



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Síndrome de burnout y la calidad de atención del personal de enfermería en el
centro quirúrgico de un hospital nacional Lima, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

Presentado por:

Autora: Tarazona Galviz, Irdie Lorena

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4683-5137>

Asesor: Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8886-8618>

Lima – Perú

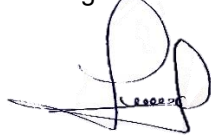
2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,.....**Irdie Lorena Tarazona Galviz**egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “**SÍNDROME DE BURNOUT Y LA CALIDAD DE ATENCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL NACIONAL LIMA, 2024**” Asesorado por el docente: **Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban** DNI 42114088 ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8886-8618> tiene un índice de similitud de (18) % con código OID: 14912:371145075 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor

Nombres y apellidos del Egresado: Irdie Lorena Tarazona Galviz
 C.E: 002693592.....



.....
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban
 DNI:

Lima, 29 de Enero de 2025

DEDICATORIA

Doy gracias a Dios, cuyo conocimiento ilimitado ha sido una luz que me ha guiado a lo largo de mi vida profesional, y a él dedico mi esfuerzo. A todos los que me han apoyado y animado durante este viaje, les estoy eternamente agradecido. Mi más sincero agradecimiento al Dr. José Molina, mi tutor, por todo el tiempo y esfuerzo que ha dedicado a ayudarme a tener éxito y a ampliar mis conocimientos.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios, que me ha puesto en el buen camino y me ha permitido alcanzar mis objetivos.

Mi amor, paciencia y brújula moral fueron forjados por mis padres, y siempre les estaré agradecida.

Infinitamente agradecida a mi marido, Alfonso Ríos, por estar siempre a mi lado y por el inquebrantable amor y apoyo que me ha brindado.

Por supuesto, también expreso mi gratitud a mi casa de estudio y a las demás autoridades que me han colaborado a llegar a esta etapa de mi vida siendo tan amables, serviciales y apoyándome durante mi investigación.

Asesor: Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8886-8618>

JURADO

Presidente : Dr. José Gregorio Molina Torres

Secretario : Mg. Juan Esteban Rojas Trujillo

Vocal : Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
Resumen	v
Abstract	vi
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento Del Problema	1
1.2. Formulación Del Problema	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos De Investigación	6
1.3.1. Objetivo General	6
1.3.2. Objetivo Específico	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	7
1.4.3. 7	
1.5. Limitaciones de la investigación	8
1.5.1. Temporal	8
1.5.2. Espacial	8
1.5.3. Población o Unidad de análisis	8
2. MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes	9
2.2. Bases Teóricas	14
2.3. Formulación De Hipótesis	18

2.3.1 Hipótesis General	18
2.3.2 Hipótesis 17	
3. METODOLOGÍA	19
3.1. Método de la investigación	19
3.2. Enfoque de la investigación	19
3.3. Tipo de Investigación	19
3.4 Diseño de la Investigación	19
3.5. Población, Muestra y Muestreo	20
3.6. Variables y operacionalización	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1. Técnica	23
3.7.2. Descripción del instrumento	23
3.7.3. Validación	24
3.7.4 Confiabilidad	25
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	25
3.9. Aspectos éticos	25
4. Aspectos Administrativos	27
4.1 Cronograma de actividades	27
4.2 Presupuesto	28
REFERENCIAS	29
Anexo 1: Matriz de consistencia	37
Anexo 2: Instrumentos	38
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	43
Anexo 4: Informe del Asesor del Turnitin	46

Resumen

El objetivo de este trabajo es: identificar cuál es la relación que existe entre el síndrome de burnout y calidad de atención del personal de Enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima. **La metodología** empleada para el desarrollo del mismo cuantitativo, tipo aplicada método hipotético deductivo, diseño no experimental correlacional y transversal no experimental. **La población** fue de 80 enfermeras que laboran en las diferentes salas de operaciones de un hospital público de Lima. En cuanto a la técnica empleada de la encuesta y como instrumento de ambas variables el cuestionario. Los instrumentos utilizados fueron: Human Services Survey - (MBI-HSS) siendo el autor Maslach y de calidad de atención de rosario alonso basado en la teoría de Donabedian Destacando además que el instrumento previamente validado mediante el juicio de expertos, se probó la confiabilidad con un coeficiente conforme a síndrome de burnout 0.877% Alfa de Cronbach y un 0.740 Alfa de Cronbach en relación con calidad de atención. Donde se encriptan los datos se utilizó la prueba estadística T Student empleado la asignación t calculado y t de tablas. Asimismo, el programa estadístico Software SPSS.250, para su procesamiento de datos.

Palabras claves: Atención, Calidad, Burnout, Síndrome, Enfermería

Abstract

The objective of this work is: to identify the relationship that exists between burnout syndrome and quality of care of Nursing staff in the surgical center of the Lima National Hospital. The methodology used for the development of the same quantitative, type applied hypothetical deductive method, non-experimental correlational and non-experimental transversal design. The population was 80 nurses who worked in the different operating rooms of a public hospital in Lima. Regarding the technique used in the survey and the questionnaire as an instrument for both variables. The instruments used were: Human Services Survey - (MBI-HSS) being the author Maslach and quality of care by Rosario Alonso based on Donabedian's theory. Also highlighting that the instrument was previously validated through expert judgment, reliability was tested with a coefficient according to burnout syndrome 0.877% Cronbach's Alpha and a 0.740 Cronbach's Alpha in relation to quality of care. Where the data were encrypted, the Student T statistical test was used, using the calculated t assignment and t tables. Likewise, the statistical program SPSS.250 Software, for data processing.

Keywords: Attention, Quality, Burnout, Syndrome, Nursing

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento Del Problema

A nivel mundial la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2022, menciona que el síndrome de desgaste profesional es exclusivo del lugar de trabajo y no debe utilizarse para representar experiencias fuera del espacio laboral; es consecuencia de un estrés crónico inmanejable en el trabajo. En tal sentido, dicho síndrome es el impacto que tiene la tensión habitual en el sitio donde el profesional de salud desarrolla y lleva a cabo sus actividades profesionales siendo esto un fenómeno que se encuentra únicamente en el ámbito laboral (1).

En este mismo orden de idea, la OMS en el 2022 hace referencia a un trastorno que se ha conceptualizado como consecuencia de un estrés profesional persistente, caracterizado desde tres perspectivas: sentimientos de pesimismo o cinismo, disminución de la eficacia profesional, menor compromiso mental con el trabajo, bajo estado de ánimo o fatiga. En este marco ideológico, encontramos ciertas propiedades que determinan y definen al síndrome de burnout disminución en su eficacia, eficiencia y efectividad con la que los enfermeros desempeñan sus funciones, lo que redundará en una mejora de la atención a los pacientes (2).

Dentro de este mismo enfoque, la OMS en el 2022 contempla que, al tratarse de una afección profesional, el síndrome de burnout puede inducir cansancio emocional y elevar los niveles de estrés de los trabajadores debido a su prevalencia distintiva, aumentando la probabilidad de que el trabajador afectado experimente síntomas de apatía, deserción e ineficacia, por lo que será necesaria una terapia. Por consiguiente, podemos observar que el profesional de enfermería requiere la atención acorde y necesaria para evitar de esta manera

una calidad de atención por parte de la misma pasividad, negligencia y conduce a un efecto de ineficiencia (3).

En este orden de ideas a nivel internacional Azimilolaty et al. 2021 expone en su análisis llevado a cabo en Irán debido a la atención directa al paciente, las enfermeras son mas propensas a agotarse en comparación a otras facultades generando efectos propios del síndrome de burnout generando actitudes negativas hacia si misma y hacia el usuario. Por ello las consecuencias negativas del síndrome de burnout desencadena una disminución de la calidad de atención de enfermería de esta manera la satisfacción del paciente. Es importante considerar la importancia de la profesión de enfermería (4)

Por otra parte, National Geographic en el 2022 indica que, muchas personas acuden a la consulta asumiendo que padecen burnout, ya que se habla de ello con más frecuencia. Aunque puede resultar obvio para el paciente que sus síntomas están relacionados con su trabajo, muchas personas informan de que también tienen síntomas de ansiedad o tristeza. Sin embargo, si se investiga más a fondo, se descubre que todos estos síntomas están relacionados con la ocupación del paciente. A medida que se generaliza el uso del término “burnout”, cada vez son más los pacientes que acuden a la consulta con esta preocupación; cuando se investiga más a fondo, se descubre que todos los síntomas están relacionados con el trabajo (5).

Además, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) 2022 menciona una guía que aborda a todas las personas que se enfrentan a circunstancias estresantes, incluidos los padres, otros cuidadores y los profesionales médicos. Un claro ejemplo son los enfermeros, donde las prácticas profesionales combinadas con la rotación de turnos indispensables para

garantizar la continuidad del cuidado del paciente resultan en alteraciones en la función biológica que provocan daños físicos y psíquicos (6).

Asimismo, Urbiña et al. 2021 alude a investigaciones anteriores realizadas en Argentina, México y América Latina que determinaron tasas de burnout entre los profesionales médicos: 4.9% para los médicos y 16.8% para las enfermeras. Además, las tasas de prevalencia declaradas para los trabajadores de la medicina y la enfermería en Cuba en 2003 fueron del 35% y el 23.7%, respectivamente. Y en Colombia en el 2006, se observó que el 1.9% de las enfermeras se exponen al síndrome de burnout, pero el 26.6% de las enfermeras sufren burnout. Hallazgos anteriores realizados en América Latina informaron que las cifras de fatiga de los trabajadores de la salud oscilaron entre el 4.9% y el 16.8% para médicos y enfermeras, respectivamente. Asimismo, como en el 2003 se informaron tasas de prevalencia de 35% y 23.7% entre el personal sanitario y enfermería, en cuanto al 2006 el 1.9% de los enfermeros presentaron burnout. El 26.6% del personal de enfermería reportó burnout pudiendo evidenciarse un aumento gradual entre los años anteriores (7).

Sumado a esto, Vidotti et al. 2019 se refiere a investigaciones llevadas a cabo en Brasil existe una prevalencia significativa del síndrome de burnout entre los profesionales de la salud, el riesgo de disminuir de la capacidad de brindar atención de calidad al paciente es otra consecuencia negativa del agotamiento de los trabajadores de enfermería, lo que menciona la necesidad de implementar un enfoque extenso para administrar la fatiga del personal de salud. En cuanto menor es el control sobre el trabajo, mayor fue el agotamiento, la despersonalización y la baja realización profesional, por lo tanto, se puede inferir que esos profesionales no tienen mucha autonomía en cuanto a su proceso de trabajo (8).

Por otra parte, Garay en el 2021 se refiere a estudios precedentemente realizadas en Lima las variables laborales, organizativas, ambientales y de exigencia están estrechamente relacionadas con el síndrome de burnout, que afecta al 68.1% de los trabajadores de enfermería en distintos grados (17% con niveles bajos, 14.9% con niveles altos). No obstante, el bienestar físico de los profesionales de enfermería se ve afectado por diversos elementos, entre ellos las largas horas pasadas en el trabajo, la necesidad de vivir en espacios reducidos con otras personas, la adaptación a nuevos entornos y el tiempo que se tarda en ir de casa al trabajo (9).

Aunado a ello, Ariza et al. 2022 múltiples estudios realizados en Perú han demostrado que, en la actualidad, muchos profesionales sanitarios padecen o corren el riesgo de padecer el síndrome de burnout, Para empezar, el síndrome de agotamiento mental es una condición psicológica causada por un enfrentamiento constante a factores estresantes interpersonales en el trabajo. Mientras tanto, los factores macro "sociedad", meso "grupo" y micro "unipersonal" han tenido un impacto negativo en el desempeño de los profesionales de la salud. (10).

Ante esta problemática, existe una asociación inversa entre el síndrome de burnout y la calidad de los cuidados de enfermería; por lo tanto, menos estrés en el trabajo conduce a unos cuidados de enfermería de mayor calidad. Por ello, es fundamental determinar el nivel de cuidados prestados por los profesionales de enfermería en el centro quirúrgico y realizar un diagnóstico del síndrome de burnout.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión agotamiento emocional síndrome de burnout y la calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima?

¿Cuál es la relación la entre la dimensión despersonalización síndrome de burnout y la calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima?

¿Cuál es la relación entre la dimensión de realización personal síndrome de burnout y la calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima?

1.3. Objetivos de investigación

1.3.1. Objetivo general

Identificar la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima.

1.3.2 Objetivo específico

Determinar la relación entre la dimensión agotamiento emocional síndrome de burnout y la calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima.

Establecer la relación entre la dimensión despersonalización síndrome de burnout y la calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima.

Mencionar la relación entre la dimensión de realización personal síndrome de burnout y la calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Actualmente existe la necesidad reconocida de personal de enfermería especializado, quienes deben de garantizar una atención apropiada para el paciente, proporcionándole un estado de bienestar biopsicosocial. Desde este punto de vista, dicha investigación tendrá relevancia dentro del entorno de centro quirúrgico, ayudando a proporcionar datos mediante la adquisición de hallazgos sobre el síndrome de burnout del personal de enfermería y la calidad de los cuidados, ya que este está en constante presión laboral ante cualquier eventualidad a presentarse en una intervención quirúrgica, lo cual clasifica a la misma como un área crítica. Por consiguiente, este planteamiento tiene un respaldo teórico basado en las ideas expuestas en la teoría del entorno de Florence.

1.4.2 Metodológica

Con un enfoque cuantitativo, el método utilizado fue hipotético deductivo, transversal, no experimental y correlacional para explorar preguntas de investigación y realizar observaciones que permitan establecer la asociación entre síndrome de burnout y la calidad de atención del personal de enfermería en un centro quirúrgico. Destacando además la contribución de este trabajo en la aplicación de un instrumento Human Services Survey - (MBI-HSS), siendo el autor Maslach y el de calidad de atención de Rosario Alonso, basado en la teoría de Donabedian previamente validado, que permitirán a los profesionales de enfermería reconocer los hallazgos sobre las variables estudiadas entre el personal de enfermería de los centros quirúrgicos, proporcionando información general para otros investigadores que realicen estudios similares.

1.4.3 Práctica

El estudio es de gran importancia, ya que expresa el hecho de que los resultados permiten proponer métodos y técnicas a los enfermeros de centro quirúrgico, la asociación entre el síndrome de burnout de las enfermeras de los centros quirúrgicos y la calidad de atención que prestan, también se centra en la calidad de la enfermería relacionada con el agotamiento para mejorar el flujo de trabajo diaria y fomentar el bienestar emocional y la productividad del personal sanitario.

1.5 Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Se llevará a cabo la investigación durante el tiempo establecido, de acuerdo con la planificación de actividades desde enero a noviembre del 2024.

1.5.2 Espacial

Un hospital público de Lima albergará el centro quirúrgico donde se llevará a cabo el estudio.

1.5.3 Población o Unidad de análisis

En relación con la unidad de análisis se encuentra constituido por los enfermeros que se encuentran centro quirúrgico de un hospital público.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Nivel Internacional

Kakeman et al. (11), el año 2021 en Irán, se propusieron “Evaluar el agotamiento de las enfermeras y su asociación con la calidad percibida de la atención al paciente y la aparición de eventos adversos (EA) durante el COVID-19”. El estudio fue transversal, cuantitativo. La muestra fue de 1004 enfermeras. Se empleó como instrumento MBI y un cuestionario con propósito de determinar la calidad de atención. Los resultados mostraron una alta prevalencia de burnout entre enfermeras es de 31.5% donde se encontró que el 26.2% de las enfermeras afirmó haber fracasado en cuanto a la calidad de la atención que presta a sus pacientes. Concluyendo que los resultados corroboraron la hipótesis de que el aumento del burnout se asocia a un mayor número de acontecimientos adversos notificados y a una peor calidad de la atención al paciente.

Lobelcho (12), en el 2020 en Uruguay, tuvo como objetivo “Identificar elementos del síndrome de burnout en el personal de enfermería de block quirúrgico del Hospital departamental de Paysandú de la regional norte del Uruguay”. La investigación fue de carácter transversal y utilizó métodos cuantitativos para describir y analizar los datos. Con una encuesta como método de recogida de datos y el Maslach Burnout Inventory (MBI) como herramienta de evaluación, este estudio encuestó a 12 enfermeras. Los principales resultados mostraron que el 11.1 % de los participantes presentaba el síndrome de Burnout, mientras que el noventa y ocho por ciento restante no. Mientras que el 66.7 % de los individuos obtuvo

una puntuación alto de desgaste en la subescala de cansancio emocional, el 55,6% en la subescala de despersonalización obtuvo un alto grado en dicha dimensión y el 55,6% en la subescala de realización personal alcanzaron niveles altos. Se llegó a la conclusión de que la población estudiada tenía síndrome de burnout. Se describen algunos signos que podrían ser factores de riesgo para el síndrome.

Asimismo, Vásquez et al. (13), en el 2019 en Chile, tuvieron como objetivo “Analizar la relación entre el grado de satisfacción laboral y el síndrome de burnout en profesionales del Hospital Clínico Herminda Martín”. La investigación fue no experimental, transversal, cuantitativa y descriptiva-correlacional. Se garantizó la representatividad utilizando una muestra de 166 trabajadores. Para evaluar el burnout se utilizó el Inventario de Maslach, mientras que para detectar los niveles de satisfacción laboral se utilizó el S20/23 de J. M. Peiró y J. M. Meliá. Los investigadores han revelado una correlación negativa entre el burnout y la satisfacción laboral en el ámbito de la anestesia y los servicios de guardia, pese a lo cual este sector destaca por sus bajos índices de burnout y sus elevados indicadores de satisfacción laboral. De la muestra, el 91% corre peligro de agotamiento y el 52,6% está satisfecho con su trabajo. Los individuos expresan bajos niveles de realización personal y grados significativos de despersonalización cuando se trata de burnout. Es fundamental reforzar los signos reconocidos de burnout en todos los servicios.

Rendon et al. (14), en el 2020 en México, tuvieron como objetivo “Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout y sus dimensiones en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización”. La investigación se llevó a cabo mediante un enfoque descriptivo, transversal y observacional. Participaron noventa enfermeras,

además, se administró al personal sanitario el cuestionario MBI. Los resultados mostraron quienes experimentaban niveles moderados de síndrome de burnout (82.2%), niveles bajos de agotamiento emocional (62.2%), despersonalización (57.8%) y falta de realización personal (40%). Lo que apunta a una mayor prevalencia del síndrome de burnout moderado entre las enfermeras, el factor más importante en la aparición del síndrome son las características del propio trabajo.

Houmaini et al. (15), en el 2021 en Marruecos, propusieron “Evaluar la prevalencia del síndrome de burnout entre enfermeras que ejercen en las unidades quirúrgicas de un hospital universitario marroquí”. Se llevó a cabo una investigación observacional, transversal, cualitativo en ella participaron 130 enfermeras. Se utilizaron dos herramientas: un cuestionario. Como resultado, el síndrome de burnout afecta al 86.2% en todos los grados del personal de enfermería, en donde se percibió 73.1% un prominente agotamiento emocional, en cuanto despersonalización 57.7% un reducido nivel de realización personal 9.2%. Concluyendo que es alarmante la incidencia de síndrome de burnout entre las enfermeras quirúrgicas las cuales tienen una correlación a las urgencias son las más vulnerables.

2.1.2 Nivel Nacional

Atalaya (16), en el 2022 en Perú, tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida profesional de enfermería en centro quirúrgico de un hospital de Chachapoyas”. La investigación tuvo un diseño transversal y utilizó un enfoque cuantitativo correlacional básico, en la misma participaron 36 enfermeros. Este estudio incluyó dos cuestionarios: el MBI y el Veredicto Clínico (CVP-35). Los resultados

mostraron que el 55.6% de los enfermeros de un centro quirúrgico en Chachapoyas reportaron niveles medios de burnout, el 19.4% reportó niveles altos. Concluyendo que el burnout repercute negativamente en la satisfacción laboral y el rendimiento cuando la salud de una persona empeora.

Gálvez y Villaneda (17), en el 2019 en Perú, se propusieron “Determinar el nivel de satisfacción del usuario frente a la calidad de atención del profesional de enfermería en el área de centro quirúrgico Del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo”. Con respecto a la metodología fue cuantitativa, diseño descriptivo transversal. De acuerdo con la muestra 184 usuarios. En cuanto al instrumento empleado fue una encuesta. Como resultado se tuvo que el 85.9% indican que la calidad de atención es media. Concluyendo un nivel medio de calidad asistencial de la muestra y baja satisfacción de los usuarios.

Ramos (18), en el 2021 en Perú, tuvieron como objetivo “Determinar la satisfacción del usuario y la calidad del cuidado que brinda el personal de salud de centro quirúrgico del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón de Chimbote”. La investigación fue un estudio cuantitativo de tipo descriptivo correlacional. Donde ciento cincuenta y siete pacientes participaron en el estudio rellenando dos cuestionarios válidos. Aunque 94.3% de los encuestados ofrecieron el grado de satisfacción como bueno en cuanto a la calidad del cuidado se observa el 82.2 %, los usuarios califican la calidad del cuidado y el nivel de satisfacción como buenos.

Briceño et al. (19), en el 2022 en Perú, tuvieron como objetivo “Determinar la relación que existe entre la calidad de atención con el síndrome de burnout en los licenciados

en enfermería del hospital Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2022”. El estudio se realizó mediante una metodología cuantitativa y descriptiva correlacional. La población estuvo constituida por sesenta enfermeras y los datos se recogieron mediante dos instrumentos, escala de Liker. Donde se descubrió que el 10% de los enfermeros tenía síndrome de burnout, lo que significa que el 88% recibían atención excelente. Según los resultados, el 71% de las enfermeras con síndrome de burnout disminuido brinda atención de alta calidad. Se concluye que las variables del estudio presentaban una relación entre las variables.

Gómez (20), en el 2022 en Perú, se propuso “Determinar la relación que existe entre el Síndrome de Burnout y la Calidad de atención en el personal de enfermería en contexto SARSCoV-2, Hospital II EsSalud – Moquegua 2022”. El enfoque de la investigación transversal no experimental. Respecto a la muestra probabilística de treinta enfermeras. En cuanto al instrumento utilizado, fue el cuestionario de MBI junto con la guía de observación de la calidad de los cuidados. El 40% informó de una calidad de tratamiento normal, mientras que el 53.3% experimentó un burnout moderado. Se concluye que el burnout del cuidador está relacionado con la cantidad de cuidados prestados.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Síndrome de Burnout

El estrés excesivo durante un periodo prolongado puede conducir al síndrome de burnout o del quemado, el estrés en el trabajo se debe a factores como las exigencias laborales, la dinámica interpersonal y la naturaleza física del propio lugar de trabajo. La energía emocional y el sentimiento de realización de un profesional pueden verse afectados cuando siempre está haciendo demasiadas tareas (21).

Dimensiones del síndrome de Burnout

Dimensión 1: Agotamiento emocional

Para los enfermeros de centros de cirugía preoperatoria el burnout es recurrente ya que se sienten agotados emocionalmente y presentan bajos niveles de bienestar psicológico, mayor insatisfacción con el nivel de sus relaciones positivas, autonomía y crecimiento personal. Se menciona que la sobrecarga de trabajo puede afectar las relaciones con los compañeros y por ende su salud y bienestar. (22).

Dimensión 2: Despersonalización

En cuanto al rasgo de despersonalización del síndrome de burnout, qué puede decirse de los enfermeros de los centros quirúrgicos y sus intervenciones quirúrgicas, esta faceta abarca la maduración de creencias inamovibles sobre las personas que, en última instancia, se benefician del servicio, como el cinismo y la insensibilidad. La despersonalización, a un nivel moderado, es una reacción normal de los expertos, pero cuando es extrema, demuestra que las personas tienen sentimientos patológicos hacia los demás (23). Se puede distinguir trato inhumano: el acto de someter a alguien a un continuo dolor emocional o corporal. La tortura es un método de coacción cruel y humillante que busca obtener confesiones u otra información sensible. Desinterés por los demás: sentimientos de independencia y la falta de deseo de integrarse. Sentimiento de culpa: es una emoción paralizante y autodestructiva sin un origen claro (24).

Dimensión 3: Realización personal

Por lo tanto, estar desinformado sobre las propias capacidades como enfermero es un signo de burnout, que se define como una sensación de inadecuación tanto personal como

profesional a la hora de desempeñar eficazmente las propias funciones. Abarca pensamientos de fracaso, baja autoestima y emociones de inadecuación. Los trabajadores con baja autoestima y confianza en sí mismos tienen menos probabilidades de estar satisfechos con su rendimiento laboral (25). Desarrollar y mejorar la propia experiencia laboral es una fuente de insatisfacción cuando se tiene una autoevaluación negativa y no se tiene la capacidad de realizar algo por falta de información, práctica o miedo a cometer errores (26).

Teoría de enfermería de Callista Roy

De modo que la teoría de modelo de adaptación enfatiza que las respuestas adaptativas ayudan en la preservación, desarrollo, reproducción y dominio del individuo, facilitando la comprensión de la función del enfermero y su intervención para afrontar etapas estresantes. (27)

2.2.2 Calidad de atención

Existe una fuerte correlación entre una asistencia de alta calidad en todos los niveles de la atención sanitaria y las elevadas expectativas de los usuarios, que a menudo no se cumplen, como demuestran las quejas sobre el trato del personal y el servicio recibido. El estrés laboral puede deberse a diversas circunstancias, una de las cuales es el descuido de los recursos humanos, que es crucial ya que constituye la base del sistema sanitario. Tanto el bienestar humano como la eficiencia de la asistencia sanitaria se ven afectados negativamente por este tipo de negligencia (28).

Dimensiones de la calidad de atención

Dimensión 1: Humana

Por su parte, al atender a los pacientes, las enfermeras que trabajan en centros quirúrgicos deben tener presente el elemento humano. Como en cualquier relación, la base para proporcionar cuidados de alta calidad es una comunicación abierta y honesta entre las partes implicadas, en este caso el paciente y la enfermera de familia. Todas las personas que buscan atención médica tienen derecho a la atención exclusiva del profesional sanitario, lo que permite mejorar las relaciones de confianza basadas en la comprensión mutua, respeto, discreción, cuidado, responsabilidad y empatía (29).

Dimensión 2: Técnico científica

Asimismo, en cuanto al aspecto técnico-científico de los servicios sanitarios, la enfermera del centro quirúrgico vela por que el equipo de enfermería proporcione un tratamiento de alta calidad que se refleje en la utilidad de los conocimientos actuales del profesional de enfermería y en los efectos positivos sobre la salud de los pacientes. Según Donabedian, la asistencia de calidad se define como el nivel de tratamiento que se prevé que optimizará el grado de salud del paciente, cuando se tienen en cuenta todos los costes y beneficios a lo largo del proceso de tratamiento, el modelo de atención que pretende maximizar el bienestar del paciente es la atención de calidad, que abarca no sólo la salud, sino también otros campos del conocimiento, se utiliza para alcanzar la excelencia en un campo, el perfeccionamiento de un proceso, el éxito con un método o procedimiento o, dicho de otro modo, hacer lo correcto (30).

Dimensión 3: Entorno

Por lo tanto, los expertos de una enfermera con una calidad de atención en el medio ambiente se sienten seguros, a gusto y cómodos en la atmósfera en la que se coloca el

cuidado. En general, la calidad del servicio, especialmente en la profesión de enfermería, es un tema importante a debatir, ya que es un indicador de eficiencia, competitividad, respeto e intimidad en el cuidado prestado a los pacientes y sus familiares, así como a la sociedad en general. Por lo tanto, la calidad es la mejor y precisa en este momento y precisa siempre observando física, moneda, tecnología y persona. La atención se basa en el concepto de enfermería de calidad, holística (mente, cuerpo, alma y espíritu y basada en la ciencia) (31).

Teoría de enfermería de Florence Nightingale

Es necesario recalcar que en la teoría del entorno menciona con su fundamento en la observación y análisis de diversos datos donde el enfoque es cambiar el entorno del paciente para que influya en el cambio en su salud. Según la teoría, la salud está influida por factores ambientales. De este modo, el modelo debe adaptarse a las necesidades de cada paciente (32).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadística significativa entre la relación que existe entre el síndrome de burnout y la calidad de atención del personal de Enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima.

Ho: No existe relación estadística significativa entre la relación que existe entre el síndrome de burnout y la calidad de atención del personal de Enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima.

2.3.2 Hipótesis específica

Hi1: Existe relación estadística significativa entre la relación que existe entre la dimensión agotamiento emocional síndrome de burnout y calidad de atención del personal de Enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima.

Hi2: Existe relación estadística significativa entre la relación que existe entre la dimensión despersonalización síndrome de burnout y calidad de atención del personal de Enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima.

Hi3: Existe relación estadística significativa entre la relación que existe entre la dimensión de realización personal síndrome de burnout y calidad de atención del personal de Enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El propósito de investigación se encontrará ubicada dentro de lo que se conoce como un método hipotético deductivo ya que se pretende describir cómo se manifiesta las variables, al extraer (“deducir”) conclusiones sobre las implicaciones en el mundo real de una noción científica (una “hipótesis”) y, a continuación, poner a prueba esas predicciones, se puede determinar si la hipótesis es cierta (33).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio será de naturaleza cuantitativa, debido que los objetivos principales son la recogida y generalización de datos numéricos entre grupos o la explicación de un fenómeno específico (34).

3.3. Tipo de investigación

La indagación será que pretende dar respuesta a cuestiones del mundo real mediante la adquisición de nueva información entra dentro de la categoría de investigación aplicada (35).

3.4 Diseño de la investigación

Se tratará de un estudio no experimental, ya que los participantes en la investigación serán evaluados en su entorno natural, libres de cualquier interferencia, y lo mismo ocurre con las variables de la investigación (36).

Este estudio será transversal, lo que significa que tiene en cuenta los datos de un único momento de cada sujeto. La existencia, ausencia o distintos grados de una enfermedad o rasgo pueden estar representados por estos datos (37). Asimismo, cabe señalar que, en el nivel correlacional, dentro de este ámbito de estudio, se hace necesario plantear una hipótesis que establezca una conexión entre dos o más variables (38).

3.5. Población, Muestra y Muestreo

La recopilación de todos los materiales relacionados con la investigación y la recolección de todas las unidades muestrales pertenecen a la población (39). Además, el grupo estará conformado por 80 licenciadas en enfermería que trabajan en el centro quirúrgico del Hospital Nacional de Lima. Al respecto a la muestra no se tiene en cuenta ya que fue preciso trabajar con toda la población de la investigación.

Criterios de inclusión

Enfermeros que labora en el centro quirúrgico del hospital nacional de Lima.

Enfermeros que desee formar parte de manera voluntaria en la investigación.

Enfermeros que trabajan más de 3 meses en centro quirúrgico.

Criterios de exclusión

Enfermeros que no laboren en el centro quirúrgico del hospital nacional de Lima.

Enfermeros que no acepten formar parte de manera voluntaria en la investigación.

Enfermeros que trabajan menos de 3 meses en centro quirúrgico.

3.6. Variables y operacionalización

Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición	Valor Final
Síndrome de Burnout	Enfermedad psicológica definida por síntomas que apuntan al cansancio emocional, la despersonalización y la falta de satisfacción con la realización personal	Las referencias de la enfermera a este documento proporcionan una visión global de los síntomas del burnout, incluyendo el cansancio emocional, la despersonalización y la falta de realización personal.	Agotamiento emocional	Agotamiento laboral, jornada, fatiga, cansancio, desgaste, tiempo, contacto laboral y limitaciones personales.	Ordinal	Alto (26-36) Medio (17-25) Bajo (0-16)
			Despersonalización	Maltrato personal, sensibilidad, dureza emocional y culpabilidad.	Ordinal	
			Realización personal	Comprensión emocional, influencia laboral, trato personal, satisfacción, energía laboral, motivación, metas, clima laboral.	Ordinal	
Calidad de atención	Teniendo en cuenta los valores de las personas y de la sociedad, es la capacidad de obtener el beneficio más factible (40)	La eficiencia es la capacidad de maximizar el beneficio equilibrando los factores humanos, técnico-científicos y del entorno de acuerdo con los ideales sociales e individuales.	Humana	Respeto, amabilidad, información completa, ética e interés manifiesto a la persona.	Ordinal	No Cumple Cumple
			Técnico científico	Efectividad, continuidad, eficacia, seguridad, eficiencia e integridad.	Ordinal	
			Entorno	Comodidad, limpieza, orden, privacidad y ambientación.	Ordinal	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizará la encuesta como técnica de recopilación de datos, y los instrumentos utilizados consistirán en dos cuestionarios: el primero para evaluar la gravedad del síndrome de burnout y el segundo para medir la eficacia de la atención de las enfermeras a los pacientes.

3.7.2. Descripción del instrumento

Por consiguiente, la presente investigación hará uso de dos tipos distintos de herramientas: así, el cuestionario de Maslach y Jackson, compuesto por 22 preguntas con escalas ordinales, servirá como primer instrumento, respectivamente con la finalidad de evaluar las características definitorias del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en centro quirúrgico. En cuanto a cada uno de los ítems tienen siete alternativas las cuales se han calificado de 0 al 6 por medio de la escala de Likert (41). Las puntuaciones de los participantes en las tres dimensiones se muestran en el siguiente cuadro, que también incluye la siguiente información:

Escala de valoración del instrumento de Maslach y Jackson

Grado de burnout	Bajo	Media	Alta
Nivel síndrome de burnout	0 - 56	57 - 96	97 - 132
Desgaste emocional	0 - 23	24 - 44	45 - 54
Despersonalización	0 - 9	10 - 20	21 - 30
Realización personal	0 - 19	20 - 28	29 - 48

No obstante, el segundo instrumento que se utilizará será un cuestionario de 28 ítems con preguntas cerradas y una escala de Likert para evaluar las percepciones de la

calidad de la atención. Se pide a los participantes que clasifiquen cada ítem en una escala de 1 a 4, siendo la calificación nunca, a veces, casi siempre, siempre (42).

3.7.3. Validación

Sobre la fiabilidad de la primera herramienta para evaluar el síndrome de burnout, en 2018, un equipo de psicólogos de la Universidad de Antioquia, en Cali - Colombia, y de la Universidad San Martín De Porres, en Perú, confirmaron su validez (43).

El instrumento empleado exponer a validez de contenido y constructo mediante el juicio de expertos efectuado por tres profesionales de enfermería, con discernimiento del tema alcanzando como resultado de un 89% a 100% de aprobación lo cual nos revela una alta validez del contenido del instrumento en el 2021 (44).

3.7.4 Confiabilidad

El valor del alfa de Cronbach de 0.877% verificó que el instrumento es fiable cuando se utiliza para evaluar el síndrome de burnout. Asimismo, en cuanto a la fiabilidad del instrumento utilizado para evaluar la calidad de la atención, el alfa de Cronbach fue del 0.740%.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento estadístico, incluida la prueba T-Student, las tablas y gráficos que muestran la frecuencia y el porcentaje, y la finalización de la recopilación de datos permitirán organizar las conclusiones. Además, para procesar y analizar los datos se utilizará el programa informático estadístico SPSS.250.

3.9. Aspectos éticos

De acuerdo con los principios de la ética, la presente investigación tendrá en cuenta las siguientes directrices:

- Beneficencia: Hacer el bien es ayudar a los demás a obtener algo que es bueno para uno mismo o que contribuye al bienestar de los demás, así reduciendo el riesgo de sufrir daños que puedan ser físicos o psicológicos.

- Autonomía: Considerar a las personas como individuos autónomos significa reconocer las decisiones que toman en función de sus valores y creencias personales

- Justicia: tratar con equidad a todas las personas, independientemente de sus rasgos de carácter, proporcionándoles un tratamiento médico de calidad razonable.

- No maleficencia: ordena evitar el daño y sopesa las ventajas del daño evitado frente a las recompensas de los logros alcanzados (45)

4.2 Presupuesto

RECURSOS	2024						TOTAL
	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	
Adquisición De Laptop	S/ 2,000.00						S/ 2,000.00
Costo De Internet	S/ 110.00	S/ 110.00	S/ 110.00	S/ 110.00	S/ 110.00	S/ 110.00	S/ 660.00
Lapiceros	S/ 10.00				S/ 10.00	S/ 10.00	S/ 30.00
Fotocopias	S/ 10.00				S/ 10.00	S/ 15.00	S/ 35.00
Impresiones							S/ 0.00
Encuadernado						S/ 65.00	S/ 65.00
Movilidad	S/ 50.00	S/ 50.00			S/ 50.00	S/ 50.00	S/ 200.00
Alimentos	S/ 25.00	S/ 25.00	S/ 25.00		S/ 25.00	S/ 25.00	S/ 125.00
Llamadas	S/ 20.00	S/ 20.00			S/ 20.00	S/ 20.00	S/ 80.00
TOTAL							S/ 3,195.00

REFERENCIAS

1. Torres Y. OMS oficializa el Síndrome del Burnout como una enfermedad de trabajo [Internet] 2022 [Fecha de acceso: 11 marzo 2023]. Disponible en: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348>
2. Galvez M. Burnout según la OMS. Humanizando los cuidados intensivos Clasificando el sufrimiento. [Internet] 2019; [Fecha de acceso: 11 marzo 2023]. Disponible en: <https://proyctohuci.com/es/burnout-segun-la-oms-clasificando-el-sufrimiento/>
3. Agea O. La OMS reconoce el síndrome de burnout como enfermedad profesional. Grupo 2000. [Internet] 2022 [Fecha de acceso: 11 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.grupo2000.es/la-oms-reconoce-el-sindrome-de-burnout-como-enfermedad-profesional/>
4. Azimilolaty H., Rezaei S., Khorram M., Nouraddin S., Heidari T. Correlation between the Quality of Nursing Care and Burnout of Nurses in the Teaching Hospitals Affiliated to Mazandaran University of Medical Sciences, Iran. Re Iran journal of nursing. 2021;33(128)54-66. [Fecha de acceso: 30 julio 2024]. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/fa5f/76d5cae8ac323f804532e72556aff9d14c35.pdf>
5. National Geographic Síndrome de burnout: síntomas, tratamiento y cómo enfrentar esta enfermedad. [Internet] 2022; [Fecha de acceso: 11 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.nationalgeographicla.com/ciencia/2022/11/sindrome-de-burnout-sintomas-tratamiento-y-como-enfrentar-esta-enfermedad>
6. Organización Panamericana de la Salud (OPS). En tiempos de estrés, haz lo que importa. Una guía ilustrada [Internet] 2022 [Fecha de acceso: 11 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/tiempos-estres-haz-lo-que-importa-guia-ilustrada-version-adaptada-para-america-latina>
7. Urbiña J. Síndrome de Burnout y la psiconeuroendocrinoinmunología: consecuencias en el personal de salud durante la pandemia por Coronavirus. [Internet] 2021; 24 (1). 9-12. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1222534/3997-sindrome-de-burnout.pdf>

8. Vidotti V., Martíns J., Quina M., Perfeito R., Carmo M.,. Síndrome de burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería. [Internet] 2019 [Fecha de acceso: 29 julio 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300011
9. Garay M., Nivel de síndrome de en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales en tiempo de pandemia. Clínica Ricardo Palma 2021 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2021. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8994/Garay_OM.pdf?sequence=1
10. Ariza J., Paredes C., Rodríguez T. Síndrome de burnout y desempeño laboral en el personal de enfermería del servicio de cirugía del hospital nacional Daniel Alcides Carrión callao 2022 [Tesis para optar el grado académico título profesional de licenciado en enfermería] Lima: Universidad Nacional del Callao; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7594/TESIS-PAREDES%20-RODRIGUEZ-ARIZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Kakemam E, Chegini Z, Rouhi A, Forouzan A, Majidi S. Burnout y su relación con la calidad autoinformada de la atención al paciente y los eventos adversos durante COVID-19: una encuesta transversal en línea entre enfermeras. Revista de gestión de enfermería. [Internet] 2021; 29 (7). Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jonm.13359>
12. Lobelcho F., Síndrome de burnout en personal de enfermería de block quirúrgico de un hospital público de la región norte Uruguay [Tesis para optar el grado académico maestra en salud mental]. Uruguay: Universidad de la República faculta de enfermería centro de posgrado maestría en salud mental; 2020. Disponible en: <https://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2020/FE-0062TM.pdf>
13. Vásquez, V., Gómez, J., Martínez, J., & Salgado, A. Relación entre el burnout y la satisfacción laboral en profesionales de la salud. Chile. 2019. Salud (i) ciencia (Impresa), 325-331. Disponible en: <https://www.siicsalud.com/dato/experto.php/158957>

14. Rendón M., Peralta S., Hernández E., Hernández R., Vargas M., Favela M., Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidados críticos y de hospitalización. *Rev Enfermería global*. 2020; 59: 1695 - 6141. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/398221/284351>
15. Houmaini L., Zeggwagh A. Prevalencia del síndrome de burnout entre enfermeras que ejercen en los servicios quirúrgicos de un hospital universitario marroquí. *Rev International surgery journal*. 2021; 18 (3): 795 - 800. Disponible en: <https://www.ijurgery.com/index.php/isj/article/view/7118/4486>
16. Atalaya M., Síndrome de burnout y calidad de vida profesional de enfermería en centro quirúrgico de un hospital de chachapoyas [Tesis para obtener el grado académico maestra en gestión de los servicios de la salud] Perú: Escuela De Posgrado Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3292995http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3139/CABALLERO%20y%20RAMON_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Galvez N., Villaneda M. Satisfacción del usuario y calidad de atención del profesional de enfermería en el área de centro quirúrgico del hospital regional docente clínico quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2019 [Tesis para obtener el grado de segunda especialidad profesional en enfermería en centro quirúrgico] Universidad Nacional del Callao; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4306>
18. Ramos S. Satisfacción de los usuarios y la calidad de atención que brinda el personal de salud del centro quirúrgico hospital Eleazar Guzmán Barrón – Chimbote 2021 [Tesis para obtener el grado académico de doctora en salud pública] Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2021. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25553/SATISFACCION_USUARIOS_RAMOS_MOSCOSO_SARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Briceño M., Gómez M., Veramendi E. Calidad de atención y Síndrome de Burnout en licenciados de enfermería del hospital Hermilio Valdizán Medrano Huánuco [Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional en enfermería en centro quirúrgico]

Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2022; Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8896>

20. Gómez M. Síndrome de Burnout y calidad de atención en el personal de enfermería en contexto SARS- CoV-2 hospital II EsSalud – Moquegua 2022 [Tesis para obtener el grado de: Licenciada en Enfermería] Universidad Cesar Vallejo,2022; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108106/G%c3%b3mez_TMA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Asin J. Y Hamam N. El síndrome de burnout en los profesionales de enfermería. Rev Sanitaria de investigación [Internet]. 2020; Disponible en: https://revistasanitariadeinvestigacion.com/el-sindrome-de-burnout-en-los-profesionales-de-enfermeria/#google_vignette

22. García M., Aguilar J., García M. Bienestar psicológico y burnout en personal de salud durante la pandemia de COVID -19 [Internet] 2022 [Fecha de acceso: 11 marzo 2023]. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092021000200006

23. Rivas E., Barraza A. Síndrome de burnout en el personal de enfermería y su relación con cuatro variables laborales Internet] 2018 [Fecha de acceso: 11 marzo 2023]. Disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632018000200136

24. Castro F., estrés laboral y su relación con el cLima organizacional en el personal administrativo de EsSalud – Red asistencial Huancavelica -2017 [Tesis para obtener el grado de: maestro en ciencias empresariales] Universidad Nacional Huancavelica, 2019; Disponible en:

<https://1library.co/document/zkw31j1z-estres-laboral-relacion-organizacional-personal-administrativo-asistencial-huancavelica.html>

25. 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 [Tesis para obtener el grado de especialista en: centro quirúrgico] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 201; Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/3445/BC-TES-TMP-2238.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

26. Menendez T., Calle A., Delgado D., Espinel J., Cedeño Y. Síndrome de burnout y calidad de atención del personal de enfermería de un hospital general en la provincia de Manabí, Ecuador [Internet]. Ecuador: Rev Contribuciones A Las Ciencias Sociales; 2018 [Fecha de acceso 11 julio del 2023]. Disponible en:

<https://www.eumed.net/rev/cccss/2018/10/sindrome-burnout-ecuador.html>

27. Garcia E., Cusme N. Aplicación del modelo de callista roy como herramienta de adaptación al estrés. Revista brasileña de salud. [Internet]. 2023 [Fecha de acceso 25 julio del 2024]. Disponible en:

https://www.academia.edu/112881498/Aplicaci%C3%B3n_del_modelo_de_callista_roy_como_herramienta_de_adaptaci%C3%B3n_al_estr%C3%A9s

28. Lauracio C., Lauracio T. Síndrome de burnout y desempeño laboral en el personal de salud [Internet] 2020; 20 (4):[Fecha de acceso: 11 marzo 2023].Disponible en:

https://pdfs.semanticscholar.org/95a1/c6efdfc99bd1170b2994b73977dea4b5e086.pdf?_gl=1*1r7ievd*_ga*MTg3NDAYMjUzNy4xNjc3MTg2OTE5*_ga_H7P4ZT52H5*MTY3ODU3NDI1Ny41LjEuMTY3ODU3NDM4OC4wLjAuMA

29. Lizana D., Piscocoya F., Quichiz S. Calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima – Perú 2018. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en emergencia y desastres]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3908/Calidad_LizanaUbaldo_Delia.pdf?sequence=1

30. Santiago A., Jiménez E., Pérez M., Hernández A. Calidad del cuidado de enfermería desde el enfoque de Donabedian en pacientes hospitalizados con dolor. Rev Cienc Enferm [Internet] 2020; (26): 26. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100219

31. Monteza S. Calidad del cuidado de enfermería desde la percepción del usuario en el programa de atención integral del adulto mayor – Microred la victoria, 2019 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020. Disponible en:

https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3361/1/TL_MontezaSantaCruzStefany.pdf

32. Líder. Teoría del entorno de Florence Nightingale [Internet]. Lifeder; 2023; [Fecha de acceso 23 de agosto]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/teoria-entorno-florence-nightingale/>
33. De la cruz P. El hipotético- deductivo en la explicación de las ciencias sociales. Rev Horizonte de la Ciencia. 2020; (20) 18. Disponible en: <https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2020.18.430>
34. Arteaga G. Enfoque cuantitativo: métodos, fortalezas y debilidades [Internet]. Testsiteforme; 2020; [Fecha de acceso: 11 julio 2023]. Disponible en: <https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/>
35. Alvarez A. Clasificación de las investigaciones [Internet]. Universidad de Lima; 2020; [Fecha de acceso: 11 julio 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uLima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20C%20%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
36. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. Enfoque Consulting Eirl; 2021 [Fecha de acceso 11 julio del 2023]. Disponible en: https://www.academia.edu/69037546/Arias_Covinos_Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion_1
37. Elsevier. Clasificación de los tipos de estudio. [Internet]. National Autonomous University Of Mexico: Clinicalkey; 2020 [Fecha de acceso 11 julio del 2023]. Disponible en: <https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2022/02/Anexo-1A.-U-4.-Argimon-PJ-Clasificacion-de-los-tipos-de-estudio.pdf>
38. Ramos C. Los alcances de una investigación. CienciAmérica [Internet] 2020; (9) 3. Disponible en: https://r.search.yahoo.com/_ylt=AwrFF67IAepkZgsflgd7egx.;_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzEEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1693086281/RO=10/RU=https%3a%2f%2fdialnet.unirioja.es%2fdescarga%2farticulo%2f7746475.pdf/RK=2/RS=4GJqg4UsAyupmuCFemEg5C8tkjk-

39. Ruiz C., y Valenzuela M. Metodología de la investigación. [Internet]. Lima -Perú: UNAT; 2022 [Fecha de acceso 11 julio del 2023]. Disponible en: <https://fondoeditorial.unat.edu.pe/index.php/EdiUnat/catalog/view/4/5/13>
40. Serna D., y Martínez L. Burnout en el personal del área de salud y estrategias de afrontamiento. CCM [Internet] 2020; (20) 1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812020000100372
41. Febré N., Mondaca K., Méndez P., Badillamorales V., Soto P., Ivanovic P., Reynaldos K., Canales M. Calidad En Enfermería: Su Gestión, Implementación Y Medición. Rev Med. Clin. Condes. 2018; 29(3):278-287. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-calidad-en-enfermeria-su-gestion-S0716864018300567>
42. 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 [Tesis para optar el título de especialista en centro quirúrgico] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/3445/BC-TES-TMP-2238.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
43. Tapia R. Percepción de la calidad de atención de enfermería en el servicio de centro quirúrgico de la unidad de recuperación hospital regional docente de Cajamarca, 2020 [Tesis para optar el título de maestro en ciencias] Universidad Nacional de Cajamarca. 2021. Disponibles en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4094/Tesis%20Rocio%20del%20Pilar%20Tapia.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
44. Ernstmeyer & christman. Principios éticos. [Internet]. California: LibreTexts; 2021[Fecha de acceso 11 julio del 2023]. Disponible en: [https://espanol.libretexts.org/Salud/Enfermer%C3%ADa/Enfermer%C3%ADa%3A_Salud_Mental_y_Conceptos_Comunitarios_\(OpenRN\)/05%3A_Consideraciones_legales_y_%C3%A9ticas_en_el_cuidado_de_la_salud_mental/5.02%3A_Principios_%C3%A9ticos](https://espanol.libretexts.org/Salud/Enfermer%C3%ADa/Enfermer%C3%ADa%3A_Salud_Mental_y_Conceptos_Comunitarios_(OpenRN)/05%3A_Consideraciones_legales_y_%C3%A9ticas_en_el_cuidado_de_la_salud_mental/5.02%3A_Principios_%C3%A9ticos)

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño / Metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	V1	Método de Investigación: Hipotético deductivo Enfoque cuantitativo Tipo de Investigación: Aplicada Diseño de la Investigación: No experimental Corte transversal Correlacional Población y Muestra: La población estar conformada por 80 enfermeros del servicio de centro quirúrgico Técnica e Instrumentos: Las técnicas que se aplicaran incluyen la encuesta como instrumento un cuestionario
¿Cuál es la relación que existe entre el síndrome de burnout y calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima?	Identificar cual es la relación que existe entre el síndrome de burnout y calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima	Hi: Existe relación estadística significativa entre la relación que existe entre el síndrome de burnout y calidad de atención del personal de Enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima	Síndrome de Burnout del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	V2	
¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión agotamiento emocional síndrome de burnout y calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima?	Determinar cuál es la relación que existe entre la dimensión agotamiento emocional síndrome de burnout y calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima	Hi1: Existe relación estadística significativa entre la relación que existe entre la dimensión agotamiento emocional síndrome de burnout y calidad de atención del personal de Enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima	Calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima	
¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión despersonalización síndrome de burnout y calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima?	Establecer cuál es la relación que existe entre la dimensión despersonalización síndrome de burnout y calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima.	Hi2: Existe relación estadística significativa entre la relación que existe entre la dimensión despersonalización síndrome de burnout y calidad de atención del personal de Enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima.		
¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión de realización personal síndrome de burnout y calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima?	Mencionar cuál es la relación que existe entre la dimensión de realización personal síndrome de burnout y calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima	Hi3: Existe relación estadística significativa entre la relación que existe entre la dimensión de realización personal síndrome de burnout y calidad de atención del personal de Enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima		

Anexo 2: Instrumentos

Parte I: Síndrome de burnout del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima

Instrumento Maslach Burnout Inventory

Datos generales:

tiempo de servicio ()

Especialidad ()

Número de trabajos que tiene ()

Instrucciones: Marque con una X según corresponda.

Escala de medición.

0: Nunca

1: Pocas veces al año o menos

2: Una vez al mes o menos

3: Unas pocas veces al mes o menos

4: Una vez a la semana

5: Pocas veces a la semana

6: Todos los días

Síndrome de Burnout	0	1	2	3	4	5	6
1.Me siento emocionalmente defraudado de mi trabajo							
2.Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado							
3.Cuando me levanto en la mañana y me enfrentó a otro o otra jornada de trabajo me siento fatigada							
4.Siento que puedo comunicarme fácilmente con las personas que tengo que relacionarme con el trabajo							
5.Siento que estoy tratando a algunos de subordinados como si fueran objetos impersonales							
6.Siento que tratar todo el día con personas cansa							

7.Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes							
8.Siento que mi trabajo me está desgastando							
9.Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo							
10.Siento que me he hecho más duro con la gente							
11.Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
12.Me siento con mucha energía en mi trabajo							
13.Me siento frustrado en mi trabajo							
14. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo							
15. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes							
16.Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa							
17.Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes							
18.Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes							
19.Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo							
20.Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades							
21.Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada							
22.Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas							

Parte II: Calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima

Calidad de atención de enfermería

Instrucciones:

I. Datos Generales

Edad.....años

Sexo..... Mujeres () Hombres ()

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Sin educación

Tiempo de hospitalización: 2 horas de Anestesia Raquídea () 1 Hora de Anestesia General () Local o Endovenosa ()

Diagnóstico clínico quirúrgico: Apendicectomía () Colecistectomía () Cesaria ()

Laparotomía Exploratoria () Reducción cruenta () Osteosíntesis () Prostatectomía ()

Craneotomía ()

II. Contenido

1	2	3	4
Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

N	DIMENSIÓN TÉCNICA – CIENTÍFICA	1	2	3	4
1	El profesional de enfermería le brinda un tiempo adecuado en su atención				
2	Observa que el profesional de enfermería demuestra habilidad y seguridad cuando realiza los procedimientos correspondientes a su estado				
3	El profesional de enfermería le brinda la información de cada examen o procedimiento que se va a realizar, cuidando su privacidad				
4	El profesional de enfermería le explica que medicamento le administran, para que sirve y cuáles son sus reacciones				

5	El profesional de enfermería le brinda educación acerca de su tratamiento y /u operación realizada con términos sencillos que pueda Ud. entender				
6	El profesional de enfermería le informa acerca de las actividades que puede y no puede realizar a su condición de salud				
7	La atención que recibe cubre sus expectativas				
	DIMENSIÓN HUMANA				
8	El profesional de enfermería lo llama por su nombre				
9	El profesional de enfermería lo saludan con amabilidad				
10	El profesional de enfermería se presentó a Ud. diciéndole su nombré				
11	El profesional de enfermería tiene un buen trato cuando lo atiende				
12	El profesional de enfermería está dispuesto a escucharlo y brindarle aliento o fortaleza en algún momento del día				
13	El profesional de enfermería que lo atiende tiene en cuenta su malestar o dolor				
14	El profesional de enfermería usa un lenguaje claro y fácil de entender para usted, al momento de atenderlo				
15	El profesional de enfermería le brinda confianza para expresar sus dudas al momento de atenderlo				
16	El profesional de enfermería le brinda asistencia cuando usted lo solicita				
17	Considera que el profesional de enfermería se preocupa por usted				
18	Cree Ud. que el profesional de enfermería que lo atiende conoce sobre su estado de salud y nivel de recuperación				
19	El profesional de enfermería le pregunta si tiene alguna molestia, durante su hospitalización				
20	El profesional de enfermería le ofrece ayuda para resolver todas sus dudas				
21	Se siente satisfecho con los cuidados que la enfermera (o) le brinda				

	DIMENSIÓN ENTORNO				
22	Las enfermeras (os) tienen un trato cordial hacia sus familiares y les brindan información de su caso u avance				
23	El profesional de enfermería se preocupa porque el ambiente donde Ud., es atendido, se encuentre limpio y ordenado				
24	El ambiente donde Ud., es atendido tiene buena iluminación				
25	El ambiente donde Ud., es atendido tiene buena ventilación				
26	Observa Ud., que el ambiente donde es atendido es adecuado para mantener su privacidad				
27	Si hay mucho ruido en el ambiente, las enfermeras (os) se preocupan por disminuir el ruido				
28	Si usted volviera a necesitar ser atendido, hospitalizarse lo haría en la institución				

Sugerencia:

Fecha:/...../.....

Nombre y apellido firma del experto

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Tarazona Galviz Irdie Lorena

Título: “Síndrome de burnout y calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima 2023”

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: **“Síndrome de burnout y calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima 2023”**. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, liderado por; **Tarazona Galviz Irdie Lorena**. El propósito de este estudio es Identificar cual es la relación que existe entre el síndrome de burnout y calidad de atención del personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Lima. Su ejecución permitirá evidenciar la relación del síndrome de burnout con la calidad de atención del personal de enfermería.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se le va a brindar el cuestionario de preguntas para su debida respuesta
- Se le informará sobre la investigación y se le solicitará su firma de su representante legal

La observación y revisión odontología y la toma de talla y peso puede demorar unos 30 minutos. Sus datos serán protegidos, solo la investigadora conocerá su respuesta. Los resultados de la investigación se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio no traerá ningún riesgo por sus respuestas y ningún daño por su integridad.

Beneficios

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 personal.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

La información que usted proporcione estará protegida, solo la investigadora lo conocerá. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Derecho del participante

Si usted se siente incómodo durante la revisión odontológica y medidas antropométricas, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si usted tuviese alguna inquietud o molestia durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede comunicarse con Tarazona Galviz Irdie Lorena con número de teléfono: 979 926 284 o al Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +01-706555. E-mail: Comité. etica@ uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participó en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres: Tarazona Galviz Irdie Lorena

C.E:

C.E: 002693592

Anexo 4: Informe del asesor del Turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

PROYECTO DE INVESTIGACION PARAFRASEADO del turniti final -Julio.docx

AUTOR

irdie tarazona

RECuento DE PALABRAS

9747 Words

RECuento DE CARACTERES

57874 Characters

RECuento DE PÁGINAS

53 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

5.5MB

FECHA DE ENTREGA

Aug 1, 2024 4:43 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Aug 1, 2024 4:46 PM GMT-5

● 18% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	uwiener on 2023-02-19 Submitted works	2%
3	hdl.handle.net Internet	2%
4	uwiener on 2023-11-18 Submitted works	1%
5	Universidad Cesar Vallejo on 2022-05-05 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-02-20 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-12-23 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-03-03 Submitted works	<1%