



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA  
DE CENTRO QUIRÚRGICO DURANTE LA PANDEMIA  
DE COVID 19 DEL HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS,  
LORETO 2020**

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

**PRESENTADO POR:  
CHOY GÓMEZ, LIANG NING**

**ASESOR:  
Mg. MORI CASTRO, JAIME ALBERTO**

**LIMA – PERÚ**

**2021**



### **DEDICATORIA:**

A Dios, por darme la oportunidad de vivir y acompañarme siempre en todo momento. A mis hijos, quienes me prestaron su tiempo que les pertenecía para poder culminar con este anhelo profesional. A toda mi familia por siempre haberme dado esos enormes ánimos de superación profesional.

### **AGRADECIMIENTO:**

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener por la formación que me ofrecieron y a los maestros lo cual me brindaron sus enseñanzas día a día para culminar esta etapa profesional.

**ASESOR:**  
**Mg. MORI CASTRO, JAIME ALBERTO**

**JURADOS:**

**PRESIDENTE :** Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña  
**SECRETARIO :** Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera  
**VOCAL :** Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua

## Índice General

Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Asesor	v
Jurados	vi
Índice General	vii
Índice de Anexos	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y METODOS	5
2.2 Población, muestra y muestreo	5
2.3 Variable(s) de estudio	5
2.4 Técnica e instrumento de medición	6
2.5 Procedimiento para recolección de datos	7
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	7
2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos	8
2.6 Métodos de análisis estadístico	8
2.7 Aspectos éticos	9
III. CRONOGRAMA DE ACTIVADES	11
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS	25

## **Índice de Anexos**

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	26
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	28
Anexo C. Consentimiento informado	31

## RESUMEN

El concepto de "burnout" surgió en estados unidos a mediados de los afines setenta, para dar un enfoque del proceso de deterioro en la atención profesional. Según la OMS, la carrera profesional de enfermería ha sido calificada cuarta profesión más estresante, a consecuencia del compromiso a la subsistencia y al constante sufrimiento de las personas. Este estudio es importante porque los profesionales de enfermería tienen diversas situaciones que enfrentar durante el ejercicio profesional, que en ocasiones se generan por estrés.

El diseño de estudio, la metodología es el enfoque cuantitativo. el diseño es de tipo no experimental. es transversal y es un estudio descriptivo. la muestra será igual a la población, se aplicará la muestra no probabilística o dirigida, donde la elección de los sujetos no depende de la probabilidad, sino de las propiedades de la población. compuesta por todo el personal de enfermería.

Se utilizará la técnica de la encuesta. El instrumento a utilizar será la adaptación al castellano del Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) elaborada por GilMonte (1994) y Gil-Monte y Peiró (1997), dirigida a profesionales de servicios humanos (Maslach & Jackson, 1986). El cuestionario consta de 22 ítems. Conforme a la puntuación conseguida de cada colaborador se alcanzará a establecer el nivel de burnout que sobrellevan. Exposición de burnout alto comprendido en la puntuación de 111 - 132. Exposición de burnout moderado comprendido en la puntuación de 67- 110. Exposición de burnout bajo comprendido en la puntuación más de 22 - 66.

**Palabras claves:** Síndrome de Burnout, Enfermería, Centro Quirúrgico

## RESUME

The concept of "burnout" emerged in the United States in the mid-seventies, to give an approach to the process of deterioration in professional care. According to the WHO, the nursing professional career has been classified as the fourth most stressful profession, as a result of the commitment to subsistence and the constant suffering of people. This study is important because nursing professionals have various situations to face during professional practice, which are sometimes generated by stress.

The study design, the methodology is the quantitative approach. the design is non-experimental. it is cross-sectional and is a descriptive study. The sample will be equal to the population, the non-probabilistic or directed sample will be applied, where the choice of subjects does not depend on the probability, but on the properties of the population. composed of all nursing staff.

The survey technique will be used. The instrument to be used will be the Spanish adaptation of the Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) prepared by GilMonte (1994) and Gil-Monte and Peiró (1997), aimed at human services professionals (Maslach & Jackson, 1986 ). The questionnaire consists of 22 items. According to the score obtained from each employee, the level of burnout they endure will be established. Exposure of high burnout included in the score of 111 - 132. Exposure of moderate burnout included in the score of 67-110. Exposure of low burnout included in the score of more than 22 - 66.

Keywords: Burnout Syndrome, Nursing, Surgical Center

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, estos últimos años han representado un equilibrio de vida inestable, obteniendo un aumento en el ámbito laboral, manifestándose por las enormes exigencias de la economía y de la sociedad, observándose que a largo las personas presentaran problemas de salud durante sus horas de labores. (1). El concepto de "burnout" (quemarse por el trabajo) surgió en Estados Unidos a mediados de los años setenta, para dar un enfoque del proceso de deterioro en la atención profesional brindada por las profesiones como: médicos, enfermeras, maestros, entre otros. (2). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la carrera profesional de enfermería ha sido calificada cuarta profesión más estresante, a consecuencia del compromiso a la subsistencia y al constante sufrimiento de las personas, sumándose a ello la presencia de factores estresantes como: ambiente físico, organización y trabajo (3)

El personal de enfermería, constituye la primera línea frente a la pandemia de COVID-19, por motivos que se arriesgan a situaciones que posteriormente le pueden reducir el estado mental, afirma la Sociedad Española de Psiquiatría. Debido a causas entre ellas el temor de por enfermar a sus familiares y tener un horario extenso debido a la alta demanda de pacientes contagiados que necesitan una atención (4). La carrera profesional de enfermería según los textos está considerada como un trabajo generalmente estresante, representada con altas atenciones físico emocionales que los profesionales afrontan diariamente a la muerte y la dolencia de las personas (5). El estrés laboral en el personal de salud además de originar consecuencias en su estado de salud, afecta directa o indirectamente a la propia organización (6).

A nivel internacional, Vinuesa (2020), en Ecuador, concluyó que el Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del Ecuador durante la pandemia de COVID-19, más del 90% del personal de enfermería presentó Síndrome de Burnout moderado-severo (7). Gordon (2016), en Ecuador, afirma que las enfermeras instrumentistas evidencian la totalidad de predisposición a adquirir burnout, asimismo la dimensión más afectada en esta investigación es el agotamiento emocional con un 50%,

continuo de despersonalización 25 % y finalmente carencia de realización personal 16,7% (8). Soto (2015), en España, concluyó que el desgaste profesional (burnout) y estrés en el personal de enfermería en un nosocomio de Ourense, alcanzo un puntaje promedio en dimensión por agotamiento emocional fue 24.4%, la despersonalización de 7.5% y la realización personal de 34.5%, el 89.7% sobrellevaba el estrés concerniente con la labor que realiza, siendo el personal de enfermería quien presenta síndrome de burnout alto (9). Núñez (2015), en Uruguay, concluyó que la prevalencia de estrés y burnout en enfermeros del Instituto Nacional del Cáncer alcanzo el 22% de los encuestados presentaban altos niveles de estrés, el 55 % presentaban altos niveles de Burnout. Conclusión: Las situaciones que causan más estrés son: Cubrir el servicio ante la falta de personal, ver el sufrimiento de un paciente y realizar frecuentemente tareas que no son de enfermería (10). Leonardo (2018), en Guatemala, dice que la frecuencia del Síndrome Burnout y del personal de enfermería de servicios de hospitalización de Medicina Interna del Hospital Roosevelt, tiene frecuencia de Síndrome de Burnout 3.6%, agotamiento emocional alto 20%, despersonalización 24.5% y depreciación de satisfacción laboral 30%. No se halló ningún caso deficiente de aptitud de existencia laboral (11).

A nivel nacional, Cruz (2018), concluyo que el nivel de síndrome de burnout en las enfermeras del área de centro quirúrgico el 10% presentaron Síndrome de Burnout y el 53% ostentan predisposición al mismo; alcanzando una alta proporción (80%) muestra un nivel Bajo en la DAE; mostrando un 67% de nivel Inferior en la Dimensión Despersonalización; una alta proporción (80%) de enfermeras muestra un grado Inferior en la Dimensión Realización Personal (12). Muñoz (2018) determinó que el nivel por Síndrome de Burnout en las enfermeras de Centro Quirúrgico es medio, en el 42.11%; En sus tres dimensiones también es medio en el 47.37% de enfermeras para Agotamiento y Despersonalización, 44.74% para Realización Personal (13). Martínez (2017) determino que, en términos de agotamiento emocional, el grado de "síndrome de burnout" de enfermeras en el centro quirúrgico es 60% (13) como moderado, 22% (05) como elevado y 18% (04) como inferior. En términos de despersonalización, 77% (17) son intermedios, 14% (03) son altos y 09% (02) son bajos. En el aspecto de realización personal 55% (12) es intermedio, 27% (06)

elevado, 18% (04) inferior (14). Trucios (2017) respecto al grado de agotamiento emocional: los empleados de enfermería rara vez experimenta el síndrome de agotamiento. En cuanto a la despersonalización, la prevalencia del síndrome de burnout es alta, en este caso las personas observan actitudes apáticas y desconectadas. En términos de realización personal, la autoeficacia y la realización personal en el trabajo son bajas, por lo que son propensos a padecer este síndrome. (15).

El síndrome de burnout, aparece cuando la persona motivada no soporta y rechaza el trabajo. Se da por agotamiento emocional inicial que aparece por el fracaso en solucionar el estrés, haciendo que la ocupación disipe atracción con sentimientos de aburrimiento junto con baja actuación profesional, por ello se emplea el término de síndrome completo, aunque se presentan los 3 síntomas. Inquieta al sujeto y al centro laboral (16). También con complicaciones sociales y familiares por los comportamientos el cual siguen perturbando la vida privada con maneras cínicas y desprecio y otros, por ello se considera como daños laborales de carácter psicosocial en la actualidad (17).

Es importante este estudio porque los profesionales de enfermería tienen diversas situaciones que enfrentar durante el ejercicio profesional, que en ocasiones se generan por estrés. Es donde necesitan apoyo para su crecimiento profesional y no en enfrentamiento traumático. La importancia de abordar al síndrome de burnout se debe a la referencia del agotamiento del profesional durante, constituyendo un indicador a fin de detallar inconvenientes como variaciones emocionales y psicológicas el cual afectan el rendimiento laboral (19).

El rol de la enfermera es colaborar en el bienestar biopsicosocial del paciente, mejorando su calidad de vida y cuidando para el cuidado humanizado, de forma holístico integral, con conocimiento adecuado, ayudando en todo, afrontando la gravedad de la enfermedad. La intervención de la enfermera ante la crisis, son estrategias de prevención para dar asistencia de terapia, con ayuda científica y tecnológica de enfermería, con sentido humano del cuidado que brinda (20). La

enfermera le corresponde auxiliar a su entorno a explorar los recursos que posee, estimular y motivar, dichos recursos varían en calidad e intensidad según el estado de salud de los pacientes y su entorno, así como: entender la teoría del estrés, conocer la forma en que se muestra el estrés en nuestro organismo, explorar los factores que implican el aumento del estrés, modificando los factores de estrés en la vida, ayudar a planificar espacios de meditación para evaluar el estrés (21).

El Perú reportó su primer caso de COVID 19 el 6 de marzo del 2020, y a partir de aquel momento la enfermedad ha ido produciendo más congestión de trabajo en profesionales de salud, cuidándose de evitar infectarse, con el síndrome daría un contraste negativo sobre el estrés, ofrecer atención de pésima calidad al usuario, surgiendo retiros adelantados y retiradas de improviso (22), por tanto es relevante este estudio de investigación que tiene como objetivo identificar el nivel de síndrome de burnout del personal de enfermería de centro quirúrgico, hospital santa gema de Yurimaguas, Loreto 2021. En esta investigación plantea la pregunta: ¿Cuál es el nivel de síndrome de burnout en el personal de enfermería de centro quirúrgico durante la pandemia de Covid-19, Hospital Santa Gema de Yurimaguas Loreto 2021? El objetivo del estudio es evaluar el nivel del Síndrome de Burnout que predomina en el personal de enfermería de centro quirúrgico durante la pandemia de Covid-19, Hospital Santa Gema de Yurimaguas, Loreto 2021. Y como objetivos específicos: Identificar el nivel del Síndrome de Burnout según Agotamiento Emocional en el personal de enfermería de centro quirúrgico durante la pandemia de Covid-19, Hospital Santa Gema de Yurimaguas, Loreto 2021. Identificar el nivel del Síndrome de Burnout según Despersonalización en el personal de enfermería de centro quirúrgico durante la pandemia de Covid-19, Hospital Santa Gema de Yurimaguas, Loreto 2021. Identificar el nivel del Síndrome de Burnout según Realización Personal en el personal de enfermería de centro quirúrgico durante la pandemia de Covid-19, Hospital Santa Gema de Yurimaguas, Loreto 2021.

## II. MATERIALES Y METODOS

### 2.1 Enfoque y diseño de investigación

El actual estudio a realizar es de enfoque cuantitativo, el diseño de investigación que aplicaremos será una investigación descriptiva de corte transversal.

### 2.2 Población, muestra y muestreo

La población en estudio constará de 12 Licenciadas y 25 técnicos de enfermería el cual trabajan en el área del Centro Quirúrgico del Hospital de Santa Gema de Yurimaguas, de la Provincia de Alto Amazonas, Departamento Loreto. En el presente estudio el tamaño de la población será en su totalidad de los trabajadores de enfermería lo cual trabajan en el área del Centro Quirúrgico.

### 2.3 Variable(s) de estudio

El estudio a realizar está formado por la variable Nivel de Síndrome de Burnout, es una variable cualitativa, y su escala de medición es la ordinal.

**Definición conceptual de variable principal:** Conjunto de síntomas y signos de agotamiento físico y emocional el cual ocasiona la alineación de conductas no favorables frente al área laboral, disiparse el estímulo e interés del empleado con relación a los pacientes, consecuencia de un inoportuno acondicionamiento o contextos de estrés (23).

**Definición operacional de variable principal:**

Conjunto de síntomas y signos de extenuación emocional y física el cual ocasiona la alineación de conductas no favorables frente al área laboral, disipando el estímulo e interés del empleado con relación a los pacientes, efecto de una inoportuna preparación a contextos de estrés el cual muestran las enfermeras que se causa de la exhibición a sustancias estresores del ambiente del centro de trabajo, se identifica

por AE, despersonalización y RP. El cual se calcula con el instrumento “MBIHSS” el cual está compuesto de tres dimensiones, 22 ítems.

## **2.4 Técnica e instrumento de medición**

### **Técnica de recolección de datos**

**Técnica:** Para recolectar la información será la encuesta, que permitirá recolectar información relacionada a la investigación y facilitará la interrelación entre los investigadores y los profesionales de enfermería del Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

### **Instrumentos de recolección de datos**

Los datos se recogieron mediante la adaptación al castellano del Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) elaborada por GilMonte (1994) y Gil-Monte y Peiró (1997), dirigida a profesionales de servicios humanos (Maslach & Jackson, 1986). El cuestionario consta de 22 ítems que, según señala el manual, se distribuye en tres escalas denominadas: Agotamiento emocional (9 ítems), Realización personal en el trabajo (8 ítems) y Despersonalización (5 ítems). En el estudio se empleó la forma de frecuencia, cuya escala tiene 7 grados que van de 0 (nunca) a 6 (todos los días). Los valores de fiabilidad de las escalas en este estudio, según alfa de Cronbach, fueron: 0.86 para Agotamiento emocional, 0.76 para Realización personal en el trabajo y 0.72 para Despersonalización.

Conforme a la puntuación conseguida de cada colaborador se alcanzará a establecer el nivel de burnout que sobrellevan. Exposición de burnout alto comprendido en la puntuación de 111 - 132. Exposición de burnout moderado comprendido en la puntuación de 67- 110. Exposición de burnout bajo comprendido en la puntuación más de 22 - 66.

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

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

Empezare recolectando los datos, haciendo las coordinaciones con el Director del Hospital Santa Gema de Yurimaguas para obtener la autorización respectiva para llevar a cabo el presente estudio. Al obtener la autorización del director se comenzará con el proceso de recolectar los datos del estudio.

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

Se aplicará en abril del año 2020, se realizará los sábados y domingos primordialmente. La encuesta consta de aproximadamente 15 a 25 minutos como promedio. Al terminar el trabajo de campo, se procederá a examinar las encuestas verificando el correcto llenado, y se verificará el llenado y la categorización respectiva.

## **2.6 Métodos de análisis estadístico**

El presente estudio se utilizará software estadístico SPSS 24.0., el proceso se realizará detalladamente evitando algún error durante el análisis, utilizaremos el análisis de información de estadística de tipo descriptiva.

## **2.7 Aspectos éticos**

Durante el tiempo de estudio se tendrá presente la protección de los participantes y los principios bioéticos de no maleficencia, autonomía, beneficencia y justicia, usando la aplicación del consentimiento informado. Se detalla cómo se aplicarán los principios bioéticos:

### **Principio de autonomía**

Será aplicado al profesional de enfermería, respetando sus disposiciones de participar libremente en el estudio.

### **Principio de beneficencia**

Al profesional de enfermería se le manifestará sobre los beneficios indirectos al finalizar el estudio.

**Principio de no maleficencia**

Al profesional de enfermería se le manifestará que la presente investigación no significa peligro a su persona.

**Principio de justicia**

Al profesional enfermería tendrán un trato con respeto y sinceridad, sin ninguna discriminación.

**III.-CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

ACTIVIDADES	2020																			
	AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Determinación del Problema			X	X																

Exploración bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Preparación del apartado de introducción: Situación problemática, marco teórico referencial, así como, antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Preparación del apartado de introducción: Importancia, así como, justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Preparación del apartado de introducción: Objetivos de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Preparación del apartado de material y métodos: Enfoque, así como, diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Preparación del apartado de material y métodos: Población, muestra, así como, muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Preparación del apartado de material y métodos: Técnicas e instrumentos de acopio de información					X	X	X	X	X	X										
Preparación del apartado de material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Preparación del apartado de material y métodos: Métodos de estudio de información							X	X	X	X										
Preparación de aspectos administrativos de la investigación							X	X	X											
Preparación de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					
Composición del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X			
Sustentación de informe final																	X	X		

#### IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2021	TOTAL
------------	------	-------

	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	S/.
<b>Equipos</b>					
1 ordenador portátil	1000				1000
USB	30				30
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A-4		10			10
<b>Material Bibliográfico</b>					
Textos	60	60			120
Fotostáticas	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Anillado	7	10		10	27
<b>Otros</b>					
Transporte	50	20	20	20	110
Alimentación	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	100				100
<b>Imprevistos*</b>		100		100	200
<b>TOTAL</b>	1430	270	30	170	1800

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Buzzeti M. Tesis: Validación del Maslach Burnout Inventory (MBI) en Dirigentes del Colegio de Profesores A.G. de Chile. Universidad de Chile. Facultad de

- Ciencias Sociales. [Serie en Internet]. 2005 [2020 julio 15]. [138 páginas]. Disponible en [http://www.archivochile.com/tesis/09/\\_cedulita/09tedulit0013.puf](http://www.archivochile.com/tesis/09/_cedulita/09tedulit0013.puf)
2. Gil P. El Síndrome por Quemarse por el trabajo (Síndrome de Burnout) en Profesionales de Enfermería. Revista Electrónica Inter A9ao Psi. [Serie en Internet]. 2004 [2020 julio 20]. [15 páginas]. Disponible en <http://www.dpi.uem.br/Interacao/Número%201/PDF1Artigas/Artigo3.puf>
  3. Oros L., Diocesana E. Nivel el síndrome de Burnout en el personal de enfermería de la UCIP, del Hospital Nacional Alberto Sabogal Salegaren – 2015 (Tesis de post grado). 2016. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. Recuperado de [www.cybertesis.unmsm.edu.pe](http://www.cybertesis.unmsm.edu.pe).
  4. Sociedad Española de Psiquiatría. Cuidando la salud mental del personal sanitario [online]. Madrid; 2020 Disponible en: [http://www.sepsiq.org/file/InformacionSM/SEP\\_COVID19-Salud\\_Mental\\_personal\\_sanitario.pdf](http://www.sepsiq.org/file/InformacionSM/SEP_COVID19-Salud_Mental_personal_sanitario.pdf) Moreno
  5. Bennardi L. El Desgaste Profesional de Enfermería. Desarrollo y Validación Factorial del COPE. Revista de Prevención de Riesgos Laborales. [Serie en Internet]. 2004 [2020 julio 17]. [30 páginas]. Disponible en <http://www.scsmt.cat/Upioda/documentos/2/5/256.puf>
  6. Piñeiro M. Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalización psiquiátrica: un estudio de prevalencia. *Revista Enfermería Global. Vol. (12). N° 31.* Año 2013, Murcia, España.
  7. Vinuesa A. Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19. Ecuador. Año 2020. Disponible de: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/708/958/988>
  8. Gordón V. Síndrome De Burnout De La Enfermera Instrumentista Y Sus Consecuencias En El Acto Quirúrgico En El Servicio De Quirófano Del Hospital Enrique Garcés. Año 2016. Quito. Disponible de: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/3645/1/TUAEXCOMMEQ001-2016.pdf>

9. Soto A., Pérez M. Síndrome de desgaste profesional (burnout) y estrés en personal de enfermería en un hospital de Ourense España [revista en Internet] 2015 enero. [acceso 11 de febrero del 2021]; 38(2): 101-106 Disponible desde: <https://medes.com/publication/96508>.
10. Núñez A. Prevalencia de estrés y burnout en enfermeros del Instituto Nacional del Cáncer, Uruguay, FENF. 2015. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/167>.
11. Leonardo M., Chocó A. Calidad de vida profesional y el Síndrome de Burnout en personal de enfermería del departamento de Medicina Interna del Hospital Roosevelt [revista en Internet] 2018 [citado 8 de diciembre del 2020]; 28 (1): [39]. Disponible desde: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/963798/calidad-de-vida.pdf>
12. Cruz B. Nivel De Síndrome De Burnout En El Personal De Enfermería De Centro Quirúrgico, Hospital De Alta Complejidad Virgen De La Puerta, Essalud, Trujillo 2017. Trujillo. Año 2018. Disponible de: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25442/cruz\\_pb.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25442/cruz_pb.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Muñoz M. Síndrome De Burnout Y Desempeño Profesional De Enfermeras (Os) Del Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico Del Hospital Regional Docente De Cajamarca - 2017”
14. Martínez N. Nivel del síndrome de Burnout en las enfermeras de centro quirúrgico de una clínica en Lima Metropolitana. Lima. Año 2017. Disponible de: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/323353009.pdf>
15. Trucios M. Síndrome de burnout en personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica 2016. Año 2017. Lima. Disponible de: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6849>
16. Inga F., Sánchez J. Síndrome de Burnout en estudiantes del primer año en la carrera de Enfermería de una Universidad privada de la ciudad de Guayaquil desde octubre 2017 a febrero 2018.[Tesis Licenciatura].Guayaquil: Universidad

- Católica de Santiago de Guayaquil ;2018[Internet]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10090>
17. Norabuena M. Nivel de Síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería de la segunda especialidad de enfermería en centro quirúrgico de la Universidad Mayor de San Marcos. Lima.2016. [tesis Licenciatura]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2017[Internet]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6279>
  18. Carvajal L., Logacho B. Prevalencia de Síndrome de Burnout en los estudiantes de tercero a octavo semestre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, abril 2018 – marzo 2019.[Tesis Licenciatura]. Quito: Universidad Central Del Ecuador;2019.[Internet]. Disponible en : <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/18481/1/T-UCE-0014-CME-069.pdf>
  19. Isaza M. Síndrome de Burnout en Enfermeros de Servicios Asistenciales. [Monografía Licenciatura]. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A; 2019 [Internet]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/1657/1/SINDROME%20DE%20BURNOUT%20EN%20ENFERMEROS%22DE%20SERVICIOS%20ASISTENCIALES.pdf>
  20. Apaza K., López D. “Adaptación y estrés en la práctica clínica en internas(os) de enfermería procedentes de diferentes ciudades, hospitales del MINSA, Arequipa 2018.”[Tesis Licenciatura].Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa;2019[Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8126>
  21. Cerrato P. Burnout en Enfermería en Ávila. Revista Enfermería CyL. [Internet].2019 [acceso 23 de mayo de 2020]; 11(2): 1-6. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/256/223>
  22. Árbol L. Estado Actual del Burnout en profesionales de enfermería de España y Finlandia. Revisión de la literatura. [Tesis de licenciatura].Sevilla: Universidad

de Sevilla España; 2018[Internet]. Disponible en:  
<http://ciberindex.com/index.php/lc/article/view/e12544/e12544>

23. Bolaños N., Rodríguez N. Prevalencia del Síndrome de Burnout académico en el estudiantado de Enfermería de la Universidad de Costa Rica. Revista electrónica enfermería actual en costa Rica [Internet].2016 [acceso 25 de mayo de 2020]; 31:1-19. Disponible en:<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/24519>
24. Loayza J., Correa C., Huamán M., Cedillo L., Vela J., Pérez L., Gonzales M., De La Cruz J. Síndrome de Burnout en Estudiantes Universitarios: Tendencias Actual. Revista Facultad de Medicina Humana. [internet].2016 [acceso 27 de mayo de 2020]; 16(1):31-36. Disponible en:  
<http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/333>

## **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTE MS	VAL OR FINAL	CRITERIO S PARA ASIGNAR VALORE S
SINDROME DE BURNOUT	Tipo de variable según su naturaleza:  Cualitativa  Escala de medición:  Ordinal	Conjunto de signos y síntomas de agotamiento física y emocional que origina la formación de conductas desfavorables frente al área laboral, perdiendo el interés y estímulo del trabajador hacia los pacientes, resultado de un inadecuado acondicionamiento a situaciones de estrés.	Conjunto de signos y síntomas de extenuación física y emocional que origina la formación de conductas desfavorables frente al área laboral, perdiendo el interés y estímulo del trabajador hacia los pacientes, resultado de un inadecuado acondicionamiento a situaciones de estrés que presentan el personal de enfermería de centro quirúrgico durante la pandemia de covid 19, se origina por la exposición a agentes estresores del entorno laboral, se caracteriza por agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. Que se mide con el instrumento MBIHSS que cuenta con 3 dimensiones, 22 ítems.	AGOTAMIENTO EMOCIONAL (AE) (entorno psicoemocional)	- Me siento agotado por mi trabajo. - Me siento cansado al final de jornada de trabajo. - Siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar. - Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo. -Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento frustrado con mi trabajo. -Creo que estoy trabajando demasiado. -Trabajar con personas produce estrés. -Me siento acabado	1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20	Burn out Alto	Puntaje de 111 - 132
				DESPERSONALIZACIÓN (DP) (estado físico)	- Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales. - Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión. - Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente. - Realmente no me preocupa lo que ocurra a mis pacientes. - Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas.	5, 10, 11, 15 y 22	Burn out Moderado	Puntaje de 67 - 110
				REALIZACIÓN PERSONAL (RP) (entorno social)	-Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes. - Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes. - Creo que influyó positivamente en mi trabajo y en la vida de las personas. - Me siento muy activo. - Puedo crear fácilmente una atmosfera relajada con mis pacientes. - Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes. - He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión. - En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma. - Creo que las personas me culpan de alguno de sus problemas.	4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21	Burnout Bajo	Puntaje de 22 - 66

## **B. Instrumentos de recolección de datos**

### **INSTRUMENTO MASLACH BURNOUT INVENTORY HUMAN SERVICES**

#### **SURVEY (MBI-HSS)**

##### **I. PRESENTACIÓN**

Estimado enfermero(a), Buenas días/tardes. Soy Licenciada en Enfermería, de la Segunda Especialidad de la Universidad Norbert Wiener, me encuentro ejecutando un estudio de investigación acerca de "Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería de Centro Quirúrgico durante la Pandemia de Covid 19 del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, Loreto 2021 ", la misma que servirá para elaborar una tesis profesional, por tal motivo le invitamos a participar en el mismo. La información que nos brinde será estrictamente confidencial.

##### **II. - INSTRUCCIONES:**

Este cuestionario contiene 22 ítems. Por favor, piense en las situaciones más estresantes que le hayan sucedido en los últimos días en sus labores diarias. Enfoque estas situaciones y responda con sinceridad las preguntas propuestas que crea oportunas con que siente los enunciados: Marque con X la alternativa que usted cree oportuna.

La escala de valoración es la siguiente:

- Nunca (0)
- Pocas veces al año, o menos (1)
- Una vez al mes, o menos (2)
- Pocas veces al mes (3)
- Una vez a la semana (4)
- Varias veces a la semana (5)
- Diariamente (6)

N	ITEMS	0	1	2	3	4	5	6
		Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Diariamente
1	Me siento emocionalmente agotado(a) por mi trabajo							
2	Me siento cansado(a) al final de la jornada de trabajo.							
3	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de trabajo.							
4	Fácilmente comprendo cómo se sienten las personas.							
5	Creo que trato a algunas personas como si fueran objetos impersonales.							
6	Trabajar todo el día con personas es un esfuerzo.							
7	Trato muy eficazmente los problemas de las personas.							
8	Me siento exhausto por mi trabajo.							
9	Creo que estoy influyendo positivamente con mi trabajo en la vida de los demás.							
10	Me he vuelto muy insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.							
11	Me preocupa el hecho de que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.							
12	Me siento muy activa (o).							
13	Me siento frustrado(a) en mi trabajo.							
14	Creo que estoy trabajando demasiado.							
15	No me preocupa realmente lo que le ocurre a algunas personas a las que les doy mi servicio.							
16	Trabajar directamente con personas me produce estrés.							
17	Fácilmente puedo crear una atmosfera relajada con las personas a las que doy servicio.							
18	Me siento estimulado(a) después de trabajar en contacto con personas.							
19	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.							
20	Me siento acabado(a).							
21	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.							
22	Creo que las personas me culpan de alguno de sus problemas.							

**Gracias por su colaboración**

## **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:** SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DE CENTRO QUIRURGICO DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19 DEL HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS, LORETO 2021

**NOMBRE DE LA INVESTIGADORA PRINCIPAL:** CHOY GOMEZ, LIANG NING

**PROPÓSITO DEL ESTUDIO:** Determinar el nivel del síndrome de burnout que presenta el personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

**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 la investigadora y resolver sus dudas.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al .....  
....., Presidente del Comité de Ética de la .....  
ubicada en la 4, 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	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos de la investigadora	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre 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, 02 de Diciembre 2020

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

.....  
Firma del participante