



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN CENTRO QUIRURGICO

**“SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE
ENFERMERIA, RELACIONADO CON LA EXPOSICION AL
COVID-19 EN EL CENTRO QUIRURGICO EN LA CLINICA
SANTA MARTHA DEL SUR, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRURGICO**

AUTOR:

LIC. PINO VILLEGAS, ANDREA STEFANIA

<https://orcid.org/0000-0002-6704-6703>

ASESOR:

DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, PINO VILLEGAS ANDREA STEFANIA , con Carnet de Extranjería: 002820738, en mi condición de autora del trabajo académico presentado para optar el Título profesional de Especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico de título "SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA, RELACIONADO CON LA EXPOSICION AL COVID-19 EN EL CENTRO QUIRURGICO EN LA CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR, 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**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 24% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregada 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 mayo de 2023.



(Firma del autor)

Lic. Andrea Stefania Pino Villegas
CE: 002820738



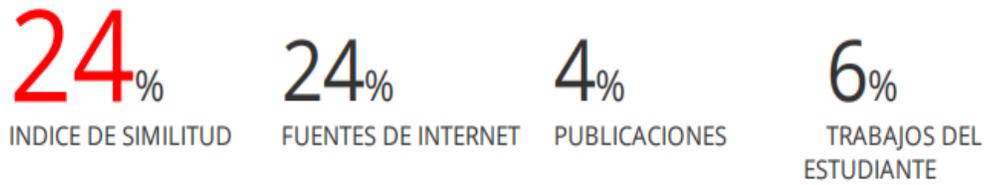
(Firma del asesor)

Dr. Matta Solís Eduardo Percy
DNI 42248126

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.

PINO VILLEGA ANREA STEFANIA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	12%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	8%
3	repository.usta.edu.co Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

INDICE GENERAL

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I.INTRODUCCIÓN.....	8
II.MATERIAL Y MÉTODO.....	19
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	26
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	27
ANEXOS.....	34

INDICE DE ANEXO

ANEXO A. Operacionalización de la variable.....	34
ANEXO B. Instrumento de recolección de datos.....	37
ANEXO C. Consentimiento informado.....	39

RESUMEN

Objetivo: “Determinar el síndrome de burnout en el personal de enfermería, relacionado con la exposición del covid-19 en el centros quirúrgicos de la Clínica Santa Martha del Sur, 2022. **Materiales y métodos:** El enfoque de la investigación será cuantitativo. El diseño de la investigación será no experimental, transversal y descriptivo. La población estará conformada por 50 enfermeros del centro quirúrgico de la Clínica Santa Martha del Sur 2021, la muestra será igual a la población. Se aplicara como instrumento la escala de Maslach, la cual fue validada por Córdoba L. y Cols en el año 2010. **Resultados:** para el desarrollo de los resultados se trasladaran los datos obtenidos de la escala de Maslach, en el programa Excel para presentarlos en tablas y gráficos según corresponda, para realizar un análisis cuantitativo. **Conclusiones:** para finalizar la investigación, se concluirá a través de la recolección de datos que se encuentran dirigidas a mejorar el bienestar de las enfermeras de la unidad de sala de Operaciones de la Clínica Santa Martha del Sur, con el propósito de brindarle herramientas en su detención y manejo, lo que pueda conllevar a una mejora para el personal de enfermería.

Palabras clave: Estrés laboral; Enfermería; centro quirúrgico; Pandemias.

ABSTRACT

Objective: “To determine the burnout syndrome in nursing personnel, related to the exposure of covid-19 in the surgical centers of the Santa Martha del Sur Clinic, 2022.

Materials and methods: The research approach will be quantitative. The research design will be non-experimental, cross-sectional and descriptive. The population will be made up of 50 nurses from the surgical center of the Clinica Santa Martha del Sur 2021; the sample will be equal to the population. The Maslach scale will be applied as an instrument, which was validated by Córdoba L. and Cols in 2010.

Results: for the development of the results, the data obtained from the Maslach scale will be transferred, in the Excel program to present them in tables and graphs as appropriate, to perform a quantitative analysis. **Conclusions:** to finish the investigation, it will be concluded through the collection of data that are aimed at improving the well-being of the nurses in the operating room unit of the Santa Martha del Sur Clinic, with the purpose of providing tools in their detention and management, which may lead to an improvement for the nursing staff.

Keywords: Work stress; Nursing; surgical center; Pandemics.

I. INTRODUCCION

Se considera síndrome de Burnout como un problema de conexión humana directa y continua directa y ya que es una reacción al estrés problema del contacto frecuente y directo con quienes pueden formar parte de la categoría de peligro que potencialmente estén en este grupo de riesgo integran la fuerza de trabajo de enfermería, lo que los vuelve particularmente susceptibles a situaciones de estrés en el trabajo (1).

El psiquiatra Herbert J. Freudenberger, propuso por primera vez la idea de síndrome de burnout (SB), en 1974 después de notar que muchos de sus compañeros de trabajo en un centro de rehabilitación de drogas de Nueva York comenzaron a experimentar fatiga, ansiedad, desmotivación y depresión. Sin embargo, no fue hasta 1982 cuando los psicólogos Cristina Maslach y Michael Leiter desarrollaron el Maslach Burnout Inventory (MBI), una prueba para identificar esta patología. (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó en el 2018 la Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas de salud relacionados (CIE-11), que incluye un diagnóstico de agotamiento, a menudo conocido como "síndrome de agotamiento" o agotamiento profesional. Con un rango porcentual de 20% a 70%, entrará en vigor en enero de 2022 (3).

A nivel mundial según un estudio realizado en España en el 2019, del 43 % de los trabajadores de la salud que experimentan burnout, el 70% de ellos, lo que representa el 30% de la muestra total analizada, dijo que su nivel de agotamiento ha empeorado desde la pandemia de covid-19 (4).

En un estudio realizado en los hospitales chinos en el 2020, entre el 15% y el 23% del personal médico presentaba síntomas de ansiedad y trastornos de conducta como consecuencia del estrés laboral (18), lo que demuestra que ni siquiera los

profesionales sanitarios son inmunes a los efectos negativos de ejercer la medicina durante una pandemia (5).

Una evaluación de 50 médicos residentes en Rumania en el 2019, reveló que el 76% de la población tenía niveles significativos de despersonalización, cansancio emocional y bajas tasas de logro personal. El número de muertes relacionadas con COVID-19 entre el personal médico en general también causa una gran ansiedad entre enfermeras y médicos (6).

En Tokio, Japón en el 2020, Matsuoet investigó las tasas de agotamiento entre los profesionales de la salud interdisciplinarios que atienden a pacientes con COVID-19, el agotamiento, el cinismo y la eficacia profesional fueron las tres áreas principales de agotamiento evaluado en una encuesta en línea con un tamaño de muestra de 312 participantes. Se encontró que la prevalencia del agotamiento en general era del 31,4%. Provocados por la falta de familiaridad con el EPP, menos horas de sueño y menos días de vacaciones fueron factores relacionados con mayores grados de agotamiento (7).

En países europeos como Alemania se realizó un estudio en el 2020, se aplicó el cuestionario MBI a una muestra de enfermeras que trabajaban en 11 hospitales diferentes se encontraron grados de estrés, cansancio emocional y estados depresivos debido a la pandemia del covid 19, por otra parte no trabajar en áreas cruciales mostró bajos niveles de satisfacción, incluyendo estados de ánimo depresivos niveles de satisfacción como resultado del síndrome de burnout la naturaleza desconocida el síndrome y resultados potenciales (8).

A nivel de América Latina, países como Argentina, Brasil, Colombia, Honduras y Costa Rica, entre otros, se enfrentaron a la escasez de personal, el exceso de trabajo, el debilitamiento del infraestructurales y sistemas de salud totalmente colapsados, a ellos se evidenciaron en la pandemia de COVID-19, los trabajadores de la salud experimentaron emociones frecuentes, como miedo de enfermarse en 73.7%, problemas de sueño en 33.4% y miedo de infectar a la familia en 33.4%. Los

trastornos mentales incluyeron ansiedad en 29.2% y tristeza en 10.4%; y uno de los casos más conocidos fue la falta de apetito, la falta de apetito en 10.4%. (9).

Según estudios realizados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2020, los trabajadores de la salud en once países latinoamericanos experimentan índices significativos de síntomas depresivos, pensamientos suicidas y malestar psicológico. Según el informe entre el 14,7 % y el 22 % de los profesionales sanitarios encuestados en 2020 presentaban síntomas que planteaban la posibilidad de un episodio depresivo, y entre el 5 y el 15 % del personal declaraba tener pensamientos suicidas. La encuesta también revela que solo aproximadamente un tercio de los que indicaron que necesitaban atención psiquiátrica lo hicieron en algunas naciones (10).

Un estudio realizado con personal sanitario mexicano en el 2019, que trabajaba en hospitales de todo el país reveló que el 47% de ellos se beneficiaría de apoyo psicológico, mientras que otro 27,4% mostraba signos de ansiedad, un 16,9% de depresión y un 44,1% de estrés. Sin embargo, el efecto psicológico del agotamiento emocional o burnout fue el más frecuente, con un 47,6%. Esto es significativo porque, a pesar de su importancia en el contexto de los problemas de salud mental y su prevención, el síndrome de burnout ha recibido poca atención en los estudios relacionados con esta pandemia (11).

En este sentido, se han realizado varias investigaciones en Chile en 2020, durante el período pandémico para indagar sobre la salud mental de los trabajadores de la salud, centrándose en particular en la prevalencia de burnout en ellos, los trabajadores de la salud que prestan atención directa a los pacientes con COVID-19 en las unidades de cuidados intensivos, con una tasa de respuesta de 909 personas. Según los resultados, se observaron tasas significativas de burnout, altos niveles de agotamiento emocional (60%) y bajos niveles de realización personal (40%), así como altos niveles de despersonalización (31%) (12).

Estudio realizado en Ecuador en abril de 2020, durante la pandemia de COVID-19, se descubrió que la mayoría del personal médico y de enfermería presentaba

síndrome de agotamiento de moderado a grave, siendo el personal médico el más afectado. Más del 90% de estos miembros del personal también tenían agotamiento moderado a severo .en sus hojas de vida (13).

El Consejo Federal de Enfermería (COFEN) de Brasil 2019, señala que el cansancio físico y mental son los principales signos de agotamiento a pesar de la escasez de datos a la época anterior a la pandemia de COVID-19, la proporción de enfermeros con altos grados de burnout era mucho mayor durante la primera fase de la pandemia (14).

A nivel nacional, el tratamiento de salud en Perú pudo ser creado en el contexto del tratamiento de salud mental para profesionales médicos. la elaboración de la Guía Técnica para la Atención en Salud Mental del Personal de Salud en el Contexto del COVID 19, mediante Resolución Ministerial N° 180 - 2020-MINSA ; con el objetivo de contribuir al cuidado y la necesaria reducción del impacto del COVID 19 en el personal de salud (15).

Según un estudio realizado en Perú durante el 2021, el síndrome de burnout durante la pandemia del covid 19 se agravo en el personal de enfermería, debido al exceso de demanda, la falta de equipos de protección personal (EPP), la falta de equipos (camas de hospital, camas cuidados intensivos, ventiladores) necesarios para tratar a los pacientes de manera efectiva, o un retraso en la implementación de emergencias sanitarias (16).

En Arequipa durante el 2021, hubo un estudio que mostró los resultados mostraron niveles significativos de síndrome de burnout, especialmente durante la pandemia de covid-19, entre las enfermeras que trabajaron en el establecimiento durante más de un año, mostrando que el 21,3% de las enfermeras tenían algún grado de burnout grave, el 44,0% tiene baja satisfacción personal . , y el 29,8% tiene el alto grado de personalización y personalización (17).

En la ciudad de Puno Perú para el 2020". Se realizó un estudio para determinar el grado de desgaste laboral durante la pandemia del covid-19 en tres dimensiones; determinar los niveles de agotamiento emocional, personalización y satisfacción

personal que presentan los profesionales de enfermería. En el Hospital Regional Manuel Núñez Boutron de Puno (18).

En Cusco en el 2020, un estudio se realizó en el servicio de urgencias de un hospital donde el 8,6% del personal de enfermería y partería informó tener esta enfermedad Síndrome de burnout; Además, esto también lo demuestran los resultados de la investigación, donde el 15,5% de los profesionales tiene altos niveles de agotamiento emocional y el 33,6% muestra un alto grado de despersonalización, mientras que el 51,8% presentó un bajo nivel de autopercepción, finalmente se comprobó el 34,5% de los participantes presentaban síndrome de burnout leve (19).

Se realizó un estudio en Lima, Perú en el año 2021 con el objetivo principal de determinar la frecuencia del síndrome de burnout entre trabajadores de salud de primera línea, como médicos de atención primaria y enfermeras de un hospital de tercer nivel en Lima durante la pandemia COVID-19 y evaluar su posible asociación con características investigación sociodemográfica y laboral (20).

A nivel local en el Hospital de Huaycan en 2019 se ha desarrollado un estudio cuyo fin es determinar los niveles de estrés en el empleo de enfermeras durante la pandemia. La muestra incluye 80 trabajadores de la salud. Donde se utilizó el cuestionario de Maslach. Como resultado se llegó a un 52 por ciento. Representa el promedio, el 42% bajo y el 6% alto. Sobre el agotamiento emocional 69% están moderadamente estresados; De igual forma, en la percepción individual se conoce una tasa baja del 61%, y durante la despersonalización esta tasa alcanza un promedio del 52% (21).

Un estudio que se realizó en Huaral en el año 2021 en el Hospital San Juan Bautista. Se tomó como muestra a enfermeras que trabajan durante la pandemia de Covid-19, llamadas rango de edad de 23 a 50 años y más, el mayor número son los padres familia, el 70% de los empleados están casados, el 61% tienen hijos (1 o más) y el 73% llevan más de 1 año trabajando y el 74% están contagiados de Covid-19 (22).

En Chincha en el 2020 se realizó un estudio del nivel del síndrome de burnout a personal que atiende a paciente covid-19, en el Policlínico Chincha Es Salud y se

encontró un nivel más alto de lo habitual, debido al constante estrés laboral en el que se encuentra el personal de salud (23).

Un estudio realizado en Lima provincia en el 2021, en la clínica Ricardo Palma, propuso determinar el nivel del síndrome de burnout en el personal de enfermería, en tiempo de pandemia para evaluar las dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal (24).

En la institución donde se llevará a cabo el desarrollo de la investigación, se ha observado que debe solicitar atención, debido a la gran demanda de atención al paciente, el personal de enfermería, incluidos los enfermeros y técnicos graduados que integran los grupos que se encuentran en riesgo que pueden causar el síndrome de burnout. Este confirmado por las bajas tasas de ejecución en los últimos meses sobre los objetivos, por lo que se valoran los profesionales irritables, ansiosos y reacios a desempeñar sus funciones con mucha eficacia.

Entre las teorías y conceptos, a continuación se presenta el modelo principal las bases de prueba son las siguientes:

El síndrome de burnout se clasifica como un factor de riesgo ocupacional y de impacto en la calidad de vida y la salud mental Todos. Esto ha sido descrito como una forma inapropiada de lidiar con el estrés crónico. El síndrome provoca una disminución en los logros personales e individualizados. Sentimientos de agotamiento; Suele encontrarse en profesionales y es visto como una forma de lidiar con el estrés en personas que trabajan con altas exigencias y bajo presión excesivo (25).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), esto ha sido confirmado como factor de riesgo psicológico, como consecuencia del estrés crónico, producción en el trabajo; lo mismo causo el cambio físico que y/o moral, afectando negativamente el crecimiento personal y profesional personal sanitario (26).

Por otro lado, Maslach se refiere a que el síndrome de burnout se define como el riesgo psicológico de quien lo padece comienza con la reacción a situaciones

estresantes persistentes en el trabajo. Excepto Para determinar la extensión del síndrome de burnout, se especifica a continuación los siguientes aspectos: agotamiento emocional, despersonalización y satisfacción personal, lo mismo provoca estrés en el trabajo (27).

Según el inventario de Maslach y Jackson, el síndrome de burnout ocupacional: agotamiento emocional, definido como una situación donde las personas con el síndrome ya no pueden rendirse relacionado con el campo afectivo-emocional, también es unidireccional en Manifestación persistente de fatiga física y mental (28).

La despersonalización es un aspecto llamado expresión. Actitudes, sentimientos y reacciones negativas hacia las demás personas en el lugar de trabajo, van acompañadas de cinismo y falta de personalidad, crear sentimientos de alienación de los demás. Falta La autorrealización es un aspecto del desarrollo que debe lograrse todos los objetivos fijados para que una persona alcance la perfección del mismo; Competencias y metas para el éxito. Trabajo, sólo aquellos asociados con un sentido de orgullo y satisfacción personal (29).

Para ejercer sustentos científicos se evidencian los siguientes estudios de investigación:

Salillas R. (30), realizó una investigación en España en 2017. La metodología del estudio fue de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo, y el tamaño de la muestra estuvo conformado por 72 profesionales. Los hallazgos revelan que el 83,3 % de los encuestados informaron experimentar solo un cansancio emocional leve, mientras que el 15,3 % experimentó solo un síndrome de agotamiento leve. Los grados bajos de despersonalización y realización personal fueron señalados por 45,8% y 23,6%, respectivamente.

De las Salas y colaboradores (31). Realizaron un estudio en Colombia en el año 2021 con el objetivo de identificar la frecuencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería que labora en hospitales del distrito Atlántico. Para la realización de la investigación se utilizó una metodología transversal, cuantitativa y descriptiva, siendo la muestra 117 profesionales de enfermería. Los hallazgos

indican que el 63,2% de los participantes tienen el síndrome; El 13,3% de los participantes reportaron niveles altos del síndrome en la dimensión agotamiento emocional, el 9,2% en la dimensión despersonalización y el 62,7% en la dimensión realización.

Cerón, E (32), 2020 vio el desarrollo de un estudio en Ecuador con el objetivo de encontrar el síndrome de burnout entre las enfermeras que trabajan en los hospitales públicos y comerciales de Guayaquil. Con un tamaño de muestra de 219 profesionales de enfermería, para desarrollar el desafío científico se utilizó una metodología de estudio cuantitativa utilizando un diseño no experimental, transversal y de nivel descriptivo. Los hallazgos mostraron que el 1,7% de las personas experimentan el síndrome de agotamiento.

Villamizar y colaboradores (33). Desarrollaron en Colombia en 2019 un estudio para determinar la frecuencia del síndrome de burnout ocupacional en Personal médico de la clínica en Cúcuta. La investigación ha evolucionado metodología con enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal; muestra de 100 participantes. En cuanto a los resultados, el 14,0% representa alto riesgo de síndrome de agotamiento; en tamaño el agotamiento emocional de alta frecuencia se midió en un 21,0 %. Despersonalización 30.0% alta tasa de popularidad y contra La satisfacción personal se muestra con una frecuencia baja del 56,0%.

Fajardo y colaboradores (34), realizo un estudio que establece en el año 2021 en el Callao, Perú, con el objetivo de identificar el síndrome de burnout en la era del Covid 19 en personal de enfermería del Hospital San José, Callao. En una muestra de 32 participantes se realizó una investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional, de corte transversal. Los hallazgos del estudio indican que el 50,0% de los participantes tienen niveles medios de síndrome de burnout, el 50,0% de los participantes tienen niveles medios de agotamiento emocional, el 40,7% de los participantes tienen niveles altos de despersonalización y el 96,9% de los participantes tienen niveles bajos de realización personal. Se encuentra que la población del estudio presenta el síndrome en un nivel medio, lo que sirve como conclusión.

Villegas, S (35), Con el objetivo de conocer la extensión del síndrome de burnout entre el personal de enfermería del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, realizó un estudio en Ica en el año 2019. En una muestra de 65 individuos, se aplicó una técnica de estudio con carácter cuantitativo, Se creó un enfoque correlacional y transversal. Según los hallazgos, el 64,6% de los individuos presentaban el síndrome de burnout; el 50,8% presentaba un nivel medio de cansancio emocional; el 47,7% tenía un alto nivel de despersonalización; y el 64,6% tenía un alto nivel de realización personal. El estudio finaliza encontrando que los individuos tenían una prevalencia media de síndrome de burnout.

Arias y colaboradores (36). En el año 2017 elaboró un estudio de investigación en instituciones públicas y privadas de Arequipa donde estableció un enfoque de estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Los datos sobre el síndrome de burnout indicaron que el 90,6% de los participantes tenían un grado moderado del síndrome, el 5,6% un nivel severo y el 3,8% un nivel leve. El 52,6% de las personas manifestó cansancio emocional bajo, el 25,4% agotamiento emocional moderado y el 23,0% agotamiento emocional severo. El 43,2% de los individuos mostró despersonalización leve, seguido por el 23,5% que mostró despersonalización fuerte y el 33,3% que mostró despersonalización severa.

Vilches K (39). En 2018 se realizó un estudio en Pimentel- Chiclayo, con el objetivo de determinar la extensión del síndrome de burnout ocupacional entre los empleados del hospital en Ferreñafe. El estudio con un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. Una muestra de 27 enfermeras y 30 auxiliares. En cuanto al resultado, se declaró presentado por el 47,4% de los propensos al síndrome de burnout ocupacional y el 43,9% de los técnicos también mostró una predisposición a este síndrome. En cuanto al tamaño de la SB, el 71,9% indica un alto grado agotado emocionalmente, el 43,9% tiene un grado medio de personalización y el 61,4% reportó un alto nivel de autorrealización.

El síndrome de burnout se caracteriza por representar un bajo control de la tensión crónica que se crea en un entorno de trabajo o sobrecarga entre otros indicadores relevantes. Es importante identificar el problema que afecta al profesional, con

respecto a la salud mental, será un aspecto negativo del servicio al cliente. Pacientes, porque sin salud óptima el rendimiento profesional No será suficiente, por lo que es importante implementar una estrategia para programas de prevención publicitaria relacionados con un experto con el propósito de mejorar la salud mental y, por lo tanto, prevenir la salud profesional.

Para establecer las relaciones actuales entre trabajo y salud mental, los efectos del agotamiento psicofísico sobre el mismo y datos referentes al proceso salud-enfermedad de los trabajadores de la salud, se definió conceptualmente el concepto de salud mental desde la perspectiva de la medicina social, fundamentalmente basándose en definiciones de autores latinoamericanos.

Por las funciones cruciales que desempeñan en este servicio, el personal de enfermería debe encontrarse en perfecto estado de salud física y psíquica. Esto conducirá a una mejor atención al paciente entre enfermeras y pacientes, lo que afectará directamente el desempeño de su trabajo en el establecimiento donde ofrecen sus servicios.

Este estudio ofrece una justificación teórica porque se fundamentará en la existencia de estudios anteriores que utilizaron las mismas variables, lo que significa que también habrá descubierto teorías referentes al personal de enfermería, definiciones, elementos, factores y características sobre las variables de estudio. Esto hace que sea una investigación muy importante porque nos permitirá abordar una de las principales causas de los problemas psicológicos y el estrés que experimenta el personal de enfermería.

Tiene una justificación práctica en que al recopilar datos sobre las variables de estudio a través de encuestas al personal de enfermería de los centros quirúrgicos, los profesionales de la salud estarán en mejores condiciones de intervenir en el trabajo con las personas afectadas por la pandemia del COVID-19 y brindarles una mejor atención, con enfermería el personal, el centro quirúrgico y los pacientes como principales beneficiarios.

Este estudio utilizará herramientas de medición que ya han recibido la debida confiabilidad y validación global a través de la justificación metodológica, lo que le permitirá apoyar investigaciones posteriores porque se seguirán los pasos del método científico.

Por tal motivo se establece como objetivo general determinar el síndrome de burnout en el personal de enfermería, relacionado con la exposición al covid-19 en el centro quirúrgico en la Clínica Santa Martha del Sur, 2022.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 Enfoque y Diseño de la Investigación:

En el estudio se utilizara enfoque cuantitativo pues se hará huso de métodos estadísticos para evaluar el nivel de la variable, además se utilizara un diseño no experimental porque no habrá manipulación de parte del investigador dentro del estudio, será de tipo transversal porque se recolectaran los datos en un solo punto del tiempo, finalmente será descriptivo porque solo se limitara a la observación del fenómeno en su estado natural.

2.2 Población, Muestra y Muestreo.

La población estura constituida por las enfermeras que laboran en el centro de salud Clínica Santa Martha del Sur, ubicado en el distritito de San Juan de Miraflores, Av. Belisario, durante el año 2022, según planilla son un total de 50 enfermeras que forman parte de centros quirúrgicos de las C.S.M.D.S, considerando a las 50 enfermeras como la población total.

La muestra será igual a la población, por lo cual se contará con una muestra censal de tipo no probabilística, debido a que se mantendrá la selección de 50 enfermeras; es decir, a la totalidad de la población como elementos de estudio en área de trabajo, en este caso en el área quirúrgica.

Criterios de Inclusión.

Se incluirá a todas las licenciadas de enfermería del servicio de sala de operaciones sin excluir a ninguna.

Personal de enfermería licenciada en Sala de operaciones de la Clínica Santa Martha del Sur.

Enfermeras y/o enfermeros que firmen el consentimiento informado.

Enfermeras y/o enfermeros que tengan más de 6 meses en el servicio.

Licenciadas de enfermería que sean mayores de edad que laboren en el área sala de operaciones.

Criterios de exclusión:

Personal que este de vacaciones o licencia.

Enfermeras y/o enfermeros que no quieran participar en el estudio.

Personal de otras áreas y/o servicio que no pertenezcan a servicio de sala de operaciones.

Personal que tenga menos de 6 meses de servicio

2.3 Variable considerada para el estudio.

2.3.1 Definición conceptual

Las variables dependientes fueron el Síndrome de Burnout y las dimensiones evaluadas que son el cansancio emocional, realización personal y despersonalización. Las variables independientes fueron el género, el ambiente laboral y el lugar donde desarrolla sus funciones laborales.

Variable 1: Síndrome de burnout

Definición conceptual:

Síndrome de burnout, es un estado de agotamiento físico, emocional y mental que está relacionado con el entorno laboral, el estrés asociado al trabajo y el estilo de vida del empleado. Es posible que tenga efectos muy graves en el ámbito físico y psicológico. (37).

Definición operacional:

Son las afecciones causadas por el estrés al personal de enfermería debido a las grandes presiones y a la excesiva carga de trabajo, que se manifiestan por irritabilidad, fatiga, agotamiento físico y emocional, actitudes negativas en las relaciones interpersonales, falta de motivación laboral, frustración personal y baja autoestima del personal de enfermería de la Clínica Santa Martha del Sur el cual

fue medido mediante el cuestionario de Maslach Burnout, el cual utiliza tres dimensiones.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

En el trabajo se utilizara la Entrevista como técnica de la investigación y el instrumento de recolección es una encuesta la cual se basó en la escala de Maslach, que fue creada por Christina Maslach y Susan Jackson en 1981; Posee una buena consistencia interna y una confiabilidad cercana al 90% Consta de 22 enunciados o ítems que permiten evaluar sus tres dimensiones, que son la despersonalización, baja realización personal y cansancio emocional para determinar la presencia o no del síndrome de Burnout, Los indicadores de las tres dimensiones están especificados en los elementos del instrumento mismo, que se agregan juntos. Las dos dimensiones iniciales son positivas, mientras que la última dimensión es negativa.

Sub-escala de agotamiento emocional. Es compuesto por nueve preguntas y evalúa la experiencia de estar emocionalmente agotado por las exigencias laborales.

Sub-escala de despersonalización. Consta de 5 artículos. Evalúa la conciencia de cada individuo sobre las actitudes hacia la apatía y el desapego.

Sub-escala de realización personal. Consta de 8 artículos. Evalúa la autoeficacia y la autorrealización en el trabajo.

Los puntajes serán clasificados según la norma estadounidense, que determina las categorías de bajo, medio y alto para cada dimensión. Los puntajes serán los siguientes: cansancio emocional superior a 27 (alto), 17-26 (medio), 0-16 (bajo); despersonalización superior a 14 (alto), 9-13 (medio), 0-8 (bajo); falta de satisfacción personal inferior a 30 (alto), 36-31 (medio), 48-37 (bajo) (24).

2.4.1 Validez y confiabilidad

El instrumento fue utilizado y validado por Cubas (39), en 2018 se realizó un trabajo de investigación, Estrés en estudiantes de ciencias médicas. Evaluó la validez del instrumento que mide el síndrome de burnout. Tres jueces expertos utilizaron sus propios criterios para validar el documento y llegaron a la conclusión de que el instrumento 19 ítems es adecuado. Por otra parte, el instrumento la confiabilidad se evaluó mediante la prueba del coeficiente Alfa de Cronbach, que arrojó un resultado de 0,95, lo que indica que el instrumento es confiable.

2.5. Proceso de recolección de datos.

2.5.1. Autorización y recolección de datos

La carta de presentación emitida por la Universidad María Auxiliadora fue enviada a la Clínica Santa Martha del Sur para obtener autorización para el trabajo en campo.

2.5.2 aplicación de instrumento (s) de recolección de datos.

Para usar el instrumento, los participantes fueron informados del propósito de la investigación y las instrucciones relacionadas con el instrumento; el cual fue dado en Noviembre, se les dio un consentimiento informado para participar en la investigación; por otro lado, se estimó un tiempo de 10 minutos para completar la solicitud, que luego se utilizó para completa

2.5.2 Método de análisis estadístico

El análisis estadístico de la variable se procesará en una base de datos de Microsoft Excel, utilizando pruebas estadísticas descriptivas como frecuencia y porcentaje.

2.6. Aspectos éticos.

Según el informe de Belmont La aplicación de los principios bioéticos fue establecida mediante el siguiente análisis:

Principio de autonomía

El principio se mencionó cuando los participantes recibieron el instrumento de recopilación de datos, lo que les dio la opción de participar en la investigación o no.

Principio de beneficencia

En cuanto al principio de beneficencia, se menciona que la demostración de la investigación beneficiarán a los profesionales de la atención médica, además de defender el derecho a participar voluntariamente en la investigación con amabilidad y respeto.

Principio de no maleficencia

En cuanto al principio de beneficencia, se menciona que la demostración de la investigación beneficiarán a los profesionales de la atención médica, además de defender el derecho a participar voluntariamente en la investigación con amabilidad y respeto.

Principio de justicia

En este principio, los participantes fueron tratados con respeto, cordialidad y equidad, sin distinciones o discriminación basadas en raza o religión (35).

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades	Mes1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7
Identificación del problema.	X						
Búsqueda de la bibliografía.	X						
Elaboración de la introducción.	X	X					
Elaboración del marco teórico.		X	X				
Construcción de la importancia y justificación de la investigación.			X				
Determinar los objetivos de la investigación.			X				
Determinar los materiales, métodos de enfoque y diseño de la investigación.				X	X		
Determinación de la población, muestra y muestreo.				X	X		

Elección del instrumento de recolección de datos					X	X	
Elaboración de materiales y métodos de aspectos éticos.						X	
Elaboración de cronogramas administrativos.						X	
Elaboración de anexos.							X
Evaluación anti plagio tumitin.							
Aprobación del proyecto.							
Sustentación del proyecto.							

IV. RECURSOS

3.1 RECURSOS HUMANOS

- Investigador (a)
- Asesor metodológico

3.2 MATERIALES

- Materiales de escritorio.
- Material bibliográfico.
- Materiales tecnológicos.
- Otros.

3.3 PRESUPUESTÓ

El presente proyecto de investigación con el siguiente costo que se detalla a continuación:

Presupuesto de materiales y servicios:

Tabla n° 1

BIENES	UNIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
LAPTOP	1 UNIDAD	2630 S/	2630 S/
INTERNET	1 UNIDAD	70 S/	420 S/
IMPRESIONES	20 UNIDADES	0,50 S/	10 S/
USB	1 UNIDAD	50 S/	50 S/
REVISTAS	4 UNIDADES	12 S/	48 S/
TOTAL DE COSTO:			3158 S/

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cerón E. Burnout. Syndrome in nursing staff of public and private hospitals in Guayaquil, Ecuador Rev. Med. Invest. [Revista en internet] 2020 [acceso 8 febrero 2022]; 1 (1): 33 - 40. Disponible en:
<https://revistaclinicaguayaquil.org/index.php/revclinicaguaya/article/view/55/18>
2. Morales L, Hidalgo L. Síndrome de Burnout. Medicina Legal de Costa Rica. [Internet]. 2015. [acceso 25 de agosto 2021] Disponible desde:
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014
3. 72a Asamblea Ginebra. La OMS reconoce como enfermedad el burnout o “síndrome de estar quemado”. Médicos y pacientes [Internet]. 2019; [acceso 25 de agosto 2021] 2023. Disponible en: <http://www.medicosypacientes.com/articulo/la-oms-reconoce-como-enfermedad-el-burnout-o-sindrome-de-estar-quemado>.
4. Calvo F. España sufre ' burnout' por su situación laboral. 2023; [acceso 25 de agosto 2021] Disponible en:
<https://www.equiposytalento.com/noticias/2022/02/04/el-43-de-los-profesionales-en-espana-sufre-burnout-por-su-situacion-laboral>
5. Sánchez J, Gonzáles T, Piscina S, López M, Zárate C. Estado emocional y psicológico del personal de enfermería agredido durante la pandemia de covid 19 en Latinoamérica. Rev. Colomb. Psiquiatra. [En internet] 2021 [acceso 5 de abril 2022]; 4(1): pp.1 - 7. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.08.006>
6. Silva-Gomes RN, Silva-Gomes VT. Pandemia de la COVID-19: síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña en Brasil. Enfermería Clínica [Internet]. 2021; [acceso 25 de agosto 2021] 31(2):128-9. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-avance-resumen-pandemia-covid-19-sindrome-burnout-profesionales-S1130862120305088>

7. Covid A. Artículos Relacionados. 2022; [acceso 25 de agosto 2021] Disponible en:<https://www.accesocovid.com/blogs/prevalencia-de-burnout-de-los-trabajadores-de-la-salud-durante-la-pandemia-de-enfermedad-por-coronavirus-2019-covid-19-en-japon>
8. Zerbini G, Ebigbo A, Reicherts P, Kunz M, Messman H. Carga psicosocial de los profesionales de la salud en tiempos de COVID-19: una encuesta realizada en el Hospital Universitario de Augsburgo. Rev. Ger. Med. Sci. [Revista en internet] 2020 [acceso 5 de abril 2022]; 18 (0): p. 1 – 9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7314868/?report=reader>
9. OPS. Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Organ Panam Salud [Internet]. 2022 [acceso 04 de julio de 2022]; 1-10. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advierte-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>
10. Organización Panamericana de la Salud. Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia. Organ Panam Salud [Internet]. 2022; [acceso 25 de agosto 2021] 1-10. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advierte-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>
11. OPS. Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Organ Panam Salud [Internet]. 2022 [acceso 04 de julio de 2022]; 1-10. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advierte-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>
12. Pandemia por COVID-19 en Chile Mental health problems among health care workers during the. 2021; [acceso 25 de Agosto 2021] 9887. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000801121

13. Ascencio Q. Prevalencia de síndrome de Burnout en profesionales de la salud ante pandemia de COVID-19. Salud Jalisco [Internet]. 2021; [acceso 25 de agosto 2021] 8:20,21. Disponible en: https://ssj.jalisco.gob.mx/sites/ssj.jalisco.gob.mx/files/revista_saludjalisco_4_edicion_especial_2021_0.pdf#page=22

14. Alharbi J, Jackson D, Usher K. The potential for COVID-19 to contribute to compassion fatigue in critical care nurses. J Clin Nurs [Internet]. 2020; [acceso 25 de agosto 2021] 29(1516):2762-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7603962/>

15. Ministerio de Salud. Cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del Covid - 19. Minist Salud [Internet]. 2020; [acceso 25 de agosto 2021] 44. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>

16. Herrera-Añazco P, Toro-Huamanchumo CJ. Educación médica durante la pandemia del COVID -19: iniciativas mundiales para el pregrado, internado y el residentado médico COVID -19: iniciativas mundiales para el pregrado, internado y el residentado médico. Acta Medica Perú [Internet]. 2020; [acceso 25 de agosto 2021] 37(2). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071792272022000300262&script=sci_arttext

17. Vásquez M. Facultad de Ciencias de la Salud Facultad de Ciencias de la Salud [Internet]. Efectividad del ejercicio terapéutico en el Síndrome de Fatiga Crónica: Revisión sistemática. 2016. 30 p. Disponible en: 1. Vásquez M. Facultad de Ciencias de la Salud Facultad de Ciencias de la Salud [Internet]. Efectividad del ejercicio terapéutico en el Síndrome de Fatiga Crónica: Revisión sistemática. 2016. [acceso 25 de agosto 2021] 30 p. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf.2009abr-jun;13\(2\)](http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf.2009abr-jun;13(2)).

18. Home D, Ciencias FDE, Tesina DE, Ítem V. Despache Repository. 2022;

Disponible en: 1. Home D, Ciencias FDE, Tesina DE, Item V. Despache Repository. 2022; [acceso 25 de agosto 2021], Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSCS.A.C./159>

19. Sarmiento G. Burnout in the emergency service of a hospital. Rev. Horas. Med. [Revista en internet] 2019; [acceso 8 de febrero 2019]; 19(1): Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.11>

20. Flores H, Muñoz D. Frecuencia del Síndrome de Burnout en personal asistencial de primera línea contra la pandemia de COVID-19 en un Hospital III de Lima. Univ. Perú Cayetano Hered [Internet]. 2021; [acceso 25 de agosto 2021] 2:1-38. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8969>

21. ESCOBEDO. Facultad de Ciencias de la Salud. Trastornos Aliment [Internet]. 2021; 41. Disponible en: 1. ESCOBEDO. Facultad de Ciencias de la Salud. Trastornos Aliment [Internet]. 2021; [acceso 25 de agosto 2021] 41. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2216%0Ahttp://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>

22. Decana P. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Síndrome de Burnout Académico durante la pandemia por COVID-19 en internos de Terapia Ocupacional de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima, Para optar el Título Profesional de Licenciada en Tecnología. 2022; [acceso 25 de agosto 2021] Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18237/Rivera_nm.pdf?sequence=3&isAllowed=y

23. Elizabeth G, Segura C, Josefina A, Flores E, Elizabeth L, Guerrero P, et al. FACTORES PSICOSOCIALES Y SÍNDROME DE BURNOUT EN INTENSIVOS NEONATAL DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL EN ÉPOCA DE PANDEMIA COVID-19, LIMA – 2021 PSYCHOSOCIAL FACTORS AND BURNOUT SYNDROME IN THE NURSING STAFF. 2022; [acceso 25 de agosto 2021] 11(1):26-31. Disponible en: <file:///C:/Users/1000/Downloads/Art.+Org.+G.+Corcuera.pdf>

24. Enfermería De La Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales En Tiempos De Pandemia. Clínica Ricardo. 2021; [acceso 25 de agosto 2021] Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8994/Garay_OM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Saborío L, Hidalgo L. Síndrome de Burnout. Rev. Med. [Revista en internet] 2015 [citado 8 de febrero 2022]; [acceso 25 de agosto 2021] 32(1): pp. 119-124. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140900152015000100014
26. Organización Mundial de la Salud: D Burn-out un "fenómeno ocupacional": Clasificación Internacional de Enfermedades. [Sede web]. Ginebra: OMS; 2022 [citado 8 de febrero de 2022]. [Acceso 25 de agosto 2021] [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupationalphenomenon-international-classification-of-diseases>
27. Salinas R. Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario: un estudio descriptivo. Rev. Enfermo [revista en internet] 2017 [acceso 8 de febrero 2022]; 7(3): pp. 65-69. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6112224>
28. Jiménez P. Burnout Syndrome in health personnel of Critical Medicine Units. Rev. Camb. Med. [Revista en internet] 2018 [acceso 8 de febrero 2022]; 17(2): pp. 34 - 39. Disponible en: <https://doi.org/10.36015/cambios.v17.n2.2018.301>
29. Calderon, G, Merino C. Analysis of the Internal Structure of the Maslach Burnout Inventory (Human Service Survey) in Peruvian Physicians. Rev. Cienc. Salud. [Revista en internet] 2020 [acceso 8 de febrero 2022]; 18(2): pp. 1 - 17. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/9275/8219>
30. Salillas R. Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario: un estudio descriptivo. Rev. Enferm [revista en internet] 2017 [acceso 8 de febrero 2022]; 7(3): pp. 65-69. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6112224>

31. De las Salas R, Díaz D, Serrano D, Ortega S, Tuesca R, Gutiérrez C. Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico. Rev. Salud. Pública [revista en internet] 2021 [acceso 8 de febrero 2022], 23(6): pp. 1 - 8. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/97141>

32. Cerón López, E. Burnout syndrome in nursing staff of public and private hospitals in Guayaquil, Ecuador. Rev. Med. Invest. [Revista en internet] 2020 [acceso 8 de febrero 2022]; 1(1): pp. 33 - 40. Disponible en: <https://www.revistaclinicaguayaquil.org/index.php/revclinicaguaya/article/view/55/18>

33. Villazimar M, Tarazona E. Síndrome de burnout en profesionales de enfermería de una clínica en Cúcuta. Rev. Interf. [Revista en internet] 2019 [acceso 8 de febrero 2022]; 2(1): pp. 1 - 6. Disponible en: <http://www.unilibrecucuta.edu.co/ojs/index.php/ingenieria/article/view/467>

34. Fajardo G, Urbina M. Síndrome de burnout en tiempos de COVID 19 en profesionales de enfermería del Hospital San José, Callao, Perú. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades, 2021. [Acceso 25 de agosto 2021] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12872/637>

35. Villegas S. Nivel de síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de esterilización del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima, Perú. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Autónoma de Ica, 2019. [Acceso 25 de agosto 2021] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/815>

36. Arias W, Muñoz A, Delgado Y, Ortiz M, Quispe M. Burnout Syndrome in Healthcare Personnel from Arequipa City (Peru). Rev. Med. Seg. Trab. [Revista en internet] 2017 [acceso 8 de febrero 2022]; 63(249): pp. 331 - 344. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465546X201700040033

1

37. Vílchez K. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del Hospital referencial de Ferreñafe, Pimentel, Perú. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Señor de Sipán, 2018. [Acceso 25 de agosto 2021] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/5014>

38. Lumbalgia G. Síndrome de burnout Qué es. [Internet]. 2020; [acceso 25 de agosto 2021] Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psicologicas/sindrome-burnout.html>

39. Cubas, R. Estrés relacionado con el desempeño laboral del personal de salud, Centro de Salud, La Victoria Sector II, Chiclayo, Perú. [Tesis para Licenciatura en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán, 2018. [Acceso 25 de agosto 2021] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/5414>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable:

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Ítems	Crterios para asignar valores
Síndrome de burnout	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Según la escala de medición: Ordinal.	El síndrome de burnout, se define como el resultado del desgaste ocupacional que se desarrolla en respuesta al estrés crónico interpersonal dentro del entorno laboral, la misma que se relaciona con el agotamiento emocional, la realización personal y la despersonalización (35).	Son aquellas afecciones que causa el estrés al personal de enfermería debido a las grandes presiones y excesiva carga laboral, manifestado por irritabilidad, fatiga, agotamiento físico y emocional, actitudes negativas en las relaciones interpersonales, desmotivación laboral, frustración personal y baja autoestima; el cual fue medido mediante el cuestionario de Maslach Burnout.	Agotamiento emocional	Cansancio físico. Desgaste emocional. Agotamiento. Fatiga.	(9) 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20	Alto (89 -132) Medio (45 – 88) Bajo (0 – 44)
				Realización personal	Frustración personal. Baja autoestima.	(8) 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21	
				Despersonalización	Actitudes negativas. Irritabilidad. Desmotivación hacia el trabajo.	(5) 5, 10, 11, 15, 22	

Anexo B. Instrumento para la recolección de datos.

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

Instrumento de recolección de datos "PRESENCIA DE SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL CENTRO QUIRURGICO EN C.S.M.S. Fecha de encuesta: DD___/MM___/AA___. Las preguntas le vamos a realizar son importantes de una investigación que se está llevando a cabo en el centro quirúrgico, para determinar el número de personas con el síndrome de burnout, identificando el incremento de este que hubo durante la pandemia de covid-19 e identificar el género más vulnerable a padecerlo. Para ello necesitamos de su colaboración con respuestas lo más claras y sinceras posibles. Toda la información obtenida en este estudio, será estrictamente confidencial y científicamente utilizada solo para el proceso de esta investigación. 1. Sexo: Masculino, Femenino, 2. Fecha de Nacimiento: DD___, MM___, AA___, 3. Cual su estado civil: Casado, Soltero, Viudo, Unión Libre, Divorciado, 4. Centro quirúrgico donde trabaja: _____.

A continuación encontrará una serie de enunciados acerca de su trabajo y de sus sentimientos en él. Le pedimos su colaboración respondiendo a ello como lo sienten. No existe respuesta peor o mejor. La respuesta correcta es aquella que expresa verídicamente su propia existencia. Los resultados de esta encuesta son estrictamente confidenciales y en ningún caso accesibles a otra persona. Su objeto es contribuir al conocimiento de las condiciones de su trabajo y mejorar el nivel de satisfacción. Marque con una "X" la respuesta que usted considere.

Nº	ENUNCIADOS	0	1	2	3	4	5
1	Me siento emocionalmente agotado (a) por mi trabajo						
2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío (a).						
3	Cuando me levanto por la mañana y enfrento otra jornada de trabajo me siento cansado (a).						
4	Siento que trabajar todo el día con personas me cansa.						
5	Siento que el trabajo que realizo todos los días me cansa.						
6	Me siento frustrado (a) por mi trabajo.						
7	Siento que dedico demasiado tiempo a mi trabajo.						
8	Siento que el trabajar con contacto directo con las personas me cansa.						
9	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.						
10	Siento que puedo entablar relaciones con compañeros fácilmente.						
11	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis compañeros.						
12	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a graves de mi trabajo.						
13	Me siento con mucha energía al realizar mi trabajo.						
14	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis compañeros.						
15	Me siento estimulado (a) después haber trabajado con mis compañeros.						

16	Creo que consigo muchas cosas valiosas en mi trabajo.						
17	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.						
18	Siento que trato a algunos compañeros como si fueran objetos impersonales.						
19	Siento que me he vuelto más duro (a) con la gente.						
20	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.						
21	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis compañeros.						
22	Me parece que mis compañeros me culpan de sus problemas.						

Anexo C. Consentimiento informado.

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO/TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Se le invita a participar en el presente estudio o investigación. Antes de considerar su participación, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA, RELACIONADO CON LA EXPOSICION AL COVID-19 EN EL CENTRO QUIRURGICO EN LA CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR, 2022”

Nombre de los investigadores principales: PINO VILLEGAS
ANDREA STEFANIA

Propósito del estudio: “Determinar el síndrome de burnout en el personal de enfermería, relacionado con la exposición del covid-19 en el centros quirúrgicos de la Clínica Santa Martha del Sur, 2022

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal), lo cual 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 protegida. Solo los investigadores podrán conocerla. Además, 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 al investigador principal del proyecto.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse a, Presidente del Comité de Ética de la, ubicada en la, correo electrónico:

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
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombres y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombres y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, abril de 2022

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

.....
Firma del participante

