campo	47

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de síndrome de burnout en tiempos de covid-19 en el personal de salud del Hospital San José, Callao – 2021.

Material y método: El trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y de corte transversal; puesto que la variable es susceptible de ser medible y se describe tal como se presenta en la realidad en un tiempo determinado. El instrumento empleado fue Maslach Burnout Inventory y el método que se empleo fue la encuesta.

Resultados: El nivel de Síndrome de Burnout en tiempos de COVID-19 en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José, Callao en el año 2021 es medio, siendo representado por el 50% de los profesionales encuestados; con respecto a la dimensión agotamiento emocional, también es medio con el 50% de entre los licenciados (as) encuestados; en cuanto a la dimensión despersonalización en profesionales de enfermería es alto con el 40.65% de los casos y el 96.88% de los licenciados tiene un nivel bajo en la dimensión realización personal.

Conclusiones: Los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José del Callao en el año 2021 presentan un nivel medio de síndrome de burnout en tiempos de covid-19, siendo representado por el 50% de los profesionales encuestados.

Palabras clave: Síndrome de burnout, COVID - 19, Emergencia y Enfermería.

Abstract

Objective: To determine the level of Burnout Syndrome in times of COVID-19 in the health staff at San José Hospital, Callao - 2021.

Material and method: This is a quantitative research work, with a descriptive cross-sectional approach. As the variable is capable of being measurable, it is described as it is introduced in reality within a specific time. The instrument used for this study was the "Maslach Burnout Inventory" and the method was the survey.

Results: The level of Burnout Syndrome in times of COVID-19 in nursing professionals of the Emergency service at San José Hospital, Callao in the year 2021 is medium, which represents 50.00% of the professionals surveyed. Regarding the dimension of Emotional Exhaustion, it is also medium with 50.00% of the graduates surveyed. Concerning the dimension of Depolarization in nursing professionals, it is high with 40.65% of the cases and the dimension of Realization has a low level in 96.88% of the graduates.

Conclusions: The nursing professionals of the Emergency service at San Jose Hospital, Callao in 2021 show a medium level of Burnout Syndrome in times of COVID-19, which represents 50.00% of the professionals surveyed.

Keywords: Burnout Syndrome, COVID-19, emergency and nursing.

I. INTRODUCCIÓN

En la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en diciembre del 2019 se manifestaron un gran número de personas con neumonía severa de causa desconocida. El 7 de enero se conoce que el agente que ha causado toda esta conmoción, es el virus ARN monocatenario propio de la familia Coronaviridae (2019-nCoV) (1). La OMS, el 11 de febrero del 2020 pasó a llamar al 2019-nCoV como SARS-CoV-2 (Síndrome Agudo Respiratorio Severo Coronavirus 2), siendo el causante de esta enfermedad denominada coronavirus (COVID-19) (2). Después de dos meses de que comenzó la epidemia, el 11 de marzo del 2020, las autoridades de la OMS denominan el SARS-CoV-2, de epidemia a pandemia tras aumentar el número de casos a nivel mundial a más de 130 000 casos en 125 naciones (1).

En el Perú el primer caso fue confirmado el 6 de marzo del 2020 y hasta julio del 2021, se ha podido conocer que 2.094.445 de personas a nivel nacional habrían contraído el SARS-CoV2, es decir, el 13.93 % de lo cual en lima metropolitana los casos confirmados son de 850 150 (12.27%) y en el callao son de 98 015 (15.68%); encontrándose en el 3° lugar de los departamentos que han presentado mayor número de casos confirmados.(3)(4).

El personal sanitario constituido por médicos y enfermeras que se encuentran en la primera línea de batalla ante esta pandemia, constantemente se ven sometidos a situaciones que afectan su salud mental debido a las condiciones propias del trabajo a las cuales se ven sometidos, sobre todo por pensar que sus familiares pueden contraer este virus mortal y la sobrecarga de horario a los cuales se ven sometidos debido al aumento de pacientes, lo que exige que se aumente las horas de trabajo continuo; esto según la Sociedad Española de Psiquiatría. (5).

En la convención de la Asociación Americana de Psicólogos, en el año de 1977, se comenzó a emplear el concepto de burnout conceptualizándolo como el cansancio que presenta los profesionales o personas que se ven sometidos a constante desgaste físico y emocional por estar en contacto directo con personas, sobre todo el personal sanitario (6). Esto se da como resultado de una constante exposición a

niveles elevados de estrés como respuesta a la sobrecarga de trabajo que tiene consecuencias tanto personales, como sociales y hasta organizacionales.

Se conoce que del personal sanitario, los profesionales de enfermería son los que se ven expuestos al agotamiento o cansancio que se genera por sus labores que puede afectar la calidad de atención hacia el usuario, hacia sus compañeros de trabajo, como a todo el proceso de atención al usuario (5). En el presente año, en situaciones similares, en un estudio sistemático y metaanálisis donde participaron 49 países, reportaron que el 11.23% de profesionales evidenció cansancio. (7).

Además, Sudáfrica tuvo la tasa más elevada de cansancio emocional; en cambio Asia Central y Europa tuvieron la tasa más baja. Los síntomas del cansancio emocional además del bajo rendimiento personal, se presentan constantemente en el profesional de enfermería que brinda atención primaria en distintas naciones, con una prevalencia entre 22-34% y alrededor del 31%, respectivamente; a diferencia del indicador de despersonalización que no es tan frecuente en el objeto de estudio ya que representa solo un 15%, lo que evidencia que estos profesionales de atención primaria llegan a relacionarse de una forma correcta con los usuarios (7).

En Latinoamérica, no se encuentran muchos estudios donde exista un informe referente a la prevalencia del síndrome de burnout en enfermeras, aunque, si se conocen estudios que se relacionan debido a un aumento del nivel de estrés producido por horarios irregulares donde comúnmente el profesional termina presentando este síndrome, como en Colombia, donde reportan que el 26.6% de los enfermeros tenían cansancio en su trabajo, presentándose en su mayoría en trabajadores que tenían edades por debajo de 40 años de edad; lo que evidencia una afección importante . (8).

En el 2017, en Perú, reportaron en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz del distrito de Puente Piedra, que el 46.6% de enfermeras tuvieron el síndrome burnout, de los cuales el 26.7% tienen un nivel alto afectado. Del mismo modo, en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, el 6% se vio gravemente afectada por este síndrome,

mientras que el 85% tenía un grado intermedio, lo que hizo que se interesaran más por su personal. (9).

El síndrome de burnout se da por estar sometidos a un nivel de estrés crónico en su labor constante, con respuestas negativas en lo personal como organizacional; además, tiene singularidades concretas en determinadas áreas de trabajo, en casa como en lo profesional, cuando se trata directamente con grupos de personal como pueden ser los pacientes de gran dependencia. (6).

El autor Gil-Monte lo define como un "síndrome producido por una sobrecarga de estrés crónico por el trabajo que además se le agrega sentimientos y actitudes no positivas hacia los usuarios con los que se emplea su rol profesional, demostrando cansancio o agotamiento físico y emocional". Se conceptualiza como una manera incorrecta de afrontar el estrés crónico, teniendo como indicadores los siguientes; despersonalización, cansancio emocional y la disminución del desempeño personal que daña al profesional en su trato al usuario.

En la actual pandemia, el profesional de enfermería se ha visto saturado por el aumento de la demanda de pacientes que acuden al hospital por las complicaciones que se dan por la enfermedad del covid-19; en este contexto, los enfermeros se ven expuestos de manera directa con el paciente e incrementando las posibilidades de contagio y sobrecarga laboral, a lo que se suma el cansancio físico y mental.

El profesional enfermero del área covid es un grupo que manifiesta mayor riesgo de presentar o desarrollar el síndrome de burnout a casusa de las circunstancias laborales que generan un mayor agotamiento físico, mental y emocional, debido a la sobrecarga de tareas a realizar teniendo en cuenta que esto puede repercutir no solo a nivel profesional si no también familiar.

Durante el aniversario del servicio de emergencia del Hospital San José, la Lic. Yolanda Sigwas Astorga, jefa de enfermeras del servicio de emergencia indicó que el objetivo principal del personal es salvar vidas y evitar el mayor número de secuelas en la salud del paciente; refiriendo lo siguiente:

“Cuando declaran la emergencia sanitaria por la covid-19, nos vimos en la necesidad de reorganizar nuestro trabajo y una de las partes más difíciles fue manejar nuestros sentimientos frente a una pandemia a la cual no estábamos preparados. Impotencia e ira por no poder salvar algunas vidas, miedo de contagiarnos y llevar esta enfermedad a nuestras familias. Pero, gracias al trabajo en equipo pudimos enfrentar la situación con calma, profesionalismo, vocación de servicio y competencias”.(3).

Todas estas emociones reflejan la carga laboral al cual estuvo sometido el personal profesional de enfermería del Hospital San José, en particular el servicio de emergencia ya que están en primera línea ante la lucha contra la pandemia.

Gutiérrez-Lesme y colaboradores, (Colombia – 2016) en su estudio titulado “Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de la Orinoquia colombiana” refiere como objetivo: Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería que laboran en los Llanos Orientales colombiano, estableciendo que el 42% de la población manifiestan un alto cansancio emocional, otro 30% con relación a la dimensión de falta de realización personal también fue alto y el 38% en cuanto a despersonalización fue elevado. El profesional de enfermería de diferentes servicios mostró niveles menos elevados del 20%, del 24%, y del 26%, en el orden anterior; concluyendo que la prevalencia de este síndrome es alta en el personal de enfermería del área de hospitalización, a su vez asociado a la edad inferior a 28 años, sobre todo se vieron más afectados los que tenían a su cargo una gran demanda de pacientes en su turno de trabajo. (10).

Vinueza–Veloz y sus colaboradores, (Ecuador – 2020), en su estudio titulado “Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19”, el resultado es que el personal de la salud ecuatorianos estuvieron expuestos a altos niveles de estrés en el lugar de trabajo durante la pandemia de covid-19, resultando que en un gran porcentaje de ellos (alrededor del 95%) sufriera síndrome de burnout severo y moderado, deduciendo finalmente que más de 90% de miembros del personal médico y de enfermería tenían síndrome de

burnout moderada a severa que afecta la salud trabajadores médicos con más frecuencia que las enfermeras, a los más jóvenes y a mujeres, y es necesario proporcionar apoyo psicológico a los trabajadores de la salud en situaciones de emergencia.(5).

Rendón-Montoya y sus colaboradores (México – 2020) en su estudio de tipo descriptivo titulado “Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización” refiere que su objetivo es medir la prevalencia del síndrome de burnout y sus dimensiones en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización, obteniendo que existe un bajo nivel en la dimensión de cansancio emocional con un 62.2%, con respecto a la falta de realización personal también presenta un nivel no tan elevado con un 40% y en cuanto a la dimensión de despersonalización un 57.8%; en conclusión, el personal de enfermería presentó un síndrome de burnout moderado y no hubo diferencias significativas entre el síndrome de burnout y sus dimensiones con las características sociológicas de los enfermeros. (11).

Arias-Gallegos y sus colaboradores (Perú – 2017), en su estudio titulado “Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú)” refiere como objetivo: valorar la prevalencia del síndrome de burnout en personal de salud en la ciudad de Arequipa (Perú) y comparar los datos sociodemográficos; el resultado fue síndrome de burnout moderada con un 90.6% en el personal de salud, lo que evidencia que hay una afección en los trabajadores; en conclusión, se menciona que el síndrome de burnout tiene una existencia preocupante entre los trabajadores de la salud, particularmente en la dimensión de despersonalización; las desigualdades halladas en base a variables demográficas se deben al ambiente y las condiciones laborales (12).

Cahuin-Pérez y Salazar-Gutierrez (Perú – 2018) en su estudio de tipo cuantitativo titulado “Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería del hospital de Pampas” refiere como objetivo: Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería de Hospital de Pampas, los resultados son que de toda la población encuestada del 100% del personal de enfermería, el 20,8%

tiene un alto nivel de agotamiento emocional; El 60,4% presenta altos niveles de despersonalización y el 83,0% sugiere bajos niveles de realización personal, ya que se concluye que el 77% de los enfermeros presentan un nivel alto de síndrome de burnout. (13).

Culquicondor-Criollo (Perú – 2020) en su estudio de tipo descriptivo titulado “Síndrome Burnout en personal de enfermería del área covid-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza” refiere como objetivo: Determinar el nivel de síndrome burnout en el personal de enfermería del área de hospitalización covid-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020 y obtiene como resultado que el resultado es que el grado de agotamiento emocional fue bajo en el 68,3%, en cuanto a la dimensión de realización personal fue menos elevado con el 41,3%; lo que da como conclusión que la tasa de síndrome de burnout es del 44.4% representando un nivel medio.(14).

Durante nuestra etapa universitaria hemos convivido continuamente con trabajadores de salud que día a día se ven expuestos a cargas de trabajo y estrés laboral que se da por las condiciones laborales y riesgos a los que están expuestos tanto físicos, químicos, ergonómicos y psicosociales. Siendo entre estos riesgos psicosociales el estrés laboral, que inclusive los estudiantes de las diferentes áreas de salud muchas veces viven constantemente esta situación real de los profesionales de la salud. Esta condición si persiste en el tiempo es conocida como el síndrome de burnout que se da como respuesta al estrés crónico producido por el medio laboral.

Por lo tanto, la importancia de este estudio es vital para identificar el aumento de los casos en el profesional de enfermería con síndrome de burnout para así poder intervenir con medidas efectivas que permitan disminuir el nivel de estrés en el personal de salud de primera línea, contribuyendo a mejorar la calidad de atención a las personas que necesitan de los cuidados paliativos para recuperar su bienestar.

Este estudio en su justificación teórica va a permitir actualizar la información acerca de casos de síndrome de burnout en el personal de salud, debido a que en la

actualidad hay muy pocos estudios de investigación a nivel internacional y nacional durante el contexto de covid-19, que se puede evidenciar en la poca información encontrada sobre este tipo de estudio.

En su justificación práctica nos va a permitir dejar una base de antecedentes y datos actuales de la realidad del personal de enfermería, determinando el nivel de síndrome burnout que padece el profesional de enfermería del área de emergencia del Hospital San José.

En su justificación social todo esto nos va a ayudar a implementar estrategias que puedan ayudar al personal de salud de primera línea a superar esta condición; en consecuencia, mejorar la calidad de atención al paciente al recibir una atención segura, eficaz e integral.

Por lo tanto, el objetivo de este estudio es determinar el síndrome de burnout en tiempos de covid-19 en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José, Callao – 2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio realizado es de un enfoque cuantitativo ya que las variables son susceptibles de ser medibles; es de tipo descriptivo, dado que se señala cómo se encuentra el nivel de síndrome de burnout del profesional de enfermería; diseño no experimental, porque no existe manipulación de la variable y de corte transversal, porque el proceso de recolección de datos se realizó en un solo momento y tiempo determinado.

2.2 POBLACIÓN

La población de estudio incluyó a 32 enfermeras(os) del servicio de emergencia del Hospital San José – Callao. Debido a esto no se obtuvo una muestra.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

Este trabajo de investigación tiene como variable principal al síndrome de burnout en tiempos de covid-19. Según su naturaleza, es una variable cualitativa, y su escala de medición es la ordinal.

Definición conceptual

Es un síndrome que se da como resultado de un constante sometimiento de estrés como resultado de la sobrecarga en el trabajo que incluyen sentimientos que no son positivos a las personas con las cuales se labora y afecta en sus propias labores correspondientes a sus funciones como profesionales, sumado al desarrollo de la pandemia la cual genera que los niveles de presión y estrés se incrementen considerablemente, lo cual desarrolla en el profesional la vivencia de encontrarse "agotado"; teniendo como dimensiones el agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal que afecta al ser humano en su desempeño laboral.

Definición operacional

Es la respuesta al estrés en el trabajo a la que está expuesto el profesional de enfermería del servicio de emergencia durante el tiempo de pandemia del covid-19 en el Hospital San José en sus dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, el cual será medido a través del instrumento empleado que es el cuestionario de Maslach Burnout Inventory.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos

La técnica empleada fue el cuestionario y el instrumento aplicado fue Maslach Burnout Inventory validado para la recolección de información, obtenido de una investigación anteriormente validada, para luego aplicarlo en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José que acepte participar del presente trabajo.

Instrumentos de recolección de datos

El instrumento empleado en esta investigación es el “Maslach Burnout Inventory”, que cuenta con 22 preguntas divididas en 3 dimensiones, representadas de la siguiente manera: agotamiento emocional (EE), despersonalización (DP) y realización personal (PA).

Hay varias preguntas para cada dimensión y las respuestas que se emplean son de manera ordenada clasificándola de la siguiente manera:

Nunca	Alguna vez al año o menos	Una vez al mes o menos	Algunas veces al mes	Una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
0	1	2	3	4	5	6

El agotamiento emocional medirá el nivel de cansancio emocional que se da por la sobrecarga de labores y está compuesta por 9 ítems (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20); la dimensión de despersonalización evalúa como cada uno identifica actitudes de

distanciamiento y frialdad en ellos mismos y consta de 5 preguntas (5, 10, 11, 15 y 22); y la de realización personal evalúa los sentimientos de autosuficiencia y realización personal en el trabajo, componiéndose por 8 preguntas (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21).

Para determinar el nivel de síndrome de burnout se clasificó como la puntuación más elevada de 89 a 132, 45 a 88 se considera nivel intermedio y el nivel mínimo establecido de 0 a 44 puntos. En cuanto a la puntuación de acuerdo a las dimensiones de la variable se clasifica de la siguiente forma:

DIMENSIÓN	BAJO	MEDIO	ALTO
Agotamiento Emocional (EE)	0 – 18	19 – 26	27 – 54
Despersonalización (DP)	0 – 5	6 – 9	10 – 30
Realización Personal (PA)	0 – 33	34 – 39	40 – 48

Las respuestas de dicho instrumento están en escala de Likert de la siguiente forma:

Escala de Likert	
0=	Nunca
1=	Pocas veces al año o menos
2=	Una vez al mes o menos
3=	Varias veces al mes
4=	Una vez a la semana
5=	Varias veces a la semana
6=	Todos los días

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos

La escala de Maslach Burnout Inventory fue validado anteriormente por Maslach y Jackson en 1986, creando un inventario de 22 ítems. Este instrumento fue empleado y validado en el año 2017, por Rodríguez G. en su investigación “Síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Carlos Lanfranco la Hoz 2017”. Se aplicó la prueba de jueces de expertos, con un

nivel de concordancia en relación a los ítems con un resultado del 100%, el grado de concordancia y la prueba binomial mostraron que todos los ítems fueron significativamente menores a 0.05. (Anexo E).

En relación a la confiabilidad del instrumento se aplicó el coeficiente alfa de Cronbach, sujeta a una prueba piloto en una población diferente pero que tenía características semejantes examinando los datos en el programa SPSS V.23 en el cual el resultado arrojó un valor de 0,831.(9) (Anexo F).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se empezó haciendo el recogimiento de información para luego realizar los debidos permisos para poder tener la autorización por parte del hospital donde vamos a realizar en el presente trabajo.

En el mes febrero de 2021 se emitió una solicitud dirigida al Dr. Ever Ramiro Mitta Curay, Director Ejecutivo del Hospital San José, para la aprobación del proyecto de investigación.

En un segundo momento, una vez aprobado el proyecto se coordinó con el departamento de enfermería las fechas y horas en que se desarrollaría el trabajo de campo en el servicio de emergencia por medio de las encuestas.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

En la semana del 26 al 30 de mayo del año 2021 ejecutamos las encuestas a las enfermeras (os) que acudieron al servicio de emergencia del Hospital San José. El tiempo utilizado por día de 45 minutos aproximadamente. En el servicio de emergencia se solicitó la autorización por medio del consentimiento informado. Al terminar el proceso de recogimiento de información se revisa si la encuesta fue llenada de forma correcta.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para hacer el análisis respectivo, se empleó la técnica estadística para interpretar las respuestas que se dieron por medio del instrumento (cuestionario de síndrome de burnout), la cual se hizo realizando el vaciado de sus datos.

Se realizó los cuadros correspondientes de los resultados del cuestionario, usando el programa Microsoft Excel y los resultados hallados en el Software SPSS, se procedió a su análisis correspondiente.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

En el presente estudio se aplicaron los 4 principios bioéticos de la investigación:

Principio de autonomía

Se solicitó el consentimiento por parte de cada participante explicándole de que se trata la investigación con el fin de respetar sus decisiones de acuerdo a sus creencias y valores durante el proceso de recolección de datos al aplicar el instrumento.

Principio de beneficencia

Con el presente estudio se contribuye con la comunidad científica en la actualización de datos precisos acerca de la condición real de los profesionales de la salud debido a que hay muy poca información de las consecuencias producidas durante el tiempo del covid-19 en el personal de salud de primera línea, con el fin de que se pueda mejorar las condiciones laborales para las personas dedicadas al rubro de la salud.

Principio de no maleficencia

Se protege la identidad de los participantes durante el proceso de recolección de datos y la aplicación del instrumento debido a que solo se necesita los resultados del cuestionario que no contiene preguntas que puedan dañar su integridad física o mental, más bien buscas encontrar resultados valiosos que pueden contribuir en mejores beneficios para los trabajadores de salud.

Principio de justicia

En el presente estudio no se discrimina a ningún personal de salud sea tercero, cas o nombrado; ni técnico o profesional, debido a que todos están expuestos a las mismas condiciones de estrés laboral durante la pandemia.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los(as) licenciados(as) en enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José, Callao-2021

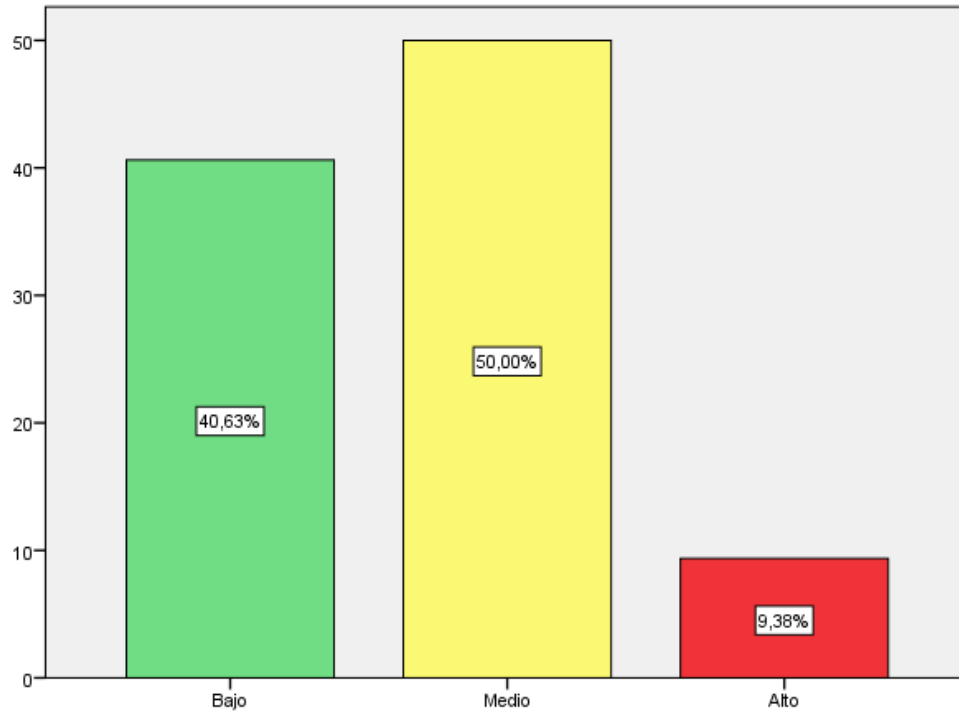
CARACTERÍSTICAS		
SOCIODEMOGRÁFICAS	N	%
TOTAL	32	100
Edad (años)		
<30	4	12,5
31 - 40	16	50,0
≥ 41	12	37,5
Sexo		
Femenino	23	71,9
Masculino	9	28,1
Estado Civil		
Soltero	12	37,5
Casado	18	56,3
Viudo	0	0
Divorciado	2	6,3
Antigüedad laboral como profesional de la salud.		
<5 años	6	18,7
5 -10 años	12	37,6
>10 años	14	43,7

En esta tabla se presentan los datos sociodemográficos de los 32 profesionales de enfermería que decidieron ser partícipes de la investigación; donde el 12,5% representa los menores de 30 años, el 50% en el rango de 31 a 40 años y el 37,5% mayor que o igual a 40 años de edad, siendo una edad promedio 38.81 años.

En cuanto al sexo de los participantes, 23 que son el 71,9% del total son profesionales del sexo femenino y el 28,1% que solo son 9 enfermeros son del sexo masculino. Del estado civil, 12 participantes que son el 37,5% son solteros, 18 participantes que son el 56,3% son casados y 2 participantes que abarca el 6,3% del total son divorciados.

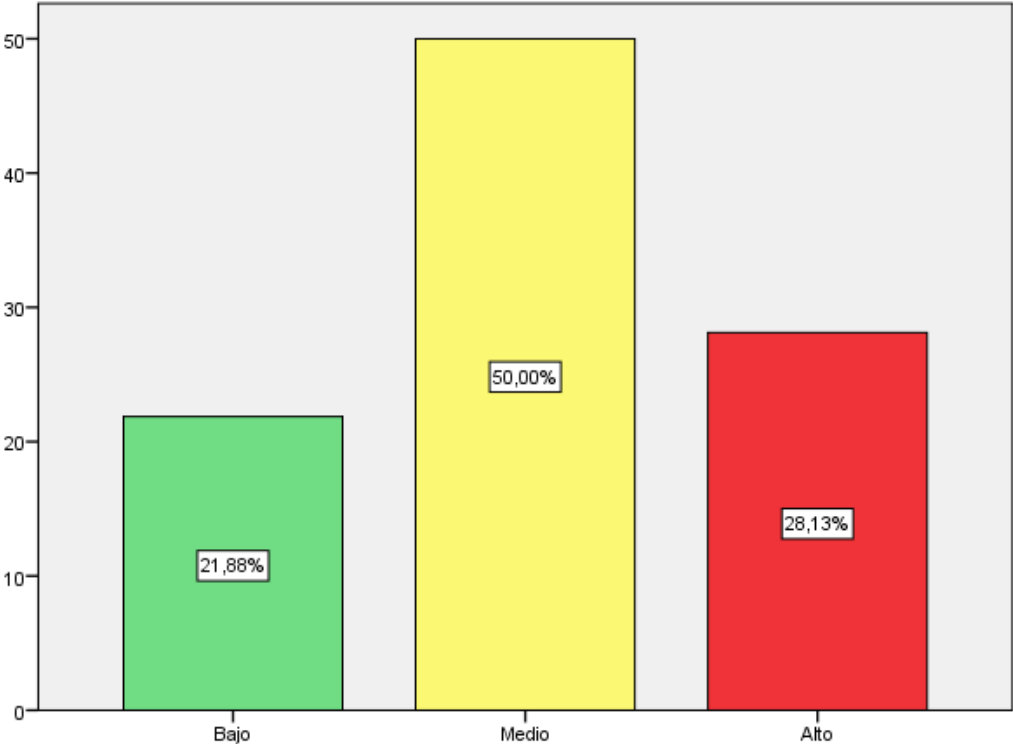
En cuanto a la antigüedad laboral como profesional de la salud, 6 participantes que representan el 18,7% del total tienen antigüedad laboral < 5 años laboral, 12 participantes que representan 37,6% del total tienen antigüedad laboral de 5 -10 años y 14 participantes que representan 46,7% del total tienen antigüedad laboral >10 años.

Figura 1. Nivel de síndrome de burnout en tiempos de covid-19 en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José, Callao-2021



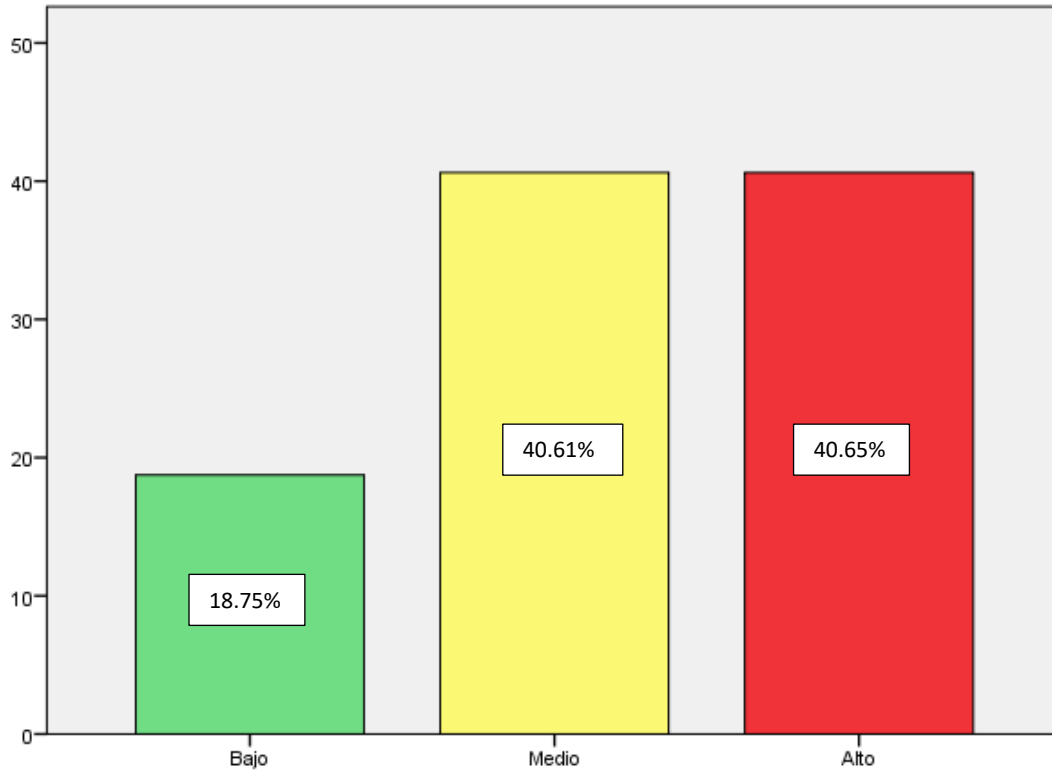
En la figura 1, se evidencia que el nivel de síndrome de burnout fue en el 50% (16) de nivel medio; sin embargo, el 40,63% (13) obtuvo un nivel bajo de síndrome de burnout y el 9,38% (3) tienen un nivel alto de este síndrome.

Figura 2. Nivel de síndrome de burnout en tiempos de covid-19 en la dimensión agotamiento emocional en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José, Callao-2021



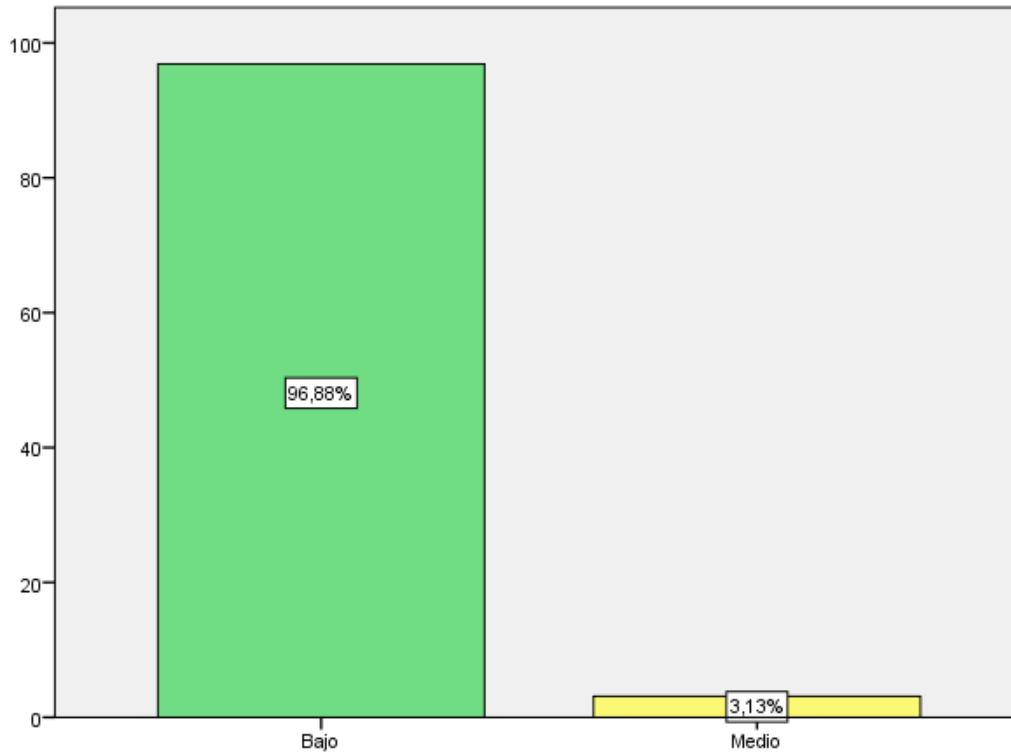
En la figura 2, en la dimensión agotamiento emocional, se demuestra que el 50% (16) de los profesionales de enfermería tienen un nivel medio de agotamiento emocional; es decir, sienten un nivel medio de cansancio emocional por la demanda laboral. Mientras que el 28,13% (9) tienen nivel alto; es decir, se sienten agotados por la demanda laboral y finalmente, el 21,88% (7) tienen un bajo nivel; en otras palabras, experimentan agotamiento emocional en determinados momentos.

Figura 3. Nivel de síndrome de burnout en tiempos de covid-19 en la dimensión despersonalización en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital San José, Callao-2021



En la figura 3, en la dimensión despersonalización, se demuestra que el 40,65% (13) de los profesionales de enfermería manifiestan un nivel alto de despersonalización, lo que indica que tienen conductas de apatía y distanciamiento; del mismo modo el 40,61% (13) de los profesionales de enfermería manifiestan un nivel medio, es decir presentan estas actitudes frecuentemente; finalmente, el 18,75% (6) de profesionales tienen nivel bajo de este síndrome.

Figura 4. Nivel de síndrome de burnout en tiempos de covid-19 en la dimensión realización personal en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital San José, Callao-2021



En la figura 4, en la dimensión realización personal, se evidencia que el 96,88% (31) de los profesionales de enfermería presentan un nivel bajo de realización personal, que indican no sentirse satisfecho en la realización de su trabajo, mientras que el 3,13% (1) presentan un nivel medio, lo que significa que disfrutaban de su trabajo.

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSION PROPIAMENTE DICHA

Por lo que se refiere al presente estudio es de gran valor ya que nos permitió conocer el nivel de síndrome de burnout en tiempos de covid-19 en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José, identificando cuales son las dimensiones afectadas con el fin de poder contribuir en el fortalecimiento de estas y acrecentar la calidad de atención del profesional de enfermería.

Este síndrome es una patología que se ha incrementado en el profesional de la salud durante la pandemia actual que estamos viviendo, debido al aumento de pacientes que ingresan al servicio en graves condiciones y perdiéndose la vida de muchos de ellos, lo que incrementa el nivel de estrés al cual se ven expuestos día a día ya que están a la vanguardia de la lucha contra covid-19.

Al valorar la variable aplicada en el profesional de enfermería del servicio de emergencia se demuestra que el 50% de los encuestados tiene un nivel de síndrome de burnout medio, en concordancia con el estudio de Culquicondor Criollo R. en el 2020 quien en su estudio realizado en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza evidenció que el 44.4% de sus casos también presentaron un nivel medio de síndrome de burnout en tiempos del covid-19. (14).

Cabe resaltar que en el estudio realizado por Rodriguez Gonzales S. en el año 2017, en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz también presentó un nivel medio de síndrome de burnout en el 46.6% de los profesionales de enfermería encuestados, siendo este un año donde la pandemia no existía, lo que puede demostrar que estos profesionales del servicio de emergencia están sometidos a una carga continua de estrés laboral media con respecto a sus funciones y su contorno social.(9).

En relación con la dimensión de agotamiento emocional el presente estudio ha determinado que hay un nivel medio afectado por el 50% de los licenciados casi similar al estudio realizado por Huaman Caruajulca M., en el 2019, en su estudio

constituido por 38 enfermeras del Hospital Simón Bolívar en Cajamarca donde el 55.3% de la población también se vio afectado en un nivel medio de sobrecarga laboral. En este caso no se trata solo de excesos de trabajo, sino de la carga que implica la asunción de problemas, compromisos o estímulos adversos de tipo humanitarios o cognitivos.(15).

En cambio, en el estudio realizado por Martínez Napán G., en el año 2017, en una clínica de Lima Metropolitana, en el servicio de centro quirúrgico, el nivel medio de la dimensión de agotamiento emocional es representado por el 90% de la población, siendo los ítems de “me siento agotado emocionalmente por mi trabajo o al final de mi jornada laboral” donde se pronuncia mayor índice de personas afectadas. Esto demuestra que aunque es una clínica donde la demanda de pacientes es menor a la de un hospital del estado, el servicio en el cual fue realizado el estudio también presenta un nivel medio de estrés o sobrecarga laboral.(16).

Por otra parte, en la dimensión despersonalización se reportó un nivel alto representado por el 40.65% de los encuestados seguido por el 40.61% del nivel medio, siendo la dimensión que más ha afectado al personal de enfermería. A diferencia de las demás, esta dimensión se muestra como una devaluación y desprecio del abanico de valores del propio trabajo y como organización siendo una dimensión autocrítica, lo que sugiere que el personal de enfermería del servicio de emergencia no está satisfecho conforme con su trabajo.

Esto a diferencia de lo presentado en el estudio de Culquicondor Criollo R. en el 2020, en su estudio realizado en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza donde el 60.3% de sus casos presentaron un nivel bajo en esta dimensión. Ambos estudios fueron realizados durante la pandemia del covid-19, no obstante el estudio mencionado anteriormente fue realizado en el área covid donde la sobrecarga laboral y el estado emocional eran afectados en gran manera y aun así esta dimensión solo alcanzó un nivel medio.(14).

La ultima dimensión evaluada fue la de realización personal, donde el 96.88% tiene un nivel bajo, esto quiere decir que la autoeficacia y realización personal en el

trabajo están siendo afectados, ya que a diferencia de las demás dimensiones, a menor puntaje más afectado está el sujeto, por lo que se puede considerar que es la dimensión más afectada del síndrome de burnout en el presente estudio.

De la misma manera en el estudio de Cahuín Pérez P., en el 2018, el 83% del personal de enfermería del Hospital de Pampas tiene niveles bajos de realización personal a diferencia del estudio realizado por Martínez Napán G., en el año 2017, en una clínica de Lima Metropolitana, en el servicio de centro quirúrgico, donde el nivel medio de la dimensión de realización personal es representado por el 55% de la población. (13)(10) Teniendo en consideración que estos últimos trabajos no fueron efectuados durante el contexto covid donde el trabajador se siente emocionalmente afectado, por lo que los resultados obtenidos en esta dimensión demuestran que hay que reforzar estos indicadores.

Esto puede ser alarmante, ya que puede afectar no solo su trabajo, sino que también su vida cotidiana, pudiendo manifestarse negativamente al evaluarse como profesionales haciéndose una autocrítica de su desempeño que puede producir una baja productividad y calidad de atención como la incapacidad de trabajar bajo presión que es de suma importancia para poder intervenir en un evento de riesgo o emergencia.

Finalmente, es importante resaltar que el presente estudio servirá para proponer intervenciones oportunas en el personal de enfermería con el fin de poder aumentar su capacidad de afrontamiento ante niveles de estrés y sobrecarga laboral.

4.2 CONCLUSIONES

- El nivel de síndrome de burnout en tiempos de covid-19 en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José del Callao en el año 2021, es medio siendo representado por el 50% de los profesionales encuestados.
- Respecto a la dimensión agotamiento emocional en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José, es medio con el 50% de entre los licenciados (as) encuestados.
- En cuanto al nivel de la dimensión de despersonalización en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José, es alto con el 40.65% de los casos.
- El 96.88% de los licenciados tiene un nivel bajo en la dimensión de realización personal en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José.

4.3 RECOMENDACIONES

La presente investigación ha permitido realizar las siguientes recomendaciones:

- Realizar más investigaciones en los hospitales a nivel nacional sobre el nivel de síndrome de burnout con el fin de obtener más resultados para orientar mejores propuestas dirigidas a los profesionales de la salud sobre la importancia de manejar el estrés laboral crónico.
- Se deben implementar talleres para el manejo de estrés en el personal de enfermería; sobre todo en este tiempo de pandemia, donde se ha demostrado un incremento en el grado de estrés del profesional de salud que puede afectar su calidad de atención al paciente.
- Realizar seguimientos continuos al personal de enfermería en su estado emocional dando prioridad al agotamiento emocional y despersonalización que puede estar siendo afectados; en caso de verse afectados, se debería dar una solución de inmediato.
- Se puede realizar un triaje psicológico continuo con el fin de evaluar la evolución del nivel de estrés presentado en los profesionales de la salud durante esta pandemia con el fin de reforzar su mecanismo de defensa ante el estrés crónico.
- Capacitar a los jefes de área de los distintos servicios en cuanto al manejo de síndrome de burnout con el fin de ayudar al personal a su cargo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Protocolo para la gestión hospitalaria de la pandemia de SARS-CoV-2 (COVID-19), Declarada por la OMS a 11 de marzo de 2020 [Internet]. Grup Trab AMCA; 2020 [citado 08 de enero del 2021]. Disponible en: <https://covid19-evidence.paho.org/handle/20.500.12663/702?locale-attribute=es>
2. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Estudio de prevalencia determinó que el 25,3% de la población de Lima y Callao adquirió la infección por SARS-CoV2 [Internet]. Lima: MINSA; 2020 [citado 11 de enero del 2021]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/estudio-de-prevalencia-determina-que-el-253-de-la-poblacion-de-lima-y-callao-adquirio-la-infeccion-por-sars-cov2/>
3. Hospital San Jose. NOTA DE PRENSA NRO 010- 2021/OCII-HSJ [Internet] Callao: Oficina de comunicaciones e imagen institucional; 2021. [citado 11 de enero del 2021]. Disponible en: https://www.hsj.gob.pe/web_sanjose/html/prensa/prensa_noticia.php
4. Ministerio de Salud. Total de casos positivos por departamento [Internet]. Peru: Sala Situacional; 2021 [actualizado 27 enero del 2021; citado 23 enero del 2021] Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
5. Vinueza A, Aldaz N, Mera C, Pino D, Tapia E, Vinueza M. Síndrome de Burnout en medicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de Covid-19. Psychiatr Damubina [Internet]. Mayo 2021 [citado 25 de mayo del 2021].;21(1):1–21. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/708/958/988>
6. Martínez A. El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Vivat Acad. [Internet]. 2010 [citado 25 de mayo del 2021];10(1):1-42. Disponible en:

<http://www.vivatacademia.net/index.php/vivat/article/view/192/188>

7. Monsalve C, San Luis C, Gómez J, Albendín L, Aguayo R, Cañadas G. Burnout syndrome and its prevalence in primary care nursing: a systematic review and meta-analysis. *BMC Fam Pract* [Internet]. 2018 [citado 25 de mayo del 2021]; 1(1):1–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29747579/>
8. Gordillo L, Medina C, Medina A, Pedraza F. Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería de Bucaramanga en el segundo semestre del año 2018 [tesis de grado]. Bucaramanga: Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Enfermería, Enfermería; 2018 [citado 25 de mayo del 2021]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/10593/1/2019_Prevalencia%20S%C3%ADndrome_Burnout.pdf
9. Rodríguez S. Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Carlos Lanfranco la Hoz 2017 [tesis de grado]. Trujillo: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2017 [citado 30 de mayo del 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3767/Rodriguez_GSMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Gutiérrez O, Lobo N, Martínez J. Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de la Orinoquia colombiana, 2016. *Univ y Salud* [Internet]. 2017 [citado 30 de mayo del 2021] 20(1):1-7. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3333/pdf>
11. Rendón M, Peralta S, Hernández E, Hernández R, Vargas M, Favela M. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Enfermería Global* [Internet]. 2020 [citado 30 de mayo del 2021];19(3):1-14. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/1695-6141-eg-19-59-479.pdf>

12. Arias W, Muñoz A, Delgado Y, Ortiz M, Quispe M. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). *Med Segur Trab (Madr)* [Internet] 2017 [citado 05 de junio del 2021];63(249):31–44. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v63n249/0465-546X-mesetra-63-249-00331.pdf>

13. Cahuin PM, Salazar EL. Prevalencia del Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería del Hospital de Pampas 2018. [tesis de grado]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería; 2019 [citado 05 de junio del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/144>

14. Culquicondor R. Síndrome de Burnout en personal de Enfermería del área COVID-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020. [tesis de grado] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2020 [citado 05 de junio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3934>

15. Huaman M. Síndrome de burnout en el profesional de enfermería del Hospital II-E Simón Bolívar Cajamarca, 2019. [tesis de grado] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2020 [citado 05 de junio del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/3828>

16. Martínez G. Nivel del síndrome de Burnout en las enfermeras de centro quirúrgico de una clínica en Lima Metropolitana [tesis de especialidad] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Programa de Segunda Especialización en Enfermería; 2017 [citado 05 de junio del 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7059/Martinez_ng.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

TÍTULO: SINDROME DE BURNOUT EN TIEMPOS DE COVID-19 EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN JOSE, CALLAO – 2021								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
SINDROME DE BURNOUT	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	Es un Síndrome que se da como respuesta al estrés laboral crónico integrado por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que se trabaja y hacia el propio rol profesional, así como por la vivencia de encontrarse agotado.	La variable en estudio se da como respuesta al nivel de estrés laboral a los que se ven expuestos el personal de salud del Hospital San José en tiempos del COVID 19, lo que nos va ayudar a determinar el nivel de Síndrome de Burnout en sus dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y bajo sentido de logro personal, mediante la encuesta y el instrumento empleado que es el cuestionario.	agotamiento emocional (EE)	Bajo: 0 – 18 Medio: 19 – 26 Alto: 27 – 54.	9 (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20)	Alto = 89 - 132 Medio = 45 - 88 Bajo = 0 – 44	0= Nunca 1= Pocas veces al año o menos 2= Una vez al mes o menos 3= Varias veces al mes 4= Una vez a la semana 5= Varias veces a la semana 6= Todos los días
	de			despersonalización (DP)	Bajo: 0 – 5 Medio: 6 – 9 Alto: 10 – 30	5 (5, 10, 11, 15 y 22)		
	Escala de medición: Ordinal			Realización Personal (PA)	Bajo: 0 – 33 Medio: 34 – 39 Alto: 40 – 48	8 (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21)		

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO INVENTARIO DE BURNOUT DE MASLACH

I. INTRODUCCIÓN:

Buenas tardes, somos egresadas de la facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades de la facultad de Ciencias de la Salud, actualmente desarrollamos un estudio de investigación titulado: Síndrome de Burnout en tiempos de Covid-19 en Profesionales de Enfermería del Hospital San José, CALLAO – 2021.

El presente estudio es de carácter ANONIMO Y CONFIDENCIAL, por lo cual se solicita a usted que responda con toda sinceridad a las preguntas que se le presentará.

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, se le presentara una serie de preguntas con sus respectivas alternativas. Elija para cada una de ellas una sola respuesta que crea conveniente y marque con un aspa (x) según corresponda.

III. ENCUESTA SOCIODEMOGRAFICA:

1. Edad:(años)
2. sexo: femenino (....) Masculino (...)
3. Estado civil: Soltero (...) casado (...) Viudo (...) divorciado (...)
4. N° de hijos dependientes:
5. N° de adultos dependientes:
6. Horas de sueño al día:
7. Horas de tiempo libre sin cargas domésticas:
8. Cargo actual:
9. Antigüedad laboral como Profesional de la salud:
10. Antigüedad laboral en el servicio actual:

MBI (INVENTARIO DE BURNOUT DE MASLACH)

A continuación encontrará una serie de enunciados acerca de su trabajo y de sus sentimientos en él. Tiene que saber que no existen respuestas mejores o peores, los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales y, en ningún caso accesible a otras personas. Su objeto es contribuir al conocimiento de las condiciones de su trabajo y mejorar su nivel de satisfacción. A cada una de las frases debe responder expresando la frecuencia con que tiene ese sentimiento, poniendo una cruz en la casilla correspondiente y número que considere más adecuado.

	Nunca	Alguna vez al año o menos	Una vez al mes o menos	Algunas veces al mes	Una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
	0	1	2	3	4	5	6
1 Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado.							
2 Al final de la jornada me siento agotado.							
3 Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo.							
4 Puedo entender con facilidad lo que piensan los pacientes.							
5 Creo que trato algunos pacientes como si fueran objetos.							
6 Trabajar con pacientes todos los días es una tensión para mí.							
7 Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes.							
8 Me siento "quemado" por el trabajo.							
9 Siento que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros.							
10 Creo que tengo un comportamiento más insensible con la gente desde que hago este trabajo.							
11 Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.							
12 Me encuentro con mucha vitalidad							
13 Me siento frustrado por mi trabajo							

14	Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro						
15	Realmente no me importa lo que les ocurrirá a algunos de los pacientes a los que tengo que atender.						
16	Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce bastante estrés.						
17	Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada con mis pacientes.						
18	Me encuentro animado después de trabajar junto con los pacientes.						
19	He realizado muchas cosas que merecen la pena en este trabajo.						
20	En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades.						
21	Siento que se tratar de forma adecuada los problemas emocionales en el trabajo.						
22	Siento que los pacientes me culpan de algunos problemas.						

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Síndrome de Burnout en tiempos de Covid-19 en Profesionales de Enfermería del Hospital San José, CALLAO-2021.

Nombre de los investigadores principales: Fajardo Cruz, Gina Lorena y Urbina Valles, Meilan Yessenia

Propósito del estudio: Determinar el nivel de síndrome Burnout en Profesionales de Enfermería del Hospital San José, CALLAO-2021

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Gina Fajardo Cruz, coordinador de equipo de investigación (teléfono móvil N° 963897047) o al correo electrónico: gfajardo@uch.edu.pe

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. Segundo German Millones Gómez, Presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la Av. Universitaria N° 5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comité_etica@uch.edu.pe.



Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Lima, de del 2021

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Gina Lorena Fajardo Cruz	
Nº de CE	
001233552	
Nº teléfono móvil	
963897047	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Meilan Yessenia Urbina Valles	
Nº de DNI	
70011816	
Nº teléfono	
960253614	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

Anexo D. Acta o dictamen de informe de comité de ética



Licenciada el 21 de noviembre de 2017
Resolución N° 071-2017-SUNEDU/CD

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

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

ACTA CEI N° 002	10 de febrero de 2021
-----------------	-----------------------

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 10 del mes de febrero del año dos mil veintiuno, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **"SINDROME DE BURNOUT EN TIEMPOS DE COVID-19 EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ, CALLAO – 2021"** con Código ID-002-21, presentado por el(los) autor(es): FAJARDO CRUZ GINA LORENA Y URBINA VALLES MEILAN YESSENIA.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado **"SINDROME DE BURNOUT EN TIEMPOS DE COVID-19 EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ, CALLAO – 2021"**

Código ID-002-21



M.C. Benigno Barrón Millones Gómez
Presidente
del Comité de Ética en Investigación

SGMG/RAC

www.uch.edu.pe

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JOSE

UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN



Comité Institucional de Ética en Investigación

INFORME DE EVALUACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN N° 019-2021

Carmen de La Legua-Reynoso, 02 de agosto de 2021

MIEMBROS
DEL COMITÉ

Presidente
DR. RENE EDWIN CABRERA
ROBLES
Médico

DR. MICHAEL ALEXANDER
AYUDANT RAMOS
Médico

DR. ALAN GUEVARA SILVA
Médico

Q.F. JUANA YOLANDA
RUMICHE PINGO
Químico-Farmacéutica

LIC. EDILICIA MARIA CURI
GAVILÁN
Enfermera

LIC. ALICIA MÓNICA
ASCONA TAPIAZA
Enfermera

LIC. FRIDA ERMELINDA
BASURCO BURGOS
Enfermera

LIC. MILAGROS MENA
CÓRDOVA
Tecnóloga Médica

OBST. NILDA SOLEDAD -
PINTADO PASAPERA
Obstetra

BIOL. PAULA BERRIOS
NUÑEZ
Bióloga

SR. JOSÉ ALEXANDER
CABREJOS IPANAQUÉ
Lego

Asistente Administrativo
SR. JEAN CARLOS RIEGA
DEL RÍO

Código del protocolo (Número-año): 008-2021

Versión/fecha del protocolo: 002 - 10/04/2021

Hoja de información al paciente/sujeto (versión/fecha): No requerida

Título

"SINDROME DE BURNOUT EN TIEMPOS DE COVID-19 EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ, CALLAO – 2021"

Fajardo Cruz Gina Lorena
Urbina Valles Meilan Yessenia
Egresadas de la Carrera Profesional de Enfermería

Institución vinculada al Investigador/a:

Escuela Profesional de Enfermería – Universidad de Ciencias y Humanidades

El Comité de Ética en Investigación del Hospital San José, en su reunión de fecha 30/07/2021, tras la evaluación de la propuesta del investigador relativa al tema mencionado, y teniendo en consideración los siguientes aspectos:

1. Respeto de los principios de ética en investigación,
2. Interés científico y relevancia del estudio,
3. Grado de eventual perturbación a los pacientes y al funcionamiento del centro asistencial,
4. Beneficios para el paciente, la Institución y el país,
5. Consideraciones metodológicas del estudio.

El CIEI del Hospital emite un dictamen de **APROBACIÓN SIN MODIFICACIONES**; en virtud de lo señalado, el Comité de Ética en Investigación solicita la emisión de la autorización para el desarrollo de la presente investigación, siendo la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación la responsable de velar por la conducción del proyecto de acuerdo con las normativas institucionales vigentes.

Hospital San José
Comité de Ética en Investigación

Dr. René Edwin Cabrera Robles
Presidente del Comité de Ética en Investigación
CMP 15034

Anexo E. Validez del instrumento de recolección de datos Escala de Maslach Burnout Inventory

Se determinó la validez de la Escala de Maslach Burnout Inventory mediante la Prueba Binomial:

Ta = N° total de acuerdos

Td = N° total de desacuerdos

b = Grado de concordancia entre jueces

b= Ta x 100

Ta + Td

Reemplazamos por los valores obtenidos:

b= 198 x 100

198+0

TOTAL: 100%

p valor < 0.05 = existe concordancia de jueces sobre ítem

p valor > 0.05 = no existe concordancia de jueces sobre ítem

Anexo F. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos Escala de Maslach Burnout Inventory

La confiabilidad del instrumento se mide a través del coeficiente Alfa de Cronbach. Al emplear este estadístico de fiabilidad arrojé como el 0,831 ($\alpha > 0,5$), lo que da veracidad a la confiabilidad del instrumento. Añadido a esto todas las preguntas pasaron por la prueba de confiabilidad con la función estadísticos total – elemento.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,831	22

Anexo G. Evidencias del trabajo de campo

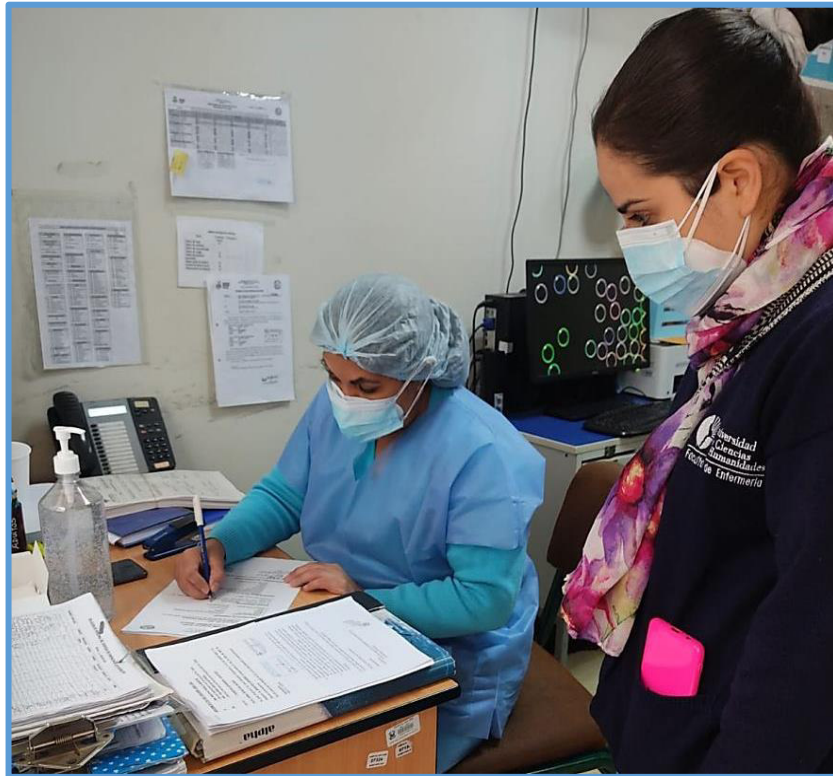
Presentándonos en el servicio de Emergencia



Entregando las encuestas a la jefa del servicio



Llenado de encuesta, jefa del Servicio de Emergencia



De salida en el Hospital después de haber realizado las encuestas.

