



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad
en el personal de salud de un hospital de Paita

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORAS:

Peña Zurita, Sonia Marita (orcid.org/0000-0002-1447-5344)

Perez Peltroche, Gleisi (orcid.org/0000-0001-7540-5713)

ASESORA:

Mg. Pulache Herrera, Carmen Mariela (orcid.org/0000-0002-5829-4422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA — PERÚ

2024



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Paita", cuyos autores son PEREZ PELTROCHE GLEISI, PEÑA ZURITA SONIA MARITA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18%, 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.

PIURA, 20 de Octubre del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA DNI: 40362180 ORCID: 0000-0002-5829-4422	Firmado electrónicamente por: CPULACHEH el 29- 10-2024 09:07:28

Código documento Trilce: TRI - 0881634



Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, PEREZ PELTROCHE GLEISI, PEÑA ZURITA SONIA MARITA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Paíta", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
GLEISI PEREZ PELTROCHE DNI: 72531222 ORCID: 0000-0001-7540-5713	Firmado electrónicamente por: PPEREZPE15 el 20-10- 2024 17:34:53
SONIA MARITA PEÑA ZURITA DNI: 72243037 ORCID: 0000-0002-1447-5344	Firmado electrónicamente por: SPENAZU el 20-10- 2024 17:56:34

Código documento Trilce: TRI - 0881635

Dedicatoria

A dios, por ser mi guía en cada paso de mi desarrollo personal y profesional. A mi tío por el apoyo incondicional. A mi madre, y hermanos porque ellos han sido el motor y motivo para lograr mis sueños y metas.

Peña Zurita Sonia Marita

A Dios, quien me ha otorgado salud y sabiduría. A mis padres, por su apoyo incondicional, e inculcarme el valor del compromiso y la perseverancia. A mis hermanas (os), por su apoyo incondicional y por ser mis pilares en los momentos difíciles.

Pérez peltroche, Gleisi

Agradecimiento

A nuestra asesora la Mgtr. Pulache Herrera, Mariela, por su dedicación y paciencia en guiarnos en este proceso tan importante. A mi compañera de tesis, por su dedicación, conocimientos y trabajo en equipo ha sido fundamental para el éxito de este proyecto.

Peña Zurita Sonia Marita

A mi asesora, por su invaluable guía, paciencia y compromiso con nuestra investigación. A mi compañera de tesis, por haber sido un aporte fundamental para la elaboración del proyecto. Finalmente, gracias a todas mis amigas (os) que de alguna manera me brindaron su apoyo.

Perez peltroche, Gleisi.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Declaratoria de autenticidad del asesor	ii
Declaratoria de originalidad de las autoras	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas.....	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA.....	11
III. RESULTADOS.....	14
IV. DISCUSIÓN.....	18
V. CONCLUSIONES	23
VI. RECOMENDACIONES.....	24
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: síndrome de burnout y universalidad en los profesionales de salud.....	14
Tabla 2: síndrome de burnout y uso de barreras protectoras en el profesional de salud.....	15
Tabla 3: Síndrome de burnout y medios de eliminación correcta de material contaminado en el profesional de salud	16
Tabla 4: síndrome de burnout y bioseguridad en los profesionales de salud	17

RESUMEN

La investigación se basa en el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3, “salud y bienestar” se enfoca en la meta 3.4, busca promover la salud mental y el bienestar. Por otro lado, tenemos el objetivo general, Determinar la relación que existe entre síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en los profesionales de salud de un Hospital de Paita, él estudio es de tipo aplicado, con un enfoque cuantitativo de diseño no experimental. La población estuvo compuesta por 236 profesionales de salud. En base a los resultados se utilizó el coeficiente de Rho de spearman, donde se evidencia que el síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad tiene una correlación de 0, 413, lo cual indica que es directa y su grado es moderado. Se concluyó que existe relación significativa entre síndrome de burnout y universalidad en los profesionales de salud. así mismo Se encontró una relación directa entre síndrome de burnout y el uso de barreras protectoras. Mientras que, en el síndrome de burnout y medios de eliminación correcta de material contaminado no se encontró relación y por último, existe relación significativa entre síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad.

Palabras clave: síndrome de burnout, desgaste emocional, cansancio emocional, bioseguridad, despersonalización.

ABSTRACT

The research is based on Sustainable Development Goal 3, “health and well-being” and focuses on goal 3.4, seeking to promote mental health and well-being. On the other hand, we have the general objective, to determine the relationship that exists between burnout syndrome and application of biosafety measures in health professionals of a Paita Hospital. The study is of an applied type, with a quantitative design approach, not experimental. The population was made up of 236 health professionals. Based on the results, Spearman's Rho coefficient was used, where it is evident that burnout syndrome and application of biosafety measures has a correlation of 0.413, which indicates that it is direct and its degree is moderate. It was concluded that there is a significant relationship between burnout syndrome and universality in health professionals. Likewise, a direct relationship was found between burnout syndrome and the use of protective barriers. While, in burnout syndrome and means of correct disposal of contaminated material, no relationship was found and finally, there is a significant relationship between burnout syndrome and application of biosafety measures.

Keywords: burnout syndrome, emotional exhaustion, emotional exhaustion, biosecurity, depersonalization.

I. INTRODUCCIÓN

La organización mundial de salud, señala que el síndrome de burnout es una enfermedad, que causa el agotamiento físico y mental ocasionando una cronificación del agotamiento laboral. Así mismo cuando uno no maneja estas medidas de bioseguridad tiene un agotamiento emocional por la mala práctica del uso de barreras y siente temor de contraer enfermedades e infecciones. (1)

Estudios demuestran que, a nivel internacional del año 2020, los profesionales de la salud tienen una gran incidencia de sufrir esta patología, las estadísticas mencionan que el 38,2% los médicos presentan síntomas de agotamiento, en cambio el 30 y 40% de las licenciadas (os) enfermería padecen de estrés laboral, así mismos los trabajadores de atención primaria su incidencia supera el 40%, dos de cada cinco profesionales sanitarios padecen de algunas manifestaciones clínicas del síndrome. En conclusión, se hace mención que los profesionales de atención primaria, la urgencia y medicina interna son los que más experimentan este tipo de síndrome, ya que son ellos los que tienen mayor demanda en el campo laboral. (2)

Estudios previos a nivel nacional, manifiesta que 46,6% de enfermeras(os) en el área de emergencia muestra un nivel medio de síndrome de quemados, mientras que el 26,7% presenta un nivel bajo, así mismo el 55% adquirió niveles elevados de agotamiento emocional por demanda laboral; por consiguiente, el 75% presentó un elevado grado de despersonalización. (3)

Otras indagaciones a nivel nacional evidencian que el 26% de médicos serumistas en Tacna presentan síndrome de burnout. (4)

Por otro lado, estudios demuestran que el síndrome de burnout perjudica al personal sanitario, las estadísticas mencionan que un 43, 50% de los médicos padecen de síndrome de burnout, asimismo se hace mención que el 21,25% de licenciadas (os) enfermería presentan cansancio laboral y emocional, está problemática resalta mucho en un hospital de Paita. sobre todo, en el área de emergencia pediátrica, adulto y centro quirúrgico, ya que estas son áreas dónde hay más demanda de pacientes. Por consiguiente, hacer hincapié en las medidas de bioseguridad, ya que si hacen un mal uso podría ocasionar enfermedades infecciosas. (5)

Por lo tanto, el proyecto busca contribuir al Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS), que se emplearía en el tercer objetivo, “salud y bienestar” donde comprende asegurar una vida sana, promoviendo el bienestar de todas las personas y disminuir enfermedades. El burnout impacta la salud mental y física del personal sanitario, mientras que las medidas de bioseguridad contribuyen a conservar un entorno laboral agradable y saludable, protegiendo la salud de los profesionales y usuarios. Además, la salud mental y emocional, junto con la prevención de enfermedades y accidentes laborales, son aspectos fundamentales asociados con el Objetivo 3.

Se formula la siguiente pregunta, ¿Qué relación existe entre síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en un Hospital de Paita?

El siguiente proyecto de investigación se justifica teóricamente en fundamentar las teorías empleadas en el tema, haciendo referencia a los antecedentes, que están ligados a las dimensiones de las dos variables. Por lo tanto, abarcamos la teoría Maslach y Jackson que se utiliza para Síndrome de Burnout, sin embargo, la teoría de Dorothea Orem; lo cual se basa en el autocuidado que se utiliza para bioseguridad. Este enfoque racional y lógico, será evaluado en un Hospital de Paita. (6)

Por otro lado, desde el punto de vista práctico, se identifica el grado de burnout en el profesional de salud, esto permitirá formular y poner en marcha estrategias de concientización y promoción que se puedan implementar en toda la red sanitaria en Perú, con el objetivo de manejar de manera efectiva este síndrome. A largo plazo, este enfoque permitirá cambios positivos en las actitudes hacia situaciones de trabajo estresantes y exigentes. Finalmente, los principales beneficiarios serán los pacientes, quienes son los receptores directos de los servicios de salud. Las consecuencias del síndrome de agotamiento son peligrosas para la salud tanto del personal como para los pacientes atendidos, ya que pueden perjudicar el rango o nivel de la institución de servicio donde se encuentran laborando. (7)

De igual forma, se justifica metodológicamente la investigación que se centra en el análisis de datos confiables y válidos, que se enfoca en la realidad del profesional que trabaja en el campo hospitalario de Paita, y con la respectiva información podremos aportar sobre dicha problemática razón por la cual presenta preocupación en nuestro país.

Planteamos como objetivo general, Determinar la relación que existe entre el síndrome de burnout y la aplicación de las medidas de bioseguridad en los profesionales de salud de un Hospital de Paita, asimismo se plantean como objetivos específicos lo siguiente: Conocer la relación que existe entre Síndrome de burnout y universalidad en los profesionales de salud de un hospital de Paita. Establecer la relación entre el Síndrome de burnout y el uso de barreras protectoras en el profesional de salud de un Hospital de Paita. Identificar la relación entre síndrome de burnout y medios de eliminación correcta de material contaminado en el profesional de salud de un Hospital de Paita.

Según el objetivo planteado, Se propone la hipótesis general de que existe relación entre el síndrome de burnout y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de salud de un hospital de Paita. En contraposición, se establece la hipótesis nula (H_0), que sostiene que no hay relación entre el síndrome de burnout y bioseguridad en dicho personal. Esto implica que se requiere realizar un análisis más detallado para determinar si realmente existe una correlación entre estos dos factores. Por consiguiente, tenemos las siguientes hipótesis específicas: H_1 , Conocer la relación que existe entre síndrome de burnout y universalidad en el personal de salud de un hospital de Paita. H_0 : No se conoce la correlación que hay entre universalidad y síndrome de burnout en el personal de salud de un hospital de Paita. H_2 , Establecer la relación entre síndrome de burnout y el uso de barreras protectoras en el personal de salud de un Hospital de Paita. H_0 : No determina la relación entre síndrome de burnout y el uso de barreras protectoras en el personal sanitario de un Hospital de Paita. H_3 , Identificar la relación entre síndrome del quemado y medios de eliminación correcta de material contaminado en el personal de salud de un Hospital de Paita. H_0 : No Identifica la relación entre síndrome de quemados y medios de eliminación correcta de material contaminado en el personal de salud de un Hospital de Paita.

En Perú, el personal de salud enfrenta un elevado nivel de estrés debido a la falta de recursos. Un estudio realizado en UCI neonatales del Hospital Municipal Boliviano Holandés busca evaluar el burnout y las prácticas de bioseguridad de las licenciadas (os) enfermería durante la pandemia del año 2020. Utilizando un enfoque cuantitativo y correlacional, se observó a un grupo de 20 enfermeras y asistentes, siguiendo criterios específicos de inclusión y exclusión. El estudio más significativo indica que el 65% del personal cuenta con más de once años de experiencia, el 40% de enfermeras tituladas y un 60% de auxiliares. Durante la crisis sanitaria, algunos turnos se extendieron hasta 24 horas. De todo el grupo, el 20% contrajo COVID-19 y su recuperación fue complicada, pero aun así regresaron a sus labores. El 95% del personal vive con miedo constante a contagiarse, preocupándose también por la salud de sus familias. Aunque disponen de medidas de protección, muchos sienten que las condiciones de bioseguridad son insuficientes. A pesar de esto, el 90% asegura seguir estrictamente las normas de bioseguridad. En términos de burnout, un 60% del personal experimenta agotamiento emocional y un 75% reporta sentimientos de despersonalización. (8)

En España, se realizó un estudio en 2021 titulado "El rendimiento laboral y el síndrome de agotamiento, lo cual las enfermeras representan aspectos cruciales en el área de la salud durante un periodo de crisis económica". La investigación se centró en cómo la presión económica estaba impactando a la comunidad de enfermeros y afectando su bienestar laboral. Incluyó a enfermeros de nacionalidad española que trabajaban tanto en el país como en el extranjero. Para evaluar el agotamiento físico, se utilizó un formulario conocido como War, Wall, Cook y CUBO, aplicándose entre octubre de 2019 y mayo de 2020. Los participantes se seleccionaron por conveniencia y se realizaron análisis descriptivos y analíticos, empleando tanto pruebas paramétricas como no paramétricas. Un total de 1.346 enfermeros participó en el estudio, descubriendo que el 39,67% mostraba síntomas de Burnout y el 37,07% estaba en riesgo de desarrollarlo. Además, el 16,34% sentía que había tomado una mala decisión al elegir su carrera, el 43,16% contemplaba un cambio de profesión, y el 59,29% reportaba síntomas de depresión. También se estableció una conexión inversa entre el agotamiento y el bienestar laboral de las licenciadas(os) enfermería, lo que resulta relevante para el análisis. (9)

De acuerdo con esta investigación de Miranda M, Morales V, se centra con los "Factores asociados al Burnout post pandemia en el profesional de salud" en el año 2020, Chile. De igual manera, este estudio se realizó en la Facultad de Enfermería de la Universidad Viña del Mar. El objetivo principal fue analizar Burnout y su impacto en el personal de salud tras la crisis sanitaria, específicamente en los departamentos de atención médica, brindan asistencia inmediata, desinfección en el Hospital Almirante Neff en Viña del Mar durante el segundo semestre. La investigación utilizó un enfoque descriptivo y correlacional sin experimentar, con un total de 76 participantes. Para recolectar información, se aplicaron herramientas específicas, tales como el consentimiento informado y el formulario de Burnout Maslach, además de recopilar datos sociodemográficos. Cada participante completó la encuesta de manera individual. Los datos recolectados fueron analizados mediante métodos estadísticos como la prueba de chi-cuadrado, regresión lineal y correlación de Pearson. Los hallazgos indicaron que el 60% de los integrantes presentaron un elevado grado de agotamiento emocional, un 42,9% mostró un nivel muy elevado de despersonalización, y el 45% reportó una baja satisfacción personal. (10)

De acuerdo con el estudio de Arriaga y Delgadillo titulado "El impacto de la bioseguridad y el burnout en el profesional de salud del Hospital Hipólito Unanue", se busca examinar el vínculo entre las medidas de bioseguridad y la prevalencia del burnout en los profesionales de salud del hospital. Este análisis se realizó utilizando un diseño no experimental transversal y de carácter correlacional. Un total de 135 trabajadores participó, de los cuales 100 fueron elegidos para completar diversos cuestionarios. Los datos recopilados fueron procesados con el software SPSS versión 26.0. Los resultados indicaron una relación significativa entre la adopción de prácticas de bioseguridad y la aparición del síndrome de burnout en los empleados del Hospital Hipólito Unanue en 2021, corroborando dicha correlación significativa con un valor inferior a 0.05 según la prueba Rho-Spearman. (11)

Por otra parte, el estudio de Córdova S. realizado en el Hospital Barranca en el año 2020 se enfocó en examinar la conexión que existe entre el estrés laboral y las medidas de bioseguridad en las licenciadas (os) en enfermería. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo, empleando un diseño no experimental y transversal. La recolección de información se llevó a cabo mediante un formulario que incluía dos cuestionarios diferentes para cada variable. La muestra comprendió a 92 licenciadas

(os) enfermería del hospital. Para medir el estrés laboral, se utilizó un instrumento diseñado por los psicólogos Maslach y Jackson, mientras que la evaluación de las medidas de bioseguridad se efectuó con un test validado por tres expertos. Ambos cuestionarios demostraron ser confiables, con coeficientes alfa de Cronbach de 0,725 para el estrés laboral y 0,899 para las medidas de bioseguridad. Los datos fueron organizados en Excel y analizados utilizando el coeficiente de correlación en SPSS versión 26. Los hallazgos mostraron una conexión significativa entre el estrés laboral y la implementación de medidas de bioseguridad el profesional de salud en el Hospital Barranca, con valores de $r = 0,005$ y $r_s = 0,285$. (12)

Por otro lado el estudio de Morillo M. y Vivas B. realizaron una investigación en el 2022 en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Huancayo sobre la relación entre el uso de barreras protectoras y burnout en licenciadas (os) enfermería durante la pandemia de COVID-19. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo y logró identificar una conexión significativa entre las variables investigadas, con un resultado estadísticamente significativo ($p < 0,05$). La prueba de Spearman reveló un coeficiente de correlación 0,520, indicando una correlación positiva y considerable entre el uso de barreras protectoras y el síndrome de burnout. Los hallazgos sugieren que proporcionar suministros de barreras protectoras en áreas críticas y promover pausas activas pueden reducir el estrés y el riesgo de burnout entre el profesional de salud. (13)

Del mismo modo, el estudio de Arango R. y Carhuapoma E. llevaron a cabo una investigación sobre el grado de conocimiento y la implementación de medidas de bioseguridad en el Hospital Departamental de Huancavelica. La investigación se diseñó de forma no experimental y corte transversal, involucrando a 69 enfermeras que trabajaban en las áreas de UCI y Medicina. Para recoger la información necesaria, se elaboró un cuestionario específico sobre medidas de bioseguridad. Los hallazgos revelaron que una similitud semejante al 69.6% de las enfermeras tenían un grado medio de conocimiento sobre bioseguridad, y el 63.8% aplicaban adecuadamente dichas medidas, mientras que el 36.2% lo hacía de manera inadecuada. En base al conocimiento específico de las medidas de bioseguridad, el 100% de las enfermeras afirmaron conocerlas, pero el 36.2% no realizaba un lavado de manos adecuado, mientras que el 63.8% lo hacía de forma correcta. En la segunda dimensión del estudio, se destacó que todas las enfermeras conocían y aplicaban correctamente las

barreras de protección. Estos resultados subrayan la necesidad de fortalecer la enseñanza sobre las prácticas adecuadas de bioseguridad, especialmente la higiene de manos. (14)

En cambio, la investigación de Maxe exploró la conexión entre el síndrome de quemados y las prácticas de bioseguridad en dentistas, utilizando un enfoque descriptivo y correlacional que no implica experimentación con métodos cuantitativos. La muestra estuvo compuesta por 272 dentistas seleccionados mediante muestreo no probabilístico. Se empleó una escala de Likert para recopilar datos. Los resultados revelaron una ausencia de relación significativa entre las medidas de bioseguridad relacionadas con el COVID-19 y burnout (coeficiente Rho = 0,046). Además, se detectaron correlaciones negativas débiles en las dimensiones del síndrome: agotamiento mental (Rho = -0,127), despersonalización (Rho = -0,193) y realización personal (Rho = -0,266). En general, los hallazgos sugieren que, aunque no se encontró una correlación fuerte, los dentistas pueden realizar actividades preventivas contra el síndrome de burnout. (15)

Por otra parte, el estudio de Espinoza, en el año 2020 se realizó un estudio cuantitativo en el Hospital de Chancay para examinar la conexión entre burnout y las prácticas de bioseguridad en el profesional de salud. Este estudio fue de naturaleza correlacional básica y no experimental, con una muestra que incluyó a 113 profesionales de la salud. Los hallazgos indicaron una conexión negativa y estadísticamente significativa entre burnout y medidas de bioseguridad, con un coeficiente de correlación $r_s = -0.276$ y $p = 0.012$. Al desglosar las diferentes dimensiones del burnout, se encontró que el agotamiento emocional no presentó una relación significativa con estas medidas. En contraste, se identificó una relación negativa entre la despersonalización y la implementación de bioseguridad ($r_s = -0.220$, $p = 0.047$), así como una relación directa y significativa en el ámbito de la realización personal. ($r_s = -0.224$, $p = 0.043$). Estos hallazgos sugieren que las dinámicas del burnout afectan de manera diferenciada la implementación de las prácticas de bioseguridad en el ámbito hospitalario. (16)

De acuerdo con el ministerio de la salud, se enfocó en implementar la Resolución Ministerial N° 040, lo cual tiene como objetivo promover comodidad y la seguridad de los trabajadores, tratando de hacer cumplir el uso correcto de EPP utilizando los

estándares de bioseguridad para reducir las enfermedades, sin embargo, la parte financiera no se distribuye bien. (17)

El síndrome de agotamiento se refiere a un estado de cansancio físico y emocional. Este síndrome suele afectar a personas que tienen trabajos con altas responsabilidades y que implican interactuar con otros seres humanos, como es el caso del profesional de enfermería. Los enfermeros, debido a la naturaleza de su trabajo, están constantemente en contacto con los pacientes y sus familias, lo que los expone a una intensa presión. Esto puede tener un impacto negativo en diferentes aspectos de su vida, como lo personal, profesional, familiar y social. (18)

De acuerdo con la teórica multidimensional formulada por Maslach y Jackson en 1981, el síndrome de agotamiento se distingue por 3 dimensiones: un alto nivel de cansancio, una baja sensación de logro personal y una actitud negativa hacia el trabajo. Como resultado de estas condiciones, se puede producir despersonalización, que es causada por el estrés y la ansiedad. Para medir la presencia y el grado de este síndrome, se utiliza el instrumento conocido como Maslach Burnout Inventory (MBI). (19)

Agotamiento cansancio emocional simboliza el elemento de estrés personal a causa de sensaciones de impotencia y fatiga como reacción a las demandas laborales. Esto provoca una disminución progresiva de la vitalidad y energía, manifestándose en un cansancio que se siente al comenzar y terminar el trabajo. La principal causa de este agotamiento se atribuye a la sobrecarga de trabajo y al constante contacto con las personas y colegas a quienes se presta servicio (Maslach y Jackson, 1981). (20)

Realización personal, esta dimensión está vinculada a la autocrítica negativa que una persona tiene sobre sí misma, así como a una disminución en su motivación para seguir creciendo académica y profesionalmente. Esto implica dejar de lado la búsqueda de nuevas metas y objetivos a nivel personal y profesional, lo que también afecta la capacidad de desempeñar su trabajo con los pacientes. (21)

Despersonalización hace referencia al desarrollo de conductas negativas en el entorno laboral. Esto se manifiesta en un trato deficiente hacia las personas, volviéndose poco sensibles hacia los usuarios y colegas a la hora de brindar sus servicios. Los trata como objetos y en ocasiones experimenta frustración o culpa por

problemas ajenos. Además, pierde el interés por las tareas que ejecuta en su campo laboral y manifiestan una baja autoestima (22)

La OMS aborda la bioseguridad como un grupo de reglas y acciones dirigidas a evitar el contacto, tanto directo como indirecto, con agentes infecciosos. Estas medidas se sustentan en los principios esenciales de la bioseguridad y en la correcta utilización del EPP, con el fin de salvaguardar la salud de los individuos ante posibles riesgos biológicos, químicos y físicos durante el ejercicio de sus labores. (23)

La teoría de Dorothea Orem, evalúa la habilidad de cada persona para atender sus propias necesidades de autocuidado. Este tipo de cuidado se basa en los comportamientos que las personas inician y ponen en práctica para preservar su bienestar, salud y vida. La capacidad de autocuidarse se refiere a la habilidad de una persona para cuidarse a sí misma, mientras que el cuidado brindado por otros se considera como cuidado independiente. Los profesionales de enfermería, por su formación y conocimientos, tienen la responsabilidad de cuidar de los pacientes y de ellos mismos para prevenir enfermedades, esto implica la observancia de las normas de bioseguridad para disminuir la propagación de contaminantes, mediante el lavado constante y la eliminación adecuada de materiales contaminados. Esta teoría se aplica a la segunda variable del estudio, que es la implementación de protocolos de bioseguridad. (24)

En base a la investigación de Carlos Augusto y Cisneros Gómez, destaca el valor de universalidad en la prevención ante el contacto a agentes infecciosos. Esto significa que es importante que todas las personas sigan regularmente la implementación de bioseguridad para proteger la exposición de mucosas y piel. En base a las acciones es fundamental la higiene de manos, el cual debe seguir una secuencia específica, esta práctica ayuda a disminuir el número de bacterias recientes en las manos y, a su vez, previene las infecciones cruzadas. Se han identificado cinco momentos clave para realizar una higiene adecuada de las manos: previo al contacto con el paciente, previo a realizar una tarea de limpieza, posterior a la exposición a fluidos corporales, después de tener contacto con el paciente y después de entrar en contacto con el entorno del paciente. (25)

Según Diresa, se hace referencia a la importancia del uso de barreras protectoras como parte de las medidas de bioseguridad para prevenir la exposición directa a

fluidos potenciales contaminados. Estas barreras incluyen diferentes elementos que desempeñan un rol importante en la protección del personal de salud. El gorro se utiliza para esconder el cabello y protegerlo de derrames y salpicaduras. La mascarilla es fundamental para proteger la boca y la nariz de posibles microorganismos que se extienden o se propagan a través del aire. El mandil se utiliza para evitar el riesgo de exposición a fluidos y protegerse de posibles salpicaduras. Los guantes son esenciales para prevenir y reducir la propagación agente infecciosos en el usuario mediante el lavado de manos del personal sanitario y el contagio de enfermedades transmisibles a través de sangre o secreciones. Por último, los lentes se utilizan para proteger los ojos de salpicaduras de fluido corporal. Estas medidas de bioseguridad son fundamentales para certificar seguridad y salud del personal, ya que ayudan a prevenir la propagación de enfermedades infecciosas. (26)

El Ministerio de Salud nos habla de los medios de eliminación correcta y del material contaminado, está compuesta por una serie de procedimientos en secuencia y dispositivos adecuados para el almacenamiento y desecho de todos los materiales empleados. Se dividen en tres categorías: los residuos comunes en bolsa negra, que no representan riesgo alguno, como papeles. los residuos biocontaminados en la bolsa roja, que incluyen residuos de laboratorio, anatomopatológicos, sangre. residuos especiales en la bolsa amarilla medicamentos vencidos y finalmente, los objetos cortopunzantes y las agujas usadas sin reencapuchar deben ser eliminadas en contenedores de biopack. (27)

II. METODOLOGÍA

Es relevante señalar que el tipo de investigación es aplicado y de enfoque cuantitativo, analizando las dos variables: síndrome de burnout e implementación de las medidas de bioseguridad, por ello se aplicará un instrumento por cada una de las variables dirigido a todos los profesionales de salud, lo cual se expresa de forma numérica, basado en autor (Monje C. 2019). (28). Es de diseño no experimental de tipo transversal y descriptivo comparativo, ya que las variables no serán manipuladas, por lo cual su propósito consiste en analizar y describir dichas variables. (29)

Se detalla la definición conceptual: Síndrome de burnout, lo cual manifiesta cansancio físico y emocional. Este síndrome suele afectar a personas que tienen trabajos con altas responsabilidades y que implican interactuar con otros seres humanos, como es el caso del personal de enfermería. Debido a la naturaleza de su trabajo, están constantemente en contacto con los pacientes y sus familias, lo que los expone a una intensa presión. Esto puede tener un impacto negativo en diferentes aspectos de su vida, como lo personal, profesional, familiar y social, basado en el autor, Martins J. 2023) (30) con sus dimensiones: agotamiento emocional, realización del personal, despersonalización con su escala de medición: ordinal. (Anexo 1)

En lo que respecta la definición conceptual de bioseguridad: se basa en un conjunto normas y acciones destinadas a evitar el contacto, tanto directo como indirecto, con agentes infecciosos. Estas medidas se sustentan en los principios esenciales de la bioseguridad y en la correcta utilización del equipo de protección personal, con el fin de salvaguardar la salud de los individuos ante posibles riesgos biológicos, químicos y físicos durante el ejercicio de sus labores, se basa en el autor navarro R. (31) con sus dimensiones: uso de barreras protectoras, medios de eliminación correcta de material contaminado y Universalidad, con su escala de medición: ordinal. (Anexo 2)

La población es un grupo completo de personas, instituciones u otros elementos que comparten características comunes en términos de contenido, ubicación y tiempo de estudio en una investigación. El objetivo es obtener un resultado general que valide las conclusiones de la investigación. Este estudio de caso estuvo compuesto por 236 trabajadores de la salud (licenciadas (os) enfermería, obstetras, médicos) que laboran en un hospital de Paita.

En cuanto a los criterios de inclusión: El profesional de salud que laboren en un Hospital de Paita. Personal de salud que consientan colaborar en la investigación. Personal de salud que disponga de tiempo.

Por otro lado, los criterios de exclusión: El profesional de salud que no laboren en un Hospital de Paita. Personal que no acepta ser partícipe de la investigación. Personal que no disponga de tiempo

Por otra parte, la muestra estará constituida por 147 trabajadores del ámbito salud, así mismo se utilizará un muestreo no probabilístico por que se va a elegir el análisis por conveniencia a todo el personal de salud de acuerdo a su disponibilidad que tengan.

Con respecto a las técnicas e instrumentos de recolección de datos, el método de investigación empleado en este estudio es la encuesta, utilizando un cuestionario como herramienta principal. Para medir el síndrome de agotamiento, se utilizará la escala de Likert que está constituido por 22 interrogantes, que va desde "Nunca" (1 punto) hasta "Diariamente" (5 puntos). Los resultados se clasificaron en tres categorías: Alto: 81-110 puntos; medio: 52-80 puntos; Bajo: 22-51 puntos. Para la segunda variable: implementación de las normas de bioseguridad, se utilizará un formulario diferente con 19 interrogantes, también con una escala de Likert. Esta escala tiene una secuencia desde "Nunca" (1 punto) hasta "Siempre" (5 puntos), y los resultados se categorizaron como bueno: 17-21; regular: 12-16; malo: 7-11.

Asimismo, la validez se refiere a la capacidad de un cuestionario para evaluar las variables pretendidas y puede ser demostrada en un ámbito específico. La escala de Maslach Burnout, utilizada para evaluar el síndrome de burnout, no necesita ser validada ya que cuenta con una validación previa realizada por Luis Edilberto Guadalupe Torres en su investigación del 2020. En cuanto a la segunda variable, es importante llevar a cabo la validación del instrumento utilizado. para recoger la información se requiere de la participación de 5 expertos, quienes evaluarán la pertinencia, relevancia y claridad de cada aspecto, está conformado (19) Preguntas, y los resultados indicaron que el instrumento era correcto para su utilización. (32)

En cuanto al Instrumento es una herramienta que se empleó para evaluar el síndrome de burnout y las medidas de bioseguridad en el profesional de salud en un Hospital de Paita, lo cual el cuestionario estuvo constituido por preguntas cerradas y se aplicó de manera presencial.

Por consiguiente, se describen las técnicas estadísticas para la obtención de los datos que fueron procesados de forma automatizada mediante computadora, utilizando una base de datos del programa SSPS versión 28, con respecto al análisis de los hallazgos obtenidos se realizó a través de las correlaciones y tablas.

Por otro lado los aspectos éticos de este estudio se empleó el consentimiento informado lo cual se va a tener en cuenta los principios éticos, se refiere a decisiones en forma general que ayuda como base para justificar un acto u orden de las acciones de las personas, entre ellos los principios más relevantes de ética tenemos: No maleficencia , justicia, beneficencia, autonomía, estos datos manifiesta que todos debemos ser tratados como seres autónomos con capacidad de decidir sobre sus fines personales y de actuar bajo una dirección de libertad, con respecto a la beneficencia se trata al ser humano de manera ética respetando sus decisiones y protegiendo de algún daño, asegurando bienestar y por último tenemos a la justicia, este se refiere que todos serán tratados con respeto e igualdad. Se concluye que estos principios se utilizan con la finalidad de proteger y cuidar a los usuarios que apoyaran en la experimentación.

III. RESULTADOS

Objetivo específico 1: Conocer la relación que existe entre síndrome de burnout y universalidad en los profesionales de salud de un hospital de Paita.

Tabla 1: síndrome de burnout y universalidad en los profesionales de salud

				Correlaciones		
					Síndrome de burnout	universalidad
Rho de Spearman	de Síndrome de burnout	de	Coeficiente de correlación	de	1,000	,362**
			Sig. (bilateral)		.	<,001
			N		147	147
	universalidad		Coeficiente de correlación	de	,362**	1,000
			Sig. (bilateral)		<,001	.
			N		147	147

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la primera tabla, se percibe que el valor de significancia bilateral es de 0,001 es decir se encuentra por debajo de 0,05 requerido, indicando que existe relación entre dimensión y variable, mientras que el coeficiente Rho de spearman es de 0,362, lo que muestra que la relación entre la variable y la dimensión es positiva y su grado es bajo.

Objetivo específico 2: Establecer la relación entre síndrome de burnout y el uso de barreras protectoras en el profesional de salud de un Hospital de Paita.

Tabla 2: síndrome de burnout y uso de barreras protectoras en el profesional de salud

Correlaciones			
		Síndrome de burnout	Uso de barreras protectoras
Rho de Spearman	de Síndrome de burnout	Coeficiente de correlación	de 1,000 ,451**
		Sig. (bilateral)	. <,001
		N	147 147
	Uso de barreras protectoras	Coeficiente de correlación	de ,451** 1,000
		Sig. (bilateral)	<,001 .
		N	147 147

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla número 2, se aprecia que el valor de sig. (bilateral) es de 0,001 es decir se encuentra por debajo de 0,05 requerido, indicando que existe una conexión entre la variable y dimensión, mientras que el coeficiente Rho de spearman es de 0,451, lo que señala que la relación entre la variable y la dimensión es positiva y su grado es moderado.

Objetivo específico 3: Identificar la relación entre síndrome de burnout y medios de eliminación correcta de material contaminado en el profesional de salud de un Hospital de Paita.

Tabla 3: Síndrome de burnout y medios de eliminación correcta de material contaminado en el profesional de salud

Correlaciones			
		síndrome de burnout	Medios de eliminación
Rho de Spearman	de Síndrome de burnout	de Coeficiente de correlación	de 1,000
		Sig. (bilateral)	-,062
		N	,453
		N	147
	Medios de eliminación correcta material contaminado	de Coeficiente de correlación	de -,062
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,453
		N	.
		N	147

En la tabla número tres, se observa que el valor de significancia bilateral es de 0,453 es decir se encuentra por encima de 0,05 requerido para validar la correlación entre variable y dimensión, indicando que no existe relación significativa, mientras que el coeficiente Rho de spearman es -0,062, lo que sugiere que la relación entre la variable y la dimensión es inversa y su grado es muy baja

Objetivo general 4: Determinar la relación que existe entre el síndrome de burnout y la aplicación de las medidas de bioseguridad en los profesionales de salud de un Hospital de Paita

Tabla 4: síndrome de burnout y bioseguridad en los profesionales de salud

Correlaciones							
				Síndrome de burnout	Bioseguridad		
Rho de Spearman	de Síndrome de burnout	de	Coeficiente de correlación	de	1,000	,413**	
			Sig. (bilateral)		.	<,001	
			N		147	147	
	bioseguridad		Coeficiente de correlación	de	,413**	1,000	
			Sig. (bilateral)		<,001	.	
			N		147	147	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla número cuatro, se constata que el valor de sig. (bilateral) es de 0,001 es decir se encuentra por debajo de 0,05 requerido, indicando una relación entre ambas variables, mientras que el coeficiente Rho de spearman es de 0,413, lo que revelan que la relación entre las variables es positiva y de intensidad moderado.

IV. DISCUSIÓN

Se formulo como primer objetivo específico, conocer la relación entre síndrome de burnout y universalidad en los profesionales de salud de un hospital de Paita, por ello, se empleó el cuestionario síndrome de burnout y bioseguridad de estudio, donde se llevó a cabo la colaboración activa del personal de salud con el propósito de alcanzar nuestros objetivos planteados.

Respecto al primer objetivo específico N° 01, cuyos hallazgos se muestran en la tabla uno que existe relación entre la variable y dimensión. Aquellos hallazgos se asemejan al estudio de Arriaga y Delgadillo (11), los cuales manifiestan que existe relación entre síndrome de burnout y universalidad obteniendo una similitud semejante a nuestra investigación, consecuentemente, se identifica el valor de significancia bilateral 0,001 esto indica que es menor 0,05, requerido, por tal motivo que se rechaza la H0. De igual modo, el coeficiente de correlación Rho de spearman -0,582 que nos indica una fuerza de relación negativa media entre las variables de investigación. De acuerdo a los autores de la investigación se puede indicar que el síndrome de burnout y universalidad, se ve evidenciado en los trabajadores de salud, así mismo se puede indicar que existe una similitud entre las variables planteadas en su proyecto.

Dorothea Orem nos da a conocer sobre la importancia de obtener actitudes o conductas de autocuidado, que nos beneficia para el bienestar de la salud de cada individuo, es por ello que es importante analizar la conexión que hay entre burnout y universalidad que impacta la capacidad de los profesionales sanitarios para cuidar de sí mismos y brindar un cuidado optimo a los usuarios.

De tal manera, los resultados obtenidos en relación con el primer objetivo específico de estudio, se puede indicar que si existe un nivel de significancia entre las mismas, así mismo se puede plasmar que los trabajadores de salud que se toma como muestra en este proyecto en algún momento de su vida tuvieron el síndrome de burnout, lo cual se confirma en los resultados estadísticos, por ende se debe tener un poco más de conocimiento de cómo mejorar la calidad de vida de los trabajadores de la salud. Para disminuir el problema planteado se debe de tomar actos para restablecer las condiciones de los trabajadores que se tomó como referencia.

Respecto al segundo objetivo específico, existe relación entre síndrome de burnout y uso de barreras protectoras, cuyos resultados se muestran en la tabla número dos, en la cual se evidencia que, si hay relación entre la variable y la dimensión, estos hallazgos se relacionan con el estudio de Córdova (12), la cual determina que existe correlación entre barreras de protección y el síndrome de agotamiento en los colaboradores de la salud. donde los resultados fueron que el 59% utiliza a veces el equipo de protección personal y el 41% nunca lo usa. Asimismo, el estudio presentado por Morillo y vivas (13), demuestra que hay relación positiva entre las variables. Se constató que, el valor Rho de Spearman es de 0.520 y el valor de sig es de 0,000 el cual representa una relación positiva considerable.

Dado esto, Orem enfatiza que los trabajadores del sector salud deben priorizar su bienestar personal, desarrollando estrategias para abordar las demandas crecientes en el sector. Esto requiere una aplicación efectiva de conocimientos y protocolos de bioseguridad, lo que es fundamental para lograr una conciencia y preparación óptimas entre el personal de enfermería y servicios críticos.

Se evidencia que tanto el síndrome de burnout y el uso de barreras protectoras hay una relación, lo que indica que cuando el personal de salud presenta episodios de burnout, no realizan adecuadamente el uso de EPP ya que es muy importante para la protección de su salud tanto físico como emocionalmente. según autores de otras investigaciones mencionan que si hay relación entre la variable y la dimensión.

Por otro lado tenemos el objetivo específico 3 cuyos resultados se detallan en la tabla 3, donde indican que no existe relación entre variable y dimensión. Estos resultados se asemejan al estudio de Arango y Carhuapoma (14), el cual menciona que no existe relación entre síndrome de burnout y medios de eliminación correcta del material contaminado en el profesional de salud, obteniendo una similitud semejante a nuestra investigación, en la cual se identifica el valor de significancia bilateral 0.339 indicando que está por encima 0,05, requerido, por ende, se acepta la H₀, en consecuencia, se rechaza la hipótesis alterna de investigación. De igual modo, el coeficiente de relación es -0,117 lo que indica que su correlación es negativa y su grado es muy bajo. De tal manera los autores del estudio afirman que el síndrome de burnout y medios de eliminación correcta de material contaminado, se ve reflejado en los profesionales de salud.

Según lo que indica la teoría Maslach y Jackson, describe el síndrome de burnout como un problema de salud mental caracterizada por agotamiento y falta de satisfacción personal. En el contexto de la salud, este síndrome puede tener un impacto significativo en los profesionales, generando un estado de exhaustividad emocional que compromete su capacidad para realizar tareas con presión y eficacia, afectando negativamente la eliminación de residuos, debido a la disminución de concentración, atención al detalle y la motivación.

Dado esto, podemos decir que el síndrome de burnout y los medios de eliminación no son independientes. Los profesionales de la salud que experimentan altos niveles de burnout, debido a la multiplicidad de factores existentes. Por otro lado, la utilización de medios de eliminación inadecuados puede contribuir a un aumento del síndrome de burnout, afectando las capacidades de concentración y la efectividad del profesional.

Por último, tenemos el objetivo general, existe relación entre síndrome de burnout y bioseguridad en los profesionales de salud de un hospital de Paita. En la tabla cuatro se evidencia que existe relación entre las dos variables, dichos resultados se relacionan con el estudio de Espinosa (16), lo cual indica que el valor de significancia fue $0,012 < 0,05$, lo que lleva a rechazar la hipótesis nula. Estos resultados sugieren una relación significativa entre síndrome de burnout y la adopción de medidas de bioseguridad en profesionales de la salud. Además, se reporta una relación negativa de baja intensidad, con un coeficiente de correlación de $r_s = -0.276$.

Además, en el estudio de Maxe (15), hace mención sobre la bioseguridad provocadas por el COVID-19 y el síndrome de burnout, lo cual señala que no existe correlación significativa entre las variables estudiadas, según información recopilada de 272 odontólogos de Lambayeque, Ro-Spearman es $-0,046$, su sig. bilateral es $0,450$ es $>$ que $0,05$. Esto sugiere que las puntuaciones reflejan un grado de similitud o diferencia entre las dos variables analizadas.

Desde la perspectiva teórica, Christina Maslach, define al burnout como un estado agotamiento emocional, despersonalización y una sensación de baja realización personal, es común en profesiones con alta carga emocional, como la atención sanitaria. En el contexto del personal de salud, que enfrenta constantemente altas demandas laborales, incluyendo largas horas de trabajo, contacto frecuente con pacientes graves y exposición a riesgos biológicos, la correcta utilización de las prácticas de bioseguridad se convierte en un recurso crítico. Esta teoría propone que las medidas de bioseguridad, cuando son efectivamente implementadas, no solo protegen la salud física del personal, sino que también actúan como un recurso psicológico que reduce la percepción de riesgo, disminuyendo el estrés y previniendo el burnout. Por consiguiente, La teoría de Orem estudia la capacidad de cada uno de los individuos para dedicarse al autocuidado, definido como el proceso por el cual los individuos toman control sobre su propia salud y bienestar.

podemos expresar que el síndrome de burnout y la implementación de medidas de bioseguridad de estudio van de la mano, lo que quiere dar a entender que cuando el personal de salud se encuentra ante altos niveles de burnout, tienden a no realizar correctamente las medidas de bioseguridad, así mismo desde la expectativa del estudio de arraiga menciona que si hay relación entre las dos variables, mientras que maxe, manifiesta que no hay una relación.

V. CONCLUSIONES

En conclusión, se ha establecido una relación significativa, indicando que hay un impacto positivo entre el síndrome de burnout y universalidad en los trabajadores de salud de un hospital de Paita. Esto sugiere que, si uno de estos factores se incrementa, el otro también tiende a hacerlo.

Por consiguiente, los resultados sugieren que hay una relación significativa entre el síndrome de burnout y el uso de barreras protectoras en el personal de salud de un hospital de Paita, lo que implica que cuando una variable aumenta la otra tiende a hacerlo también.

Por otro lado, los resultados indican que el síndrome de burnout no está relacionado significativamente con los medios de eliminación correcta de material contaminado. Por lo tanto, se consideran independientes, sin que uno afecte el comportamiento del otro.

Por último, se observa que existe una relación significativa entre síndrome de burnout y la aplicación de las medidas de bioseguridad, esta relación es directa, lo que sugiere que a medida que una variable aumenta, la otra también lo hace.

VI. RECOMENDACIONES

Se sugiere al jefe del personal de salud de un hospital de Paita, que debe implementar programas de capacitación sobre las medidas de bioseguridad, así mismo formar un grupo de responsables para supervisar el cumplimiento de protocolos de bioseguridad, fortaleciendo la concientización del personal sanitario y garantizar la seguridad para todos.

Se sugiere al jefe del hospital, estar en coordinación con el área de recursos humanos para fortalecer la capacitación e implementación sobre la correcta utilización de los EPP, asimismo emplear contenedores según los tipos de residuos, con el fin de disminuir los riesgos físicos.

Por otro lado, se recomienda a los directivos implementar estrategias de prevención y promoción para el bienestar de los profesionales de la salud, en coordinación con el área de psicología para desarrollar programas que aborden las necesidades específicas del síndrome de burnout, en cada grupo de trabajo de los profesionales.

Se recomienda al jefe del hospital, promover actividades que fomenten el bienestar físico y mental, así mismo emplear estrategias de relajación, contando con un apoyo psicológico, con la finalidad de mejorar su desempeño laboral en el ámbito hospitalario, por otro lado, Revisar la distribución de tareas para evitar sobrecargas y promover el trabajo en equipo con el propósito de adquirir un ambiente laboral saludable.

REFERENCIAS

1. Agea O. reconoce el síndrome de burnout como enfermedad profesional. [Internet]. Perú: 2022 [citado el 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.grupo2000.es/la-oms-reconoce-el-sindrome-de-burnout-como-enfermedad-profesional/>
2. Pharma M. Las altas tasas de 'burnout' entre los profesionales sanitarios sugieren que el sistema de trabajo es su principal factor causal [Internet]. Perú: 2023 [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.phmk.es/i-d/las-altas-tasas-de-burnout-entre-los-profesionales-sanitarios-sugieren-que-el-sistema-de-trabajo-es-su-principal-factor-causal>
3. Sarmiento G, Hospital Nacional Antonio Lorena. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital [Internet]. Perú: Horiz méd; 2019 [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100011
4. Fernández v, Stephanie k. síndrome de burnout en la personal enfermería del hospital referencial [Internet] Ferreñafe: 2018 [citado el 14 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5014>
5. edu.pe. síndrome de burnout en médicos asistentes y residentes [Internet]. Perú: 2015 [citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b0bb0376-0a33-483b-a896-7ea1cd66cafe/content>.
6. Cerrón Y. Prevalencia del síndrome de burnout en el personal operativo de la Corporación Río Branco S. A. Sede Junín [Internet]. Perú: 2022 [citado el 1 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12347/2/IV_FCE_3_17_TE_Ancajima_Cerron_2022.pdf
7. Llaja, V, Sarria, C. y García, P. síndrome de burnout en profesionales de salud del primer nivel de atención de lima [Internet]. Perú: 2019 [citado el 14 de febrero

- de 2024]. disponible en: https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/3282/Nunura_Linares_%20Luis.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
8. Quiñajo C, Carmen H. Nivel del síndrome de Burnout durante la pandemia covid-19 en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Municipal Boliviano Holandés, El Alto, Gestión [Internet]. Bolivia: 2020 [citado el 14 de febrero de 2024]. disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24846>.
 9. Esperilla E, Victorino Vargas MN. El síndrome de Burnout y el desempeño laboral del personal de enfermería del hospital [Internet]. Puerto Maldonado: Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios; 2021 [citado el 14 de febrero de 2024]. disponible: <https://repositorio.unamad.edu.pe/handle/20.500.14070/931?show=full>.
 10. Uvm.cl. Factores asociados al burnout post pandemia en personal de salud [Internet]. Chile: 2020 [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uvm.cl/items/09dcca60-fdf3-4d25-a0e0-0988c3a7d7e4>.
 11. Arriaga A, y Delgadillo A. La bioseguridad y su relación con el síndrome de Burnout en los trabajadores en el Anexo Hospital Hipólito Unanue [Internet]. Tacna: Universidad Privada; 2021 [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/3247>.
 12. Gob.pe. estrés laboral y aplicación de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería del hospital barranca [Internet]. Barranca: [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3076560>.
 13. Morillo M y Vivas B. Uso de barreras protectoras y síndrome de burnout en enfermeros frente a la COVID 19. En el hospital regional Daniel Alcides Carrion, Huancay, 2022 [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/9072/T010_7199_1371_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y

14. Arango R y Carhuapoma E. nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en tiempos de pandemia COVID- 19 de enfermeros del hospital departamental de Huancavelica, 2022[citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/12852a9c-f68d-42ae-9bf7-fb802154520e/content>
15. Maxe M. Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID–19 en los odontólogos de Lambayeque [Internet]. Chiclayo Perú: 2021 [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77467/Maxe_MAI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Espinoza M. síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital de Chancay [Internet]. Perú: 2020 [citado el 14 de febrero de 2024]. disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47345>
17. Edu. Pe. Protocolos de bioseguridad para el retorno laboral de magistrados [internet]. Perú: 2020 [citado el 10 de marzo de 2024]. disponible en: <https://www.pj.gob.pe/wps/wcm/connect/91f99c004f8abab3ae69bf6976768c74/NUEVO+PROTOCOLO+DE+BIOSEGURIDAD+PARA+EL+RETORNO+LABORAL+DE+MAGISTRADOS+Y+PERSONAL+DE+LA+CSJMD+E.pdf?MOD=AJPERES>
18. Aranda L, González L, Hernández R, López A. Prevalencia del síndrome de burnout en médicos anestesiólogos del Hospital Ángeles Metropolitano. [Internet]. 2021; [citado el 01 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/amga/v17n2/1870-7203-amga-17-02-99.pdf>
19. Cialzeta J, El sufrimiento mental en el trabajo: Burnout en Médicos de un Hospital de Alta Complejidad [Internet]. España; 2021 [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: https://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/Cialzeta_jorge_raul.pdf

20. Zamudio W. Síndrome de agotamiento profesional y satisfacción laboral de los Centros de Emergencia [internet]. Lima, Perú; 2021 [Citado el 08 de marzo del 2024]. Disponible desde: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6820/T061_43577709_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
21. Foronda D, Ciro D, Berrio N. Síndrome de Burnout en personal de la salud Latinoamericano. [Internet]. 2018; Antioquia [citado el 08 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/view/335955/pdf>
22. Cobos G. Ramos G. Prevención del burnout en enfermería. [Internet].2021; Perú [Citado el 08 de marzo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6820/T061_43577709_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
23. Navarro R. Cuáles son las normas de seguridad de la OMS para laboratorios [Internet]. Labsom | Diseño y construcción de Salas Blancas. Labsom Cleanroom Solutions; 2020 [citado el 25 de abril de 2024]. Disponible en: <https://labsom.es/blog/normas-de-bioseguridad-en-el-laboratorio-segun-la-oms/>
24. Amarante J. Hospital biosecurity [Internet]. 2019; Perú [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/jayabero/bioseguridad-hospitalaria-73197487>.
25. Naranjo H. The self-care deficit theory: Dorothea Elizabeth Orem. Medical archive magazine of Camagüey [Internet]. 2019 [Citado el 10 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11253/Castro%20Davila%20Fatima%20%26%20Goicochea%20Lingan%20Lesly.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Diresa G. Laboratory Biosafety Manual of the Public Health Laboratory Directorate [Internet]. 2018 Lima; Callao [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.diresacallao.gob.pe/wdiresa/documentos/laboratorio/RD-038-2013-GRC-DIRESA-DG.pdf>

27. Diresa M. Technical standard for the management of hospital solid waste [Internet]. 2019; Perú.[citado el 10 de marzo de 2024]. disponible en: <http://www.digesa.minsa.gob.pe/DEPA/residuos/norma%20de%20residuos%20hospituarios.pdf>
28. Monje C. quantitative and qualitative research methodology. [Internet] 2019; Perú [Recuperado el 17 de marzo de 2024] <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>.
29. Marroquín R. Reliability and validity of research instruments.[Internet] 2018; Perú.[recuperado el 17 de marzo de 2024] Disponible en: <https://www.une.edu.pe/Titulacion/2013/exposicion/SESION-4-Confiabilidad%20y%20Validez%20de%20Instrumentos%20de%20investigacion.pdf>
30. Martins J. burnout syndrome: how to identify and prevent it.[Internet] 2023; Perú [Recuperado el 17 de marzo de 2024] disponible en: <https://asana.com/es/resources/what-is-burnout>
31. Hernández, R and Mendoza, Research methodology: quantitative routes [Internet]. Perú 2018 [citado el 17 de marzo de 2024]. disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47345>
32. Milián S. Application of ethical principles to research methodology. [Internet]. Peru2021; [citado el 17 de marzo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77467/Maxe_MAISD.pdf?sequence=1&isAllowed=yhttps://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77467/Maxe_MAISD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1. TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Síndrome de burnout	Martins J. menciona que el estado de cansancio físico y emocional. Este síndrome suele afectar a personas que tienen trabajos con altas responsabilidades y que implican interactuar con otros seres humanos, como es el caso del personal de enfermería.	La evaluación del síndrome de burnout se llevó a cabo utilizando el instrumento Maslach Burnout, que consta de 22 ítems. Este instrumento considera tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, cada una con sus respectivos indicadores. El cuestionario se compuso de preguntas cerradas, medidas en la escala ordinal.	Agotamiento emocional	Cansancio	Ordinal (1) Nunca (2) Algunas veces al año (3) Algunas veces al mes (4) Algunas veces a la semana (5) Diariamente
			Realización personal	Insensibilidad en el trabajo	ordinal (1) Nunca

					<p>(2) Algunas veces al año</p> <p>(3) Algunas veces al mes</p> <p>(4) Algunas veces a la semana</p> <p>(5) Diariamente</p>
			Despersonalización	Capacidad de trabajo bajo presión	<p>ordinal</p> <p>(1) Nunca</p> <p>(2) Algunas veces al año</p> <p>(3) Algunas veces al mes</p> <p>(4) Algunas veces a la semana</p> <p>(5) Diariamente</p>

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Bioseguridad	navarro R. Nos habla de las medidas de bioseguridad, que se refiere a un conjunto de reglas y precauciones que evitan la exposición, ya sea directa o indirecta, a agentes infecciosos. Estas medidas son los cimientos de la bioseguridad y se enfocan en el uso correcto del equipo de protección personal para salvaguardar la salud contra los riesgos biológicos, químicos y físicos a los que puede estar expuesto al realizar diversas actividades.	La implementación de las medidas de bioseguridad se llevó a cabo a través de un instrumento compuesto por 19 ítems, considerando tres dimensiones: universalidad, uso de barreras protectoras y eliminación adecuada de materiales. Todo esto se evaluó mediante preguntas cerradas en la escala de Likert, como propuesta para garantizar la protección de la información.	Universalidad	Lavado de manos teniendo en cuenta los 5 momentos	Ordinal Malo: 7-11 Regular:12-16 Bueno: 17-21
			Uso de barreras protectoras	Uso de EPP	Ordinal Malo: 1-7 Regular:12-16 Bueno: 17-21
			Medios de Eliminación correcta de material contaminado	Separación de materiales	Ordinal Malo: 1-7 Regular:9-11 Bueno: 12-15

Anexo 2: instrumento de recolección de datos

Cuestionario para medir: Síndrome de burnout

(Peña Zurita Sonia Marita, Perez Peltroche Gleisi) 2024

Presentación: Estimado(a) participante, reciba un cordial saludo, somos estudiantes de la Universidad César Vallejo - Piura.

El presente instrumento tiene como finalidad obtener información sobre síndrome de burnout, es por esto que se solicita su participación voluntaria y espontánea, señalando que su participación es de carácter anónima, agradeciendo por su participación.

Datos generales:

Edad:

Sexo:

Estado civil:

Grado de instrucción:

A continuación, responde las preguntas escogiendo la respuesta apropiada teniendo en cuenta su modo de vivir, expectativas, placeres o preocupaciones.

Cuestionario síndrome de burnout

N°	Ítems	Nunca	Algunas veces al año	Algunas veces al mes	Algunas veces a la semana	Diariamente
1	Me siento emocionalmente frustrado en mi trabajo					
2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado					
3	Cuando me levanto en la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento agotado					
4	Siento que puedo entender fácilmente a las personas que tengo que atender					
5	Siento que estoy tratando algunos beneficiados como si fueran objetos impersonales					
6	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa					

7	Siento que trato con mucha efectividad los problemas de las personas a las que tengo que atender					
8	Siento que mi trabajo me está desgastado					
9	Siento que me convertido más duro con la gente					
10	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo					
11	Me siento frustrado por el trabajo					
12	Me siento enérgico en mi trabajo					
13	Me siento frustrado por mi trabajo					
14	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo					
15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurre a las personas con las que tengo que atender profesionalmente					
16	Siento que trabajar en contacto directo con la					

	gente me cansa					
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable en mi trabajo					
18	Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con quienes tengo que trabajar					
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo					
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades					
21	Siento en mi trabajo los problemas emocionales son tratadas de forma adecuada					
22	Me parece que los beneficiarios en mi trabajo me culpan de algunos problemas					

Cuestionario para medir: Aplicación de las medidas de bioseguridad

(Peña Zurita Sonia Marita, Perez Peltroche Gleisi) 2024

Presentación: Estimado(a) participante, reciba un cordial saludo, somos estudiantes de la Universidad César Vallejo - Piura.

El presente instrumento tiene como finalidad obtener información sobre la Aplicación de medidas de bioseguridad, es por esto que se solicita su participación voluntaria y espontánea, señalando que su participación es de carácter anónima, agradeciendo por su participación.

Datos generales:

Edad:

Sexo:

Estado civil:

Grado de instrucción:

A continuación, responde las preguntas escogiendo la respuesta apropiada teniendo en cuenta su modo de vivir, expectativas, placeres o preocupaciones.

Cuestionario síndrome de burnout

N°	ítems	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Universalidad						
1	¿Usted cumple con los 11 pasos de lavado de manos, considerados por el Minsa?					
2	¿Utiliza técnicas correctas, empleando entre 40 a 60 segundos para lavado de manos?					
3	¿Usted realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente?					
4	¿Usted realiza el lavado de manos antes de realizar una tarea limpia o aséptica?					
5	¿Usted realiza el lavado de manos después de haber tenido contacto con sangre, secreciones o fluidos corporales?					
6	¿Usted realiza el lavado de manos después de tocar al paciente?					
7	¿Usted realiza el lavado de manos después del contacto con el entorno del paciente?					

N°	Ítems	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Uso de barreras protectoras						
8	¿Usted utiliza el gorro descartable en cada procedimiento?					
9	¿Usted considera necesario, a pesar de sentir incomodidad, el uso de mascarilla dentro de su centro laboral?					
10	¿Antes de entrar a la habitación del paciente en aislamiento respiratorio, usa mascarilla durante toda la atención?					
11	¿Cuándo provee la posibilidad de mancharse con sangre o líquidos corporales y para procedimientos especiales utiliza gorra, mascarilla, mandil, lentes protectores y guantes?					
12	¿Utiliza guantes estériles en procedimientos invasivos?					
13	¿Cuándo manipular material contaminado lo realiza con					

	guantes estériles?					
14	¿Cuándo usted atiende a pacientes aislados utiliza gorra, mascarilla, mandil y guantes estériles?					
Medios de eliminación correcta de material contaminado						
15	¿Eliminar material cortopunzante en recipientes adecuados?					
16	¿Después de utilizar la aguja se elimina en recipientes adecuados sin reinsertar en su capuchón?					
17	¿Después de realizar algún procedimiento desecha los guantes en la bolsa roja?					
18	¿Separa los desechos sólidos del material corto punzante?					
19	¿Descarta los materiales según el tipo de contaminación?					

Anexo 3: Fichas de validación de instrumentos para la recolección de datos

Ficha técnica del instrumento cuestionario síndrome de burnout

Criterio	Información
Nombre del instrumento	Cuestionario síndrome de burnout
Autor	Maslach y Jackson (1981)
Año	2024
País	Perú
Procedencia	Universidad Cesar Vallejo – Piura
Adaptación	Peña Zurita Sonia Marita Perez Peltroche Gleisi
Año	2024
País	Perú
Objetivo	Determinar el desempeño en el personal de salud
Dimensiones	agotamiento emocional, realización personal, despersonalización
Escala	Ordinal
Aplicación	Se aplicará individualmente
Duración	15 a 20 minutos
Ítems	22

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento " cuestionario de Aplicación de las medidas de bioseguridad". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al que hacer diario del personal de salud utilizando las medidas correctas de bioseguridad. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mercedes Peñalé Vilchez Alencar	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (✓)	Social ()
	Educativa (✓)	Organizacional (✓)
Áreas de experiencia profesional	Aplicación, Administración, Docencia	
Institución donde labora:	H A P C S I R - II - 2	
Tiempo de experiencia laboral en el área	2 a 4 años ()	Más de 5 años (✓)
	Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala: Cuestionario de Aplicación de las medidas de bioseguridad

Nombre de la Prueba:	Cuestionario Aplicación de las medidas de Bioseguridad.
Autora:	Mary Baneza Espinoza Acuña
Procedencia:	https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47345
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	E,.S.II.1 HOSPITAL DE CHULUCANAS "Manuel Javier Nomberto"
Significación:	Se llevará a cabo a través de 3 dimensiones: Universalidad, uso de barreras protectoras, medios de eliminación correcta de material contaminado. Según 3 indicadores: Lavado de manos teniendo en cuenta los 5 momentos, Uso de EPP y Separación de materiales . Con un total de 19 ítems.

4. Soporte teórico:

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Ordinal	Universalidad	Es la prevención de la exposición ante un agente infeccioso, por ello es importante que todas las personas sigan regularmente las precauciones estándar para impedir la exposición de la piel y mucosas, una forma de prevención es el lavado de manos, y tomando en cuenta los 5 momentos esta práctica ayuda a disminuir el número de bacterias presentes en las manos (24).
Ordinal	Uso de barreras protectoras	Incluyen diferentes elementos que desempeñan un rol importante en la protección del personal de salud. El gorro se utiliza para cubrir todo el cabello y protegerlo de salpicaduras y derrames. La mascarilla es fundamental para proteger la boca y la nariz de posibles salpicaduras y derrames. El mandil se utiliza para evitar el riesgo de exposición a fluidos y protegerse de posibles salpicaduras. Los guantes son esenciales para prevenir el contagio de enfermedades transmisibles a través de sangre o secreciones. Por último, los lentes se utilizan para proteger los ojos de posibles salpicaduras de fluidos corporales y gases. (25).
Ordinal	Medios de eliminación correcta de material contaminado	Se dividen en tres categorías: los residuos comunes en bolsa negra, que no representan riesgo alguno, como papeles. los residuos biocontaminados en la bolsa roja, que incluyen residuos de laboratorio, anatomopatológicos, sangre. residuos especiales en la bolsa amarilla medicamentos vencidos y finalmente, los objetos cortopunzantes, que deben ser desechados en recipientes rígidos. (26).

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el cuestionario: Aplicación de las medidas de bioseguridad, elaborado por Mary Baneza Espinoza Acuña, en el año 2020. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, adecuado. tiene semántica y sintaxis
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo acuerdo) (bajo nivel)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente nivel) de acuerdo	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de Aplicación de las medidas de Bioseguridad

Primera dimensión: Universalidad

Objetivos de la Dimensión: Conocer la relación que existe entre síndrome de burnout y universalidad en el personal de salud.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Lavado de manos teniendo en cuenta los 5 momentos	¿Usted cumple con los 11 pasos de lavado de manos, considerados por el Minsa?	4	4	4	
	¿Utiliza técnicas técnicas correctas, empleando entre 40 a 60 segundos para lavado de manos.?	4	4	4	
	¿Usted realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente.?	4	4	4	

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de Aplicación de las medidas de Bioseguridad

Segunda dimensión: Uso de barreras protectoras

Objetivos de la Dimensión: Establecer la relación entre síndrome de burnout y el uso de barreras protectoras en el profesional de salud.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Uso de EPP	¿Usted utiliza el gorro descartable en cada procedimiento?	4	4	4	
	¿Usted considera necesario, a pesar de sentir incomodidad, el uso de mascarilla dentro de su centro laboral.?	4	4	4	
	¿Cuándo manipula material contaminado lo realiza con guantes estériles.?	4	4	4	

Dimensiones del instrumento: Cuestionario de Aplicación de las medidas de Bioseguridad

Tercera dimensión: Medios de eliminación correcta de material contaminado

Objetivos de la Dimensión: Identificar la relación entre síndrome de burnout y medios de eliminación correcta de material contaminado en el personal de salud

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Separación de materiales	Elimina material corto punzante en contenedores rígidos.	4	4	4	
	Separa los desechos sólidos del material corto punzante.	4	4	4	
	Descarta los materiales según el tipo de contaminación	4	4	4	

GOBIERNO REGIONAL PIURA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - PIURA
HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA S-2

g. Mercedes Lucía Vilchez Alama
DE LA UNIDAD DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Firma del evaluador

DNI: 03304778

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
VILCHEZ ALAMA, MERCEDES LUCILA DNI 03304228	MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Fecha de diploma: 13/01/2013 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. <i>PERU</i>
VILCHEZ ALAMA, MERCEDES LUCILA DNI 03304228	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
VILCHEZ ALAMA, MERCEDES LUCILA DNI 03304228	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>

Ficha de validación de contenido para un instrumento

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información en la presente investigación: Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Piura. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

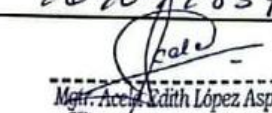

Matriz de validación del cuestionario variable: Aplicación de las medidas de bioseguridad

Definición de la variable: La implementación de las medidas de bioseguridad implica la adopción de normas y acciones destinadas a evitar el contacto, tanto directo como indirecto, con agentes infecciosos. Estas medidas se sustentan en los principios esenciales de la bioseguridad y en la correcta utilización del equipo de protección personal, con el fin de salvaguardar la salud de los individuos ante posibles riesgos biológicos, químicos y físicos durante el ejercicio de sus labores.

Dimensión	Indicador	ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	relevancia	Observación
Universalidad	Lavado de manos teniendo en cuenta los 5 momentos	¿Usted cumple con los 11 pasos de lavado de manos, considerados por el Minsa.?	/	/	/	/	
		¿Utiliza técnicas correctas, empleando entre 40 a 60 segundos para lavado de manos.?	/	/	/	/	
		¿Usted realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente.?	/	/	/	/	
Uso de barreras protectoras	Uso de EPP	¿Usted utiliza el gorro descartable en cada procedimiento?	/	/	/	/	
		¿Usted considera necesario, a pesar de sentir incomodidad, el uso de mascarilla dentro de su centro laboral?	/	/	/	/	

		¿Cuándo manipula material contaminado lo realiza con guantes estériles?	1	1	1	1	
Medios de eliminación correcta de material contaminado	Separación de materiales	¿Elimina material cortopunzante en recipientes adecuados. ?	1	1	1	1	
		¿Después de realizar algún procedimiento desecha los guantes en la bolsa roja.?	1	1	1	1	
		¿Descarta los materiales según el tipo de contaminación. ?	1	1	1	1	

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Aplicación de las medidas de bioseguridad
Objetivo del instrumento	validar nuestro cuestionario exitosamente
Nombres y apellidos del experto	Doña Edith López Aspajo
Documento de identidad	03664190
Años de experiencia en el área	9 años.
Máximo Grado Académico	Maestría.
Nacionalidad	Alemana
Institución	Hospital II-1 Orulucanu
Cargo	Licenciada
Número telefónico	969092834.
Firma	 
Fecha	15/04/2024

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
LOPEZ ASPAJO, ACELA EDITH DNI 03664190	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 19/10/15 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>
LOPEZ ASPAJO, ACELA EDITH DNI 03664190	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 13/11/15 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>
LOPEZ ASPAJO, ACELA EDITH DNI 03664190	MAESTRA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA Fecha de diploma: 07/11/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 15/03/2016 Fecha egreso: 18/11/2016	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>

Ficha de validación de contenido para un instrumento

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información en la presente investigación: Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Piura. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).


Matriz de validación del cuestionario variable: Aplicación de las medidas de bioseguridad

Definición de la variable: La implementación de las medidas de bioseguridad implica la adopción de normas y acciones destinadas a evitar el contacto, tanto directo como indirecto, con agentes infecciosos. Estas medidas se sustentan en los principios esenciales de la bioseguridad y en la correcta utilización del equipo de protección personal, con el fin de salvaguardar la salud de los individuos ante posibles riesgos biológicos, químicos y físicos durante el ejercicio de sus labores.

Dimensión	Indicador	ítem	Suficien cia	Clari dad	Coheren cia	relevan cia	Observa ción
Universalidad	Lavado de manos teniendo en cuenta los 5 momentos	¿Usted cumple con los 11 pasos de lavado de manos, considerados por el Minsa.?	1	1	1	1	
		¿Utiliza técnicas correctas, empleando entre 40 a 60 segundos para lavado de manos.?	1	1	1	1	
		¿Usted realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente.?	1	1	1	1	
Uso de barreras protectoras	Uso de EPP	¿Usted utiliza el gorro descartable en cada procedimiento?	1	1	1	1	
		¿Usted considera necesario, a pesar de sentir incomodidad, el uso de mascarilla dentro de su centro laboral?	1	1	1	1	

		¿Cuándo manipula material contaminado lo realiza con guantes estériles?	1	1	1	1	
Medios de eliminación correcta de material contaminado	Separación de materiales	¿Elimina material cortopunzante en recipientes adecuados. ?	1	1	1	1	
		¿Después de realizar algún procedimiento desecha los guantes en la bolsa roja.?	1	1	1	1	
		¿Descarta los materiales según el tipo de contaminación. ?	1	1	1	1	

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Aplicación de las medidas de bioseguridad
Objetivo del instrumento	Obtener información sobre la bioseguridad
Nombres y apellidos del experto	MERY ROSA COLOMA CRUZ
Documento de identidad	02696835
Años de experiencia en el área	37 años
Máximo Grado Académico	Dr. en Ciencias de Educación
Nacionalidad	Peruana
Institución	Hospital Chulucanas
Cargo	Enfermera Pediatra
Número telefónico	97 704060
Firma	 Ms. Enf. Mery Rosa Coloma Cruz CEP 17131 RNE. 6522
Fecha	22 - Abril - 2024

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
COLOMA CRUZ, MERY ROSA DNI 02696835	MAESTRA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA Fecha de diploma: 04/04/2008 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
COLOMA CRUZ, MERY ROSA DNI 02696835	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA CUIDADOS EN SALUD DEL NIÑO Fecha de diploma: 24/07/2007 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>

Ficha de validación de contenido para un instrumento

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información en la presente investigación: Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Piura. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo


Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

Matriz de validación del cuestionario variable: Aplicación de las medidas de bioseguridad

Definición de la variable: La implementación de las medidas de bioseguridad implica la adopción de normas y acciones destinadas a evitar el contacto, tanto directo como indirecto, con agentes infecciosos. Estas medidas se sustentan en los principios esenciales de la bioseguridad y en la correcta utilización del equipo de protección personal, con el fin de salvaguardar la salud de los individuos ante posibles riesgos biológicos, químicos y físicos durante el ejercicio de sus labores.

Dimensión	Indicador	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Universalidad	Lavado de manos teniendo en cuenta los 5 momentos	¿Usted cumple con los 11 pasos de lavado de manos, considerados por el Minsa.?	I	I	I	I	
		¿Utiliza técnicas correctas, empleando entre 40 a 60 segundos para lavado de manos.?	I	I	I	I	
		¿Usted realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente.?	I	I	I	I	
Uso de barreras protectoras	Uso de EPP	¿Usted utiliza el gorro descartable en cada procedimiento?	I	I	I	I	
		¿Usted considera necesario, a pesar de sentir incomodidad, el uso de mascarilla dentro de su centro laboral?	I	I	I	I	

		¿Cuándo manipula material contaminado lo realiza con guantes estériles?	I	1	I	I	I
Medios de eliminación correcta de material contaminado	Separación de materiales	¿Elimina material cortopunzante en recipientes adecuados. ?	I	1	I	I	I
		¿Después de realizar algún procedimiento desecha los guantes en la bolsa roja.?	I	1	I	I	
		¿Descarta los materiales según el tipo de contaminación. ?	I	1	I	I	


 [Illegible text]
 [Illegible text]
 [Illegible text]

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Aplicación de las medidas de bioseguridad
Objetivo del instrumento	Obtener información sobre la bioseguridad
Nombres y apellidos del experto	Milagros Morales Arico
Documento de identidad	41410490
Años de experiencia en el área	17 años
Máximo Grado Académico	Maestra en gestión de los Servicios
Nacionalidad	Peruana
Institución	Essalud - Surco
Cargo	Secretaria de Enfermería
Número telefónico	982986822
Firma	 Milagros Morales Arico LIC. ENFERMERIA CEP. 33758 NIF. 8240-MC 1220
Fecha	26 - 04 - 2024

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
MORALES ARICA, MILAGROS DNI 41410490	SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA EN CENTRO QUIRURGICO Fecha de diploma: 04/06/2012 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
MORALES ARICA, MILAGROS DNI 41410490	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 06/03/2006 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA <i>PERU</i>
MORALES ARICA, MILAGROS DNI 41410490	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 06/03/2006 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA <i>PERU</i>
MORALES ARICA, MILAGROS DNI 41410490	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 19/08/2005 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA <i>PERU</i>
MORALES ARICA, MILAGROS DNI 41410490	MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 21/12/20 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 07/04/2019 Fecha egreso: 19/07/2020	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>

Ficha de validación de contenido para un instrumento

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos (Cuestionario) que permitirá recoger la información en la presente investigación: Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Piura. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

Matriz de validación del cuestionario variable: Aplicación de las medidas de bioseguridad

Definición de la variable: La implementación de las medidas de bioseguridad implica la adopción de normas y acciones destinadas a evitar el contacto, tanto directo como indirecto, con agentes infecciosos. Estas medidas se sustentan en los principios esenciales de la bioseguridad y en la correcta utilización del equipo de protección personal, con el fin de salvaguardar la salud de los individuos ante posibles riesgos biológicos, químicos y físicos durante el ejercicio de sus labores.

Dimensión	Indicador	Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Universalidad	Lavado de manos teniendo en cuenta los 5 momentos	¿Usted cumple con los 11 pasos de lavado de manos, considerados por el Minsa.?	I	I	I	I	
		¿Utiliza técnicas correctas, empleando entre 40 a 60 segundos para lavado de manos.?	I	I	I	I	
		¿Usted realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente.?	I	I	I	I	
Uso de barreras protectoras	Uso de EPP	¿Usted utiliza el gorro descartable en cada procedimiento?	I	I	I	I	
		¿Usted considera necesario, a pesar de sentir incomodidad, el uso de mascarilla dentro de su centro laboral?	I	I	I	I	

		¿Cuándo manipula material contaminado lo realiza con guantes estériles?	I	I	I	I	
Medios de eliminación correcta de material contaminado	Separación de materiales	¿Elimina material cortopunzante en recipientes adecuados. ?	I	I	I	I	
		¿Después de realizar algún procedimiento desecha los guantes en la bolsa roja.?	I	I	I	I	
		¿Descarta los materiales según el tipo de contaminación. ?	I	I	I	I	

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Aplicación de las medidas de bioseguridad
Objetivo del instrumento	Obtener información sobre la bioseguridad
Nombres y apellidos del experto	MERCEDES NOEMI PORTERO RAMIREZ
Documento de identidad	03364302
Años de experiencia en el área	25 AÑOS
Máximo Grado Académico	MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
Nacionalidad	PERUANA
Institución	MINISTERIO DE SALUD UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO PIURA
Cargo	ASISTENTE DOCENTE
Número telefónico	965508455
Firma	 
Fecha	26 ABR 2024

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMI DNI 03364302	MAESTRA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION CON MENCIÓN EN INVESTIGACION Y DOCENCIA Fecha de diploma: 02/10/2014 Modalidad de estudios: - Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMI DNI 03364302	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: - Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMI DNI 03364302	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU

ANEXOS 4: Resultados del análisis de consistencia interna (prueba de normalidad)

SINDROME DE BURNOUT																										
N°	AGOTAMIENTO EMOCIONAL									SUMA TOTAL	DESPERSONALIZACIÓN					SUMA TOTAL	REALIZACIÓN PERSONAL							SUMA TOTAL	SUMA TOTAL FINAL	
	C1	C2	C3	C6	C8	C13	C14	C16	C20		C5	C10	C11	C15	C22		C4	C7	C9	C12	C17	C18	C19			C21
1	2	3	2	3	2	1	2	2	1	18	3	3	2	3	3	14	3	5	3	5	4	5	5	5	35	61
2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	23	2	3	3	3	3	14	5	5	2	5	5	3	5	3	33	70
3	4	4	2	3	2	2	3	2	4	26	2	3	3	2	2	12	5	5	3	4	5	4	5	5	36	74
4	2	3	2	1	2	1	3	1	1	16	2	2	3	3	2	12	5	5	3	5	5	5	5	5	38	66
5	1	2	1	1	2	1	4	1	1	14	2	1	3	3	1	10	3	2	5	2	5	4	4	4	23	53
6	4	4	3	2	2	1	5	2	2	25	3	3	3	1	1	11	5	5	4	5	5	3	5	5	37	73
7	4	4	3	1	1	1	3	1	1	19	2	5	3	1	2	13	4	2	3	3	4	3	2	3	24	56
8	1	4	4	2	1	3	4	1	4	24	2	1	4	2	3	12	1	1	3	4	5	5	5	1	25	61
9	3	4	4	2	2	2	2	1	2	22	2	2	3	2	2	11	3	2	5	2	5	5	2	4	28	61
10	2	3	2	1	2	1	2	2	2	17	1	1	2	1	1	6	5	5	2	5	5	5	5	2	34	57
11	2	2	1	2	1	1	1	1	2	13	1	2	1	1	1	6	5	5	3	5	5	4	5	3	35	54
12	3	5	3	4	5	2	3	3	3	31	2	2	1	4	3	12	3	2	3	4	2	5	3	2	24	61
13	3	3	1	3	1	3	1	3	3	21	1	1	1	1	1	5	3	4	2	3	5	3	4	3	27	53
14	3	3	3	2	2	1	4	1	2	21	1	1	1	1	2	6	2	3	4	2	2	3	3	4	23	50
15	3	4	3	3	5	3	3	3	1	28	3	2	2	1	2	10	4	2	1	3	4	4	2	4	24	62
16	2	4	4	1	2	2	4	1	5	25	1	2	1	1	2	7	3	2	4	3	5	2	3	3	25	57
17	2	4	2	2	1	1	2	1	2	17	2	1	1	2	2	8	4	2	4	3	2	4	5	2	26	51
18	2	4	3	1	3	1	3	2	1	20	3	5	2	1	1	12	4	3	3	4	2	2	3	4	25	57
19	3	4	1	2	5	3	5	1	2	26	1	2	1	3	1	8	5	4	5	2	2	5	5	5	33	61
20	3	4	3	2	2	2	5	2	1	24	2	2	2	2	2	10	2	4	3	3	4	4	2	3	25	59
21	2	4	2	1	3	2	5	1	1	21	3	3	1	1	2	10	4	5	3	2	3	3	3	4	27	58
22	2	3	1	2	2	2	5	1	2	20	1	2	2	1	2	8	4	4	4	4	3	2	3	4	28	56
23	2	5	1	2	3	2	5	3	5	28	1	2	1	1	2	7	4	3	4	5	3	5	5	5	34	69
24	2	2	1	2	3	2	2	2	2	18	3	3	2	1	1	10	5	3	4	3	5	5	5	2	32	60
25	3	2	1	2	2	1	3	2	3	19	1	2	1	1	1	6	3	4	4	3	5	4	2	2	27	52
26	3	2	2	2	2	1	2	2	2	18	2	1	2	2	1	8	2	1	4	5	5	1	5	4	27	53
27	3	4	2	1	3	2	4	1	2	22	1	2	1	1	1	6	4	4	3	3	4	3	1	5	27	55
28	2	1	1	1	1	1	1	1	5	14	1	3	2	2	1	3	4	5	1	3	4	2	2	2	23	46
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1	1	1	8	5	5	1	5	5	5	1	3	30	47
30	3	1	4	1	1	2	4	1	4	21	2	2	2	1	2	9	4	4	1	3	5	3	5	5	30	60
31	2	2	3	3	3	1	5	1	2	22	1	2	1	2	2	8	3	2	2	4	5	3	2	3	24	54
32	2	4	2	1	4	3	3	2	4	25	1	2	1	2	1	7	4	3	1	3	5	5	5	3	23	61
33	2	4	4	1	3	2	3	1	4	24	2	2	3	2	3	12	3	3	1	3	5	5	1	5	26	62
34	2	5	3	2	3	2	3	2	2	24	1	1	1	1	2	6	3	4	3	1	5	4	5	2	27	57
35	2	3	3	1	2	1	3	1	4	20	1	1	1	3	1	7	3	1	2	4	5	3	3	3	24	51
36	3	5	2	1	3	3	3	1	4	25	1	1	3	3	2	10	3	2	3	1	5	2	2	2	20	55
37	3	3	3	2	3	2	3	1	4	24	3	2	4	3	2	14	3	5	3	3	4	4	3	3	28	66
38	2	5	2	2	2	2	3	2	2	22	1	1	4	3	2	11	3	5	2	3	5	5	4	3	30	63
39	3	5	4	2	3	3	3	1	3	27	5	3	2	3	4	17	4	2	2	5	5	3	4	5	30	74

SINDROME DE BURNOUT

SINDROME DE BURNOUT TOTAL

Condiciones	Modificación	Puntaje
Mala	22-51	ptos
Regular	52-80	ptos
Buena	81 - 110	ptos

↓

DIMENSIONES

Agotamiento emocional	PUNTAJE
Mala	3-20 pto
Regular	21-33 pto
Buena	34-45 pto

Realización personal	PUNTAJE
Mala	5-11 pto
Regular	12-18 pto
Buena	19- 25 pto

Despersonalización	PUNTAJE
Mala	8-18 pto
Regular	19-23 pto
Buena	30 - 40 pto

CODIFICACIÓN DE SINDROME DE BURNOUT

↓

Respuesta	Codificación
Diariamente	5
Algunas veces a la semana	4
Algunas veces al mes	3
Algunas veces al año	2
Nunca	1

APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

	UNIVERSALIDAD							SUMA TOTAL	USO DE BARRERAS PROTECTORAS						SUMA TOTAL	ELIMINACION CORRECTA DE MATERIAL CONTAMINADO					SUMA TOTAL	SUMA TOTAL FINAL	
	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7		C8	C9	C10	C11	C12	C13		C14	C15	C16	C17	C18			C19
1	2	3	3	3	3	3	2	19	2	3	2	3	3	3	3	19	3	3	3	3	2	14	52
2	3	3	3	3	3	3	3	21	3	2	3	3	3	2	3	19	3	3	3	3	3	15	55
3	3	3	3	3	3	3	3	21	2	3	3	3	3	3	20	3	3	3	3	3	15	56	
4	2	3	3	3	3	3	3	20	3	2	2	2	3	3	18	3	3	3	3	3	15	53	
5	3	3	3	3	3	3	3	21	2	2	3	2	2	2	3	16	3	3	3	3	2	14	51
6	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3	3	2	2	2	2	17	3	3	2	3	3	14	52
7	3	3	3	3	3	3	3	21	1	2	2	3	3	3	3	17	3	3	3	3	3	15	53
8	2	2	2	3	3	3	2	17	3	3	3	3	2	3	3	20	3	3	3	3	3	15	52
9	2	3	3	3	2	3	2	18	3	3	3	2	2	2	3	18	3	3	3	3	3	15	51
10	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3	3	3	3	15	57
11	3	3	3	3	3	3	3	21	2	2	3	2	2	3	3	17	3	3	3	3	3	15	53
12	2	2	3	3	3	2	3	18	3	3	3	3	2	3	2	19	3	3	3	3	3	15	52
13	3	2	3	3	3	3	2	19	3	3	3	2	3	2	3	19	3	3	3	3	2	14	52
14	2	2	3	3	3	3	3	19	3	3	2	3	3	2	3	19	3	3	3	3	3	15	53
15	3	3	3	3	3	3	2	20	3	2	3	2	2	2	3	17	3	3	3	3	3	15	52
16	2	3	3	3	3	2	3	19	3	2	2	2	2	2	2	15	3	3	2	3	3	14	48
17	3	3	3	3	2	2	3	19	2	3	3	2	3	2	3	18	3	3	2	3	3	14	51
18	2	3	2	2	2	3	3	17	3	3	3	3	3	2	2	19	3	3	3	3	2	14	50
19	3	3	3	2	3	3	3	20	2	2	2	3	3	3	3	18	3	3	2	3	3	14	52
20	3	3	3	3	3	2	2	19	2	2	3	3	3	3	3	19	3	3	3	3	3	15	53
21	3	3	3	3	3	3	2	20	2	2	2	3	3	3	3	18	3	3	3	3	3	15	53
22	3	3	2	2	3	3	2	18	3	3	3	2	3	3	3	20	3	3	3	3	3	15	53
23	3	2	2	2	3	2	2	16	2	2	2	3	2	2	3	16	3	3	3	3	2	14	46
24	3	2	2	2	3	3	3	18	3	3	3	3	3	3	2	20	3	3	2	3	3	14	52
25	3	2	3	2	3	2	3	18	3	2	3	3	3	2	2	18	3	3	2	3	3	14	50
26	3	3	3	3	3	3	2	20	2	2	3	2	3	2	3	17	3	3	3	3	3	15	52
27	3	3	3	2	3	2	2	18	3	3	3	2	2	2	2	17	3	2	2	3	3	13	48
28	3	3	2	2	2	2	3	17	3	3	3	3	3	2	20	3	3	3	3	3	15	52	
29	3	2	3	2	3	2	2	17	3	2	3	3	3	3	2	19	3	3	3	3	3	15	51
30	3	2	2	3	2	3	3	18	2	2	3	2	3	3	3	18	3	3	2	3	3	14	50

LEYENDAS APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

BIOSEGURIDAD TOTAL

Conocimiento	Modificación	Puntaje
Mala	19 - 31	ptos
Regular	32-44	ptos
Buena	45- 57	ptos

DIMENSIONES

UNIVERSALIDAD	PUNTAJE
Mala	7-11 ptos
Regular	12-16 ptos
Buena	17- 21 ptos

USO DE BARRERAS PROTECTORAS	PUNTAJE
Mala	7-11 ptos
Regular	12-16 ptos
Buena	17- 21 ptos

ELIMINACION CORRECTA DE MATERIAL CONTAMINADO	PUNTAJE
Mala	5 - 8 ptos
Regular	9 - 11 ptos
Buena	12 - 15 ptos

CODIFICACIÓN DE BIOSEGURIDAD

Respuesta	Codificación
SIEMPRE	3
A VECES	2
NUNCA	1

Análisis inferencial

Prueba de normalidad

H0: la variable síndrome de burnout y bioseguridad no tienen una distribución normal

H1: La variable síndrome de burnout y bioseguridad no tienen una distribución normal

TABLA 1: Relación de síndrome de burnout y universalidad en los profesionales de salud

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogórov-Smirnov		Shapiro-Wilk			
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
	o			o		
Síndrome de burnout	,125	147	<,001	,943	147	<,001
universalidad	,339	147	<,001	,486	147	<,001

a. Corrección de significación de Lilliefors

Tras observar los datos y dado que la muestra es mayor a 50 se tendrá en consideración la prueba Kolmogórov-Smirnov, así mismo se observa que las variables no siguen una distribución normal ya que el P- valor es < a (0.05), a partir de ellos se empleará la prueba de Rho de Spearman para medir la correlación de variable.

En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

TABLA 2: síndrome de burnout y uso de barreras protectoras en el profesional de salud

Pruebas de normalidad						
	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
	o			o		
Síndrome de burnout	,125	147	<,001	,943	147	<,001
Uso de barreras protectoras	,263	147	<,001	,826	147	<,001

a. Corrección de significación de Lilliefors

Tras observar los datos y dado que la muestra es mayor a 50 se tendrá en consideración la prueba Kolmogórov-Smirnov, así mismo se observa que las variables no siguen una distribución normal ya que el P- valor es $< \alpha$ (0.05), a partir de ellos se empleará la prueba de Rho de Spearman para medir la correlación de variable.

En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

TABLA 3: Síndrome de burnout y medios de eliminación correcta de material contaminado en el profesional de salud

Pruebas de normalidad						
	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Síndrome de burnout	,125	147	<,001	,943	147	<,001
Medios de eliminación correcta de material contaminado	,249	147	<,001	,811	147	<,001

b. Corrección de significación de Lilliefors

Tras observar los datos y dado que la muestra es mayor a 50 se tendrá en consideración la prueba Kolmogórov-Smirnov, así mismo se observa que las variables no siguen una distribución normal ya que el P- valor es < a (0.05), a partir de ellos se empleará la prueba de Rho de Spearman para medir la correlación de variable.

En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

TABLA 4: Relación del síndrome de burnout y bioseguridad en los profesionales de salud

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Síndrome de burnout	,125	147	<,001	,943	147	<,001
bioseguridad	,165	147	<,001	,816	147	<,001

c. Corrección de significación de Lilliefors

Tras observar los datos y dado que la muestra es mayor a 50 se tendrá en consideración la prueba Kolmogórov-Smirnov, así mismo se observa que las variables no siguen una distribución normal ya que el P- valor es $< \alpha$ (0.05), a partir de ellos se empleará la prueba de Rho de Spearman para medir la correlación de variable.

En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

Anexo 5: Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Título de la investigación: "Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Paita."

Investigadoras: Peña Zurita Sonia Marita y Perez Peltroche Gleisl.

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Paita", cuyo objetivo es: determinar relación entre el síndrome de burnout y Aplicación de las medidas de bioseguridad en los profesionales de salud de un Hospital de Paita. Esta investigación es desarrollada por estudiantes del programa de Proyecto de Investigación, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes – Paita.

Describir el impacto del problema de la investigación.

El síndrome de burnout afecta a los profesionales de la salud, las estadísticas mencionan que un 43, 50% de los médicos tienen un alto grado del síndrome de burnout, por consiguiente, el 21,25% de enfermeros presentan cansancio laboral y emocional, está problemática resalta mucho en el Hospital de Paita. sobre todo en el área de emergencia pediátrica, adulto y centro quirúrgico, ya que estas son áreas donde hay más demanda de pacientes. Por consiguiente, hacer hincapié en las medidas de bioseguridad, ya que si hacen un mal uso podría ocasionar enfermedades infecciosas.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta de 19 preguntas donde se recogerán datos personales y se responderán algunas preguntas.
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15-20 minutos y se realizará en el ambiente del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes – Paita. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no se tiene ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las Investigadoras, Peña Zurita Sonia Marita, email: spenazu@ucvvirtual.edu.pe - Perez Peltroche Gleisi mediante el email: pperezpe15@ucvvirtual.edu.pe y asesora Pulache Herrera, Carmen Mariela, email: pulcarme@ucvvirtual.edu.pe.

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Firma(s):

Fecha y hora:

15/09/24

18:08 PM

N°	Items	Nunca	Algunas veces al año	Algunas veces al mes	Algunas veces a la semana	Diariamente
1	Me siento emocionalmente frustrado en mi trabajo				✓	
2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado			✓		
3	Cuando me levanto en la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento agotado		✓			
4	Siento que puedo entender fácilmente a las personas que tengo que atender			✓		
5	Siento que estoy tratando algunos beneficiados como si fueran objetos impersonales		✓			
6	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa	✓				
7	Siento que trato con mucha efectividad los problemas de las personas a las que tengo que atender				✓	
8	Siento que mi trabajo me está desgastado		✓			
9	Siento que me convertido más duro con la gente		✓			
10	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo				✓	
11	Me siento frustrado por el trabajo				✓	
12	Me siento enérgico en mi trabajo				✓	
13	Me siento frustrado por mi trabajo				✓	
14	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo		✓			
15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurre a las personas con las que tengo que atender profesionalmente		✓			
16	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa		✓			
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable en mi trabajo			✓		
18	Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con quienes tengo que trabajar					✓
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo				✓	
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades		✓			
21	Siento en mi trabajo los problemas emocionales son tratadas de forma adecuada					✓
22	Me parece que los beneficiarios en mi trabajo me culpan de algunos problemas		✓			

Nº	ítems	NUNCA	AVECES	SIEMPRE
Universalidad				
1	¿Usted cumple con los 11 pasos del lavado de manos, considerados por el Minsa?		X	
2	¿Utiliza técnicas correctas, empleando entre 40 a 60 segundos para el lavado de manos?			X
3	¿Usted realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente?			X
4	¿Usted realiza el lavado de manos antes de realizar una tarea limpia o aséptica?			X
5	¿Usted realiza el lavado de manos después de haber tenido contacto con sangre, secreciones o fluidos corporales?		X	
6	¿Usted realiza el lavado de manos después de tocar al paciente?			X
7	¿Usted realiza el lavado de manos después del contacto con el entorno del paciente?		X	
Uso de barreras protectoras				
8	¿Usted utiliza el gorro descartable en cada procedimiento?			X
9	¿Usted considera necesario, a pesar de sentir incomodidad, el uso de mascarilla dentro de su centro laboral?			X
10	¿Antes de entrar a la habitación del paciente en aislamiento respiratorio, usa mascarilla durante toda la atención?			X
11	¿Cuándo provee la posibilidad de mancharse con sangre o líquidos corporales y para procedimientos especiales utiliza gorra, mascarilla, mandil, lentes protectores y guantes?		X	
12	¿Utiliza guantes estériles en procedimientos invasivos?		X	
13	¿Cuándo manipula material contaminado lo realiza con guantes estériles?		X	
14	¿Cuándo usted atiende a pacientes aislados utiliza, gorra, mascarilla, mandil y guantes estériles?			X
Medios de eliminación correcta de material contaminado				
15	¿Elimina material cortopunzante en recipientes adecuados?			
16	¿Después de utilizar la aguja lo elimina en recipientes adecuados sin reinsertar en su capuchón?			X
17	¿Después de realizar algún procedimiento desecha los guantes en la bolsa roja?			X
18	¿Separa los desechos sólidos del material cortopunzante?			X
19	¿Descarta los materiales según el tipo de contaminación?			X

ANEXO 6: Reporte de similitud en software Turnitin



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Paita

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en enfermería

AUTORAS:

Peña Zurita, Sonia Marita (orcid.org/0000-0002-1447-5344)

Perez Peltroche, Gleisi (orcid.org/0000-0001-7340-5713)

ASESORA:

Mgtr. Pulache Herrera, Carmen Mariela (orcid.org/0000-0002-5829-4422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA — PERÚ

2024

Resumen de coincidencias

18 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés

Coincidencias

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6 %
2	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	4 %
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3 %
4	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	Entregado a unj Trabajo del estudiante	<1 %
6	lamenteesmaravillosa... Fuente de Internet	<1 %
7	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
8	www.lareferencia.info Fuente de Internet	<1 %
9	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
10	Entregado a Corporaci... Trabajo del estudiante	<1 %
11	nl.openaire.eu Fuente de Internet	<1 %

ANEXOS 7: Análisis complementario



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Piura, 15 de abril de 2024

OFICIO N° 50-2024-UCV-VA-P12-F02/CCP

Dr. EDUARDO ÁLVAREZ DELGADO.
Director E.S. II-1 Hospital Chulucanas.

SOLICITO: Permiso para desarrollo de prueba piloto.

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar vallejo -Piura, y al mismo tiempo conocedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se informa que las estudiantes **Peña Zurita Sonia Marita y Pérez Peltroche Gleisi**, (del IX ciclo de Enfermería), tienen como objetivo el desarrollar su proyecto de investigación titulado **"Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital- Pata"**.

Motivo por el cual, se solicita brinde su aprobación a las estudiantes mencionadas para que apliquen su prueba piloto en su proyecto.

Reiterando nuestro más sincero agradeciendo, quedo de Usted.

Atentamente;



Mg. Clarisa Gómez Romero
Coordinadora de escuela Profesional de Enfermería
Universidad Cesar Vallejo-Piura

GOBIERNO REGIONAL PIURA
HOSPITAL CHULUCANAS
ORLEAN ESCOBAR RAMIREZ
C.P. 13705
SUB DIRECTORA
*Autorizado para Aplicación
13/05/2024.*



DICTAMEN 005-2024/CI-HCH

Visto, el Oficio N° 50-2024-UCV-VA-P12-F02/CCP de fecha 15ABR24, solicitando permiso para desarrollo de la prueba piloto del proyecto de investigación titulado "Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital-Partita", presentado por los investigadores, **Peña Zurita Sonia Marita y Pérez Peltroche Gleisi**; el Comité de Investigación del E.S. II-1 Hospital Chulucanas, encuentra lo siguiente:

1. El proyecto se encuentra metodológicamente correcto.
2. No hay riesgo de falta ética en el desarrollo de la investigación

Debido a lo expresado, el **Comité de Investigación**, concluye que, el proyecto cumple con los estándares metodológicos y éticos establecidos en las normas institucionales, nacional e internacionales.

Considérese entonces el proyecto como **APROBADO**, se autoriza el desarrollo del estudio piloto en la institución.

Chulucanas, 13 de mayo, 2024.




GOBIERNO REGIONAL PIURA
E.S. II-1 HOSPITAL CHULUCANAS
Oms. Orlanis Leonor Escobedo Ramirez
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE INVESTIGACIÓN



GOBIERNO REGIONAL PIURA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la
Commemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



INFORME N°054-2024-HINSLMP-43002014268

A : Lic. Enf. Beatriz Alvarado de la Cruz
 Jefa del Servicio de Enfermería HINSLMP.

DE : Med. Víctor Enrique Montes Pesantes
 Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación HINSLMP.

ASUNTO: Proyecto de Investigación
 "Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad
 personal de la salud de un hospital de Paita".

REF. : Solicitud de fecha 06 de junio de 2024.

ATT. : Lic. Roberto Daniel Lazo Rosas
 Jefe de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
 Abog. Omar Alexander Morocho Sandoval
 Jefe de la Oficina de Personal

Fecha : Paita 06 junio de 2024



Por el presente me dirijo a usted para expresar el cordial saludo y en esta oportunidad presentar a las estudiantes Peña Zurita Sonia Marita y Pérez Peltroche Gleisl, de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, a quien recibimos con enorme satisfacción y responsabilidad el Proyecto de Investigación.

Que, las estudiantes realizarán un proyecto de investigación denominado: "SÍNDROME DE BURNOUT Y APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD DE UN HOSPITAL DE PAITA".

El proyecto es de interés y de beneficio para la institución, considerando que tiene como objetivo general determinar la relación entre el síndrome de burnout y el uso de las medidas de bioseguridad en los profesionales de salud del Hospital Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita y, servirá como documento de consulta para la investigación en ciencias de la salud que permitan identificar la relación entre síndrome de burnout y medios de eliminación correcta de material contaminado en el personal de salud del hospital.

Así mismo, viene con proveído de la Dirección General del Hospital Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita; y, ha sido aceptado por la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación, en consecuencia, para su estudio, elaboración, desarrollo y aplicación de instrumento de recolección de datos se adjunta el cuestionario, que requiere la atención del Servicio de Enfermería, Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental y la Oficina de Personal del Hospital Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes – Paita.

Agradezco la atención que brinde al presente, así como también otorgar las facilidades en beneficio del, personal asistencial, estudiantes e investigadores en favor de la comunidad paitaína.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterar el saludo institucional y estima.

Atentamente,

C.C. Estudiantes
Arch
UADIGUCE

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
Med. VICTOR ENRIQUE MONTES PESANTES
UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
HINSLMP

Av. República de Chile N° 324
Of. 201-202
Jesús María – Lima 11
Teléfono (01) 240069

¡En la Región Piura, todos juntos contra el dengue!

Zona Industrial II
Mz. "H" Lote - 03 Paita
Teléfono (073) 283860
www.hospitallasmercedespaita.gob.pe

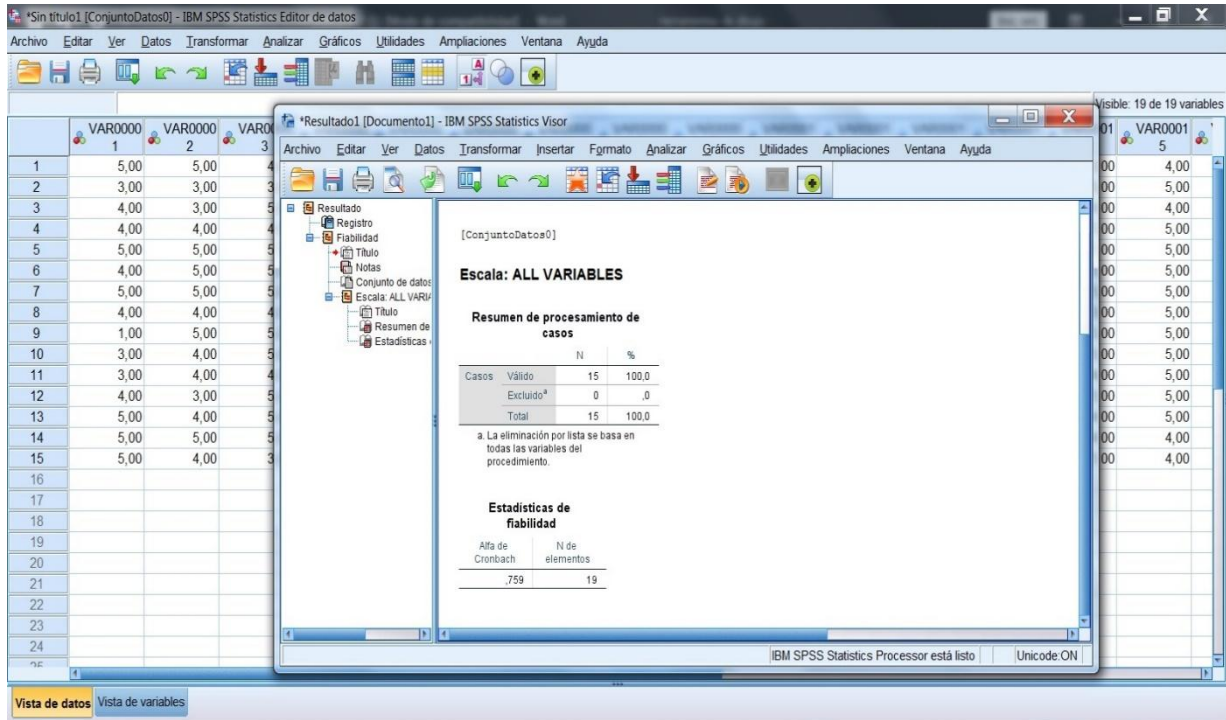


CONFIABILIDAD

APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD																			
N°	UNIVERSALIDAD							USO DE BARRERAS PROTECTORAS							MOS DE ELIMINACION CORRECTA DE MATERIAL CONTAMIN				
	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19
1	5	5	4	4	5	4	3	1	4	2	5	5	4	3	4	5	4	5	3
2	3	3	3	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	4	3	5	4	5	3	5	3	5	3	5	4	3	4	4	3	4	5	3
4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
7	5	5	5	4	5	4	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5
8	4	4	4	5	5	5	5	2	3	3	5	5	4	3	5	5	5	5	4
9	1	5	5	5	5	5	5	2	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
10	3	4	5	5	5	5	5	3	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5
11	3	4	4	4	5	3	3	3	3	5	4	5	4	4	5	2	5	4	4
12	4	3	5	4	5	5	5	5	3	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5
13	5	4	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5
14	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	5	4	3	4	4	3	5	3	4
15	5	4	3	5	5	5	5	3	4	5	4	5	4	5	4	4	3	3	4
Varianza	1.286	0.6	0.552	0.24	0	0.54	0.524	1.743	0.781	0.97	0.26	0.17	0.5238	0.5524	0.209524	0.95238	0.380952	0.5238095	0.552381
Suma de Varianza	11.36190476																		
Varianza de la suma de	37.76																		

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_1^2}{S_T^2} \right]$$

RANGO	Confiabilidad
0.53	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente o buena
1	Perfecta



INFORME DE CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTOS

Informe técnico de calibración de instrumentos de recojo de datos

Maestrante:

Especialista: Estadístico

Apellido y Nombre: Miñope Mio, Juan Martin

Grado académico: Licenciado

Especialidad: Estadística

Colegiatura:656

Después de haber presenciado el desarrollo de la aplicación del instrumento: (nombre del instrumento) del trabajo de investigación: "Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Paita". Los resultados de la calibración del instrumento se muestran líneas abajo.

- El maestrante aplicó una prueba piloto a 15 trabajadores del personal de salud en el hospital Chulucanas en donde se observó, los resultados siguientes:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,759	19

Conclusión: La aplicación del instrumento tiene un resultado de 0.85 lo que indica que su confiabilidad es Buena.



Lic. Juan Martin Miñope Mio
COESPE 636

Firma

DNI: 17596794

II. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE:	Peña Zurita Sonia Marita, Perez Peltroche Gleisi
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:	Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Piura
1.3. ESCUELA PROFESIONAL:	Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO:	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	KR-20 kuder Richardson ()
	Alfa de Cronbach. (x)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN:	30 Mayo de 2024
1.7. MUESTRA APLICADA:	15

III. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.759
------------------------------------	-------

IV. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*ítemes iniciales, ítemes mejorados, eliminados, etc.*)

Se ha elaborado un cuestionario de 15 preguntas y se aplicó al personal de salud que laboran en el hospital de Piura investigación denominada: "Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Piura".

Los datos de las encuestas fueron tabulados y llenados en el software SPSS vs 25 y Excel. Se demuestra que la escala del Coeficiente de Cronbach es 0.759. Lo que significa que existe confiabilidad del instrumento.






Lic. Juan Martín Miñope Mío
COESPE 656

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
MIÑOPE MIO, JUAN MARTIN DNI 17596794	LICENCIADO EN ESTADISTICA Fecha de diploma: 18/12/2002 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
MIÑOPE MIO, JUAN MARTIN DNI 17596794	BACHILLER EN ESTADISTICA Fecha de diploma: 14/04/1999 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
MIÑOPE MIO, JUAN MARTIN DNI 17596794	MAESTRO EN CIENCIAS CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA E INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Fecha de diploma: 11/08/22 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 01/08/2009 Fecha egreso: 16/10/2011	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>

Anexos 8: Autorización para el desarrollo del proyecto de investigación

Solicitud de autorización para realizar la investigación en un Hospital

Piura, 08 de Mayo de 2024

Señor:

Merino Espinoza Víctor Manuel

Director

Hospital “Nuestra Señora de las Mercedes - Paita”

Presente. -

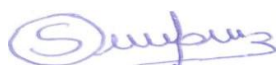
Es grato dirigirme a usted para saludarlo, y a la vez manifestarle que dentro de mi formación académica en la experiencia curricular de investigación del IX ciclo, se contempla la realización de una investigación con fines netamente académicos /de obtención de mi título profesional al finalizar mi carrera (X ciclo).

En tal sentido, considerando la relevancia de su organización, solicito su colaboración, para que pueda realizar mi investigación en su representada y obtener la información necesaria para poder desarrollar la investigación titulada: “Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Paita”. En dicha investigación me comprometo a mantener en reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa, salvo que se crea a bien su socialización.

Se adjunta la carta de autorización de uso de información en caso que se considere la aceptación de esta solicitud para ser llenada por el representante de la empresa.

Agradeciéndole anticipadamente por vuestro apoyo en favor de mi formación profesional, hago propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Peña Zurita Sonia Marita

DNI: 72243037



Perez Peltroche Gleisi

DNI:72531222

Autorización de uso de información de empresa

Yo, **Víctor Manuel Merino Espinoza**, identificado con DNI **43650791**, en mi calidad de director del área de **dirección** del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes - Paita con R.U.C N° **20276247078**, ubicada en la ciudad de Paita.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A las señoritas Peña Zurita Sonia Marita, Perez Peltroche Gleisi. Identificadas con DNI: 72243037, 72531222, de la Carrera profesional Enfermería para que utilice la siguiente información de la empresa para llevar a cabo un cuestionario, dentro de las instalaciones del Hospital, en el marco de nuestra investigación denominada " Síndrome de burnout y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud de un Hospital de Paita ", que actualmente está en desarrollo. De acuerdo con nuestro instrumento, el cuestionario se centrará en dos variables, síndrome de burnout y con sus tres dimensiones: agotamiento emocional, realización personal, despersonalización. Bioseguridad, con sus tres dimensiones, universalidad, Uso de barreras protectoras, Medios de Eliminación correcta de material contaminado, con la finalidad de que pueda desarrollar la Tesis para optar el Título Profesional.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- () Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
() Mencionar el nombre de la empresa.

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
HOSPITAL DE APOYO NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
PAITA
MED. VÍCTOR MANUEL MERINO ESPINOZA
CMP 68234
DIRECTOR

Firma y sello del Representante Legal

DNI: 43650791

El Estudiante declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación / en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Estudiante será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.



Peña Zurita Sonia Marita

DNI: 72243037



Perez Peltroche Gleisi

NI: 72531222

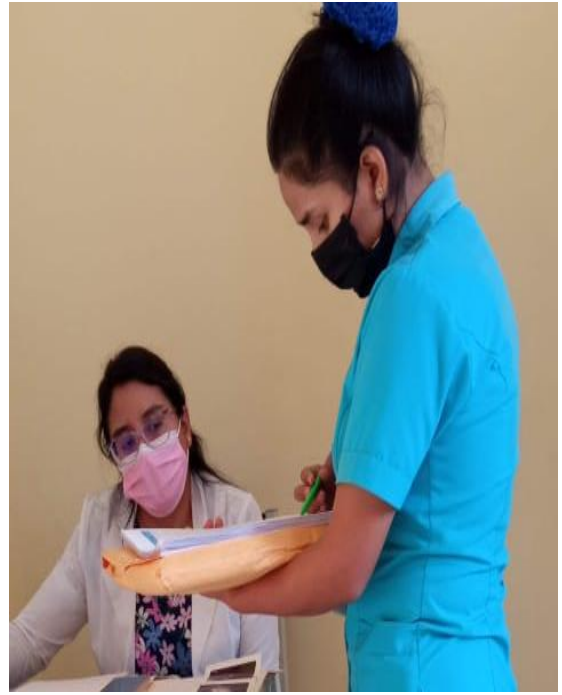
GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
HOSPITAL DE APOYO NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
PAITA
MED. VÍCTOR MANUEL MERINO ESPINOZA
CMP 68234
DIRECTOR

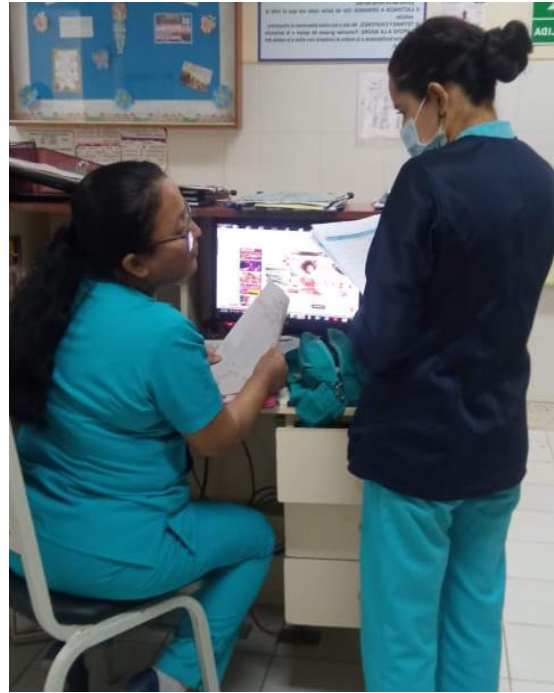
Este documento es firmado por el representante legal de la institución o a quien este delegue.

ANEXOS 9: Otras evidencias



APLICACIÓN DE LA PRUEBA PILOTO MODALIDAD PRESENCIAL





APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS MODALIDAD PRESENCIAL