



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Síndrome de Burnout en el personal de salud frente al Covid 19-  
centro de salud de Ignacio Escudero, Sullana 2022

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE :**

Licenciada en Enfermería

**AUTORAS:**

Saavedra Alburqueque Cristel Jajhaira (orcid.org/0000-0002-2630-389X)

Zamalloa Cevallos Alejandra Estela (orcid.org/0000-0002-9437-7292)

**ASESORA:**

Mg. Calle Samaniego, Ingrid (orcid.org/0000-0003-3208-7107)

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

**LINEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**LIMA-PERÚ**

**2023**

## DEDICATORIA

Agradecerle en primer lugar a Dios por brindarme vida y salud sobre todo darme la fortaleza para poder llegar hasta este momento

A mi padre por el apoyo de brindarme esta hermosa carrera y a mi madre que desde el cielo siempre me ha guiado, espero estés muy orgullosa de mi

A mis abuelas(os) por su cuidado, cariño y por haber sido parte de mi formación, mi hermano por estar siempre a mi lado apoyándome

A mis hijos Dayiro y Cataleya que son mi mayor motivación para nunca rendirme y ser un ejemplo para ellos

A mi esposo, mi compañero por su apoyo, paciencia y motivación, espero siempre tener el regalo de disfrutar con su valioso e incondicional apoyo.

Cristel Jajhaira Saavedra Alburqueque

Con sacrificio, sabiduría, amor dedico a mi hija, a mis padres y a mí misma por la constante lucha para llevar a cabo mi investigación, a mi compañera de estudio por su apoyo incondicional para poder culminar con este logro.

Alejandra Estela Zamalloa Cevallos

## **AGRADECIMIENTO**

A mi familia por su apoyo en este proceso sin duda ellos son mis pilares más importantes en mi vida y a mis hijos que son mi orgullo y mi mayor motivación.

A nuestra asesora por su paciencia y por guiarnos a través de su experiencia a culminar el desarrollo de esta tesis

Mi agradecimiento también va dirigido a mi cuñada Mayreli por su apoyo incondicional y por contribuir a cumplir esta gran meta.

Y finalmente mi gratitud a la Universidad Cesar Vallejo por permitirme concluir con esta etapa maravillosa de mi vida.

Cristel Jajhaira Saavedra Alburqueque

Un total agradecimiento a Dios sin el en nuestros días nada es posible. A mi familia por su apoyo, a nuestra asesora por ser nuestra guía en cada paso para lograr nuestro objetivo.

Alejandra Estela Zamalloa Cevallos

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de Tablas.....	v
Índice de Figuras y Graficos .....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	2
III. METODOLOGÍA.....	8
3.1 Tipo y Diseño de Investigación.....	8
3.1.1. Tipo de Investigación .....	8
3.1.2. Diseño de Investigación.....	8
3.2. Variable y Operacionalización .....	9
3.3 Población, Muestra y Muestreo.....	9
3.3.1 Población.....	9
3.3.2 Muestra .....	10
3.3.3 Muestreo.....	10
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	10
3.5. Procedimientos.....	11
3.6. Método de Análisis de Datos .....	11
3.7. Aspectos Éticos.....	11
IV. RESULTADOS.....	12
V. DISCUSIÓN .....	16
VI. CONCLUSIONES.....	20
VII. RECOMENDACIONES.....	21
REFERENCIAS .....	22
ANEXOS.....	26

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Nivel del Síndrome de Burnout.....	19
Tabla 2 Nivel de Agotamiento Emocional.....	20
Tabla 3 Nivel de Despersonalización.....	21
Tabla 4 Nivel de Realización Personal.....	22

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el Nivel del Síndrome de Burnout en el Personal de Salud frente al Covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero. **Material y método:** El tipo de la investigación es no experimental, cuantitativo, descriptivo, transversal, la muestra está conformada de 20 profesionales de enfermería que laboran en el centro de salud de Ignacio Escudero, de los cuales 6 son licenciados en enfermería y 14 técnicos de enfermería, a quienes se les aplicó el cuestionario de Christina Maslach que consta de 22 ítems para poder determinar el Síndrome de Burnout. **Resultados:** El nivel del Síndrome de Burnout fue del 60%. El 70% presentó nivel medio de agotamiento emocional, 65% nivel medio de despersonalización y 15% nivel bajo de realización personal. **Conclusiones:** El nivel de Síndrome de Burnout prevaleció nivel medio dado que, de los 20 profesionales, 12 presentaron valores significativos demostrando así que la emergencia sanitaria afectó negativamente ya que estuvieron expuestos a una importante sobrecarga emocional.

**Palabras Clave:** Síndrome de Burnout, personal de salud, Covid 19.

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the Level of Burnout Syndrome in Health Personnel against Covid 19-Ignacio Escudero Health Center **Material and method:** The type of research is non-experimental, quantitative, descriptive, cross-sectional, the sample is 20 nursing professionals who work at the Ignacio Escudero Health Center, whom are 6 nursing graduates and 14 nursing technicians, whom apply Christina Maslach questionnaire consisting 22 items was applied to determine the Burnout Syndrome. **Results:** The Burnout Syndrome level was 60%. 70% presented a medium level, emotional exhaustion, 65% a medium level of depersonalization and 15% a low level of personal fulfillment **Conclusions:** The level Burnout Syndrome prevailed medium level since, 20 professionals, 12 presented significant values, thus demonstrating that the health emergency affected negatively since they were exposed to a significant emotional overload

**Keywords:** Burnout syndrome, health personnel, Covid 19

## I. INTRODUCCIÓN

Por lo general en la vida diaria nos encontramos en diferentes circunstancias donde el individuo busca desarrollar perfectamente su trabajo desenvolviéndose en el ámbito laboral con competitividad, responsabilidad, tolerancia, empatía, y sobre todo busca desarrollar de manera eficaz sus tareas laborales encomendadas en cada servicio, a consecuencia de ello el personal de salud a lo largo de la vida cotidiana afronta diferentes enfermedades físicas o psicológicas que conllevan a un elevado nivel de estrés y por ende algunas veces a la licencia por algún problema de salud y/o a la muerte.

El personal de enfermería desarrolla en su rutina muchas actividades diarias las cuales las realiza con técnicas, arte o aplica diferentes métodos con fundamento científico, ya que a lo largo de su formación estudiantil se capacita para el cuidado del ser humano en todas las edades etareas del individuo, desde el alumbramiento hasta la edad adulta , mejorando su estado de bienestar, emocional y mental; todo esto a veces causa en el personal de enfermería diferentes escenarios en el ambiente laboral, como estrés, desanimo al desarrollar sus actividades diarias, inestabilidad emocional, agotamiento, mala relación con los compañeros de trabajo u otros factores que generen un mal clima laboral. Actualmente en los ultimos años en el Perú y en todo el mundo a origen de la propagación del Covid 19 se propagaban diariamente altos niveles de contagio (1). Así también, la Organización Panamericana de la Salud , declaró a nivel mundial el estado de emergencia; debido a la gravedad y al aumento de muertes de los ciudadanos, siendo la mayor preocupación internacional (2). Tanto así que, la Organización Mundial de la Salud (3) anunció la urgencia de intervención sanitaria para que todas las organizaciones aporten los adecuados conocimientos profesionales y especializados en cada uno de los países para afrontar la emergencia sanitaria, social y económica causada por el Covid 19. Por lo general antes de la pandemia Covid 19 (4) los profesionales ya se encontraban expuestos a diferentes escenarios como la falta de equipos de protección, insumos y materiales, prolongadas jornadas laborales, lo cual genera en ellos altos niveles de estrés, bajo apoyo social, desequilibrio emocional u otras afectaciones. Una de las intervenciones en salud pública fue la participación inmediata del personal de salud como primera línea con la finalidad de preservar la



salud de las personas, además se priorizó el suministro de equipos de salud, pruebas de diagnóstico rápido y moleculares para encontrar la presencia del virus, también se ejecutó la creación de vacunas y se establecieron rigurosamente una serie de medidas y acciones para evitar su propagación, en efecto el mayor reto lo asumió el personal de salud cumpliendo un rol fundamental para contribuir en la recuperación de los pacientes tratando de salvar sus vidas, todo esto generó que su participación laboral sea más constante durante largas horas debido a la gran demanda de atenciones, el riesgo de estar expuestos ante la enfermedad y el temor de contagiar a sus familiares ocasionó en ellos gran carga y niveles extraordinarios de estrés laboral, presentando consecuencias severas como depresión y ansiedad. Ante a este escenario surge la idea del presente proyecto de investigación enfocado principalmente en determinar ¿Cuál es el Nivel del Síndrome de Burnout en el personal de Salud frente al Covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero?, teniendo como objetivo general determinar el Nivel del Síndrome de Burnout en el Personal de Salud frente al Covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero y como objetivos específicos en base a la variable estudiada determinar el Nivel de Agotamiento Emocional en el Personal de Salud - Centro de Salud de Ignacio Escudero, así también determinar el Nivel de Despersonalización en el Personal de Salud y finalmente determinar el Nivel de Realización Personal; con la finalidad de atender su salud mental para propiciarles un tratamiento oportuno y eficaz que les permita seguir desempeñándose correctamente en sus labores encomendadas.

## **II. MARCO TEÓRICO**

Para el desarrollo del presente trabajo de estudio se ha revisado tesis y proyectos de investigación nacionales e internacionales permitiendo analizar y seleccionar la metodología más adecuada en base a la variable en estudio.

A nivel nacional, Bocanegra et al. (5) en Trujillo, en el año 2022 realizaron la investigación titulada Síndrome de Burnout en Latinoamérica: Una revisión sistemática, la cual fue tipo teórica en base a búsquedas de publicaciones científicas, teniendo como residentes a capacitados relacionados a Latinoamérica, el instrumento utilizado fue una lista de cotejo sirviendo como base para un análisis más profundo.

Las conclusiones indicaron que existían profesiones en Latinoamérica que no evidenciaron en gran manera señales del síndrome de burnout debido a la independencia y la tolerancia en las responsabilidades administrativas, a la licencia en el ejemplo de ocupación estudiando componentes que disminuyan la probabilidad del síndrome; pero sin embargo el agotamiento emocional fue la dimensión más habitual y con valores elevados encontrados en algunos participantes que si presentaron burnout refiriendo inicialmente con agobio, fatiga, así como enfado, desanimo y desorden de personalidad.

También se consultó a Lalupu (6) su investigación titulada Síndrome de Burnout en médicos asistentes que laboran en hospitales de contingencia Covid 19 Piura. Perú durante el periodo 2021, la cual fue de enfoque cuantitativo, de diseño observacional, nivel descriptivo y tipo transversal prospectivo, cuya muestra fue todos los galenos que elaboran en el hospital contingencia Covid 19 de la ciudad de Piura, se utilizó como técnica un cuestionario virtual que incluyó los datos epidemiológicos y el Maslach Burnout Inventory.

Las conclusiones indicaron que la prevalencia del Síndrome en los 97 contribuyentes del estudio elaborado en los nosocomios La Videntita- región Piura y Virgen de Fátima de la provincia de Sullana fue del 16.5% del total de la muestra estudiada.

En cuanto a la dimensión del agotamiento emocional y el nivel de despersonalización se determinó un 53.6% y en el nivel de realización personal un 56.7%, en conclusión, se demostró se halló una conexión elocuente entre la carga de trabajo, y la cantidad de turnos de noche, la práctica de cuidado en pacientes contagiados y la suma de tiempo de trabajo por semana con la dimensión agotamiento emocional.

Sánchez et al. (7) en Trujillo en el año 2020, realizaron un estudio de investigación titulado Revisión sistemática de las Consecuencias del Síndrome de Burnout en Colaboradores Penitenciarios de Latinoamérica, la cual correspondió al tipo teórico con diseño sistemático, considerando investigaciones de Latinoamérica publicadas con un periodo de 10 años de antigüedad, como instrumento se utilizó la lista de control. La investigación concluyó que se presentaron graves consecuencias del síndrome de burnout, afectando varios factores en la vida del cooperador presidiario, además se estableció que las consecuencias del síndrome de burnout

mostraron un elevado efecto en la causa psicológico, dañando primordialmente la salud mental. Así mismo, el factor de elevado efecto fue a nivel institucional, ya que el participante al no recibir ayuda de su ambiente laboral involuntariamente reduce su rendimiento, y en cuanto el factor físico fueron pocos los que mostraron graves consecuencias, finalmente se concluyó que en cuanto a la limitación del estudio hubo escasa información acerca de la variable y no se obtuvieron datos completos para brindar mejor relevancia a la investigación.

Cornejo (8) en Lima, en el año 2021 ejecutó una investigación titulada Síndrome de Burnout en el personal de Salud de la Sanidad del Ala Aérea N° 2 de la Fuerza Aérea del Perú, dicho estudio fue de diseño observacional, descriptivo y transversal, su población estuvo formada por todo el personal sanitario, quienes realizaban labor asistencial en la Sanidad del Ala Aérea N° 2, el método de recopilación de datos fue mediante el instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI). Según los resultados indicaron que generalmente en el síndrome de burnout prevaleció el nivel bajo, en cuanto a la dimensión de agotamiento emocional y la despersonalización destacó el nivel bajo, pero sin embargo en la falta de realización personal, dominó el nivel alto; es por ello que es importante aplicar métodos que continúen con los registros de burnout disminuidos y aminorar los peligros, con la finalidad que el personal logren mantener un desempeño adecuado en relación con sus funciones.

Finalmente, a nivel nacional se consultó a Vadillo (9) en Lima en el año 2020, quien desarrolló una investigación titulada Síndrome de Burnout y Personalidad en Personal de Salud de un hospital de Cerro de Pasco, la cual fue de tipo descriptivo – correlacional de diseño No experimental, la muestra del estudio estuvo establecida por 206 participantes, se empleó el instrumento Inventario de Burnout de Maslach (MBI). Según las conclusiones el síndrome de Burnout se vinculó de modo importante con la identidad del personal de salud, en su dimensión inestabilidad – estabilidad, donde el 38% disponen inestabilidad, mientras que un 65.1% de colaboradores que nos dieron a conocer dicho síndrome se mostraron en gran medida inalterables. Además, se concluyó que el 62.6% presentaron grados elevados de agotamiento emocional, un 61.2% niveles altos de despersonalización y un 63.6% baja realización personal, por último, se indicó que los principales colaboradores con Síndrome de Burnout son médicos, simboliza el 51%.

A nivel Internacional se consultó a Gallardo (10), en Quito, en el año 2018 realizó una investigación titulada Prevalencia del Síndrome de Burnout y Factores asociados en los Médicos Residentes del Área de Neonatología de un Hospital en Quito, la cual fue de nivel descriptivo de corte transversal, se implementó el método hipotético-deductivo utilizando una muestra constituida por 49 médicos que laboraban en el área de neonatología, como instrumento se utilizó el cuestionario de Maslach. Las conclusiones indicaron que en los residentes se encontró un 74% de prevalencia del síndrome de Burnout semejante a 35 casos, quienes presentaron niveles entre medio y extremo, lo que demostró que existió una visible dificultad al insuficiente dominio en el peligro psicosocial. Además, los resultados arrojaron que el género femenino fue el más perjudicado por el síndrome y también aquellos quienes se desempeñaban en las salas 205 y UCIN, las mismas que tenían mayor asignación de personal debido a la complejidad del manejo de los pacientes ingresados.

Asimismo, Montañez et al. (11) en Bogotá, en el año 2020 presentó la investigación titulada Síndrome de Burnout: Prevalencia y Factores de riesgo en Residentes de especialidades Médicas y Quirúrgicas de la Universidad el Bosque, empleando un estudio observacional de corte transversal con componente analítico exploratorio, se utilizó el Inventario Maslach de forma presencial a todos los residente. La investigación concluyó que la prevalencia y los factores de riesgo en el grupo de estudio fueron de 23,6%, siendo las variables como especialidad cursada, año de residencia trabajo adicional y número de horas de inactividad con un registro significativo para el avance del Síndrome de Burnout por lo que los colaboradores fueron guiadas a desarrollar estas situaciones. En el cuestionario de Maslach se valoraron tres categorías: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal que fueron localizadas en totalidad de personas (77,4%). Finalmente se recalca el valor de establecer tácticas de vigilancias en salud mental en todos los grados de enseñanza junto con 57 sistemas asociados consientes que estén guiadas a prevenir el trabajo excesivo establecer y promover el confort de los residentes.

También Monsalve (12) en Madrid, en el año 2019 ejecutó un estudio doctoral titulado Niveles y Factores de Riesgo de Burnout en profesional de Enfermería de Atención primaria, el cual se desarrolló en 3 fases, cada una constituyó un estudio

independiente habiéndose realizado una investigación sistemática, una meta-análisis y un estudio empírico. Según las conclusiones de la investigación el cansancio emocional alto fue la primera dimensión, en la despersonalización y realización personal existió heterogeneidad, lo que implicó que debería ser carácter necesario prevenir el Burnout en los profesionales potenciándolos los cuidados de protección y controlando manifestaciones en las que puedan presentar ciertos riesgos a la salud.

Chiluiza et al. (13) en Ecuador, en el año 2021 realizaron un trabajo de investigación titulado Síndrome de Burnout y Resiliencia por Covid-19 en Enfermeras Hospital General José María Velasco Ibarra Tena 2021, de diseño transversal no experimental, de campo y de nivel descriptivo, con una población de 170 enfermeras, se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), donde se logró el 82,4% no presentó el Síndrome y solo el 17.6% presentó en niveles bajos, indicando su baja prevalencia sin descartar el riesgo de sufrir posteriormente dado que los valores obtenidos en las dimensiones de cansancio emocional fueron el 54.1%, en la despersonalización 28,2% y en la realización personal 15,3%; siendo éstos valores significativos que establecieron el peligro a la localidad aumentar el síndrome. La investigación concluyó que a lo largo del covid19 las enfermeras mantuvieron correctos valores de resiliencia, desarrollando aptitudes apropiadas para enfrentar el estrés eludiendo inconvenientes continuos, amoldándose y consiguiendo competitividad autónoma, así como la aprobación propia y de la vida cualidad que hace que el personal conserve sus actividades de manera correcta.

Y finalmente Contreras (14) en México en el año 2021 presentó su estudio titulado Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería del Segundo Nivel de Atención Hospitalaria, la cual fue de estudio cuantitativo de corte transversal y descriptivo, la muestra estuvo conformada por 188 profesional sanitario, como instrumento se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory, las conclusiones indicaron la prevalencia del Síndrome de Burnout fue de 69.7%, en relación a las tres dimensiones se apreció una prevalencia de agotamiento emocional 58.3%, la despersonalización 48.7% y la baja autorrealización de 99%. Por lo que se apreció una carencia necesaria de indagar el resultado de las dificultades que afectaba el rendimiento profesional en el área de enfermería, es por ello que la actual investigación se sustenta en el modelo y teoría de Callista Roy, el cual se enfoca

en el Sistema Adaptativo Humano: SAH, donde se define principalmente que el ser humano tiene la capacidad de afrontar situaciones relacionadas al entorno y de tomar sus propias decisiones, siendo autónomo, responsable y sobre todo adaptándose a cualquier tipo de situación que a su vez puede generar altos niveles de estrés, para Callista Roy (15) el ser humano es holístico en todas sus dimensiones y particularidades teniendo una dignidad y trascendencias únicas, por tal razón resulta fundamental que el personal de salud debe acoplarse a diferentes situaciones y así fijar tácticas más efectivas para obtener el propósito de enfermería que de acuerdo con el esquema del modelo, es fomentar la correcta adaptación del individuo y las respuestas adecuadas frente a los distintos estímulos (16). Considerando también que en el modelo de adaptación según Callista Roy establece cuatro formas de adaptación: el ser humano fisiológicamente en relación a lo físico, el modo desde un criterio auto conceptual, la adaptación según el rol que desempeña, y por último la autodependencia para desarrollar sus funciones en el ámbito enfermero paciente. (17)

Según la Organización del trabajo (OIT) reconoce que los entornos de trabajo pueden perjudicar el bienestar del individuo mientras trabajan es así que el bienestar mental depende parcialmente de las condiciones del ambiente de trabajo, donde actúa un papel los factores psicosociales y organizacionales (18).

Sin embargo Alves (19) menciona que existe el Síndrome de Burnout también conocido como síndrome “estar quemado” el cual fue dado a conocer por el psiquiatra estadounidense Herber Freudenberger en el año 1974 quien fue pionero en la materia de la investigación, asimismo es la doctora Cristina Maslach quien empezó a tener en cuenta este acontecimiento empleando el término Burnout, el cual se producía únicamente en personal de apoyo en vista de que eran ellos quienes asumían una cantidad de trabajo excesivo generando en el personal sentimientos de angustia y desánimo. Por su parte Lozano (20) define al Síndrome de Burnout (SB) como un principal problema psicosocial, el cual es producido por el manejo inadecuado del control de estrés crónico, causando severas consecuencias negativas como adquirir enfermedades tanto físicas como psicológicas, el mal desempeño laboral, la inadecuada atención a los cuidados del paciente, el desgaste profesional entre otros, por consiguiente Maslach (21) considera que el SB se manifiesta a través del agotamiento emocional,

considerándolo como una postura del profesional frente a los niveles altos de estrés que se generan a consecuencia de las altas exigencias laborales afectando su desempeño laboral cotidiano, asimismo a través de la despersonalización, la cual es una respuesta negativa e indolente del ser humano frente a los diferentes aspectos laborales, y finalmente mediante la realización personal que considera como la autoevaluación negativa del individuo, sintiéndose no satisfechos consigo mismo y con sus labores encomendadas. Maslach concluye que uno de los factores más influyentes y determinantes que desarrolla el síndrome en las personas suele ser el entorno laboral ya sea en diferentes situaciones que se puedan presentar; en algunos casos el mal entorno laboral, la inestabilidad laboral o el exceso de carga laboral suelen ser los principales causantes que conllevan a una persona a reacciones inapropiadas que pueden alterar negativamente su personalidad y sobre todo su autoestima (22). Finalmente Sevilla considera que los principales síntomas del síndrome de burnout se manifiestan por medio de sentimientos de fracaso, agotamiento, nerviosismo, insomnio, taquicardia, aburrimiento, ausentismo, mala comunicación, mal rendimiento (23).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y Diseño de Investigación**

##### **3.1.1. Tipo de Investigación**

La investigación fue tipo básica, por lo cual estuvo dirigida a un intelecto más íntegro a través del conocimiento de la dirección fundamental de los fenómenos, buscando así el avance de la ciencia y aumentar el conocimiento teórico sin interés directo, realizando investigaciones científicas con fundamento como lo menciona Hernández (24).

##### **3.1.2. Diseño de Investigación**

El diseño de la investigación fue no experimental transversal ya que no se manipula la variable en estudio y se recolectaron los datos analizando su incidencia en un periodo definido según lo define CONCYTEC (25).

## **3.2. Variable y Operacionalización**

### **Definición conceptual**

#### **Síndrome de Burnout:**

Fernández (26) considero el síndrome de Burnout principalmente como el estrés laboral crónico que mayormente suelen padecerlo los profesionales que laboran directamente atendiendo a otros usuarios, como por ejemplo los profesionales de salud; además considera esta patología como una sobrecarga emocional que produce muchos cambios negativos tanto físicos y psicológicos en la vida de las personas, los cuales se ven reflejados en las actitudes y respuestas de irritabilidad o falta de motivación, presentado a su vez cambios físicos como: hipertensión, taquicardia, bruxismo, tensión muscular, tics nerviosos y a nivel psicológico encontraremos problemas de concentración, alteración de ánimo y angustia (27). De este modo Bosqued (28) coincide que el Síndrome de Burnout es distinguido básicamente por el agotamiento emocional donde surge precisamente porque los profesionales tienen recursos emocionales reducidos para hacer frente a los desafíos de su trabajo caracterizándose por irritabilidad en medio de un cansancio continuo y creciente a nivel mental, físico y emocional, asimismo la despersonalización en la mayoría de casos se produce como un dispositivo de protección del afectado que está tan sumergido en su tarea que siente que sus recursos emocionales se han derrumbado o que ya no puede seguir haciendo sus actividades con tanto entusiasmo y finalmente la realización personal los profesionales están insatisfechos con la forma que hacen su labor y el propósito de desarrollarse y progresar se ven afectados y el impacto que se obtiene a menudo es la pérdida de confianza en sí mismo.

## **3.3 Población, Muestra y Muestreo**

### **3.3.1 Población**

Población es una colección de individuos con ciertas características o condiciones que se requiere estudiar (29).

La muestra de análisis estuvo constituida por 20 trabajadores del Personal de Salud -Centro de Salud de Ignacio Escudero, de los cuales 6 son licenciados de enfermería y 14 Técnicos de Enfermería.



- **Criterios de inclusión**

Trabajador que laboró durante el acontecimiento sanitario Covid 19 en el Centro de Salud Ignacio Escudero.

Trabajador que acepten contribuir en la presente investigación.

Personal sanitario que autorice el consentimiento informado.

Personal sanitario nombrado y contratado bajo la modalidad Cas Covid.

- **Criterios de exclusión**

Personal que no estuvo expuesto durante la emergencia sanitaria Covid 19 en el Centro de Salud Ignacio Escudero.

Personal de salud que no acepten contribuir en la presente investigación

Personal de salud que se encuentra en licencia médica por vulnerabilidad.

Personal de salud que se encuentra en descanso médico por aislamiento.

### **3.3.2 Muestra:**

Es un conjunto de personas que actualmente serán estudiados, siendo una parte de la población (30).

La muestra estuvo constituida en su totalidad por el personal que labora debido a ser una población reducida.

### **3.3.3 Muestreo:**

Para la elaboración de estudio se utilizó un muestreo censal.

## **3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

En la recopilación de datos se empleó una encuesta que es una técnica de investigación y recopilación de datos utilizada para obtener información de los individuos sobre distintos temas (32), por lo cual fue aplicada al personal de salud mediante el instrumento del cuestionario, es un sistema de preguntas racionales, ordenadas de manera consecuentes desde un criterio lógico y psicológico, expresadas en un lenguaje sencillo y claro, que suele dar lugar a una respuesta escrita sin la intervención del encuestador (33), el cuestionario Maslach Burnout Inventory, debido a que es un instrumento validado internacionalmente y nos permitió valorar las dimensiones del Síndrome de Burnout del personal de salud frente al Covid 19. El cuestionario estuvo compuesto por con 22 preguntas, que enfocan sus sentimientos y actitudes que muestran en el trabajo día a día, así como

sus relaciones con compañeros y pacientes, serán valorados mediante una encuesta donde se evaluó el grado del síndrome de burnout mediante la evaluación Nunca, Pocas veces al año, Una vez al año y todos los días demostrando así la magnitud en la que padece el personal de salud (34).

### **3.5. Procedimientos**

Se coordinó con la jefa del centro de Salud para solicitar la autorización e información del personal con el que cuenta la institución y así realizar el presente estudio. Posteriormente una vez lograda la autorización se informó al personal de salud sobre el tema y objetivos de la investigación y se solicitó por anticipado la hoja del permiso del consentimiento informado (Anexo 02), finalmente se explicó de forma clara y sencilla el llenado de la encuesta y el tiempo requerido.

### **3.6. Método de Análisis de Datos**

Se procesó la información adquirida por medio del programa Microsoft Excel 2019, donde se clasificó por códigos el nivel del síndrome de Burnout; alto, medio y bajo. Además, los resultados estuvieron representados en tablas de frecuencia y diagrama de barras.

### **3.7. Aspectos Éticos**

Autonomía: El personal encuestado fue capaz de decidir sobre sus alternativas autónomas y proceder bajo las líneas de sus propias respuestas a tomar (35).

Beneficencia-no maleficencia: Se trató en todo momento proteger la vida, la salud y el honor de los participantes, no dañar a nadie y prevenir que este sea afectado (36).

Justicia: El enfermero busca la equidad en la asignación de actividades y resultados de sus pacientes (37).

#### IV. RESULTADOS

Determinar el Nivel del Síndrome de Burnout en el Personal de Salud frente al Covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero

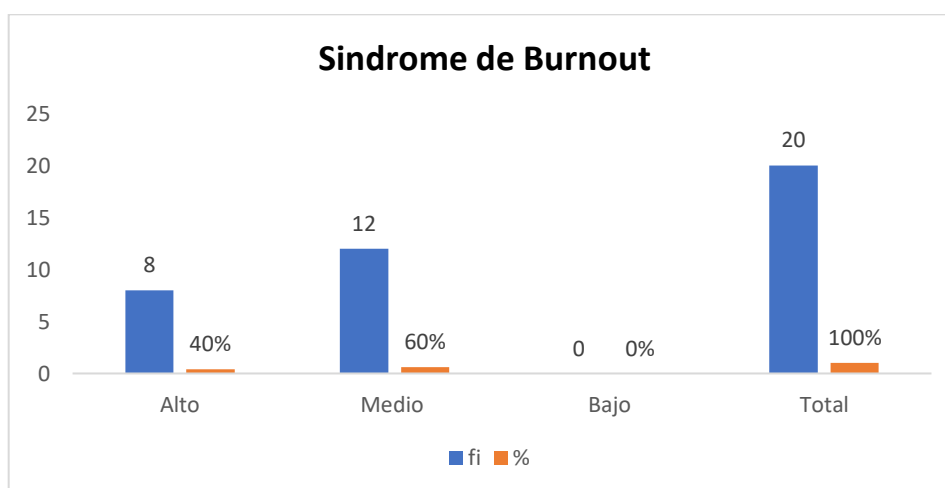
**Tabla 01. NIVEL DEL SINDROME DE BURNOUT**

Síndrome de Burnout	fi	%
Alto	8	40%
Medio	12	60%
Bajo	0	0%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

**INTERPRETACIÓN:** Según los datos recolectados en la encuesta se observa en la tabla y gráfico N°01 de los 20 profesionales de salud encuestados en el centro de salud Ignacio Escudero, Sullana 2022, el 60% presentan un nivel medio de Síndrome y 40% en un nivel alto. Demostrando así que existe Síndrome de Burnout en el personal de salud a causa de largas horas de trabajo debido a la gran demanda de atenciones ocasionando en ellos gran carga y niveles extraordinarios de estrés laboral a consecuencia del Covid 19.

**Gráfico 01**



Fuente: Elaboración propia.

Determinar el Nivel de Agotamiento Emocional en el Personal de Salud frente al Covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero

**Tabla 02. NIVEL DE AGOTAMIENTO EMOCIONAL**

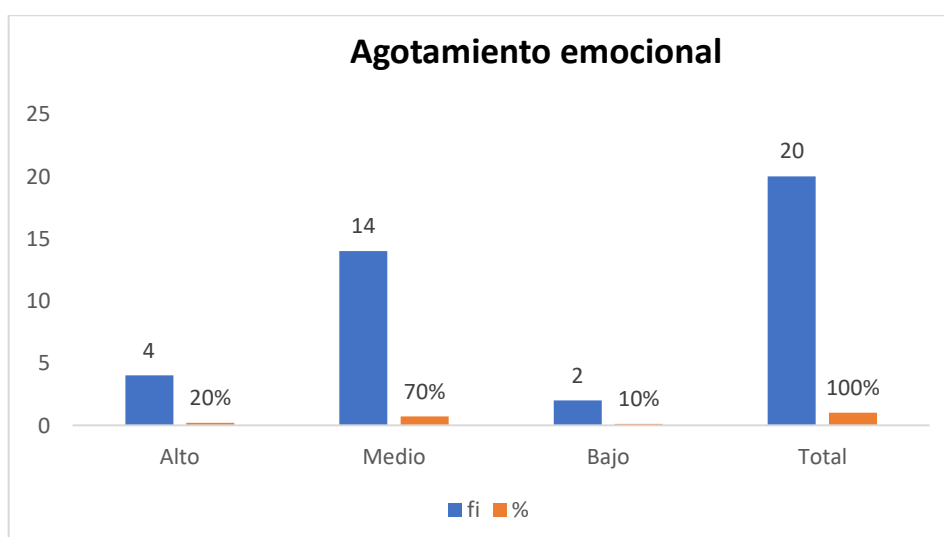
Agotamiento Emocional	fi	%
Alto	4	20%
Medio	14	70%
Bajo	2	10%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

### INTERPRETACIÓN:

Se demostró mediante el gráfico N°02 del personal de salud encuestado en el centro de salud Ignacio Escudero, Sullana 2022, el 70% presenta un nivel medio de Agotamiento Emocional, 20% presenta un nivel alto y solo el 10% un nivel bajo demostrando así que surge precisamente porque los profesionales tienen recursos emocionales reducidos para hacer frente a los desafíos de su trabajo caracterizándose por irritabilidad a través de un cansancio continuo y creciente a nivel mental, físico y emocional.

**Gráfico 02**



Fuente: Elaboración propia

Determinar el Nivel de Despersonalización en el Personal de Salud frente al Covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero

**Tabla 03. NIVEL DE DESPERSONALIZACIÓN**

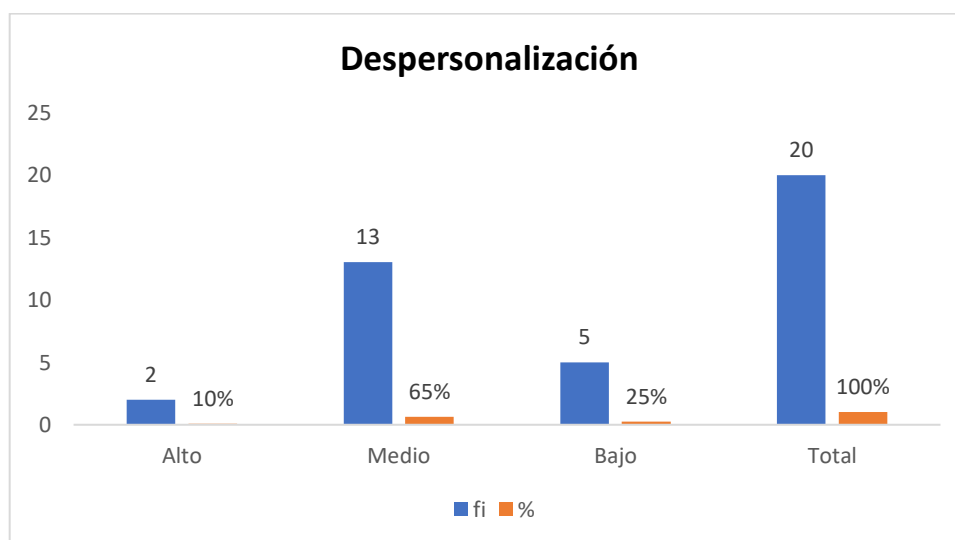
Despersonalización	fi	%
Alto	2	10%
Medio	13	65%
Bajo	5	25%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

**INTERPRETACIÓN:**

Se observo la tabla N°03 del personal de salud encuestado muestran un nivel medio en un 65%, seguido de nivel bajo en 25% y 10% en nivel alto en la dimensión de despersonalización por lo tanto el personal sanitario en el periodo de Covid 19 tuvo una respuesta negativa a los diferentes aspectos laborales.

**Gráfico 03**



Fuente: Elaboración propia

Determinar el Nivel de Realización Personal en el Personal de Salud frente al Covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero

**Tabla 04. NIVEL DE REALIZACIÓN PERSONAL**

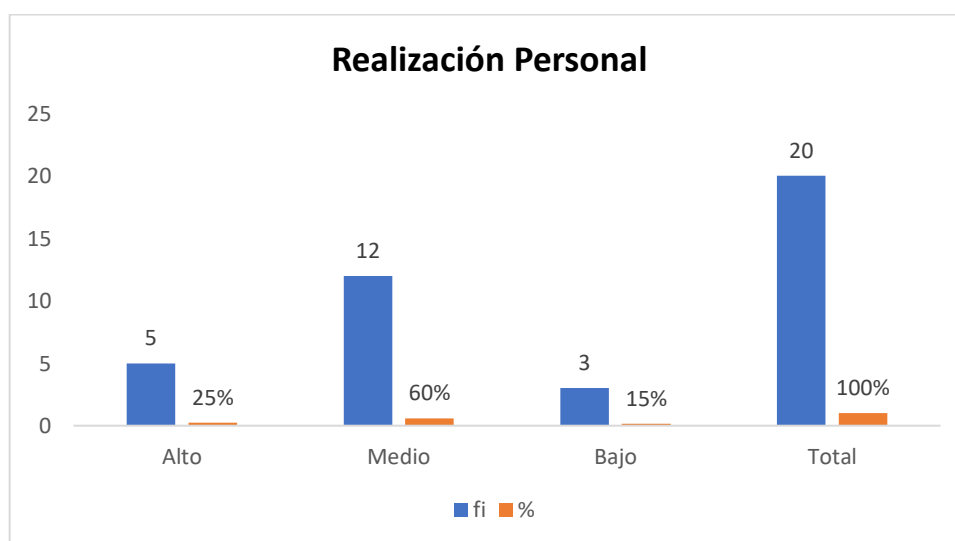
Realización Personal	fi	%
Alto	5	25%
Medio	12	60%
Bajo	3	15%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia

**INTERPRETACIÓN:**

Se observo en el grafico N°04 del personal de salud encuestado muestran un nivel medio en un 60%, seguido de nivel alto en 25% y 15% en nivel bajo en la dimensión de realización personal por tanto la mayoría del personal de salud están satisfechos con la forma que hacen su labor y el propósito de desarrollarse y progresar no se vieron afectados a pesar del tiempo de Covid 19.

**Gráfico 04**



Fuente: Elaboración propia

## V. DISCUSIÓN

Con respecto a los hallazgos encontrados en la investigación, se acepta la Hipótesis planteada, la que manifiesta que el personal de salud del Centro de Salud de Ignacio Escudero presentó síndrome de Burnout frente al Covid 19, el cual se consideró como una de las principales preocupaciones de salud en la coyuntura de la pandemia, debido a que el personal trabajaba excesivas horas en la medida en que aumentaba la demanda de los pacientes contagiados.

Muchos de los profesionales sanitarios no contaban con suficientes implementos de protección y seguridad frente al contagio, además carecían de adecuada capacitación, lo que ocasionó en ellos grandes consecuencias psicológicas, principalmente el estrés laboral (38).

En cuanto al desarrollo y análisis de datos de la presente investigación, se pudo determinar en base al objetivo general que el 60% de la población encuestada presentó un nivel medio de Síndrome de Burnout y el 40% presentó un nivel alto, relacionándose al estudio realizado por Gallardo en el año 2017 (10), donde se encontró mediante sus resultados globales que la mayor prevalencia del Síndrome de Burnout fue en el nivel medio, siendo el 30% de los médicos residentes del área de Neonatología que se encontraban en dicho nivel y solo el 9% presentaban un nivel leve, el 23% un nivel grave, el 21% un nivel extremo y el 17% no presentaban absolutamente nada de Síndrome de Burnout, lo que significó estar en dificultad a causa del limitado dominio del riesgo psicosocial.

En el caso del estudio realizado por Cornejo en el año 2021 (8), difiere de las anteriores investigaciones ya que de acuerdo a sus resultados obtenidos no se encontró prevalencia del Síndrome de Burnout por lo que prevaleció el nivel bajo con un 92%, el 6% en nivel medio y solo el 2% en nivel alto, siendo estos hallazgos positivos rescatando que si existe la posibilidad de mantener un equilibrio laboral adecuado, mantener un gran clima laboral y una buena organización en equipo que les permita trabajar conjuntamente para un buen fin.

A continuación, a través de la comprobación de resultados respecto a los objetivos específicos se encontraron los siguientes hallazgos; referente a la dimensión del agotamiento emocional se demostró que el personal sanitario presentaron un nivel alto y medio, siendo el 70% nivel medio, 20% nivel alto y solo el 10% nivel bajo, con lo que se pudo identificar que el problema de agotamiento emocional surge

precisamente porque los profesionales suelen tener recursos emocionales reducidos, es decir que no están emocionalmente preparados para afrontar distintas situaciones, las cuales pueden presentar dificultades generando en ellos irritabilidad a través de un cansancio continuo y creciente a nivel mental, físico y emocional.

De este modo cabe considerar la investigación realizada por Lalupu en el año 2021 (6), cuyos resultados son semejantes, puesto que mediante sus instrumentos utilizados para la recopilación de datos se utilizó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory, donde se obtuvo de igual forma que la mayoría de los médicos asistentes que laboraban en hospitales de contingencia Covid 19 como fue el hospital de la Videnita del departamento de Piura y Virgen de Fátima de la Provincia Sullana presentaron mayor porcentaje entre los niveles alto y medio, representando con un 41.20% el nivel medio seguidamente con un 53.6% el nivel alto y solo el 5.2% el nivel bajo de agotamiento emocional, también conocido como “cansancio” debido a las sobrecarga laboral mayormente por el excesivo número de guardias nocturnas y sobre todo la difícil experiencia que tuvieron al atender a pacientes contagiados de Covid 19 siendo un escenario de desastre sanitario, ocasionando que la relación entre el médico y paciente se vea afectada (39).

Estos escenarios fueron la causa del porque prevaleció mayormente los niveles altos y medio de agotamiento emocional en el personal sanitario.

Por consiguiente, en la dimensión de despersonalización la mayoría del personal de salud encuestado del Centro de Salud de Ignacio Escudero mostraron un nivel medio con 65%, seguido el nivel bajo con 25% y solo con 10% el nivel alto, lo que significó que durante el periodo de la pandemia Covid 19, el personal de salud tuvo respuesta negativa en los diferentes aspectos laborales, la falta de interés y la desmotivación por sus labores encomendadas eran los principales sentimientos que surgían en cada uno de ellos según sus manifestaciones.

Estos resultados son similares a la investigación realizada por Chiluzza en el año 2021 (13), en la que se tuvo con mayor relevancia respecto a la dimensiones del Síndrome de Burnout, la dimensión de despersonalización resultando ser la más destacada, ya que la mayoría de los encuestados presentaron niveles altos y moderados, siendo el 28.2% nivel alto y el 41.2% nivel medio o moderado, estos niveles indicaron el grado de dificultad entre sus relaciones interpersonales dentro



del ámbito laboral, lo que conllevó que muchas veces el personal de salud actuara con un comportamiento indiferente e insensible.

Puesto que la Despersonalización, además considerada como cinismo se produce debido ante la carencia de recursos principalmente en los aspectos psicológicos y emocionales de la profesión enfrentando desafíos creados por las circunstancias que se puedan afrontar. La despersonalización revela autocrítica, permite sentirse humillado, desanimado y genera que se pierda el valor y el sentido de motivación en su trabajo. Es así que aquella dimensión ocasiona que una persona se vuelva apática, pierda la concentración, disminuya la actividad automática y pierda el sentido de la personalidad.

Desde una perspectiva psicológica clínica, la despersonalización suele verse como un síntoma que acompaña a otras condiciones más complejas, como el desánimo, la angustia por crisis o la ansiedad y así mismo atrayendo siempre pensamientos negativos sobre el trabajo de sí mismo y de los otros generando un distanciamiento emocional de la realidad (40).

Es por ello que resulta con mucha importancia aceptar medidas preventivas para impedir que la sintomatología se incremente mucho más y se originen mayores trastornos alternos al Síndrome Burnout que afecten rigurosamente su bienestar, algunos pueden ser problemas de insomnio, enfermedades tipo cardiovascular, ansiedad, depresión o ideación suicida, desintegración social-familiar, entre otros. Asimismo, es fundamental la recomendación de difundir el plan psicoeducativo, ayudando a reforzar los métodos de afrontamiento ante la crisis sanitaria del Covid 19, cuya finalidad es que el personal de salud tenga un mejor desarrollo tanto personal como profesional.

Del mismo modo la finalidad del estudio fue también determinar la dimensión de realización personal, considerada como el estado emocional a nivel de satisfacción de las condiciones, expectativas, motivaciones y aspiraciones personales, es decir el estado emocional de como el ser humano ante ciertas circunstancias pueda manifestarse, algunas veces puede sentirse realizado o satisfecho de haber logrado algún anhelo o meta trazada sin embargo otras veces puede sentirse insatisfecho o desmotivado en algunas ocasiones de su vida (41).

La realización personal es un proceso de superación que se va desarrollando a lo largo de la vida ante situaciones que permiten poco a poco ir teniendo diferentes

perspectivas, por tal razón resultó importante identificar el estado de motivación en que se encontraban cada uno de los encuestados al afrontar las adversas situaciones que conllevaba la pandemia.

Según los datos alcanzados se logró identificar que la mayoría del personal de salud tanto licenciadas como técnicos en enfermería pese a muchas circunstancias difíciles que afrontaron rescataron el valor de su labor con la expectativa y aspiración de mejorar los recursos que les limitaban a seguir desarrollándose profesionalmente de manera adecuada.

De acuerdo a los resultados obtenidos la gran parte del personal se encontraron en un nivel medio de realización personal representando el 60% y el 25% en nivel alto; mientras tanto solo el 15% se encontraron en el nivel bajo, siendo aquellos los más vulnerables de sufrir Síndrome de Burnout.

Dichos resultados fueron favorables ya que la mayoría del personal pese a las circunstancias que padecían lograron rescatar alguna motivación que les permitía continuar y hacer frente a tan difícil situación, teniendo como objetivo principal salvaguardar la salud de las personas, de esa manera lograron desarrollar mayor realización personal al sentirse satisfechos al contribuir en gran manera con la mejora de los pacientes. Sin embargo, se encontraron hallazgos totalmente diferentes en la investigación realizada por Vadillo en el año 2020 (9), en donde se menciona que en la mayor parte de los profesionales de la salud pertenecientes al hospital de Cerro de Pasco predominó el nivel bajo de realización personal con un 63.3%, lo cual difiere con nuestra investigación ya que son porcentajes mayores de aquellos que presentan implicancias de personalidad lo que significa que son más propensos a manifestaciones del Síndrome de Burnout; por lo tanto es de necesario tomar medidas correctivas para salvaguardar su salud física y mental, sobre todo lograr alcanzar un correcto desempeño, eficiencia y productividad de su labor.

## **VI. CONCLUSIONES**

Con respecto al estudio realizado en el centro de salud Ignacio Escudero en la Provincia de Sullana-Piura podemos manifestar lo siguiente:

- De acuerdo a los resultados extraídos mediante la aplicación del instrumento utilizado, se obtuvo que el 60% de los encuestados se encontraron en un nivel medio y el 40% se encontraron en un nivel alto de Síndrome de Burnout.
- Con respecto a la dimensión de agotamiento emocional se determinó con mayor frecuencia que el 70% de la población encuestada, se encontraron en nivel medio, el 20% en un nivel alto y la minoría con solo 10% en el nivel bajo.
- Del mismo modo en la dimensión de despersonalización se mostró que el 65% de los participantes se encontraron en un nivel medio, el 25% en un nivel bajo y tan solo el 10% en un nivel alto.
- Con respecto a la dimensión de realización personal, se obtuvo el 60% de los participantes se encontraron en un nivel medio, el 15% en nivel bajo y el 25% se encontraron en un nivel alto.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Hacer de conocimiento los resultados determinados en la investigación a la gerente Yubiksa Neyra Fera del Centro de Salud de Ignacio Escudero, con la finalidad de intervenir tomando medidas para reducir los niveles de Síndrome de burnout en los profesionales de salud, de esta manera lograr un adecuado ambiente laboral y una buena atención de calidad a los usuarios.
- Concientizar al personal de salud tomar asistencia psicológica sobre el control y manejo del estrés laboral reafirmando así la importancia de un adecuado estado de salud mental a fin de poseer herramientas ante situaciones de estrés y ante cualquier otra dificultad emocional.
- Establecer un plan en caso de emergencia sanitaria en la atención a la población, evitando que el personal de salud realice excesivas jornadas de trabajo.
- Es necesario promover talleres o programas preventivos promocionales para disminuir los niveles de estrés en los profesionales de salud favoreciendo las relaciones interpersonales, mejorando el confort laboral y eficiencia en las tareas asignadas.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Online].; 2020 [cited 2022 septiembre 23]. Available from: [https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?adgroupsurvey=&gclid=EAlaIQobChMlu8DztfA-glVzEFIAB2sxATdEAAYASAAEgKI2\\_D\\_BwE](https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?adgroupsurvey=&gclid=EAlaIQobChMlu8DztfA-glVzEFIAB2sxATdEAAYASAAEgKI2_D_BwE).
2. OPS. La OMS caracteriza a covid-19 como una pandemia. [Online].; 2020 [cited 2022 agosto 17]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>.
3. Salud, Organización Mundial de la Salud. Intervención del Director General de la OMS en la conferencia de prensa sobre el 2019-nCoV del 11 de febrero de 2020. [Online].; 2020 [cited 2022 junio 22]. Available from: <https://www.who.int/es/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020>.
4. Revista de la universidad industrial de santander salud. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia covid 19: un semaforo naranja en la salud mental. 2020..
5. Bocanegra V, Leyton W. Síndrome de Burnout en Latinoamérica: Una revisión psicología] [poetpdle, editor. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2020.
6. Lalupú S. Síndrome de Burnout en médicos asistentes que laboran en hospitales de contingencia Covid-19 Piura. Perú durante el periodo 2021 cirujano] [poetpdm, editor. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2021.
7. Sánchez F, Vásquez I. Revisión sistemática de las consecuencias del síndrome de burnout en colaboradores penitenciarios de Latinoamérica psicología] [poetpdle, editor. Trujillo: Universidad cesar vallejo; 2020.
8. Cornejo S. Síndrome de Burnout en el personal de salud de la sanidad del Ala Aérea n° 2 de la Fuerza Aérea del Perú Callao enfermería] [poetpdle, editor. [Los olivos]: Universidad de ciencias y humanidades; 2020.
9. Vadillo I. Síndrome de burnout y personalidad en personal de salud de un hospital de cerro de Pasco psicología] [poetpdle, editor. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020.
- 10 Gallardo T. Prevalencia del Síndrome de Burnout y Factores Asociados en los . Médicos Residentes del área de Neonatología de un Hospital en Quito Ocupacional] [potdmeSyS, editor. [Quito]: Universidad Internacional SEK; 2018.

- 11 Montañez M, Sanchez N. Síndrome de Burnout Prevalencia y Factores de riesgo en residentes de especialidades Médicas y Quirúrgicas [psiquiatría] [poetdpe, editor. [Bogotá]: Universidad el Bosque; 2020.
- 12 Monsalve C. Niveles y Factores de riesgo de Burnout en profesionales de Enfermería de atención primaria [psicología] [poegdde, editor. Madrid: Universidad de Granada; 2019.
- 13 Chiluzza J, Fuente D. Síndrome de Burnout y Resiliencia por covid-19 en enfermeras Hospital General José María clínico] [poetdp, editor. [Ecuador]: Universidad Nacional de Chimborazo; 2021.
- 14 Contreras OL. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del segundo nivel de atención hospitalaria [enfermería] [poegd, editor. México: Universidad Autónoma de Baja California; 2021.
- 15 Gutierrez M. Adaptación y cuidado en el ser humano una visión de enfermería. Manual moderno ed. impresos Pfe, editor. Bogotá, Colombia: El manual moderno; 2007.
- 16 Universidad de la Sabana. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. [Online].; 2002 [cited 2022 07 20. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972002000100004#n\\_8](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004#n_8).
- 17 Encolombia. Modelo de adaptación de Callista Roy. 2012..
- 18 Garay M. Nivel de Síndrome Burnout en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales en tiempos de pandemia [tesis] , editor. [Lima]: Universidad San Martín de Porres; 2021.
- 19 Alves J. El modelo Burnout-engagement en enfermeros: El factor protector de la resiliencia. Universidad Salamanca ed. España; 2016.
- 20 Lozano A. El síndrome de burnout en los profesionales de salud en la pandemia por la COVID-19. In ; 2022.
- 21 Maslach. Síndrome de burnout espacio y difusión. [Online].; 2009 [cited 2022 Agosto 19. Available from: <https://burnoutaldia.wordpress.com/dimensiones/>.
- 22 Guía de prevención de Burnout para profesionales de cuidados paliativos. SECPAL : Arán y Madrid ed. España: Arán Ediciones; 2008.
- 23 Sevilla M, Sanchez M. Cuidate plus. [Online].; 2021 [cited 2022 setiembre 9. Available from: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psicologicas/sindrome-burnout.html>.

- 24 Hernandez R. Metodología de la investigación. 6th ed. Rocha M, editor. . México; 2014.
- 25 Plataforma Digital unica del Estado Peruano. Consejo Nacional de . Ciencia,Tecnología e innovación Tecnológica. [Online]. Colombia: Universidad EAFIT; 2018 [cited 2022 agosto 14]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/concytec/normas-legales/673232-215-2018-concytec-p>.
- 26 Fernández L. Síndrome de Burnout en el personal sanitario. lulus.com ed.; . 2019.
- 27 Medicina Salud Pública. OMS oficializa el Síndrome del Burnout como una . enfermedad de trabajo. [Online].; 2016 [cited 2022 Octubre 27]. Available from: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348>.
- 28 Bosqued M. Quemados el Síndrome del Burnout que es y como superarlo. ed. . Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica ; 2008.
- 29 M.Teresa I, Carmen F. ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DE UN . PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y UNA TESIS Barcelona: Publicacions Edicions de la Universitat de Barcelona; 2006.
- 30 Gómez M. Introducción a la Metodología de la Investigación Científica. 1st ed. . Córdoba: Brujas; 2006.
- 31 Tesis de Investigación. Unidad de analisis y población de estudio. [Online].; . 2011 [cited 2022 octubre 12]. Available from: <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2011/05/definir-la-unidad-de-analisis-y-la.html>.
- 32 Yuni J, Urbano C. Técnicas para investigar y formular proyectos de . investigación Argentina: Brujas; 2007.
- 33 Garcia F. El cuestionario,Recomendaciones Metodologicas para el diseño de . cuestionarios NORIEGA G, editor. México: LIMUSA,SA; 2002.
- 34 Chuquihuanga E. Perfil del síndrome de Burnout de enfermeras(os) del . Hospital de apoyo II-2 Sullana, Abril [Tesis] , editor. [Sullana]: Universidad Cesar Vallejo; 2019.
- 35 El Ángulo del Investigador. Elementos básicos de bioética en investigación. . [Online].; 2010 [cited 2022 octubre 27]. Available from: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-60022010000200004#:~:text=En%20el%20campo%20de%20la,a%20participar%20en%20una%20investigaci%C3%B3n](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022010000200004#:~:text=En%20el%20campo%20de%20la,a%20participar%20en%20una%20investigaci%C3%B3n).

- 36 MEDICINA. ETICA EN LA INVESTIGACION. [Online].; 2000 [cited 2022 . octubre 27]. Available from:  
<https://www.medicinabuenaaires.com/revistas/vol60-00/2/principioseticos.htm#:~:text=Principio%20de%20beneficencia&text=Se%20trata%20del%20deber%20%C3%A9tico,deriven%20posibles%20da%C3%B1os%20o%20lesiones.>
- 37 Osorio J. Principios eticos de la investigacion en seres humanos y animales. [Online].; 2000 [cited 2022 setiembre 15. Available from:  
<https://www.medicinabuenaaires.com/revistas/vol60-00/2/principioseticos.htm#:~:text=Principio%20de%20beneficencia&text=Se%20trata%20del%20deber%20%C3%A9tico,deriven%20posibles%20da%C3%B1os%20o%20lesiones.>
- 38 Montes B, Fernandez E. El efecto de la pandemia en la salud y Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de UCI. [Online].; 2022 [cited 2023 enero 20]. Available from:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412022000200001.](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200001.)
- 39 Vásquez M. Cansancio mental en la pandemia. Un año después. [Online].; 2021 [cited 2022 enero 21]. Available from:  
<https://www.copmadrid.org/wp/cansancio-mental-en-la-pandemia-un-ano-despues/#:~:text=Al%20inicio%20de%20la%20pandemia,falta%20de%20motivaci%C3%B3n%20y%20atenci%C3%B3n.>
- 40 Marsollier RG. La despersonalización y su incidencia en los procesos de desgaste laboral. Psicología.com. [Online].; 2013 [cited 2023 enero 27]. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/52478493.pdf>.
- 41 Nicuesa M. Definición abc. [Online].; 2015 [cited 2023 enero 27]. Available from: <https://www.definicionabc.com/social/realizacion-personal.php>.
- 42 Cedeño P, Escobar K. Ciencia e Inovación en Salud. [Online].; 2022 [cited 2023 enero 12]. Available from:  
<https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/download/5633/5659/>.



## ANEXOS

### Anexo 1 .

#### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBEJTIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE E INDICADORES				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición	Niveles y Rangos
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es el Nivel de Síndrome de Burnout en el Personal de Salud frente al Covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cuál es el Nivel de Agotamiento Emocional en el Personal de Salud frente al covid 19- Centro de Salud de Ignacio Escudero?</p> <p>¿Cuál es el Nivel de Despersonalización en el personal de salud frente al covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero?</p> <p>¿Cuál es el Nivel de Realización Personal en el Personal de Salud frente al covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar el Nivel del Síndrome de Burnout en el Personal de Salud frente al Covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Determinar el Nivel de Agotamiento Emocional en el Personal de Salud frente al covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero.</p> <p>Determinar el Nivel de Despersonalización en el personal de salud frente al covid 19- Centro de Salud de Ignacio Escudero.</p> <p>Determinar el Nivel de Realización Personal en el Personal de Salud frente al covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>El personal de salud presentó <b>Síndrome</b> de Burnout frente al Covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b></p> <p>El personal de salud presentó Agotamiento Emocional frente al covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero.</p> <p>El personal de salud presentó Despersonalización frente al covid 19- Centro de Salud de Ignacio Escudero.</p> <p>El personal de salud presentó Realización Personal frente al covid 19-centro de Salud de Ignacio Escudero.</p>	<b>Variable:</b> Síndrome de Burnout				
			Agotamiento Emocional	-Sobre carga laboral -Perdida de recursos emocionales -Fatiga	1,2,3, 6,8,13, 14,16, 20	Escala Ordinal	Alto: >57 Medio: 5-57 Bajo: <5 puntos
			Despersonalización	-Actitudes negativas -Sentimientos de indiferencia e insensibilidad -Sentimientos de culpabilidad	5,10,11 ,15,22	Escala Ordinal	Alto: >21 Medio: 14-21 Bajo: <14 puntos
			Realización Personal	-Sensaciones de ineficiencia profesional -Malas relaciones interpersonales -Mal desempeño laboral	4,7,9,1 2,17,18 , 19,21	Escala Ordinal	Alto: >9 Medio: 26-31 Bajo: <26 puntos

## Anexo 2 .

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE INTERVALO
Síndrome de Burnout	Lozano define al (SB) como un principal problema psicosocial, el cual es producido por el manejo inadecuado del control de estrés crónico; principalmente en el ámbito laboral, causando severas consecuencias negativas como adquirir enfermedades tanto físicas como psicológicas, el mal desempeño laboral, la inadecuada atención a los cuidados del paciente, el desgaste profesional entre otros. (20)	El Síndrome de Burnout se medirá a través del cuestionario Inventory Maslach, mediante sus 3 dimensiones. De acuerdo a la Puntuación obtenida de la recolección y análisis de datos se determinarán los resultados del SB Alto, Medio, Bajo.	Agotamiento Emocional	-Sobre carga laboral -Perdida de recursos emocionales -Fatiga	Nominal
			Despersonalización	-Actitudes negativas -Sentimientos de indiferencia e insensibilidad -Sentimientos de culpabilidad	Nominal
			Realización personal	-Sensaciones de ineficiencia profesional -Malas relaciones interpersonales -Mal desempeño laboral	Nominal

### **Anexo 3**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Por medio del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada Síndrome de Burnout del Personal de Salud frente al Covid 19-Centro de Salud de Ignacio Escudero, Sullana 2022.

Habiendo sido informado/a del propósito de la misma, así como de los objetivos y confiando plenamente en que la información que se vierta en el cuestionario será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que el investigador utilizará adecuadamente dicha información, asegurándome de la misma confidencialidad.

-----  
Participante

## **Anexo 4**

### **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD**

Estimado señor/a:

La investigadora del estudio, al que usted ha manifestado su aceptación de participar, luego de darle su consentimiento informado, se compromete a guardar la misma confidencialidad de información, así como también le asegura que los hallazgos serán utilizados solo con fines de investigación y no le perjudicarán a su persona en lo absoluto.

Atte:

Saavedra Alburquerque Cristel  
Zamalloa Cevallos Alejandra Estela  
Autora del estudio

**Gracias por su participación.**

Anexo 5



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



Piura, 20 de septiembre del 2022

SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de Investigación

GERENTE  
YUBIKSA NEYRA FERIA

Yo SAAVEDRA ALBURQUEQUE CRISTEL JAJHAIRA identificado con DNI N°74039335, ZAMALLOA CEVALLOS ALEJANDRA ESTELA identificada con DNI N° 45202162 domicilio Calle Luis Albuja — Ignacio Escudero.

Ante Ud. Respetuosamente presento y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de **ENFERMERIA** en la Universidad San Pedro, Y actualmente me encuentro en mi curso de titulación en la universidad Cesar Vallejo solicito a Ud. Permiso para realizar nuestro trabajo de Investigación en el Centro de salud sobre; **Síndrome de Burnout en el Personal de Salud frente al Covid 19-Centro de salud de Ignacio Escudero, Sullana 2022** para optar el título de Enfermera.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Piura, 20 de septiembre del 2022

CRISTEL JAJHAIRA SAAVEDRA ALBURQUEQUE

DNI N° 74039335

## Anexo 6

### CUESTIONARIO DE MASLACH BURNOUT INVENTORY

El cuestionario de Maslach Burnout Inventory fue elaborado por la psicóloga Cristina Maslach y el psicólogo Michael P. Leiter, en el año 1986 siendo el instrumento más importante para evaluar esta patología y sus 3 dimensiones.

1- Dimensión de Agotamiento emocional: Valora la vivencia de estar agotado emocionalmente por las instancias del trabajo.

Puntuación máxima 54 tiene 9 ítems.

2- Dimensión de despersonalización: Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento.

Puntuación máxima 30, está formada por 5 ítem.

3- Dimensión de realización personal: Valora los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo.

Puntuación máxima 48. Se compone de 8 ítems.

La clasificación de las afirmaciones es la siguiente:

- Agotamiento emocional: 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20
- Despersonalización: 5, 10, 11, 15, 22.
- Realización personal: 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21.

El cuestionario se responde según los siguientes rangos:

Nunca	Pocas veces al año	Una vez al año	Todos los días
1	2	3	4

Se considera que las puntuaciones de MBI son bajas entre 1 y 33. Puntuaciones altas en los dos primeros y baja en el tercero y allí definen el síndrome.

El test pretende medir la frecuencia y la intensidad con la que sufre el Burnout. Las respuestas a las 22 preguntas miden tres dimensiones diferentes: Agotamiento emocional, despersonalización y realización personal.

A continuación, se presenta una serie de enunciados en los cuales usted deberá responder de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (X) la columna que representa.



## PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE SALUD FRENTE AL COVID  
19-CENTRO DE SALUD DE IGNACIO ESCUDERO, SULLANA 2022

NUNCA	POCAS VECES ALL AÑO	UNA VEZ AL MES	TODOS LOS DIAS
1	2	3	4

N°	ENUNCIADOS	1	2	3	4
1	Me siento emocionalmente desganado/a (exhausto) por mi trabajo.				
2	Me siento desganado/a al final de un día de trabajo.				
3	Me siento agotado/a cuando despierto por las mañanas y tengo que afrontar a otro día de trabajo.				
4	Tengo la habilidad de relacionarme con facilidad con las personas de mi trabajo (pacientes, colegas).				
5	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos.				
6	Trabajar con personas siempre es una fuerte presión para mi				
7	Trato con mucha validez los problemas de mis pacientes.				
8	Siento que mi trabajo me está consumiendo.				
9	Siento que dentro de mi trabajo estoy apoyando positivamente en la vida de mis pacientes				
10	Creo que soy indiferente con la gente desde que ejerzo esta profesión				
11	Me preocupa el hecho de que este trabajo me vuelva insensible				
12	Me siento con mucho ánimo para realizar mi trabajo.				
13	Me siento cansado por mi trabajo				
14	Siento que estoy realizando un trabajo demasiado agotador				
15	Me tiene sin cuidado lo que les ocurra a mis pacientes				
16	Trabajar directamente con las personas me ocasiona mucho estrés.				
17	Tengo la habilidad para crear un buen clima laboral con las personas que se relacionan conmigo en el trabajo (pacientes y colegas).				
18	Me siento feliz después de trabajar con mis pacientes.				
19	He logrado muchas cosas importantes en mi profesión.				
20	En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades.				
21	Siento que puedo tratar de forma correcta los problemas emocionales de mi trabajo				
22	Siento que mis pacientes me culpan por algunos de sus problemas				

## **LOS PERFILES DE BURNOUT**

### **INTERVALO DE CLASE**

Alto: >57

Medio: 5-57

Bajo: <5 Puntos

### **AGOTAMIENTO EMOCIONAL (AE)**

#### **INTERVALO DE CLASE:**

Alto: >21 Puntos

Medio: 14-21 Puntos

Bajo: <14 Puntos

### **DESPERSONALIZACIÓN (DP)**

#### **INTERVALO DE CLASE**

Alto: >9 Puntos

Medio: 6-9 Puntos

Bajo: <6 Puntos

### **REALIZACIÓN PERSONAL (RP)**

#### **INTERVALO DE CLASE:**

Alto: >31 Puntos

Medio: 26-31 Puntos

Bajo: < 26 Puntos





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, CALLE SAMANIEGO INGRID, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE SALUD FRENTE AL COVID 19-CENTRO DE SALUD DE IGNACIO ESCUDERO, SULLANA 2022", cuyos autores son SAAVEDRA ALBURQUEQUE CRISTEL JAJHAIRA, ZAMALLOA CEVALLOS ALEJANDRA ESTELA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 11 de Abril del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
CALLE SAMANIEGO INGRID <b>DNI:</b> 20100772 <b>ORCID:</b> 0000-0003-3208-7107	Firmado electrónicamente por: ICALLES el 13-04- 2023 10:16:29

Código documento Trilce: TRI - 0541184