



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES**

**“NIVEL DE SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA COVID
DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA-2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTORA:

Lic. SALAS MEDINA MARÍA ISABEL

<https://orcid.org/0000-0002-6159-0986>

ASESOR:

MG. FAJARDO CANAVAL MARIA DEL PILAR

<https://orcid.org/0000-0001-7901-633>

LIMA – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

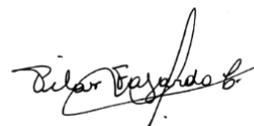
Yo, **Salas Medina, Maria Isabel** con DNI **41508094**, en mi condición de autor del trabajo académico presentada para optar **el título profesional de especialista en enfermería en emergencias y desastres**, de título **“NIVEL DE SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA COVID DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA-2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **15%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.



Lic. Salas Medina, Maria Isabel
DNI 41508094



Mg. Fajardo Canaval, María Del Pilar
DNI 25697604

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

2° ENTREGA

INFORME DE ORIGINALIDAD

15% INDICE DE SIMILITUD	16% FUENTES DE INTERNET	7% PUBLICACIONES	5% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	www.coursehero.com Fuente de Internet	2%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	www.enfermeria21.com Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	worldwidescience.org Fuente de Internet	1%
8	"Tendencias en la Investigación Universitaria. Una visión desde Latinoamérica", Alianza de Investigadores Internacionales SAS, 2020 Publicación	1%
9	cienciamatriarevista.org.ve Fuente de Internet	1%
10	Repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
12	www.enfermeriaencardiologia.com Fuente de Internet	1%
13	Submitted to Universidad de Málaga - Tii Trabajo del estudiante	1%
14	uvadoc.uva.es Fuente de Internet	1%
15	www.psiencia.org Fuente de Internet	1%
16	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
17	www.insst.es Fuente de Internet	1%
18	1library.co Fuente de Internet	1%
19	dialnet.unirioja.es Fuente de Internet	1%
20	www.ellitoral.com.ar Fuente de Internet	1%
21	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas
Excluir bibliografía

Activo
Activo

Excluir coincidencias < 1%

Índice general

RESUMEN	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN	6
II. MATERIALES Y METODOS.....	13
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	17
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	19
ANEXOS	25

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	25
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	26
Anexo C. Consentimiento informado	28

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el nivel de síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia COVID del Hospital Regional de Ica 2021

MATERIAL Y METODO: Metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo, y de diseño no experimental y de corte transversal. La población del estudio estará conformada por un total de 35 enfermeras del servicio de emergencia COVID del hospital Regional de Ica. Para la Técnica y recolección de datos se utilizará el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), consta de 22 ítems con 3 dimensiones, agotamiento emocional con 9 ítems, despersonalización con 5 ítems y realización personal con 8 ítems, previa autorización y consentimiento informado de los participantes.

Resultados: se presentarán a través de tablas y figuras descriptivas de la variable de estudio. **Conclusiones:** el estudio aportará información valiosa para los directivos de la institución, permitiendo adoptar estrategias de mejora en beneficio de la población de enfermeras y entidad sanitaria.

Palabras clave: Burnout, enfermera, emergencia, COVID (DeCS)

ABSTRACT

Objective: Determine the level of burnout syndrome on nurses who work at the COVID area of emergency at Regional Hospital in ICA, 2021

Material and Method: The present academic research has a quantitative approach, it is descriptive, non-experimental design and transversal cut. The study sample consists of 35 nurses who work at the emergency covid area at Regional Hospital in Ica. For data collection it will use the questionnaire of Maslach Burnout Inventory (MBI) which has 22 items with 3 dimensions divided into: emotional sickness with 9 items, depersonalization with 5 items and personal fulfillment with 8 items. Finally, it will require the consent and authorisation by the participants.

Results: It will show through charts and descriptive figures according to the variable of study.

Conclusion: The study will bring valuable information for the shieffs of the institution, in order to develop strategies on the benefits of the nurses and stuf of the hospital.

Key words: Burn out, nurses, emergency, covid (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (1) reconoce el síndrome de burnout o el “síndrome de estar quemado” como una enfermedad, se incorporada a inicios de enero del 2022 en la clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas de salud conexos (CIE-11). Es así que el síndrome de burnout se incluye como uno de los problemas principales de enfermedades de la salud mental y es precedente de otras patologías psíquicas. Según la CIE-11, el síndrome de desgaste profesional es el “resultado del estrés crónico en el lugar de trabajo que no se ha manejado con éxito. (2).

En el contexto actual a nivel mundial, ante la presencia del SARS-Cov, virus causante de la pandemia covid-19, ha llevado a un estado inquietante, preocupante, ambiente estresante y tóxico para la sociedad, intensificado aún más en los profesionales de la salud que deben hacer frente a esta enfermedad, en sus inicios sin protocolos y equipos de protección personal adecuados con riesgo inminente de infección, aunado a la escasez de conocimientos de esta nueva enfermedad. El profesional de salud se encuentra en una encrucijada física, psicológica y mental, donde su capacidad de respuesta puede ser de distintos grados de afectación del burnout desde ansiedad leve hasta el desarrollo de crisis de pánico y depresión severa (3).

El Ministerio de Salud (MINSa) en el 2021 informa datos estadísticos de 1 460 000 casos confirmados de COVID-19 y 50 000 defunciones (4). Y un registro de 7700 contagios en relación a los enfermeros. (5).

Al respecto Duran (6), Cuba 2021, en su estudio, con una población de 32 profesionales de enfermería aplicó el Test de Maslach y halló en el 75% de los profesionales agotamiento físico, con nivel alto en el 52,2%, con mayor predominio del sexo femenino.

Calle (7), en Bolivia 2020, en su investigación aplicando el test de Maslach a 20 enfermeras que participaron en el estudio, pertenecientes a la unidad de cuidados intensivos neonatales, resultando que el 60% presenta un nivel alto de agotamiento

emocional, 75% un nivel alto de despersonalización y 25% un nivel alto en la falta de realización personal.

Otro estudio, Huertas (8), en Chimbote Perú, en una población de 72 profesionales de enfermería aplicando el cuestionario de Burnout encontraron que el 90,4% presenta grado medio de síndrome de burnout y 8,2% grado alto.

Vílchez (9) en la Amazonía peruana realizó un estudio con el objetivo de determinar el síndrome de burnout en médicos cirujanos atendidos en la consulta externa de un hospital, en un total de 30, se aplicó el test de Maslach, resultando que ocho de cada diez sufrieron burnout.

Los profesionales de la salud se enfrentan constantemente a una tarea compleja, que es el cuidado, donde influye diversos factores individuales para cada cuidador. Los estresores propios de la profesión tienen una alta implicación emocional: frustraciones sufrimiento y dolor (10), turnos rotativos característico de la profesión con afectación familiar en la mayoría de casos por no estar presente en fechas especiales (11). Es de considerar al profesional de enfermería población vulnerable, día a día enfrenta demandas excesivas por parte de los pacientes, de los otros miembros de salud y los familiares (12).

El burnout o síndrome del trabajador quemado se refiere a un estado de agotamiento emocional, físico y mental grave en el que la persona se derrumba a causa del cansancio psíquico o del estrés que surge de la interacción social y ante una rutina laboral (13).

El síndrome de burnout nació en Estados Unidos con (Freudenberguer, 1974), como respuesta al desarrollo de desgaste en la atención y cuidados brindados al usuario en diversas organizaciones con fines de servicio. Se establece como consecuencia al estrés laboral en profesionales que laboran directamente con personas, como los profesionales de la salud (14).

La Organización Internacional del Trabajo (16), conceptualiza al estrés laboral como la reacción de las personas ante presiones laborales y exigencias que no están de acuerdo a sus capacidades poniéndolos a prueba.

Gil-Monte (17) conceptualizó al síndrome de burnout como: una experiencia subjetiva compuesta por cogniciones, emociones y actitudes negativas hacia el trabajo y las personas con las que se relaciona, en especial con los clientes, y el rol profesional.

La aportación de Maslach y Jackson (1981) definiendo el “burnout” mediante su cuestionario “Maslach Burnout Inventory” (MBI) como un síndrome caracterizado por el cansancio o agotamiento emocional, sentimiento de “no poder dar más de sí” (18), la despersonalización o cinismo, como “distancia negativa”, y la falta de realización personal y profesional, como “autoevaluación negativa de competencia y logro en el trabajo”, ello reflejaba lo que sentían los trabajadores, a través de este instrumento permite evaluar los niveles de dicha situación a consecuencia del estrés generado. (19).

El Síndrome de Burnout es un síndrome laboral a consecuencia de estrés prolongado asociado a una alta demanda de carga emocional laboral (20); en el ámbito de la salud es impactante y preocupante, posibles repercusiones negativas en la atención del paciente, el bienestar de los trabajadores y el impacto en el funcionamiento de las entidades sanitarias. (21). El Burnout está compuesto por 3 dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal (22). El agotamiento emocional incluye el sentimiento o sensación de cansancio al final de la jornada, sin nada más que ofrecer al paciente. La Despersonalización incluye cinismo y la sensación de tratar a los pacientes inadecuados incluso pudiendo tener un trato rudo. Y la baja realización personal relacionados con sentimientos de incapacidad al momento de ayudar a los pacientes y desinterés en las actividades del trabajo (23).

La Teórica de enfermería Callista Roy con su modelo de adaptación, refiere que las reacciones adaptativas son respuestas que contribuyen al logro de las necesidades de supervivencia, desarrollo personal, reproducción y control, mejorando la integridad de la persona a través de sus cuatros modelos adaptativos, modelo fisiológico, de autoconcepto, de desempeño de rol y modelo de adaptación de la interdependencia (24).

Maicon (25), según la teoría del intercambio social, donde consideran el principio de equidad; manifiesta que el síndrome de Burnout se origina al percibir inequidad,

ausencia de ganancia, si continúan con esta percepción, el trabajador siente que ofrece demasiado esfuerzo en su trabajo, aparece sentimientos de quemarse por el trabajo.

Gómez de Quero (26) en España 2020, realizó un estudio titulado “Síndrome de burnout en enfermera”, estudio observacional descriptivo y transversal, con una población de 74 enfermeras de instituciones públicas y privadas, a quienes se les aplicó el test de Maslach, donde en la escala de cansancio emocional y despersonalización el nivel fue alto en puntuación para las enfermeras de las instituciones privadas y alto en la dimensión de realización personal, por lo que concluyen que no se puede hablar de existencia de síndrome de burnout, pero si refieren que la frustración e insatisfacción es mayor en las enfermeras de empresas privadas.

Rendon (27) en México 2020, en su trabajo titulado “Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y hospitalización” estudio observacional, descriptivo, transversal, con una población de 90 enfermeras donde se utilizó el cuestionario de Maslach. Se encontró nivel medio de síndrome de burnout, según dimensiones en agotamiento personal bajo en el 62,2%, despersonalización bajo con 57,8% y realización personal bajo con 40%, Conclusión presencia de síndrome de burnout en nivel medio en el personal de enfermería y siendo las características laborales de mayor influencia para el desarrollo del síndrome de burnout.

Portilla (28) en Colombia 2021 estudio con el objetivo de “Investigar los efectos del Síndrome de Burnout en la salud mental de los profesionales del área de la salud en los tres países seleccionados: Argentina, Colombia y México”. Metodología ‘descriptivo exploratorio, de revisión de 6 referencias bibliográficas según los criterios de inclusión establecidos. Los hallazgos muestran que algunos factores como el género, la edad, la afiliación media a la institución y el nivel de formación de los profesionales factores determinantes en el desarrollo del síndrome de burnout, la despersonalización, la baja realización personal y el agotamiento emocional son las consecuencias observables.

Toala et. al. (29) en Ecuador 2021, estudio con el objetivo de “Determinar el síndrome

de burnout en profesionales de la salud del Ecuador y cómo se comporta con los factores sociodemográficos y laborales asociados”. Estudio observacional de corte transversal. Muestra de 380 participantes profesionales de la salud, se utilizó la prueba de Maslach, encontrándose prevalencia del síndrome de burnout elevada, en agotamiento emocional con 47%, despersonalización con 95% y realización personal con 11%. No hay relación con el sexo, pero si con edad menor y con mayor número de pacientes.

Flores (30) en Perú 2021, en su estudio con el objetivo “Determinar el nivel de síndrome de burnout en el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatal en tiempos de pandemia”, estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, prospectivo. Población conformada por 13 enfermeras y 12 técnicas de enfermería que se les aplicó el test de Maslach, se evidenció que el 100% del personal de enfermería presentan el síndrome de burnout en un nivel medio, en la dimensión de agotamiento emocional con el 88% y en la dimensión despersonalización con el 68% tuvieron un nivel bajo. En la dimensión de realización personal presentaron el 56% un nivel alto. Concluyendo que el total del personal de enfermería en tiempos de pandemia presentan síndrome de burnout en un nivel medio.

Silva (31) en Lima Perú en 2017, trabajo de investigación titulado “Factores laborales estresores y síndrome de burnout en enfermeras asistenciales de las unidades de cuidados intensivos neonatales “estudio correlacional, cuantitativo, transversal y no experimental. Población de estudio de 47 enfermeras, a quienes se le aplicó dos instrumentos uno para medir factores estresantes y el segundo burnout. Resultado de nivel medio en estresores laborales con 66% y 68,1% presenta síndrome de burnout nivel medio. Se concluye que existe relación correlación directa entre ambas variables.

Lauracio (32) en Puno- Perú 2021, Tesis titulada “Síndrome de burnout y desempeño laboral en el personal de salud”. Método descriptivo correlacional, con una muestra de trabajadores, se les aplicó dos instrumentos uno de desempeño laboral y el segundo el test de burnout. Resultados el síndrome de burnout de 7.09 en una escala de 1 a 10, desempeño laboral 35.71 en una escala de 0 a 40, no existe correlación entre ambas variables. Se concluye que el síndrome de burnout es de nivel medio, el

desempeño laboral es alto y que no se establece relación entre ambas variables.

Carlos (33) en Lambayeque-Perú 2020, investigación titulada " Síndrome de burnout y satisfacción laboral en el profesional de enfermería del hospital de Belén". Metodología cuantitativa, correlacional de corte transversal. La población de estudio 50 enfermeras que se les aplicó el test de Maslach y satisfacción laboral, donde 68% presenta un nivel medio de burnout y se encuentran bastante satisfecho en el 66%. Existe relación media y de forma inversa entre nivel de síndrome de burnout y satisfacción general laboral.

Es así que la emergencia sanitaria continua actualmente, los sistemas de salud persiste con sus deficiencias en recursos humanos, insumos, equipamiento, generando incremento de la carga laboral, donde los trabajadores de salud en particular el personal de enfermería se siente afectados, física y emocionalmente.

Considerando de importancia realizar el presente trabajo de investigación para dar a conocer los efectos de la pandemia y en qué nivel están afectado emocionalmente los enfermeros por este síndrome, para adoptar medidas de intervención.

Desde el punto de vista práctico se pretende ejercer el derecho de protección de salud de los trabajadores, a través de sus resultados sean evidencias para las autoridades y adopten medidas de intervención oportuna en beneficio de la salud mental y mejorar desempeño laboral.

Desde el punto de vista metodológico, el estudio se realiza en base al enfoque del método científico. Y sirva de base para otras investigaciones posteriores.

Finalmente, el objetivo general del presente trabajo académico es Determinar el nivel de síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia COVID Hospital Regional de Ica-2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio tendrá un enfoque cuantitativo porque la variable de estudio de síndrome de burnout se podrá medir y cuantificar haciendo uso de la estadística. El diseño será de corte transversal porque se medirá la variable en un tiempo determinado y descriptivo, porque describirá la variable tal como se presenten los hechos (34).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población estará conformada por 35 enfermeras, que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica, información obtenida de la dotación de personal proporcionada por el departamento de Enfermería.

Criterios de inclusión:

Personal de enfermeras que firmen el consentimiento informado
Personal de enfermeras que laboren en el servicio de emergencia

Criterios de exclusión:

Enfermeras que no acepten firmar el consentimiento informado
Enfermeras que no pertenezcan al servicio de emergencia.
Enfermeras que se encuentren de licencia o vacaciones

Muestra: Se trabajará con la totalidad de la población, muestra censal.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

La variable de la presente investigación es: Nivel de Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería.

Definición conceptual: Síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. Agotamiento físico, mental y emocional producido por el involucramiento crónico en el trabajo por situaciones con demandas emocionales (35,36)

Definición Operacional: Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería, donde la población de estudio percibe y enfrenta las demandas excesivas por parte de los pacientes, familiares y equipo de salud, para lo cual se utilizará el instrumento de cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI). El cuestionario consta de 22 ítems, en forma de afirmaciones de sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo, y su función es medir el desgaste profesional. Agrupados en 3 subescala, la primera subescala de agotamiento o cansancio emocional (9 ítems); la segunda subescala de despersonalización (5 ítems) y la tercera subescala de realización personal (8 ítems).

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la obtención de los datos se aplicará la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario. El instrumento a utilizar es el Maslach Burnout Inventory (MBI) creado por Maslach y Jackson, consta de 22 ítems, cuestionario tipo Likert con siete categorías de respuesta de 0 a 6 puntuaciones (37)

Dimensiones:

Agotamiento emocional, valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente debido a las demandas del trabajo, consta de 9 ítems (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14,16, 20.). Puntuación máxima de 54.

Despersonalización, relacionado con actitudes, frialdad y distanciamiento, compuesto de 5 ítems (5, 10, 11, 15, 22.). Puntuación máxima de 30.

Realización personal, valora los sentimientos de auto eficiencia y realización, compuesto por 8 ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21.). Puntuación máxima de 48.

Valores de referencia: nivel de medición de burnout por dimensiones

Dimensiones	Bajo	Medio	Alto	Indicios de Burnout
Agotamiento emocional	0-18	19-26	27-54	Más de 26
Despersonalización	0-5	6-9	10-30	Más de 9

Realización personal	0-33	34-39	40-56	Menos de 34
----------------------	------	-------	-------	-------------

Nivel de medición de burnout global

Nivel de Síndrome de Burnout	Puntuación
Alto	67-69
Medio	34-66
Bajo	1-33

Altas puntuaciones en las dos primeras dimensiones y bajo en la tercera definen el Síndrome de Burnout.

Validez y Confiabilidad

El instrumento de Maslach Burnout Inventory, fue creado por Maslach y Jackson, tiene una consistencia interna 0,80. La confiabilidad 0.90 en la dimensión agotamiento emocional, 0,79 para la despersonalización y para la realización personal 0,71 (38)

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se solicitará una carta de presentación de la Universidad María Auxiliadora, y se coordinará con la oficina de docencia del Hospital Regional de Ica para el acceso y autorización de realizar el estudio, posteriormente se coordinará con la jefa del departamento de enfermería y la jefa del servicio de Emergencia respectivamente.

2.5.2 Aplicación del instrumento de recolección de datos

La recolección de datos se llevará a cabo según el cronograma establecido, se explicará a la población de enfermeras los objetivos del estudio y se solicitará su firma del consentimiento informado para su participación voluntaria.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos serán analizados mediante procedimientos estadísticos, ordenamiento y

codificación de datos, se creará una matriz de base de datos, asimismo se presentará tablas y figuras para mejor comprensión de la variable. Se utilizará el programa estadístico SPSS/info/software versión 26.0

2.7 Aspectos éticos

Se tendrá en cuenta los siguientes principios éticos:

Principio de Beneficencia:

A cada participante del estudio se le explicará los beneficios que se obtendrán con los resultados de la investigación, que se diseñe mejores estrategias en favor de la salud mental de las enfermeras (39)

Principio de Autonomía:

Toda persona puede decidir voluntariamente de participar en el estudio. De ser el caso su participación firmará su consentimiento informado (39).

Principio de No Maleficencia:

No se debe ocasionar daño físico o moral a las personas. Esta investigación no ocasionará ningún tipo de daño (39).

Principio de Justicia:

Todos los participantes del estudio serán tratados con equidad, amabilidad y respeto. Este principio no permite distinción alguna en las enfermeras (39).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma De Actividades

ACTIVIDADES	2021-2022																			
	setiembre				octubre				noviembre				diciembre				enero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección Objetivos de la de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección Métodos de análisis de información							X	X	X	X	X									
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X	X										
Elaboración de los anexos							X	X	X	X										
Aprobación del proyecto									X	X	X									
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X	X				
Redacción del informe final: Versión 1															X	X	X	X	X	X
Sustentación de informe final																			X	X

3.2 RECURSOS FINANCIEROS

MATERIALES	2021-2021				TOTAL
	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	S/.
Equipos					
1 pc	2200				2200
USB	35				35
Útiles de escritorio					
Lápices	5				5
Hojas		25			25
Material Bibliográfico					
Libros	40	50			90
Fotocopias	40	40		10	90
Impresiones	40	10		20	70
Espiralados	7	10		10	27
Otros					
Movilidad	70	20	20	20	130
Alimentos	70	20			90
Llamadas	70	20	10		100
Recursos Humanos					
Digitadora	100		100		200
Imprevistos*		100	100	100	300
TOTAL	2677	295	230	160	3362

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

- 1- Organización Médica Colegial de España (OMC). La OMS reconoce como enfermedad al burnout. España, 2022 [internet]; [citado marzo 2022]. Disponible en: <http://www.medicosypacientes.com/articulo/la-oms-reconoce-como-enfermedad-el-burnout-o-sindrome-de-estar-quemado>
- 2- Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST). Síndrome de desgaste profesional como un problema en el trabajo. España, 2022 [internet]; [citado en marzo 2022]. Disponible en: <https://www.insst.es/el-instituto-al-dia/sindrome-de-desgaste-profesional-burnout>
- 3- Quiroz-. Ascencio et. al. Prevalencia del síndrome de burnout en profesionales de la salud ante la pandemia de COVID 19. RevSalJal, 2021 [internet] [citado marzo 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2021/sje211h.pdf>
- 4- Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Washington, 2020. Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú. [citado en marzo del 2022]; [1 página]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/respuestaemergencia-por-covid-19-peru>
- 5- Diario Gestión. [Internet]. Lima: Gestión, 19 de enero del 2021 [citado en marzo del 2022]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/mas-de-7700-enfermeras-fueron-contagiadas-con-covid-19-y-15-estan-en-uci-segundecana-del-colegio-de-enfermeros-coronavirus-peru-segunda-ola-nndc-noticia/>
- 6- Durán Rodríguez Reudis, Gamez Toirac Yanine, Toirac Sánchez Kelvin, Toirac Fuentes Joselmi, Toirac Terrero Delvis. Síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente. MEDISAN [Internet]. 2021 Abr [citado 2022 Mar 11] ; 25(2): 278-291. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000200278&lng=es. Epub 24-Mar-2021.

- 7- Calle C. Nivel del síndrome de burnout durante la pandemia COVID-19 en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Municipal Boliviano Holandés. [Internet]. El Alto – UMSA; 2020 [citado en marzo del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24846>
- 8- Huertas E, y Santoalla S. Satisfacción laboral y síndrome de burnout en el personal de salud de establecimientos de salud de la provincia de Santa. [internet] Perú,2019 [citado marzo 11 2022] Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3482>
- 9- Vílchez-Cornejo Jennifer, Romaní-Ojeda Luccio, Ladera-Porta Katerine, Marchand-Gonzales Mario. Síndrome de Burnout en médicos de un hospital de la amazonía peruana. Fac.Rev. Medicina. Tararear. [Internet]. 2019 Oct [citado 2022 Mar 11]; 19(4): 60-67. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000400010&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/RFMH.v19i4.2220>.
- 10-Carlotto MS, Gonçalves S, Brazil AM. Predictores del Síndrome de Burnout en estudiantes de un curso técnico de enfermería. Scielo. 2005; 1(2): 195-205. [citado 12 mayo 2022]; 19(4): 60-67. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v1n2/v1n2a08.pdf>
- 11-González ME, Arias-Galicia F. Estrés, Agotamiento profesional (burnout) y salud en profesores de acuerdo a su tipo de contrato. RG. 2009; (11): 172-176. [citado 12 mayo 2022]; Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Fernando_Arias-Galicia/publication/28322448_Estrs_Agotamiento_Profesional_%28burnout%29_y_Salud_en_Profesores_de_Acuerdo_a_su_Tipo_de_Contrato/links/02e7e53190d73d46d8000000.pdf#page=74
- 12-Martínez A. El Síndrome de Burnout. evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Dialnet. 2010; (112): 1-39. [citado 22 mayo 2022]; Disponible en: <file:///C:/Users/M%C2%AA%20Pilar/Downloads/Dialnet-EISindromeDeBurnout-3307970.Pdf>

- 13-Diario Independiente de contenido enfermero (dicen). La OMS incluye el burnout o síndrome del trabajador quemado en la lista de enfermedades. [internet] mayo 2021. [citado marzo 11 2022] disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/la-oms-incluye-el-burnout-o-sindrome-del-trabajador-quemado-en-su-lista-de-enfermedades/>
- 14-Gil Monte, P. El Síndrome de quemarse por el trabajo (Síndrome De Burnout) en profesionales de enfermería. [Internet] 2003; 1(1): 19-33. [citado 25 mayo 2022]; Disponible en: <https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/37014836/artigo3.pdf?1426649237>
- 15-Organización Internacional de Trabajo. Servicio de Administración del Trabajo, Inspección del Trabajo y Seguridad y Salud en el Trabajo - LABADMIN/OSH. Ginebra: OIT, 2016. 62 p. [citado 18 mayo 2022]; Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/161958/Cap%C3%ADtulo+21.+Relaciones+laborales+y+gesti%C3%B3n+de+recursos+humanos>
- 16-Gil-Monte, Sara Viotti, Daniela Converso. Propiedades psicométricas del Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo 23 (CESQT) en profesionales de la salud italianos: una perspectiva de género. [Internet] 2017. [citado en marzo 11 del 2022], 23 (2), 153-168. Disponible en <https://doi.org/10.24265/liberabit.2017.v23n2.01>
- 17-Moreno-Jiménez B, González JL, Garrosa E. Desgaste profesional (burnout), Personalidad y Salud percibida. Madrid: Pirámide. 2001;59–83. [citado 29 mayo 2022]; Disponible en: https://scholar.google.com.pe/scholar?q=17-+Moreno-Jim%C3%A9nez+B,+Gonz%C3%A1lez+JL,+Garrosa+E.+Desgaste+profesional&hl=es&as_sdt=0&as_vis=1&oi=scholart
- 18- Leal Docampo P, De Pablo Jarque I. Rehabilitate in psychiatry, does it burn nursing staff out? Enfermería Glob. 2014;13(4):156–78. [citado 12 junio 2022]; Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n36/en_docencia4.pdf
- 19-West CP, Dyrbye LN, Erwin PJ, Shanafelt TD. Interventions to prevent and reduce physician burnout: a systematic review and meta-analysis. Lancet. 05 de 2016;388(10057):2272-81. [citado 30 mayo 2022]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27692469/>

- 20- Moss M, Good VS, Gozal D, Kleinpell R, Sessler CN. An Official Critical Care Societies Collaborative Statement: Burnout Syndrome in Critical Care Healthcare Professionals: A Call for Action. Crit Care Med. 2016;44(7):1414- [citado 23 mayo 2022]; Disponible en: <https://europepmc.org/article/med/27396776>
- 21- Maslach C, Jackson S. The measurement of experienced burnout. J. Organ. Behav. 1981;2(2): 99-113. [citado 28 mayo 2022]; Disponible en: https://scholar.google.com.pe/scholar?q=21-Maslach+C,+Jackson+S.+The+measurement+of+experienced+burnout&hl=es&as_sdt=0&as_vis=1&oi=scholart
- 22- West CP, Dyrbye LN, Shanafelt TD. Physician burnout: contributors, consequences and solutions. J Intern Med. 2018;283(6):516-29 [citado 10 mayo 2022]; Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/joim.12752>
- 23- Maicon Carlin. El Síndrome de Burnout. Comprensión del pasado, análisis del presente y perspectiva del futuro. Wanceulen Editorial Deportiva, S.L. 2014 [citado 27 mayo 2022]; Disponible en: <https://docplayer.es/50339551-Maicon-carlin-el-sindrome-de-burnout-comprension-del-pasado-analisis-del-presente-y-perspectivas-de-futuro.html>
- 24- Gómez Francia, M. Ruiz Llontop, M. Dimensiones Del Síndrome De Burnout En Personal Asistencial De Salud De Un Hospital De Chiclayo, 2014. Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo. 2015. [citado 15 mayo 2022]; Disponible en: [Http://Tesis.Usat.Edu.Pe/Bitstream/20.500.12423/331/1/TI_Gomezfrancia_maria_Ruizllontopmiriam.Pdf](http://Tesis.Usat.Edu.Pe/Bitstream/20.500.12423/331/1/TI_Gomezfrancia_maria_Ruizllontopmiriam.Pdf)
- 25- Gómez de Quero Córdoba, M., Síndrome de burnout en enfermeras. Conocimiento Enfermero 10 (2020): 71-79. [citado 16 mayo 2022]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8043566>
- 26- Rendón Montoya Militza Saraí, Peralta Peña Sandra Lidia, Hernández Villa Eva Angelina, Hernández Reyna Isabel, Vargas María Rubi, Favela Ocaño María Alejandra. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. Enferm. glob. [Internet]. 2020 -19(59): 479-

506. [citado 18 mayo 2022]; Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479&lng=es. Epub 10-Ago-2020. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.398221>.
- 27-Portilla M. Síndrome de Burnout y su afectación en la salud mental de los profesionales del área de la salud. Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium [internet] Colombia 2021 [citado 11 marzo 2022]. Disponible en: https://repository.unicatolica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12237/2197/_SINDROME_BURNOUT_AFECTACION_SALUD_MENTAL_PROFESIONALES_%c3%81REA_SALUD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 28-Toala, F. G. T., Piñeiros, V. I., Moreno, A. P., Coronel, E. A. R., Tamayo, J. C., & Mallea, M. M. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 126-136. [internet] Ecuador 2021 [citado marzo 11 2022] Disponible en: <https://revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/209>
- 29-Flores M., Rodrigo H., Muñoz L., Humberto D. Frecuencia del síndrome de burnout en asistencial de primera línea contra la Pandemia de COVID – 19 en un Hospital III. [Internet]. Lima – 2021 [citado el 18 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8969>
- 30-Silva A. Factores laborales estresores y síndrome de burnout en enfermeras asistenciales del servicio de cuidados intensivos neonatales del Hospital Cayetano Heredia [internet] Lima- 2017. [citado marzo 11 2022] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14463>
- 31-Lauracio, C., & Ticona, T. L. Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de salud. 2020. [internet] *Revista Innova Educación*, 2(4), 543-554. [citado en marzo 11 2022] Disponible en: [SindromeDeBurnoutYDesempenoLaboralEnElPersonalDeSa-8054554.pdf](#)
- 32-Cajo, M. E. C. Síndrome de burnout y satisfacción laboral en el profesional de enfermería Del Hospital Belén Lambayeque. 2020. [internet] *Revista Científica Epistemia*, 4(1), 27-38. [citado marzo 11 2022] Disponible en:

<https://doi.org/10.26495/re.v4i1.1306>

- 33-Hernández SR, Fernández CC, Baptista LM. Metodología de la Investigación .6° edición. México. McGRAW-HILL.2014.
- 34-Martínez Pérez, Anabela. El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Vivat academia 2010, (12) I-40. [citado 23 mayo 2022]; Disponible en: <http://www.ucm.es/info/vivataca/numeros/n/112/DATOSS.htm>
- 35-NTP704: Síndrome de estar quemado por el trabajo o Burnout I: definición y proceso de generación; 2005 [internet]; 5 [citado en mayo del 2022]. Disponible en:
http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/701a750/ntp_704.pdf
- 36-Garay, M. Nivel de síndrome de burnout en el Personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos neonatales en tiempos de pandemia. Clínica Ricardo Palma 2021 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Obstetricia y Enfermería; 2021. [citado 12 julio 2022]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/899>
- 37-Moura S, Rodríguez D. Estrés, burnout y depresión en los profesionales de enfermería de las unidades de cuidados intensivos. Enfermería Global [Internet]. 18 de febrero de 2019 [citado 23 de febrero de 2022];18(2):79-123. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/337321>
- 38-Almiñana M. Los 4 principios básicos de Bioética. Soc Catalana Med Fam y Comunitaria [Internet]. 2002;1–24. [citado 2 mayo 2022]; Disponible en: http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf

ANEXOS

Anexo A: Matriz de Operacionalización

Variables	Tipo	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Criterios para asignar valores	Valor final
Nivel de Síndrome de Burnout	Según su naturaleza:	Síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. Agotamiento físico, mental y emocional producido por el involucramiento crónico en el trabajo por situaciones con demandas emocionales (2,3)	Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería, donde la población de estudio percibe y enfrenta las demandas excesivas por parte de los pacientes, familiares y equipo de salud, para lo cual se utilizará el instrumento de cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI). El cuestionario consta de 22 ítems, en forma de afirmaciones de sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo, y su función es medir e desgaste profesional. Agrupados en 3 subescala, la primera subescala de agotamiento o cansancio emocional (9 ítems); la segunda subescala de despersonalización (5 ítems) y la tercera subescala de realización personal (8 ítems).	Agotamiento emocional	<ul style="list-style-type: none"> • Fatiga • Agotamiento físico • Sensación de destrucción • Abatimiento. • Depresión • Cansancio 	9 ítems (1,2,3,6,8,13,14,16 y 20) Nivel alto: 27-54 Nivel medio: 19-26 Nivel bajo: 0-18	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo
	Cuantitativa			despersonalización	<ul style="list-style-type: none"> • Eficacia en el trato • Frustración en el trabajo. • Tiempo que dedica al trabajo • Preocupación por sus pacientes • Capacidad de crear un clima agradable • Influencia positiva en la vida de las personas • Preocupaciones sobre consecución de cosas valiosas. 	5 ítems (5,10,11, 15 y 22) Nivel alto: 10-30 Nivel medio: 6-9 Nivel bajo: 0-5	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo
	Escala Ordinal			Realización personal	<ul style="list-style-type: none"> • Precepción de límites en sus posibilidades • Los problemas emocionales no son tratados de forma adecuada • Los pacientes le culpan por sus problemas 	8 ítems (4,7,9,12,17,18,19y 21) Nivel alto: 40-56 Nivel medio: 34-39 Nivel bajo: 0-33	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo

	ENUNCIADOS	0	1	2	3	4	5	6
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo.							
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.							
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado.							
4	Tengo facilidad para comprender como se sienten mis alumnos/as.							
5	Creo que estoy tratando a algunos alumnos/as como si fueran objetos impersonales.							
6	Siento que trabajar todo el día con alumnos/as supone un gran esfuerzo y me cansa							
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis alumnos/as							
8	Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento quemado por mi trabajo							
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis alumnos/as.							
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión docente.							
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.							
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.							
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo.							
14	Creo que trabajo demasiado.							
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis alumnos/as							
16	Trabajar directamente con alumnos/as me produce estrés.							
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis alumnos/as.							
18	Me siento motivado después de trabajar en contacto con alumnos/as.							
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.							
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.							
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.							
22	Creo que los alumnos/as me culpan de algunos de sus problemas.							

Anexo C. Consentimiento informado

Para Participar en un Trabajo Académico

Previo saludo cordial, se le está invitando a participar en este estudio de investigación. Motivo por el cual, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Nombre del investigador principal: Salas Medina María Isabel

Título: “Nivel de síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia covid del Hospital Regional de Ica – 2021”

Objetivo: Determinar el nivel de síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia covid del Hospital Regional de Ica - 2021

Inconvenientes y riesgos: En ningún el estudio le causará daño ni riesgos, ni hará gasto alguno durante el estudio.

Beneficios para los participantes: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados que le puede ser de mucha utilidad en el cuidado de la salud.

Confidencialidad: Solo los investigadores tendrán acceso a la información que Ud. Proporcione. Información confidencial, no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Consultas posteriores: Si usted tuviera pregunta adicional durante el desarrollo de este estudio, acerca de la investigación o sus derechos como participante en la investigación, puede dirigirse a las autoras de la investigación

Participación voluntaria: la participación es completamente voluntaria. HE LEIDO Y COMPRENDIDO. YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMO ESTA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lima,.....de.....del 2022.

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o Whats App	

Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	

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

.....
Firma del participante