



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“SÍNDROME DE BURNOUT DURANTE LA PANDEMIA  
COVID-19 EN ENFERMEROS DE UNIDADES DE  
CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE  
ICA, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**AUTORES:**

**LIC. TAMARIZ ROJAS, ELLUZ JEANETH**

**<https://orcid.org/0000-0002-2458-857X>**

**ASESOR:**

**MG. ROXANA MARISEL PURIZACA CURO**

**<https://orcid.org/0000-0002-9989-6972>**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Tamariz Rojas, Elluz Jeaneth**, con DNI **45417933**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **Título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos** (grado o título profesional que corresponda) de título **“Síndrome de Burnout Durante la Pandemia Covid-19 en Enfermeros de Unidades de Cuidados Intensivos 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**<sup>1</sup> que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **17%** 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 enero del año 2022.

Tamariz Rojas, Elluz Jeaneth  
DNI: 45417933

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitu

Purizaca Curo, Roxana Marisel  
DNI: 02894992

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.

## INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

ENTREGA 4			
INFORME DE ORIGINALIDAD			
<b>17</b> %	<b>18</b> %	<b>2</b> %	<b>8</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
FUENTES PRIMARIAS			
<b>1</b>	<a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> <small>Fuente de Internet</small>	<b>5</b> %	
<b>2</b>	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> <small>Fuente de Internet</small>	<b>2</b> %	
<b>3</b>	<a href="http://repositorio.usmp.edu.pe">repositorio.usmp.edu.pe</a> <small>Fuente de Internet</small>	<b>2</b> %	
<b>4</b>	<a href="http://iris.paho.org">iris.paho.org</a> <small>Fuente de Internet</small>	<b>1</b> %	
<b>5</b>	<a href="http://repository.ucc.edu.co">repository.ucc.edu.co</a> <small>Fuente de Internet</small>	<b>1</b> %	
<b>6</b>	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> <small>Fuente de Internet</small>	<b>1</b> %	
<b>7</b>	<a href="http://repositorio.uch.edu.pe">repositorio.uch.edu.pe</a> <small>Fuente de Internet</small>	<b>1</b> %	
<b>8</b>	<a href="http://repositorio.uroosevelt.edu.pe">repositorio.uroosevelt.edu.pe</a> <small>Fuente de Internet</small>	<b>1</b> %	
<b>9</b>	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> <small>Fuente de Internet</small>	<b>1</b> %	
<b>10</b>	<a href="http://repositorio.umsa.bo">repositorio.umsa.bo</a> <small>Fuente de Internet</small>	<b>1</b> %	
<b>11</b>	Submitted to Universidad de San Martín de Porres <small>Trabajo del estudiante</small>	<b>1</b> %	
<b>12</b>	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> <small>Fuente de Internet</small>	<b>1</b> %	
<b>13</b>	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia <small>Trabajo del estudiante</small>	<b>1</b> %	
Excluir citas	Activo	Excluir coincidencias	< 1%
Excluir bibliografía	Activo		

## Índice general

Resumen .....	6
Abstrac .....	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIALES Y METODOS .....	16
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	23
ANEXOS .....	31

## Índice de Anexos

<b>ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE.....</b>	<b>32</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>33</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>36</b>

## Resumen

**Objetivo.** El proyecto de investigación se elabora para Determinar el Síndrome de Burnout (SB) durante la pandemia de COVID-19 en los enfermeros de unidades de cuidados intensivos del Hospital Regional de Ica, 2021. **Materiales y Métodos:** enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de un corte transversal y descriptivo. La población lo conforma 75 enfermeras que laboran en UCI general, UCI COVID, UCIN del Hospital Regional de Ica; como técnica se empleará la encuesta y como instrumento un cuestionario de Maslach Burnout Inventory. **Resultados:** Se presentarán los datos en las tablas y figuras estadísticas, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** La investigación brindará datos que contribuirán a identificar el riesgo de padecer síndrome de burnout para mejorar las condiciones laborales del personal de salud y por ende la atención que se brindara la paciente.

**Palabras clave:** Síndrome de Burnout, personal de enfermería, UCI, atención en enfermería (DeCS).

## Abstrac

**Objective.** The research project is elaborated to determine the Burnout Syndrome during the COVID-19 pandemic in nurses of intensive care units of the Regional Hospital of Ica, 2021. **Materials and Methods:** quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional and descriptive. The population consisted of 75 nurses working in the general ICU, ICU COVID, NICU of the Regional Hospital of Ica; a survey was used as a technique and a Maslach Burnout Inventory questionnaire as an instrument. **Results:** Data will be presented in statistical tables and figures, using measures of central tendency for quantitative analysis. **Conclusions:** The research will provide data that will contribute to identify the risk of suffering from burnout syndrome in order to improve the working conditions of the health personnel and therefore the care provided to the patient.

**Key words:** Burnout syndrome, nursing staff, ICU, nursing care (DeCS).

## I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) el recurso más valioso con el que cuenta una organización sanitaria es su personal, que cuenta con las habilidades necesarias para que su trabajo aumente la cobertura asistencial y su disponibilidad, accesibilidad y calidad. Por lo tanto, mantener un personal adecuado y eficaz durante un escenario de emergencia y garantizar la continuidad de la atención depende de la seguridad (1).

De la misma manera, según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el virus COVID-19 ha tenido un impacto significativo en el lugar de trabajo a nivel mundial, también conceptualiza el estrés laboral como las respuestas de las personas a las presiones y demandas en el trabajo que están fuera de su carácter y las ponen a prueba. Los profesionales sanitarios han podido observar factores de riesgo que influyen en su bienestar como consecuencia de su reacción a la epidemia de COVID-19, como el estrés, la falta de apoyo y el rechazo social (2).

Por otra parte, la pandemia de COVID-19 ha puesto de manifiesto hasta qué punto la protección de los profesionales médicos es esencial para garantizar el buen funcionamiento del sistema sanitario y de la sociedad en general. Los profesionales de la salud han sido los primeros en responder a este virus, que hasta ahora se estima que ha causado 145.824.798 casos acumulados y 2.607.258 muertes documentadas en toda la Región de las Américas (3).

Estudios realizados en India y China han revelado una frecuencia significativa de depresión (47%) y ansiedad (50%) entre los trabajadores sanitarios que atienden a pacientes con COVID-19, además del estrés laboral, el aislamiento social y los prejuicios. Pocos estudios han examinado cómo la pandemia ha afectado a la calidad de vida de los profesionales médicos, a pesar de que muchos han examinado la calidad de vida de los pacientes de COVID-19 (4).

Los médicos y las enfermeras se encuentran entre las ocupaciones más propensas a padecer síntomas relacionados con el estrés en España, ya que el 44,1% de los profesionales sanitarios declaran padecer algún tipo de estrés laboral. En este país se ha utilizado una técnica eficaz para el estudio del estrés laboral; los resultados indicaron un grado de estrés entre moderado y alto, con variaciones según las funciones. Las dificultades del personal sanitario incluyen la sobrecarga de trabajo y una alta prevalencia de síntomas depresivos, ansiosos y de insomnio (50,4%, 44,6% y 34,0%, respectivamente). Los trabajadores en general y las enfermeras en particular son los más expuestos y los que más síntomas declaran (5).

Según un estudio realizado por el Sindicato Español de Enfermería (SATSE), hasta el 80% de los profesionales de enfermería españoles sufre estrés y una parte importante de ellos lucha contra trastornos como la tensión muscular, el miedo, el insomnio o la ansiedad. Además, más de la mitad de los trabajadores muestran signos del síndrome de desgaste profesional o Síndrome de Burnout (6).

Por su lado, Ecuador en el primer boletín del 1 de mayo revela un total de 61.262 casos, de los cuales 20.937 son confirmados, 17.535 son sospechosos y 22.790 son casos descartados. Este país ha sido una de las tres naciones de Sudamérica con más casos del Coronavirus. Hasta el momento se han producido 1.564 víctimas mortales como consecuencia de la epidemia con 13.053 casos confirmados, los cuales se encuentran en la provincia de Guayas. De las 6.080 muestras recogidas entre los profesionales de la medicina, incluidos médicos, enfermeras, auxiliares, obstetras, dentistas y psicólogos, 1.667 dieron positivo a este virus (7).

También en Colombia, respecto al Síndrome de Burnout (SB) tuvo una prevalencia del 65% en esta investigación. Según los resultados de la investigación en ese país, los hospitales públicos tenían una prevalencia del SB del 66,2%, mientras que los hospitales privados tenían una frecuencia del 64,1%. En los profesionales sanitarios encuestados y en algunas regiones es un problema para la población en general. Por ejemplo, se descubrió un nivel de despersonalización y cansancio emocional

del 12%, así como un nivel de baja realización personal del 59%. Los profesionales de la salud presentan una baja realización personal (63,6%), niveles importantes de despersonalización (21,8%) y agotamiento emocional (20,9%) (8).

Si bien es cierto que la presencia del Coronavirus ha tenido un efecto adverso en el conjunto de la población en todo el mundo, entre los más perjudicados se encuentran no sólo los infectados, sino también el personal de salud, que ha soportado un estrés extremo debido al volumen de pacientes que han tenido que atender desde la aparición del virus, además de los contagios. En este sentido, es importante hablar del Síndrome de Burnout, también conocido como Síndrome de Agotamiento Profesional o Síndrome de Quemado, el cual es la reacción que tiene un trabajador cuando siente que sus valores personales y las realidades de su vida laboral están en desacuerdo. Suele suceder en las profesiones de asistencia médica y en las ocupaciones que necesitan mucho compromiso social (9).

En Perú, por su parte, el virus COVID-19 causó 50.000 muertes y 1.460.00 casos confirmados en el 2021, según el Ministerio de Salud (MINSA) se observaron 7.700 infecciones en miembros del personal de enfermería. Además, debido al hecho de trabajar en un entorno en el que existe un alto riesgo de infección y transmisión, la mala gestión del entorno de trabajo, la falta de formación y la escasez inicial de equipos de protección individual pueden afectar al grado de identificación de un profesional sanitario con la organización y al desempeño de sus funciones (10).

En el 2017, según una investigación realizada en Lima, el 14,9% de los trabajadores de enfermería tenía un nivel alto de síndrome de burnout, el 17% tenía un nivel bajo y el 68,1% tenía un nivel medio de síndrome de burnout. Los elementos laborales, organizacionales, ambientales y de exigencia influyen en esta condición. No hay variaciones significativas en función del sexo, la antigüedad o el salario, sin embargo, hay variaciones significativas en función del estado civil y el lugar de trabajo en Arequipa para el año 2019. El 6,9% del personal de enfermería de esa ciudad presenta niveles severos del síndrome (11).

Burnout es un término anglosajón que en español significa "quemarse por el trabajo". Aunque el Dr. Freudenberger fue el principal investigador del fenómeno, el Dr. Maslach ha dado al síndrome no diagnosticado un posicionamiento global como un fenómeno que afecta insidiosa y gradualmente a la calidad de vida de las personas de forma significativa, con una perspectiva transcultural y global (12).

Las reacciones negativas que se producían ocasionalmente al prestar servicios sociales fueron la razón por la que el término "burnout" se utilizó por primera vez en EE.UU. a mediados de los años setenta. La palabra "burnout" fue creada por el psicólogo social Maslach para describir una novedosa enfermedad clínica que se define por el agotamiento experimentado por los profesionales de la salud mental. Maslach fue el principal responsable de sacar a la luz este problema. Al argumentar que el estrés laboral es una variable significativa en el proceso de estrés y burnout y que los mecanismos de afrontamiento eficaces tienen un impacto significativo en la identidad profesional y los comportamientos laborales de un individuo, la investigación de Maslach ilustró la importancia de tener en cuenta los factores emocionales implicados en el burnout (13).

Los síntomas del síndrome de burnout incluyen la falta de energía física y mental (cansancio emocional), la pérdida de interés por el trabajo (despersonalización) y la sensación de auto desvalorización (reducción de la realización profesional). Los efectos del síndrome son terribles tanto para el individuo como para la organización, ya que aumentan el absentismo, el pesimismo, el descontento laboral y las jubilaciones anticipadas, a la vez que ponen en peligro la seguridad de los pacientes por el deterioro de la salud biopsicosocial. Los tres elementos del síndrome de burnout son la disminución de la realización personal, la despersonalización y el cansancio emocional (14).

Según el Modelo tridimensional del burnout de Maslach, dada la gran cantidad de fenómenos relacionados con esta afección que han destacado los estudios sobre el tema, que incluyen hasta más de 100 síntomas relacionados con el síndrome,

resulta muy difícil reconocer los síntomas del Burnout. Los pensamientos (como el cinismo, la despersonalización, la apatía y la hostilidad), las actitudes (como el agotamiento emocional, la ira y la hostilidad), las cogniciones (como la falta de entusiasmo por el trabajo, la dificultad para concentrarse, la falta de realización personal en el trabajo, etc.) y los comportamientos son grupos que afectan negativamente a los afectos y las emociones (como los comportamientos suspicaces y paranoides, el aislamiento, el uso de tranquilizantes, la rigidez, las quejas constantes, el absentismo, etc.), y resultados (como bajo rendimiento) pueden (como fatiga, insomnio, úlcera de estómago, dolor de cabeza, fatiga, hipertensión, etc.) (15).

El principal componente de la enfermedad es la fatiga exaltada, que describe a las personas que presentan síntomas de estar emocionalmente agotadas y sobrecargadas. La despersonalización es el resultado de opiniones desagradables, cínicas e impersonales que hacen que uno se sienta demasiado alejado de los demás. Por último, pero no por ello menos importante, una menor sensación de competencia y éxito en el trabajo, así como una tendencia a evaluarse mal a uno mismo, especialmente en el trato con los demás, son signos de falta de realización personal en el trabajo (16).

Dado que con frecuencia son el primer y, en algunas circunstancias, el único recurso humano en contacto con los pacientes y las comunidades, las enfermeras son una parte esencial de los equipos de atención sanitaria. Al igual que en anteriores crisis sanitarias, las enfermeras han aportado sus conocimientos, experiencia y pericia a lo largo de la pandemia de COVID 19 prestando un servicio de primera línea para detener la propagación de la enfermedad. Esto incluye la aplicación de medidas preventivas, la atención a los pacientes internos y la atención directa a los pacientes hospitalizados (17).

Debido a su frágil estado, los pacientes de la UCI necesitan cuidados y atención especializada las 24 horas del día. Es un campo en el que trabajan personas

altamente cualificadas y formadas para dar a los pacientes el mejor tratamiento posible. En ellas trabajan médicos, enfermeras, técnicos y paramédicos formados en medicina de cuidados críticos. Se les conoce como intensivistas y suelen tener formación previa en medicina de urgencias, medicina interna, cirugía o anestesiología. Los candidatos a la unidad de cuidados intensivos se eligen de forma diferente en cada institución dependiendo de sus características, pero este proceso de selección suele incluir una evaluación objetiva, repetible y cuantificable de la gravedad del paciente, la necesidad de esfuerzo terapéutico y los resultados medidos como la supervivencia y la calidad de vida posterior (18).

Dado que las unidades de pacientes críticos son las unidades más complejas dentro de los centros sanitarios de los hospitales, el personal de enfermería que atiende a esos usuarios tiene una difícil tarea, además de ser víctimas del virus donde sus propias vidas están expuestas. Este hecho puede provocarles situaciones de estrés extremo, ya que los pacientes graves que requieren asistencia con determinadas terapias, como respiración mecánica, soporte hemodinámico, cardiovascular o renal, entre otras, ingresan con cupos limitados. Por ello, cuentan con una gran cantidad de recursos y tecnología, tanto de personal como de material (19).

En este sentido, es necesario seguir estudiando este tema. Por ejemplo, las investigaciones realizadas en Lima en 2021 revelaron que el 46,6% (122) de los trabajadores de la salud muestran un alto grado de realización personal. Sin embargo, se hicieron otros hallazgos. Un número reducido de empleados comienza a sentirse poco calificado para su trabajo y con un rendimiento insuficiente frente a las exigencias de su trabajo; no reconocen sus logros y no se ven a sí mismos como pertenecientes al equipo o al lugar de trabajo y no disfrutan de sus logros. Sin embargo, en la actualidad una parte importante de las enfermeras experimenta burnout como consecuencia de su carga de trabajo. Si hay una gestión adecuada del afrontamiento y se refleja en el tratamiento eficaz de los problemas con el equipo de trabajo, tienen una influencia positiva con su trabajo en la vida de las personas a las que prestan cuidados y se han sentido activas (20).

El personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Ica está inmerso día a día en situaciones que generan estrés debido al tratamiento especializado que se ofrece en este centro de salud, la carga de trabajo para atender a los pacientes en estado crítico ha aumentado. En turnos de 8 y 12 horas, un número considerable de enfermeras técnicas y licenciadas trabajan aquí. Debido a los largos turnos y a la preocupación por contraer el COVID-19, todos ellos ha demostrado signos de agotamiento, fatiga, dolores de cabeza y estrés durante su jornada laboral (21).

Vilaret , A. & Urgilés (22), en Ecuador (2020) con su trabajo cuyo objetivo fue para determinar la frecuencia del burnout entre el personal médico que atiende directamente a los pacientes de Covid-19 en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Quito. El método de investigación utilizado fue un estudio descriptivo transversal. La UCI contaba con 120 empleados y 82 de ellos respondieron al cuestionario. Por la misma razón que se preveía encontrar un mayor porcentaje del síndrome en el personal de enfermería y en los fisioterapeutas debido a las largas jornadas de trabajo y al estrecho contacto con los pacientes contaminados, se concluye que esto puede estar relacionado con la elevada carga de trabajo que soportan, así como con el mayor tiempo de permanencia en zonas contaminadas con Covid-19.

Rendón y colaboradores (23), en México (2020) con su trabajo cuyo objetivo fue Determinar la frecuencia del síndrome de burnout entre los enfermeros que trabajan en unidades de cuidados intensivos y hospitalización, así como sus aspectos. En la metodología 90 enfermeras participaron en una investigación descriptiva, transversal y observacional. Para estas profesionales de la salud se empleó el cuestionario Maslach Burnout Inventory. Se demostró que una mayor proporción del personal de enfermería presentaba niveles moderados de Burnout. No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los rasgos sociológicos del personal de enfermería y el síndrome de burnout y sus aspectos.

Bautista (24), en México (2020) con su trabajo cuyo objetivo fue determinar el nivel de Síndrome de Burnout que padece el profesional de enfermería de la Clínica Hospital ISSSTE, Iguala Guerrero. Estudio de tipo descriptivo, cualitativo, transversal. Se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory. Según las puntuaciones asignadas para su detección, los resultados indicaron que mostraban un nivel bajo de síndrome de burnout. De las 30 personas encuestadas, sólo el 50% del personal de enfermería mostró niveles bajos de agotamiento emocional, el 26,66% niveles moderados y el 23,33% niveles altos, y el 63,33% niveles bajos, el 30% niveles moderados y el 6,66% niveles altos de despersonalización. La despersonalización se manifestó en niveles bajos en el 63,33%, en niveles moderados en el 30% y en niveles altos en el 6,66%, con el 66% en niveles moderados y el 23,33% en niveles altos.

Garay (25), en Perú (2021) con su trabajo cuyo objetivo fue evaluar el grado de síndrome de burnout en el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, en tiempos de pandemia en la Clínica Ricardo Palma 2021. El estudio incluyó un diseño transversal, cuantitativo, prospectivo y descriptivo. La UCI Neonatal de la Clínica Ricardo Palma tiene como población 13 enfermeras y 12 técnicos de enfermería. El cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) sirvió como instrumento y enfoque de la encuesta. Según los resultados se demostró que 25 de cada 100 enfermeras tenían un nivel medio de Síndrome de Burnout. Como conclusiones, todo el personal de enfermería de la UCIN presenta un nivel medio de SB durante la pandemia.

Fajardo y Urbina (26), en Perú (2020) con su trabajo cuyo objetivo fue determinar el nivel de síndrome de burnout en tiempos de COVID-19 en el personal de salud del Hospital San José, Callao – 2021. En esta investigación transversal y cuantitativa, la variable se puede medir y se informa tal y como ocurre en la realidad en un periodo determinado. El enfoque fue la encuesta y el instrumento empleado fue el Maslach Burnout Inventory. Como conclusiones, en los tiempos del COVID-19, los

profesionales de enfermería presentaron un nivel medio de Síndrome de Burnout, siendo el 50% de los profesionales encuestados los que presentan esta condición.

Culquicondor (27) en Perú (2020) con su trabajo cuyo objetivo fue determinar el nivel de Síndrome Burnout en el personal de enfermería del área de hospitalización COVID 19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020. En el estudio descriptivo, transversal, cuantitativo y observacional, se utilizó como instrumento el Inventario de Burnout de Maslach, se inscribieron 63 del personal de enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Como conclusiones, en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza en el año 2020, existe un grado medio de síndrome de burnout en los egresados de enfermería del área COVID 19.

Para la justificación teórica de este estudio, se puede decir que es muy importante seguir investigando sobre el tema, ya que estas herramientas debieran ponerse a disposición de todos los profesionales de la salud para analizar las circunstancias de trabajo y ver si el aumento de los niveles de estrés de la unidad de cuidados críticos es consecuencia de las recientes modificaciones y del regreso del personal de enfermería. Para que las instituciones atiendan a sus empleados y otras personas haciendo hincapié en la necesidad de su cuidado, los cuales proporcionen la bioseguridad necesaria, reorganicen los servicios no urgentes y provean recursos que mejoren las condiciones de vida y de trabajo de los profesionales sanitarios, por ello, es esencial comprender el síndrome de burnout y el estrés, especialmente del personal de enfermería, lo que posteriormente redundará en una mejora del nivel asistencial (28).

Desde el punto de vista práctico, los hallazgos del estudio ayudarán a comprender la problemática y la vulnerabilidad al Síndrome de Burnout, ya que la mayoría de las enfermeras mencionan sentirse ansiosas como consecuencia de la mayor demanda de pacientes que expresan su propio cansancio, desesperación y dolor al personal de enfermería de la unidad de cuidados críticos del Hospital Regional de Ica.

Asimismo, esta información ayudará al desarrollo de prácticas laborales que disminuyan la posibilidad de estrés y agotamiento emocional en estas profesiones. (29).

A nivel metodológico, los resultados obtenidos servirán para apoyar el estudio en curso sobre el síndrome de burnout entre las enfermeras asignadas a la unidad de cuidados críticos del área de COVID 19. Dado que el personal de enfermería presenta agotamiento y fatiga debido a las altas demandas de los pacientes, la escasez de personal de enfermería y la presión que se vive diariamente en el hospital debido a la pandemia del COVID 19, se obtendrán los resultados utilizando un instrumento que ha sido aplicado y validado como instrumento elegido para la realidad circundante y presente en la unidad de cuidados intensivos del área COVID 19 del Hospital Regional de Ica (30).

De esta manera, el objetivo de esta investigación se tratará de determinar el nivel de Síndrome de Burnout durante la pandemia de COVID-19 en los enfermeros de unidades de cuidados intensivos del Hospital Regional de Ica, 2022.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

## **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El proyecto corresponde a un enfoque cuantitativo, cuyo propósito es brindar información estadística; de diseño no experimental, porque no manipula, ni se experimenta con la variable y de un corte transversal que nos brinde la información en un periodo de tiempo definido. Es descriptivo por que los estudios descriptivos tienen como objetivo medir o recopilar información sobre los conceptos o variables a los que se refieren, de forma independiente o conjunta (31).

## **2.2 POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO**

La población es el conjunto de todos los sujetos relevantes para el censo. También se puede definir como una colección de todas las unidades de muestreo (32). (estará conformada por 75 enfermeras que laboran en uci general, UCI COVID, UCIN, del Hospital Regional de Ica. La muestra será censal por que ingresarán todos los integrantes de la población del estudio.

Criterios de inclusión:

- Enfermeros que trabajen en áreas críticas.
- Enfermeros han autorizado su participación en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Enfermeros que están de reten, horas complementarias y los laboran en otras áreas.
- Enfermeras con un tiempo de ingreso menos de 3 meses.
- Enfermeras que estén de licencia o trabajo remoto.

## **2.3. Variable de estudio**

### **V: Síndrome de Burnout**

**Definición conceptual:** El síndrome de Burnout es una pérdida continua de ideales, espíritu y propósito, en el que la psicología organizacional hace que esa persona cae en un estado de agotamiento mental y físico (33).

**Definición operacional:** Es un problema de salud mental resultante se da por los niveles de estrés elevados, esto evita un buen desarrollo laboral. Los enfermeros se presenta este síntoma como agotamiento psicológico producido por sobrecarga laboral que no le permitirá desarrollarse bien en sus actividades laborales de los profesionales de enfermería de UCI del Regional de Ica.

#### **2.4. Técnica de instrumento de medición**

Para el presente trabajo la técnica a utilizar es la encuesta, la cual es una técnica estructurada y ordenada que permite obtener rápidamente la información necesaria a partir de una muestra de investigación.

El instrumento que se utilizara es el cuestionario de Maslach Burnout Inventory, que indica si una persona tiende a tener Síndrome Burnout o si ya tiene Síndrome Burnout. Fue elaborado por Maslach y Jackson en (1981), Posteriormente fue adaptado y validado por Lautert al español en (1997); Según Fernández (2002) para poder realizar investigaciones en la mencionada institución, adjuntar carta de estímulo de la Universidad María Auxiliadora, se realizarán los pagos correspondientes. Una vez autorizado, se le notificará al gerente de servicio de la UCI - NICU de la investigación para que realice una investigación. El MBI Está organizado en 3 dimensiones, con 22 ítems: 9 de extenuación emocional (AE), 5 para despersonalización (DE) y 8 para reducción del rendimiento personal (RP), esta última con puntuación inversa. La escala es de tipo Likert con 3 opciones de respuesta, cada afirmación tiene un puntaje: 1 (Nunca), 2 (A veces), 3 (Siempre) (34).

##### **2.4.1. Validez y confiabilidad de instrumento de recolección de datos**

Para validar el instrumento de recolección de datos se utilizó una consistencia interna de 0,777, que es suficiente por ser superior a 0,78, en una prueba piloto en la que participaron 20 profesionales de enfermería que trabajan en la UCI COVID del área de UCIN del Hospital Regional de Ica.(35).

## **2.5. Procedimiento para recolección de datos**

### **2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Se presentará un FUT dirigido a dirección y docencia e investigación solicitando permiso para poder realizar investigaciones en la mencionada institución, adjuntar carta de estímulo de la Universidad María Auxiliadora, se realizarán los pagos correspondientes. Una vez autorizado, se le notificará al gerente de servicio de la UCI - NICU de la investigación para que realice una investigación (36).

### **2.5.2. Aplicación de instrumento (s) de recolección de datos**

En el proceso de recolección de datos se realizará en el mes de junio – setiembre del presente año a cada licenciado del servicio de la UCI, se realizará la aplicación de los objetivos de estudio a los participantes que decidan de manera voluntaria que cumplan los criterios de inclusión y exclusión se entregará el consentimiento informado, se observará que los datos rellenos correctamente y se agradecerá la participación (37).

## **2.6. Métodos de análisis estadísticos**

Para el análisis de la información se realizará de forma manual, estos serán ingresados a una base de datos según el libro de códigos establecido, para ello se utilizará el programa estadístico SPSS, versión 25, mediante cuadros estadísticos descriptivos y medidas de tendencia central (Media, mediana y moda); asimismo que serán representados en gráficos y tablas estadísticas en Microsoft Excel las que serán interpretadas y analizadas (38).

## **2.7. Aspectos éticos**

La conducta ética es fundamental para promover la cooperación, la participación y la confianza entre los científicos para seguir en las metas de averiguación, consumir con la responsabilidad social y evitar o minimizar los escándalos que resultan el proceder ilegal o embestir lo ético (39).

Se considerarán puntos bioéticos de soberanía, no malicia, buenas obras y justicia. Para defender a los competidores de este análisis, además se va a aplicar el

consentimiento reportado antecedente de dar información clara a todos los competidores (Anexo C).

**En cuanto a los principios bioéticos tenemos:**

**Principio de Autonomía:** Los enfermeros fueron debidamente informadas del propósito del estudio, tomaron la decisión de participar y autorizar la aprobación para la participación (40).

**Principio de beneficencia:** Los hallazgos servirán como un aporte para tomar estrategias de prevención para el manejo de manera decisiva el Síndrome de Burnout (40).

**Principio de no maleficencia:** Los participantes no sufrieron daños y sus identidades se mantuvieron en secreto; Principio de justicia: A todas las enfermeras de cuidados intensivos se les dio la oportunidad pasaron a formar parte de la muestra, sin discriminación de ningún tipo y sus derechos fueron respetados con todo respeto (41).

**Principio de Justicia:**

Busca transmitir de forma justa los beneficios obtenidos a todos los participantes involucrados del Hospital Regional de Ica el cual serán tratados con amabilidad sin discriminar ni tener preferencias de ningún tipo (41).

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021								2022											
	SETIEMBRE				NOVIEMBRE				ENERO				MARZO				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Estructura y conocimiento sobre la problemática			X	X																
Indagación de la información relacionada al estudio			X	X	X	X	X	X												
Estructura de la introducción, lo que incluya la realidad del problema, la presentación del macro teórico y la presentación de antecedentes,			X	X	X	X	X	X												
Presentación de la importancia del estudio así como las justificaciones del caso.			X	X	X	X	X	X												
Presentación de los objetivos tanto generales como los específicos.			X	X	X	X	X	X	X											
Presentación del material y métodos de estudio donde se incluye el enfoque y diseño a utilizar.			X	X	X	X	X	X	X	X										
Presentación de la población, así también como la muestra y por último el muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Presentación de las técnicas con el instrumento necesario en la acumulación de la información que brindara la muestra.					X	X	X	X	X	X										
Presentación de los aspectos bioéticos.						X	X	X	X	X										
Presentación de los métodos de análisis de información obtenida.							X	X	X	X										
Presentación de los aspectos administrativos que van de acuerdo al estudio.							X	X	X											
Presentación de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X			
Sustentación de la investigación.																	X	X		

### 3.2. Recursos a utilizarse para el desarrollo del estudio

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2021		2022			TOTAL
	SETIEMBRE	NOVIEMBRE	ENERO	MARZO	MAYO	\$/.
<b>Equipos</b>						
1 laptop	1800.00					1800.00
1 USB	30.00					30.00
Internet	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00
<b>Útiles de escritorio</b>						
2 Lapiceros	3.00					3.00
50 Hojas bond A4	10.00					10.00
Corrector	1.50					1.50
<b>Material Bibliográfico</b>						
8 Libros	60.00	110.00	40.00	210.00	40.00	460.00
Fotocopias	30.00	30.00	10.00	10.00	20.00	100.00
Impresiones	50.00	10.00		30.00		90.00
Espiralado	7.00	10.00		10.00		27.00
<b>Otros</b>						
Movilidad	50.00	20.00	20.00	20.00	20.00	130.00
Alimentos	50.00	10.00	10.00	10.00	10.00	90
Llamadas	50.00	20.00	10.00		10.00	90
<b>Recursos Humanos</b>						
Asesor	0	0	0	0	0	0
<b>Imprevistos</b>		200.00		50.00		250.00
<b>TOTAL</b>	2221.50	490.00	170.00	420.00	180.00	3161.50

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. [en Internet]. 2020 [citado el 15 de noviembre de 2022] Available from: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
2. Organización Internacional de Trabajo. COVID-19 y el mundo del trabajo. [en Internet]. 2022 [citado el 15 de noviembre de 2022]. Available from: <https://www.ilo.org/global/topics/coronavirus/lang-es/index.htm#:~:text=En%20la%20109%C2%AA%20Conferencia%20Internacional,sea%20inclusiva%2C%20sostenible%20y%20resistente.>
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Coronavirus. [en Internet]. 2022 [citado el 15 de noviembre de 2022] Available from: [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)
4. Wauters M, Zamboni Berra T, de Almeida Crispim J, Arcêncio RA, Cartagena-Ramos D. Calidad de vida del personal de salud durante la pandemia de COVID-19: revisión exploratoria. Rev Panam Salud Pública. [en Internet]. 2022 [citado el 15 de noviembre de 2022]; 46: 30. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55930>
5. Carballo Ortega B., Sánchez Cabrera M. El manejo del estrés laboral en la planta de hospitalización de pacientes COVID-19. Ene. [en Internet]. 2021 [citado el 15 de noviembre de 2022]; 15(1): 748. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2021000100002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100002)
6. Enfermería 21 [en Internet]. Un estudio revela que el 80% de los enfermeros en España está estresado. Valencia, España; Grupo Paradigma. [Internet] 2017 [citado el 15 de noviembre de 2022]. Available from: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/un-estudio-revela-que-el-80-de-los-enfermeros-en-espana-esta-estresado-DDIMPORT-053594/>

7. Peraza de Aparicio C. Salud laboral frente a la pandemia del COVID-19 en Ecuador. Medisur [en Internet]. 2020 Jun [citado 2022 Nov 25]; 18(3): 507-511. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000300507](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300507)
8. Salas R., Díaz-Agudelo D., Serrano-Meriño D., Ortega-Pérez Stefany, Tuesca-Molina Rafael, Gutiérrez-López Carolina. Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico. Rev. salud pública [en Internet]. 2021 Dec [cited 2022 Nov 25]; 23(6): 204. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642021000600204](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642021000600204)
9. Rivas E., Barraza-Macías A. Síndrome de Burnout en personal de enfermería y su relación con cuatro variables laborales. Enfermo. Univ. [en Internet]. junio de 2018 [citado el 25 de noviembre de 2022]; 15(2): 136-146. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632018000200136&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632018000200136&script=sci_arttext)
10. Suca-Saavedra Ronald, López-Huamanrayme Eddy. Síndrome de burnout en internos de medicina en el Perú: ¿es un problema muy prevalente? Rev Neuropsychiatr [en Internet]. enero de 2016 [citado el 25 de noviembre de 2022]; 79(1): 69-70. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972016000100010&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972016000100010&lng=es).
11. Muñoz-del-Carpio T. Arias Gallegos W. L., Caycho-Rodríguez Tomás. Síndrome de burnout en médicos de la ciudad de Arequipa (Perú). Rvdo. Chile neuro-psiquiatra. [en Internet]. 2019 [citado el 25 de noviembre de 2022]; 57(2): 139-148. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-92272019000200139&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272019000200139&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272019000200139>.

12. Olivares V. Ciencia y Trabajo. [en Internet] 2017 [citado el 25 de noviembre de 2022];19 (58):59/63. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cyt/v19n58/0718-2449-cyt-19-58-00059.pdf>
13. Maslach, C., & Leiter, M. P. Understanding burnout: New models. In C. L. Cooper & J. C. Quick (Eds.), The handbook of stress and health: A guide to research and practice Wiley Blackwell. [en Internet]. 2017 [citado el 25 de noviembre de 2022]; 36-56). Available from: <https://psycnet.apa.org/record/2017-19288-003>
14. Vidotti, V., Martins, J.T., Galdino, M.J.Q., Ribeiro, R.P. y Robazzi, M.L. do C.C. 2019. Síndrome de Burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería. Enfermería Global. [en Internet].2019. [citado el 25 de noviembre de 2022]; 18, 3; 344–376. Available from: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/325961/265231>
15. Martínez Pérez, A. El síndrome de burnout: evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Revista de Comunicación Vivat Academia [en Internet]. 2010 [citado el 25 de octubre de 2022]; 13 (112) 42-80. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf>
16. Salillas R. Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario: un estudio descriptivo. Revista Enfermería del Trabajo. [en Internet]. 2017. [citado el 25 de octubre de 2022]; 7 (3) 65-69. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6112224>
17. Rivera Núñez M. Nivel de Síndrome de Burnout del personal de enfermería que labora en un hospital nacional en Lima Provincia, durante la pandemia COVID-19, 2021. [Tesis de Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional Mayor de San Marcos] [en Internet]. 2022 [citado el 25 de noviembre de 2022]. Available from: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18237/Rivera\\_nm.pdf?sequence=3](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18237/Rivera_nm.pdf?sequence=3)
18. Aguilar García C., Martínez Torres Claudia. La realidad de la Unidad de Cuidados Intensivos. Med. crít. (Col. Mex. Med. Crít.) [en Internet]. 2017 Jun

[citado 2022 Nov 26]; 31(3): 171-173. Available from:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-89092017000300171&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-89092017000300171&lng=es).

19. Avilés Reinoso L., Soto Núñez C. Modelos de Enfermería en Unidades de Paciente Crítico: un paso hacia el cuidado avanzado. *Enferm. Glob.* [en Internet]. 2014 [citado 2022 Nov 26]; 13(34): 323-329. Available from:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412014000200015&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000200015&lng=es).
20. 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. [en Internet]. El Alto – UMSA; 2020 [citado el 02 de noviembre 2022]. Available from:  
<http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24846>
21. Gobierno Regional de Ica Dirección Regional de Salud Oficina de Epidemiología. Situación actual COVID-19 medidas adoptadas para la atención de la emergencia sanitaria en la región Ica. [en Internet]. 2020 [citado el 02 de noviembre 2022]. Available from:  
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2020/SE412020/05.pdf>
22. Vilaret, A. y Urgilés, S. Síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en la unidad de terapia intensiva durante la pandemia covid-19 en un hospital de Quito. *Revista de Facultad de Ciencias del Trabajo y Comportamiento Humano.* [en Internet]. 2020 [citado el 2 de noviembre 2022]. Available from:  
<https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/3970>
23. Rendón Montoya M., Peralta Peña S., Hernández Villa E., Hernández R., Vargas M., Favela Ocaño M. Síndrome de burnout en personal de enfermería de unidades de cuidados críticos y hospitalización. *Enferm. Globo.* [en Internet]. 2020 [citado el 26 de noviembre de 2022]; 19 (59): 479-506. Available from:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169561412020000300479#:~:text=El%20s%C3%ADndrome%20de%20Burnout%20\(SB,emocionalmente%20agotado%3B%20esta%20respuesta%20ocurre](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412020000300479#:~:text=El%20s%C3%ADndrome%20de%20Burnout%20(SB,emocionalmente%20agotado%3B%20esta%20respuesta%20ocurre)

24. Rivera Sandoval R. Nivel del Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería durante la pandemia COVID -19 de la clínica Hospital ISSSTE Iguala, Gro. 2020. [Tesina de posgrado, Universidad Autónoma de Guerrero]. [en Internet]. 2020 [citado el 26 de noviembre de 2022]. Available from: [http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2432/TE\\_19255022\\_20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2432/TE_19255022_20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Garay Oropeza 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 Licenciada en enfermería, Universidad San Martín de Porres]. [en Internet]. 2021 [citado el 26 de noviembre de 2022]. Available from: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8994/Garay\\_OM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8994/Garay_OM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Fajardo Cruz, G. y Urbina Valles, M. Síndrome de Burnout en tiempos de Covid-19 en profesionales de enfermería del Hospital San José, Callao – 2021. [Tesis Licenciada en Enfermería, Universidad de Ciencias y Humanidades]. [Internet]. 2021 [citado el 26 de noviembre de 2022]. Available from: [https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/637/Fajardo\\_GL\\_Urbina\\_MY\\_tesis\\_enfermeria\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/637/Fajardo_GL_Urbina_MY_tesis_enfermeria_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Culquicondor Criollo, R. Síndrome Burnout en personal de enfermería del área COVID-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020. [Tesis Licenciada en Enfermería, Universidad Privada Norbert Wiener]. [en Internet]. 2021 [citado el 26 de noviembre de 2022]. Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE\\_09b8dfe58c9774bd7ea64a2f3dcd4ce0/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_09b8dfe58c9774bd7ea64a2f3dcd4ce0/Details)

28. Saborío Morales L., Hidalgo Murillo Luis F. Síndrome de Burnout. Med. leg. Costa Rica [en Internet]. 2015 Mar [citado el 26 de noviembre de 2022]; 32 (1): 119-124. Available from: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en).
29. Sarmiento Valverde G. Burnout en el servicio de urgencias de un hospital. Horiz. Medicina. [en Internet]. 2019 [citado el 26 de noviembre de 2022]; 19(1): 67-72. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2019000100011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100011&lng=es).
30. Arayago R., González Á., Limongi M., Guevara H. Síndrome de Burnout en residentes y especialistas de anestesiología. Salus [en Internet]. 2016 [citado 2022 Nov 26]; 20 (1): 13-21. Available from: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382016000100004&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382016000100004&lng=es).
31. Bernal C. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales. [en Internet] Tercera edición. Prentice Hall. 2010. [citado el 26 de noviembre de 2022] Available from: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
32. Hernández R., Fernández C y Baptista M. Metodología de la investigación. [en Internet] 5°. ed. México: Editorial Mexicana; 2010. [citado el 26 de noviembre de 2022] Available from: <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
33. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria. [en Internet] 2003 [citado el 26 de noviembre de 2022]; 31(8): 527-538. Available from: [https://ac.els-cdn.com/S0212656703707288/1-s2.0-S0212656703707288-main.pdf?\\_tid=aabec56e-d85a-44a2-ad95-](https://ac.els-cdn.com/S0212656703707288/1-s2.0-S0212656703707288-main.pdf?_tid=aabec56e-d85a-44a2-ad95-)

0284a73eb906&acdnat=1531250315\_484aa3aed494923ea02bdf8a663ea6

9a

34. Sánchez, Maream J., Fernández, Mariela, & Díaz, Juan C. Técnicas e instrumentos de recolección de información: análisis y procesamiento realizado por el investigador cualitativo. Revista Científica UISRAEL. [en Internet] 2021 [citado el 26 de noviembre de 2022]; 8(1), 107-121. Available from: <https://doi.org/10.35290/rcui.v8n1.2021.400>
35. Gómez A. Investigación en enfermería. Enferm Nephrol [en Internet] 2018 [citado el 26 de noviembre de 2022]; 31(8): 527-538. Available from: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842017000100001&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000100001&lng=es).
36. Matus R. La práctica de enfermería y la investigación: Un diálogo por naturaleza. Enferm. univ. [en Internet] 2012 [citado el 12 de noviembre de 2022]; 31(8): 527-538. Available from: 2012; 9(2): 4-5. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632012000200001&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632012000200001&lng=es).
37. Arias S, Peñaranda F. La investigación éticamente reflexionada. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [en Internet] 2015 [citado el 15 de noviembre de 2022]; 33(3): 444-451. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2015000300015](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000300015)
38. Ferro M., Molina Rodríguez L., Rodríguez G W. A. La bioética y sus principios. Acta Odontol. Venez. [en Internet]. 2009 [citado el 15 de noviembre de 2022]; 47(2): 481-487. Available from: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652009000200029&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029&lng=es).
39. Morles, V. Sobre la metodología como ciencia y el método científico: un espacio polémico. Revista de Pedagogía, [en Internet] (2002). 2009 [citado el 15 de noviembre de 2022]; 23(66), 121-146. Available from:

[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-97922002000100006&lng=es&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-97922002000100006&lng=es&tlng=es).

40. Aparisi J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas [en Internet] 2010 [citado el 15 de noviembre de 2022]; 22: 121-157. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-92732010000100006](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006)
41. Gómez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [en Internet] 2009 [citado el 15 de noviembre de 2022]; 55(4): 230-233. Available from: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55\\_n4/pdf/A03V55N4.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf)
- 8

## **Anexos**

## Anexo A: Operacionalización De Variables

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Síndrome de Burnout	Tipo de variable según su naturaleza:  Cualitativa	De acuerdo a Benites, Chacaliza y Huanchuari (21), el Síndrome de Burnout es la pérdida sucesiva de idealismo, espíritu y objetivo, donde la psicología organizacional instituye que esta es la fase en la que una persona está emocional y físicamente agotada.	Es un problema de salud mental resultante de niveles de estrés elevados que no permiten un buen desarrollo laboral. En los profesionales de enfermería será el síntoma de agotamiento psicológico producto de una sobrecarga laboral que no le permitirá desarrollarse bien en sus actividades laborales de los profesionales de enfermería de UCI del Regional de Ica.	Agotamiento Emocional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desgaste emocional</li> <li>• Cansancio físico</li> <li>• Sensación de frustración</li> <li>• Trabajo esforzado</li> <li>• Desconcentración</li> <li>• Clima laboral hostil.</li> <li>• Dominio de la tecnología</li> </ul>	1, 2, 3, 4, 5, 6	Siempre (3)  A veces (2)  Nunca (1)	Alto (52 – 66)  Medio (37 – 51)  Bajo (22 – 36)
	Escala de medición:  Ordinal			Despersonalización	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desgaste físico</li> <li>• Descuido en el arreglo Personal.</li> <li>• Satisfacción en el trabajo</li> <li>• Eficaz y eficiente</li> <li>• Indolencia</li> <li>• Adaptación intolerancia.</li> </ul>	8,9,10,11, 12, 13 y 14		
				Falta de realización personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dominio de la tecnología</li> <li>• Trabajo adecuado</li> <li>• Emoción positiva</li> <li>• Fuerza y vigorosidad</li> <li>• Logro de metas</li> </ul>	15, 16, 17, 18, 19, 20,21 y 22		

## Anexo B: Instrumentos de recolección de datos

### CUESTIONARIO Del SINDROME DE BURNOUT

Código: \_\_\_\_\_

Señor(a)s enfermeras que laboran en el área de Unidades de Cuidados Intensivos, del Hospital Regional de Ica, en esta oportunidad estamos realizando un trabajo de investigación titulada "Síndrome de Burnout durante la pandemia de COVID-19 en los enfermeros de Unidades de Cuidados Intensivos del Hospital Regional de Ica, 2021" por lo que apelamos a proporcionar los datos que considera pertinente según su percepción, el cual nos permitirá conocer con mayor realismo la presencia del síndrome de Burnout del profesional de enfermería, es anónimo.

Nunca	1			
A veces	2			
Siempre	3			
<b>AGOTAMIENTO EMOCIONAL</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1	Para mí, la tarea es emocionalmente agotadora.			
2	Después de un largo día de trabajo, me siento físicamente con agotamiento.			
3	Me siento agotada al levantarme y antes de ir a trabajar.			
4	Me frustra mi trabajo y me aburro todo el día.			
5	Me siento como si hiciera demasiadas horas extras en la oficina.			
6	No me importa lo que les pase a los pacientes.			
7	Creo que en el trabajo no se trata bien a los compañeros.			
<b>DESPERSONALIZACIÓN</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

8	Estoy agotado físicamente y sobrecargado de trabajo en relación con mis compañeros, por lo que necesito terminar mi trabajo.			
9	Intento juntarme con gente que es como yo y piensa igual que yo.			
10	Me siento satisfecha después de trabajar por el bienestar de los pacientes.			
11	Me esfuerzo por resolver los problemas con eficacia y eficiencia.			
12	Ya no soy sensible al sufrimiento del enfermo o de su familia.			
13	Me cuesta acostumbrarme al sistema de trabajo de la unidad.			
14	Creo que mis empleados son emocionalmente inestables e intolerantes.			
<b>REALIZACIÓN PERSONAL</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
15	En mi opinión, trabajar con equipos complejos y personas frágiles me marea.			
16	Su estado como paciente crítico, en mi opinión, es bastante exigente hasta que se estabilice.			
17	Es bastante agotador trabajar de noche.			
18	Ahora poseo la fortaleza emocional necesaria para soportar el asalto de regiones cruciales.			
19	Trabajar con pacientes muy enfermos me hace sentir como si fluyera adrenalina pura, lo cual es estimulante.			
20	Tengo la energía y la resistencia necesarias para estar activo.			
21	Después de mucho esfuerzo, soy capaz de crear un ambiente cómodo con mis pacientes.			

22	He podido cumplir mis metas y objetivos profesionales y personales gracias al ejercicio de mi profesión.			
----	--	--	--	--

## **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 durante la pandemia de COVID19 en los enfermeros de Unidades de Cuidados Intensivos del Hospital Regional de Ica – 2021

**Nombre y apellidos de los investigadores principales:** Tamariz Rojas, Elluz Jeaneth

**Propósito del estudio:** Determinar el Síndrome de Burnout durante la pandemia de COVID-19 en los enfermeros de unidades de cuidados intensivos del Hospital Regional de Ica.

**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 ELLUZ JEANETH TAMARIZ ROJAS coordinador de equipo (teléfono móvil N° 956508885) o al correo electrónico: alu\_20\_09@hotmail.com

**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.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	
N° de DNI	Firma
N° teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	
N° de DNI	
N° teléfono	Firma
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