



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

TESIS

**Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio medicina Covid
“Hospital Daniel Alcides Carrión” – Huancayo 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORES:

Bach. PAULINO MONTERO YUSELI ROSARIO

Bach. QUINTANA GAVINO ADERLIN

ASESOR:

Mg. TERESA LEONOR VILLEGAS FELIX

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

ENFERMERÍA CLÍNICA

Huancayo-Perú

2021

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta tesis a mis abuelos y mi madre por todo el apoyo incondicional y formarme con buenos valores y sentimientos, que a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar educación.

Yuseli

El presente trabajo de investigación lo dedico principalmente, a mis padres quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar educación brindándome su apoyo incondicional en todo momento; y a mis hermanos, por ser mi ejemplo a seguir y motivación, es por ellos que logre lo que soy ahora.

Aderlin

AGRADECIMIENTO

A las autoridades de la Universidad Franklin Roosevelt, en especial a la Escuela profesional de Enfermería, por acogernos estos cinco años y brindarnos los mejores momentos de nuestra vida y darnos la oportunidad de poder sustentar nuestro proyecto de tesis.

A nuestros docentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Franklin Roosevelt, por brindarnos los conocimientos necesarios durante nuestra formación profesional, enseñanza que nos servirán para desempeñarnos como profesionales.

A las autoridades del Hospital Daniel Alcides Carrión, y el servicio de Medicina Covid, por permitirnos realizar la ejecución de nuestra investigación.

A la asesora, Mg. Teresa Leonor Villegas Félix por brindarnos su experiencia y guiarnos durante la consolidación del desarrollo de la tesis que nos llevó a concluir con éxito.

PÁGINA DEL JURADO

PRESIDENTE

Mg. Maruja Yupanqui Quispe

SECRETARIO

Mg. Anahí Indira De La Calle Castro

VOCAL

Mg. Teresa Leonor Villegas Félix

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Yuseli Rosario Paulino Montero (Tesisista 1)

Identificada con D.N.I. 73493002

Yo, Aderlin Quintana Gavino (Tesisista 2)

Identificado con D.N.I. 72086827

De la Escuela Profesional de enfermería, autores de la Tesis titulada:

**SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL
SERVICIO MEDICINA COVID “HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN” –
HUANCAYO 2021**

DECLARAMOS QUE

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado de nuestro trabajo personal, que no se ha copiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor.

En este sentido, somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, setiembre del 2021



Yuseli Rosario Paulino Montero

D.N.I. 73493002



Aderlin Quintana Gavino

D.N.I. 72086827

ÍNDICE

Caratula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Página del Jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN.....	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCION.....	9
II. METODO	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalizacion de variables	20
2.3. Población, muestra y muestreo	20
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
2.5. Procedimiento	22
2.6. Método de análisis de datos	22
2.7. Aspectos éticos	22
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	28
V.CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS.....	36

RESUMEN

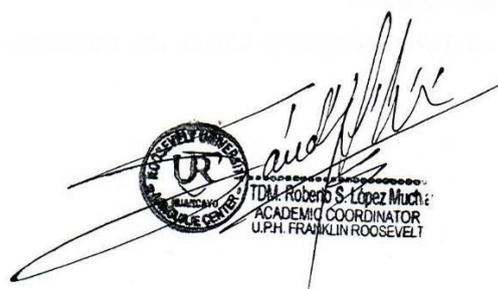
Esta investigación lleva como título: Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio medicina COVID Hospital Daniel Alcides Carrión – Huancayo 2021. Tuvo como objetivo general: Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo 2021. La metodología corresponde al tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la población estuvo conformado por profesionales de enfermería del servicio de medicina Covid del Hospital Daniel Alcides Carrión , el muestreo es no probabilístico de tipo censal , la técnica que se utilizo fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario (Inventario de Burnout de Maslach) , para el análisis de los datos se utilizó el ssps V25 con el objetivo de procesar la información . Los resultados nos muestran que el nivel de síndrome de burnout de los 60 profesionales de enfermería, presenta un nivel medio de 85.0% (51), un nivel bajo 15.0% (9) y nivel alto 0.0%. Se concluye que el nivel del síndrome de burnout del personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” – Huancayo, presenta un nivel medio 85% (51).

Palabras clave. Síndrome de Burnout, agotamiento emocional, realización personal despersonalización.

ABSTRACT

This research is entitled: Burnout Syndrome in staff nursing of COVID Medicine Service Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo 2021 Its general objective was: determine the Burnout Syndrome level in the Nursing Staff of Covid Medicine Service by Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo 2021. The methodology corresponds to the basic type, descriptive level, non-experimental design, cross-sectional, the population was made up of nursing professionals from Covid medicine service of Daniel Alcides Carrión Hospital, the sampling was non-probabilistic of census type, the technique that was used was the survey and the data collection instrument was the questionnaire (Maslach Burnout Inventory), for data analysis the spss V25 was used with the objective of process information. The results show us that burnout syndrome level of 60 nursing professionals has a medium level of 85.0% (51), a low level of 15.0% (9) and a high level of 0.0%. It is concluded that burnout síndrome level of staff Nursing about Covid Medicine Service "Hospital Daniel Alcides Carrión" - Huancayo, presents an average level of 85% (51).

Keywords: Burnout syndrome, emotional exhaustion, personal fulfillment, depersonalization.



TDM. Robert S. López Mucha
ACADEMIC COORDINATOR
U.P.H. FRANKLIN ROOSEVELT

I. INTRODUCCION

El síndrome de Burnout es conocido, diagnosticado y prevenido en ámbitos de trabajo cada vez más generales e inespecíficos, llegando a encubrir situaciones como el estrés laboral o la fatiga crónica. Aplicado en los comienzos sólo a trabajadores del ámbito social y sanitario, el síndrome del “quemado” se ha generalizado en la actualidad, lo que se debe sin duda a una deficiente conceptualización y al interés de determinadas organizaciones.¹ La Organización Mundial de la Salud en el año 2020, estableció como síntomas de este mal, el incremento en el agotamiento o debilidad, el aumento del aislamiento en el trabajo y un estado de tristeza y negatividad que en conjunto, llevan a la persona que lo padece a sentirse triste, antisocial, ansiosa y a tener menos rendimiento laboral. Factor de riesgo laboral por su capacidad para afectar la calidad de vida, salud mental e incluso hasta poner en riesgo la vida, los rasgos principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal.² Para la Organización Mundial de Salud, las enfermedades generadas por un elevado estrés laboral y síndrome de Burnout, superan significativamente al total de enfermedades provocadas por infecciones, así mismo esta organización mundial cita una cifra mayor de 88 000 000 de habitantes con trastornos afectivos, como consecuencia del estrés permanente en el trabajo, manifestando que en la actualidad existen diferentes factores considerados estresores que influyen en los individuos, generando incomodidad emocional y física². Entre las consecuencias que sufre el mismo trabajador resaltan el aumento de los problemas de salud mental y física y el desempeño laboral deficiente, estas consecuencias pueden ser de carácter emocional, conductual, cognitivo y/o físico, como deterioros del sistema musculoesquelético, respiratorio, cardiovascular, endocrino e inmunológico. Por otro lado, el burnout también genera consecuencias en los pacientes, siendo la principal, la disminución de la calidad de la atención recibida.³ Los niveles de agotamiento emocional de enfermeras y médicos se han puesto de manifiesto en estudios en Francia, Italia y España. Entre los profesionales sanitarios españoles e italianos, los estudios señalan el agotamiento emocional y las crisis de ansiedad como los principales síntomas. En Brasil a falta de datos el consejo federal de enfermería señala que el agotamiento físico y mental son los principales síntomas de Burnout el porcentaje de enfermeras con altos niveles de agotamiento fue significativamente alto durante la primera fase de la pandemia de la COVID-19, en comparación con el

periodo anterior a la pandemia. ⁴ Las enfermeras son el personal asistencial más afectado por el Burnout, padeciéndola con una alta prevalencia, siendo en el Perú del 2.1% a nivel global, 9.6% con despersonalización, 7.7% con agotamiento emocional y 20.4% con una baja realización personal. La actividad laboral de este personal aglutina factores para la generación del estrés crónico ocupacional; a nivel organizacional, debido a la estructura administrativa de los nosocomios y a nivel personal por las características de la profesión, haciéndolas así susceptibles a desarrollar dicho síndrome. Las primeras explicaciones al síndrome de burnout fueron de tipo psicosocial, basadas en el intercambio social; es decir, centradas en la dinámica de la relación profesional paciente y del desequilibrio en esta, siendo identificadas como fuentes de estrés crónico en enfermeras: la incertidumbre, la percepción de equidad y la falta de control. Posteriormente aparecieron las teorías organizacionales, cuyo planteamiento considera que las variables laborales son las que cumplen un rol desencadenante del síndrome de burnout. En cuanto a las variables laborales asociadas al burnout en enfermeras de Latinoamérica, se identifican a la sobrecarga laboral, la organización del trabajo porturnos, número de horas de trabajo, el área de trabajo, la antigüedad, las condiciones físicas en que se realiza el trabajo, el clima laboral, la satisfacción laboral, el puesto y el número de pacientes que se atienden. Por lo mencionado, se fundamenta la evaluación de la experiencia de los miembros en la organización y sus condiciones laborales a través de su percepción para identificar factores de riesgo en el desarrollo de burnout. ⁵ El personal de enfermería del servicio de medicina COVID del Hospital Daniel Alcides Carrión no está ajena a esta problemática porque se tiene pacientes que ingresan para ser atendidos por el COVID siendo esta enfermedad nueva aún no se tiene protocolos estandarizados a nivel mundial lo que podría conllevar a un estrés laboral y por ende a un síndrome de Burnout, se tiene un estudio realizado en el Hospital Daniel Alcides Carrión en el año 2015 antes de la pandemia tuvo como resultado que las enfermeras tenían Burnout moderado ⁶. En cuanto a los antecedentes nacionales mencionaremos la siguiente información: Culquicondor R. Realizo un estudio titulado: Síndrome de Burnout en personal de enfermería del área covid-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza; 2020. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de síndrome burnout en el personal de enfermería

del área de hospitalización COVID 19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020

Material y método: El tipo de investigación es descriptivo, de corte transversal, con un enfoque cuantitativo, observacional; en el que se incluyeron a un total de 63 licenciadas de enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza; empleándose como instrumento el Inventario de Burnout de Maslach, el cual tuvo una consistencia interna adecuada de 0.777. Resultados: El nivel de la dimensión de cansancio emocional fue bajo en el 68.3%, seguido por un 17.5% con nivel medio; en cuanto a la dimensión de despersonalización se obtuvo un nivel bajo en el 60.3%, el 33.3% tuvo un nivel medio; y en la dimensión de realización personal obtuvieron un nivel alto en el 41.3%, y el 33.3% tuvieron un nivel bajo. En cuanto al síndrome Burnout, el 44.4% tuvo un nivel medio, 39.7% tuvo un nivel bajo y un 15.9% obtuvo un alto grado de este síndrome. Conclusiones: Se concluye que el nivel de síndrome Burnout entre los(as) licenciados(as) enfermería del área COVID 19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza durante el año 2020, es medio en el 44.4%.⁷

Becerra B y Vega C. realizaron un estudio titulado: Síndrome de Burnout y desempeño laboral de los profesionales de enfermería en el servicio de hospitalización -COVID 19. Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren Callao; 2020. Cuyo objetivo fue Establecer la relación entre el síndrome de Burnout y el desempeño laboral de los profesionales de enfermería en el servicio de hospitalización – COVID 19 del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, Callao en el año 2020. Material y método: estudio de enfoque cuantitativo, nivel relacional y diseño no experimental, que incluyó una muestra de 50 profesionales de enfermería que laboraron en el servicio de hospitalización COVID – 19. Para la evaluación se utilizó la Ficha Técnica: Inventario “Burnout” de Maslach (MBI) de 22 preguntas que evaluó el síndrome de Burnout y la Escala de observación “Desempeño Laboral” con 52 preguntas para evaluar el desempeño laboral. En el análisis inferencial se empleó el coeficiente de correlación de Spearman. Resultados: Los profesionales de enfermería tenían una edad promedio de 34 años, en su mayoría eran de sexo femenino (82%), solteros (48%) y de experiencia laboral promedio 3.76 años. El 50% presenta un nivel medio del síndrome de burnout y el 26% un nivel alto. En las dimensiones, agotamiento emocional de nivel alto (38%) y bajo (38%), la despersonalización era de nivel alto (56%) y realización personal de nivel bajo (56%). El 42% del profesional de enfermería tiene un desempeño laboral medio y el 38% un desempeño

alto. En las dimensiones, el desempeño es alto para el proceso de enfermería (82%), los procesos dependientes (56%), los procesos interdependientes (60%), las acciones administrativas (60%) y las acciones ético-legales (64%), mientras que el desempeño fue medio en los procesos independientes (42%). Conclusión: Existe relación indirecta, entre el síndrome de Burnout y el desempeño laboral de los profesionales de enfermería en el servicio de hospitalización – COVID 19 del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, Callao en el año 2020. ⁸ Arias W y Muñoz T. realizaron un estudio titulado: Síndrome de burnout en personal de enfermería de Arequipa, Perú; 2016. Cuyo objetivo fue analizar las manifestaciones del síndrome de burnout en enfermeras. Métodos estudio correlacional realizado en una muestra de 47 enfermeras de la ciudad de Arequipa. Se usó el Inventario de Burnout de Maslach para profesiones de servicios humanos y pruebas estadísticas para establecer las correlaciones y comparaciones entre variables. Resultados indican que 21,3 % de enfermeras presentó niveles severos de agotamiento emocional y baja realización personal, y que el 29,8 % tuvo altos niveles de despersonalización. Las correlaciones indicaron que el síndrome de burnout, el agotamiento emocional y la despersonalización se relacionan positivamente ($p < 0,01$). El análisis de varianza demostró que existen diferencias significativas en la puntuación global del síndrome según el tiempo de servicio. Conclusiones las enfermeras presentan niveles considerables de síndrome de burnout sobre todo aquellas que tienen mayor tiempo de servicio o que llevan laborando menos de cinco años ⁹. Hurtado A. realizó un estudio titulado: Estrés laboral y el síndrome de burnout en el personal de enfermería de la Red de Salud Lima Norte IV, 2017. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el Estrés laboral y el síndrome de Burnout en el personal de Enfermería que labora en la Red de Salud Lima Norte IV, 2027. Método estudio fue el científico, el específico hipotético deductivo, de tipo básico, de nivel correlacional, con un diseño no experimental, de corte transversal. La población estuvo conformada por 90 licenciados en enfermería que laboran en la Red de Salud Lima Norte IV. Se usó la técnica de la encuesta para la recopilación de datos, se usó como instrumento dos cuestionarios uno para obtener el nivel de estrés y el segundo para obtener información respecto del Síndrome de Burnout. Resultados indican confiabilidad mediante el Alfa de Crombach, cuyo valor fue para Estrés Laboral 0.880 y para Síndrome de Burnout 0,897. Conclusiones que según el coeficiente Rho de Spearman

Si existe relación entre el estrés laboral y el síndrome de Burnout en el personal de enfermería, ya que existe correlación positiva alta ($\rho=0,852$) y significativa ($p=0,000 < 0,05$) entre las variables estrés laboral y el síndrome de Burnout. Por tanto, se decide rechazar la hipótesis nula; y se concluye que los niveles de estrés están asociados a los niveles del síndrome de Burnout.¹⁰ Uribe K. realizó un estudio titulado: Nivel de síndrome de burnout en el personal que atiende pacientes COVID 19 en el Policlínico Clínica EsSalud Lima 2020. Cuyo objetivo busco medir el nivel del síndrome de burnout en el personal de salud asistencial que atiende directamente a los pacientes Covid en la emergencia sanitaria. Métodos estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional, transversal, prospectivo y de diseño no experimental en una población y muestra de 100 profesionales de la salud, quienes se desempeñan en la atención directa de pacientes Covid 19; para la captación de datos se utilizó un instrumento de medición: que fue el cuestionario de Maslach Burnout Inventori (M.B.I). Asimismo, se utilizó el Excel para el análisis y proceso de datos. Resultados indican que se encontró en esta investigación que el nivel síndrome de burnout es alto, más de lo habitual por motivo de la emergencia sanitaria. Conclusiones el síndrome de burnout está presente en el personal asistencial que atiende pacientes Covid 19 y el principal motivo son las extensivas horas de la jornada laboral, los deficientes equipos de protección personal y el alto riesgo de contagio y la mortalidad de la enfermedad.¹¹ En cuanto a los antecedentes internacionales se ha encontrado la siguiente información: Calle HC realizó un estudio titulado: Nivel del síndrome de Burnout durante la pandemia covid-19 en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Municipal Boliviano Holandés: Bolivia; 2020. Cuyo objetivo fue Determinar el 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 2020. La metodología fue de enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transversal, el universo fue de 20 personas entre profesionales y auxiliares de enfermería, se usaron criterios de inclusión y exclusión. Los resultados más importantes mostraron que el 65% (40%+25%) tiene una experiencia laboral mayor a los once años; un 40% son licenciadas en enfermería y 60% son auxiliares de enfermería; los turnos de la pandemia alcanzaron las 24 horas. Del total del personal el 20% contrajo COVID -19, y tuvieron una dificultosa recuperación, a

pesar de ello retornaron a trabajar. Al respecto del COVID-19 el 95% del personal vive con el temor de contraer el virus, siendo que con frecuencia se piensa en el contagio, la preocupación de caer enferma y el de contagiar a la familia. Por otro lado, a pesar de contar con las barreras necesarias para el cuidado, el personal percibe que no cuenta con las medidas de bioseguridad necesarias. En complemento a lo anterior, el personal de enfermería indica que son rigurosos en el cumplimiento de las normas de bioseguridad, esto afirma un 90%. Con relación al Burnout, se tiene que existe agotamiento emocional en el personal en un 60%; por otro lado, en la despersonalización un alto nivel (75%) agobia al personal; en lo que respecta a la realización personal, un 25% tiene un nivel alto. En conclusión, existe significancia entre las variables Presencia del COVID-19 y el nivel de Burnout, por eso se plantea una propuesta para dar solución al problema identificado. ¹² Vilaret A y Urgiles S. realizaron un estudio titulado: Síndrome de Burnout en el personal de salud que trabaja en la unidad de terapia intensiva durante la pandemia covid-19 en un hospital de Quito, Ecuador; 2020. Cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de burnout en los profesionales de salud que atienden de forma directa a pacientes con Covid -19 en UCI. Método Se realizará un estudio transversal descriptivo, en el personal de salud de una Unidad de cuidados intensivos de un hospital de la ciudad de Quito, el personal a ser evaluado está conformado por: enfermeras, terapeuta respiratoria, residentes y médicos tratantes, se excluyen al personal de auxiliar de enfermería debido a la falta de acceso para realizar la encuesta y al personal administrativo debido a que se encuentran en teletrabajo. El cuestionario fue enviado a 120 trabajadores de la Unidad de cuidados Intensivos de los cuales respondieron 82 trabajadores. Resultados Más del 50% de los trabajadores son menores de 50 años, siendo la mayoría trabajadores entre 30 y 40 años En algunas unidades de cuidados intensivos, porcentajes similares de edad de los trabajadores son evidenciado, lo que se atribuye a la necesidad del personal de tolerar cargas elevadas mayor tolerancia a estrés y un mayor número de residentes que trabajan en estas áreas. (10) 5% del personal de enfermería presenta signos de agotamiento, residentes 50%, terapeutas respiratorios 10% y los cuidadores no muestran signos de agotamiento. Algunos estudios colocan en primer lugar a los trabajadores del área de enfermería, esto debido a que la enfermería el personal está sometido a una gran exigencia física y psicológica y una alta responsabilidad (14), (15). Durante la pandemia de Covid-19,

el personal de médicos residentes está sujeto a una mayor demanda en todas las áreas, por tanto, los datos reflejan un alto porcentaje del síndrome en esta población. Conclusiones: Un porcentaje significativo de personal médico residente que calificaba con signos de síndrome de Burnout fue encontrado con 50% ¹³. Herrera JS y Zaruma JP. Realizaron un estudio titulado: Relación del Síndrome de Burnout con factores sociodemográficos y laborales en profesionales de la salud en el contexto de la emergencia sanitaria por Covid-19, Ecuador; 2020. Cuyo objetivo fue determinar la prevalencia del mismo en los profesionales de la salud y su relación con factores sociodemográficos y laborales en la emergencia sanitaria por covid19. El estudio es descriptivo, transversal y analítico en una muestra de 31 participantes del área de salud. Se registró las condiciones sociodemográficas-laborales en una ficha y el SB en el instrumento Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey. Se realizó el análisis estadístico de datos en el programa SPSS 23 obteniendo un nivel alto de cansancio emocional (12,9%), despersonalización media (19,4%) y baja realización personal (19,4%). Se vio un porcentaje alto de cansancio emocional en el sexo femenino con factores laborales deficientes, además se evidenció un cansancio emocional alto asociado a un equipamiento malo en el área laboral.¹⁴ Trujillo T, Moreno N y Valencia H. realizaron un estudio titulado: Síndrome de Burnout en trabajadores que laboran en diferentes áreas de los servicios de salud en Antioquia, durante la pandemia ocasionada por Covid 19, Colombia; 2020. Cuyo objetivo fue describir la prevalencia del síndrome de Burnout en un grupo de trabajadores que laboran en diferentes áreas de los servicios de salud (médicos generales, especialistas, enfermeras, auxiliares de enfermería, instrumentadores quirúrgicos, fisioterapeutas, odontólogos, técnicos en imágenes, bacteriólogos, vigilantes y servicios generales) en Antioquia, durante la emergencia por COVID-19 en el año 2020. Metodología: La investigación se realizó mediante un estudio descriptivo de tipo corte transversal, con una muestra conformada por 202 trabajadores, que desempeñan labores asistenciales en diferentes áreas de los servicios de salud en Antioquia, de los cuales 165 cumplieron con los criterios de inclusión al estudio, descartando así 37 encuestados; para la medición del síndrome de Burnout se aplicó el inventario de Maslach-encuesta de servicios humanos (MBI-HSS), el cual consta de preguntas acerca del trabajo y los sentimientos en él. Resultados: Se observó que el género femenino predominó entre la población encuestada, el rango de edad fue

entre los 20 - 40 años y el grupo con mayor número de profesionales se halló en la subcategoría de personal clínico. Con respecto al diagnóstico de síndrome de Burnout, se evidenció que, de 165 encuestas aplicables al estudio, uno de cada siete trabajadores de la salud, presentó el diagnóstico, lo que equivale al 13.9% de los encuestados; revelando además una mayor afectación en cuanto a baja realización personal con respecto a las demás dimensiones.¹⁵ Base teórica: El síndrome de Burnout representa el riesgo de perder la llama de la vocación, al irse el trabajo vaciando de sentido. La persona se halla enajenada en un sistema racional que no posibilita un saludable proyecto de vida laboral. Hallar las raíces en la historia personal, diferenciar entre lo propio y lo ajeno y poder identificar las condiciones necesarias para preservar el cuidado de la propia salud y reapropiarse del sentido y estilo personal, implica un proceso creativo que revitaliza a la persona y la posiciona de otro modo frente a su realidad laboral.¹⁶ Maslach C que, si bien comenzó a estudiar el Síndrome de Burnout como un “estado”, en 1981 junto con Susan Jackson definen este síndrome, considerándolo ya no como un fenómeno estático resultante de un problema individual, intrapsíquico sino como un “proceso” mucho más complejo, y como una respuesta al estrés laboral crónico. Un síndrome que se desarrolla en personas cuyo objeto de trabajo son otras personas y que se caracteriza por tener tres dimensiones: el agotamiento emocional, la despersonalización y la falta de realización en el trabajo .¹⁷ Las Dimensiones del Síndrome de Burnout: Desde un modelo conceptual multidimensional, Maslach divide el SB en tres dimensiones; el nivel de desgaste emocional (representa la dimensión de estrés básico del Síndrome de Burnout), el nivel de despersonalización (representa la dimensión interpersonal) y el nivel de sentimiento de incompetencia (representa la dimensión de autoevaluación). El Cansancio emocional (Dimensión de estrés básico). CE Llamado también agotamiento emocional, se caracteriza por una sensación creciente de agotamiento en el trabajo, de no poder dar más de sí desde el punto de vista profesional. Implica estar emocionalmente exhausto, es una pérdida de recursos emocionales. El sujeto siente que ha perdido la energía para trabajar y, debe realizar mucho esfuerzo para enfrentar un nuevo día, se siente agotado, cansado y que no tiene una fuente de recarga de impulsos o estímulos. Despersonalización (Dimensión interpersonal): DP

Para protegerse del cansancio emocional, el sujeto trata de aislarse de los demás, desarrollando así una actitud fría, impersonal, con deshumanización de sus relaciones, manifiesta sentimientos negativos, actitudes y conductas de cinismo hacia las personas destinatarias de su trabajo, se muestra distanciado y en ocasiones utiliza términos peyorativos hacia sus pacientes y colegas, tratando de hacer culpables a los demás de sus frustraciones y disminuyendo su compromiso laboral. Evita el contacto y se produce una conducta excesivamente distante e insensible, que incluye a veces la pérdida del idealismo. Es una forma de autodefensa pero que funciona después como un escollo para el compromiso con la tarea. Falta de Realización Personal (dimensión de autoevaluación): RP La falta de realización personal, es un sentimiento de incompetencia que aparece cuando el sujeto siente que las demandas laborales exceden su capacidad, se encuentra insatisfecho con sus logros profesionales. Si bien puede surgir el efecto contrario: una sensación paradójica de impotencia que le hacen redoblar sus esfuerzos, capacidades, intereses, aumentando su dedicación al trabajo y a los demás de forma inagotable. Se produce una disminución del sentimiento de éxito y productividad en la tarea, aparece la idea de fracaso. Este sentimiento de inadecuación de las propias habilidades personales puede conducir a un fracaso autoimpuesto y de oportunidades para desarrollarse profesionalmente.¹⁷ El síndrome de burnout, suele presentarse con mayor frecuencia en aquellos puestos de trabajo relacionados con atención a terceros como: docentes, personal sanitario o personas que trabajan en atención al cliente. Los síntomas de este síndrome son muy similares a los asociados al estrés laboral y se menciona a continuación: Cambios en el estado de ánimo, desmotivación, agotamiento mental, sensibilidad a la crítica, falta de energía y menor rendimiento, afecciones del sistema, locomotor, dolor y rigidez muscular, problemas gastrointestinales, problemas, cardiovasculares, alteraciones en la piel, dolores de cabeza, mareos, alteraciones del apetito sexual, obesidad.

El origen exacto del síndrome de burnout no está determinado, sin embargo, las posibles causas se encuentran en los esfuerzos o sobrecargas del entorno laboral como: Exposición a un grado alto de atención al público, clientes o usuarios, Elevado nivel de responsabilidad, Jornadas laborales extendidas, pasadas las 10 horas, Trabajos monótonos.

Mal clima laboral en la empresa o institución donde se desempeña, Falta de comunicación con sus jefes o compañeros, Ausencia de motivación, Baja remuneración salarial.¹⁸ Instrumento de medición del síndrome de burnout: El modelo teórico de Maslach y Jackson condujo a la elaboración de un cuestionario denominado Maslach Burnout Inventory (MBI), de los cuales se conocen tres versiones, una para profesionales asistenciales, uno dirigido a docentes y un cuestionario diferente para otros grupos poblacionales. El instrumento ha demostrado una alta consistencia interna y una fiabilidad en variados estudios. La versión española del Maslach Burnout Inventory (MBI), es un cuestionario que consta de 22 ítems en forma de afirmaciones sobre los sentimientos y las actitudes del trabajador hacia su labor y hacia los pacientes. La encuesta se divide en las mismas categorías definidas en el síndrome: cansancio emocional, despersonalización, realización personal. La falta de realización personal, es un sentimiento de incompetencia que aparece cuando el sujeto siente que las demandas laborales exceden su capacidad, se encuentra insatisfecho con sus logros profesionales. Si bien puede surgir el efecto contrario: una sensación paradójica de impotencia que le hacen redoblar sus esfuerzos, capacidades, intereses, aumentando su dedicación al trabajo y a los demás de forma inagotable. Se produce una disminución del sentimiento de éxito y productividad en la tarea, aparece la idea de fracaso. Este sentimiento de inadecuación de las propias habilidades personales puede conducir a un fracaso autoimpuesto y de oportunidades para desarrollarse profesionalmente.¹⁹ El personal de enfermería del servicio de medicina COVID del Hospital Daniel Alcides Carrión no está ajena a esta problemática porque se tiene pacientes de gran incremento que ingresan para ser atendidos por el COVID siendo esta enfermedad nueva aún no se tiene protocolos estandarizados a nivel mundial lo que podría con llevar a un estrés ya que están expuestos de manera directa.

Por todo lo expuesto se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel del Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo 2021? La justificación se ha realizado en base a criterios según Hernández R.²⁰ Conveniencia: En el contexto Covid el personal de enfermería está expuesto al síndrome de burnout por lo que con los resultados de esta investigación se dará a conocer el nivel de burnout que presentan el personal de enfermería en la actualidad. Relevancia social: se dará a conocer los

resultados del, síndrome de burnout al personal de enfermería con el objetivo de disminuir los estresores al que están sometido al su actuar diario en la atención de pacientes Covid. Valor teórico: Se brindará información el mismo que servirá como antecedente para futuras investigaciones. Implicancia práctica: Nos ayudara a disminuir los nivele de burnout en el personal de enfermería porque daremos a conocer el nivel de estrés en el que se encuentra el nivel de estudio. Objetivo general: Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo 2021. Objetivos específicos: Identificar el síndrome de Burnout en la dimensión cansancio emocional en el personal de enfermería del servicio medicina COVID Hospital Daniel Alcides Carrión – Huancayo 2021. Identificar el síndrome de Burnout en la dimensión realización personal en el personal de enfermería del servicio medicina COVID Hospital Daniel Alcides Carrión – Huancayo 2021. Identificar el síndrome de Burnout en la dimensión despersonalización en el personal de enfermería del servicio medicina COVID Hospital Daniel Alcides Carrión – Huancayo 2021. El presente estudio es de tipo descriptivo no se considera hipótesis, porque, Hernández R. dice: que la hipótesis solo se utilizó a veces en estudios descriptivos para intentar predecir un dato o valor en una o más variables que se van a medir u observar .²⁰

II. METODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación que se utilizó fue básico, consiste en descubrir nuevos conocimientos, mediante la descripción del fenómeno en estudio, es decir mediante la recopilación de información para enriquecer el conocimiento teórico científico, mediante el aporte con nuevas teorías o modificar las existentes.²⁰ El diseño de investigación que se utilizó es no experimental de tipo descriptivo simple y de corte transversal, consiste en realizar el estudio de la variable de investigación sin la necesidad de manipular o condicionar para ver el efecto en la otra variable.²¹ Así mismo, el diseño no experimental se divide tomando en cuenta el tiempo durante se recolectan los datos, estos son: diseño Transversal, donde se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único, su propósito es describir variables y su incidencia de interrelación en un momento dado.²¹

MO1

M = Personal de enfermería

O1 = Síndrome de Burnout.

2.2. Operacionalización de variables

Se adjunta en anexo 2

2.3. Población, muestra y muestreo

La población de estudio estuvo conformada por el personal de enfermería (60) del servicio de medicina de COVID del Hospital Daniel Alcides Carrión 2021.

Para la muestra se tomó toda la población (censal) es decir todo el personal de enfermería (60) del servicio de hospitalización de COVID del Hospital Daniel Alcides Carrión 2021.

Personal de Enfermería	Numero
Licenciadas de enfermería	30
Técnicos en enfermería	30
Total	60

Fuente: elaboración propia

Muestreo: Es no probabilístico de tipo intencionada.

Criterios de inclusión

Todo el personal de enfermería que labora en el servicio de medicina de COVID del Hospital Daniel Alcides Carrión.

Personal de enfermería que otorgo su consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Personal de enfermería que se encuentra de vacaciones.

Personal de enfermería que se encuentra de licencia por diferentes motivos.

Personal que no otorgaron consentimiento.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizo es la encuesta, y el instrumento el cuestionario de MBI (Maslach Burnout Inventory) que consta de 22 preguntas, cada dimensión consta de los siguientes ítems:

Agotamiento Emocional 1,2,3,6,8,13,14,16,20 (9 ítems)

Realización Personal 4,7,9,12,17,18,19,21 (8 ítems)

Despersonalización 5,10,11,15,22 (5 ítems)

Las claves para la interpretación de este cuestionario fueron:

Sub escala de agotamiento emocional: valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Puntuación máxima 54.

Sub escala de despersonalización: valora el grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento. Puntuación máxima 30.

Sub escala de realización personal: evalúa los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo. Puntuación máxima 48.

Estas tres escalas tienen una gran consistencia interna, considerándose el grado de agotamiento como una variable continua con diferentes grados de intensidad. Puntuaciones altas, en las dos primeras sub escalas y baja en la tercera definen la presencia del síndrome.²²

Los valores de puntuaciones que se tendrá en cuenta por cada dimensión fue el siguiente:

Dimensiones	Bajo	Medio	Alto
Cansancio emocional	0-18	19-26	27-54
Despersonalización	0-5	6-9	10-30

Realización personal	0-33	34-39	40-56
----------------------	------	-------	-------

Validez: En la versión original se obtuvo un valor alfa de Cronbach para la dimensión cansancio emocional de 0.89, para la despersonalización de 0.77 y el de realización personal de 0.74, en la versión adaptada (Seisdedos, 1997), un valor alfa de Cronbach para la dimensión cansancio emocional de 0.90, para la despersonalización de 0.79 y el de realización personal de 0.71.

2.5. Procedimiento

Se solicitó permiso al director M.C. Jorge Antonio López Peña del Hospital Daniel Alcides Carrión para poder aplicar el instrumento. También se coordinó con la jefatura del departamento de enfermería y la jefatura del servicio de medicina Covid para la recolección de datos. Se creó un link y por este medio se obtuvo los datos de la presente investigación. Luego se procesó la información haciendo el uso del spssv25 para luego elaborar las tablas y gráficos según los objetivos planteados. La discusión se realizó con el método de la triangulación, para luego terminar con las conclusiones y recomendaciones.

2.6. Método de análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó el paquete estadístico SPSSv25, con el uso de las frecuencias con la finalidad de elaborar las tablas y gráficos según objetivos planteados en el presente estudio.

2.7. Aspectos éticos

Para el desarrollo del presente estudio se solicitó el consentimiento informado del personal de enfermería del servicio de hospitalización Covid del hospital Daniel Alcides Carrión. También se respetó los principios básicos de la bioética: justicia, no maleficencia, confidencialidad y autonomía.

III. RESULTADOS

Tabla 1: Datos Generales del personal de enfermería del servicio medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” – Huancayo 2021

ÍTEMS	FRECUENCIA (n=60)	PORCENTAJE (%)
Edad:		
De 21 a 30 años	32	53,3%
De 31 a 40 años	23	38,3%
De 41 a 50 años	4	6,7%
De 51 años a más	1	1,7%
Sexo:		
Femenino	48	80,0%
Masculino	12	20,0%
Estado civil:		
Soltero	35	58,3%
Casado	9	15,0%
Conviviente	16	26,7%
Tiempo de servicio en la institución:		
Menores de 1 año	20	33,3%
De 1 a 3 años	38	63,3%
Más de 3 años	2	3,3%
Tiempo que labora en el servicio:		
Menores de 1 año	0	0,0%
1 año	60	100,0%
Más de 1 año	0	0,0%
Situación laboral:		
Nombrado	0	0,0%
Contratado	60	100,0%
Lugar de procedencia:		
Ciudad de Huancayo	45	75,0%
Fuera de Huancayo	15	25,0%
Número de hijos:		
Ninguno	45	46,7%
De 1 a 2 hijos	29	48,3%
Más de 2 hijos	3	5,0%

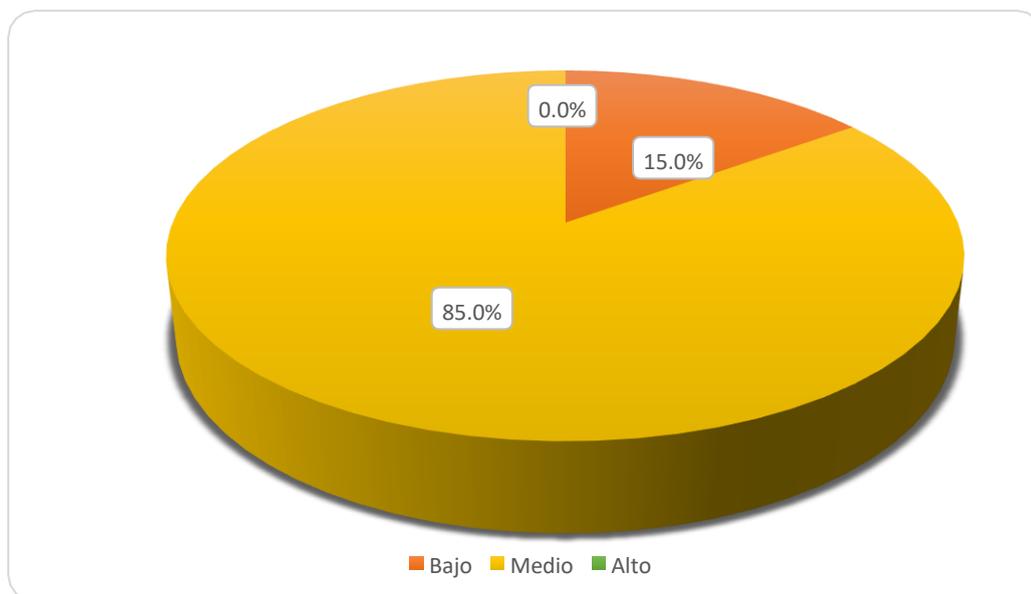
La tabla 1 muestra que la mayoría de edad del personal de enfermería oscila entre 21 a 30 años (53.3%) seguido de entre 31 a 40 años que representan el 38.3% y mayores de 41 son solo el 8.4%. Son de sexo femenino el 80%, el estado civil de la mayoría es de soltero (58.3%); el tiempo de servicios en la institución es entre 1 a 3 años en el 63.3% y menos de un año el 33.3%, el tiempo en el servicio de medicina COVID es en el 100% de 1 año, su

situación laboral del 100% es de contratado, el 75% son de la ciudad de Huancayo y el 48.3% tienen entre 1 a 2 hijos, seguido ningún hijo el 46.7%

Tabla 2: Nivel síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” – Huancayo 2021

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	9	15.0%
Medio	51	85.0%
Alto	0	0.0%
Total	60	100%

Figura 1



Fuente: Tabla 2

Interpretación

La tabla 2 y figura 1 muestran el nivel del síndrome de burnout muestra; un nivel bajo 15.0% (9), nivel medio 85.0% (51), y nivel alto 0.0%.

Por lo tanto, la mayoría del personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” – Huancayo, tiene un nivel medio del síndrome de Burnout 85.0% (51).

Tabla 2: Síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional en el personal de enfermería del servicio medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	50	83.3%
Medio	9	15.0%
Alto	1	1.7%
Total	60	100%

Figura: 2

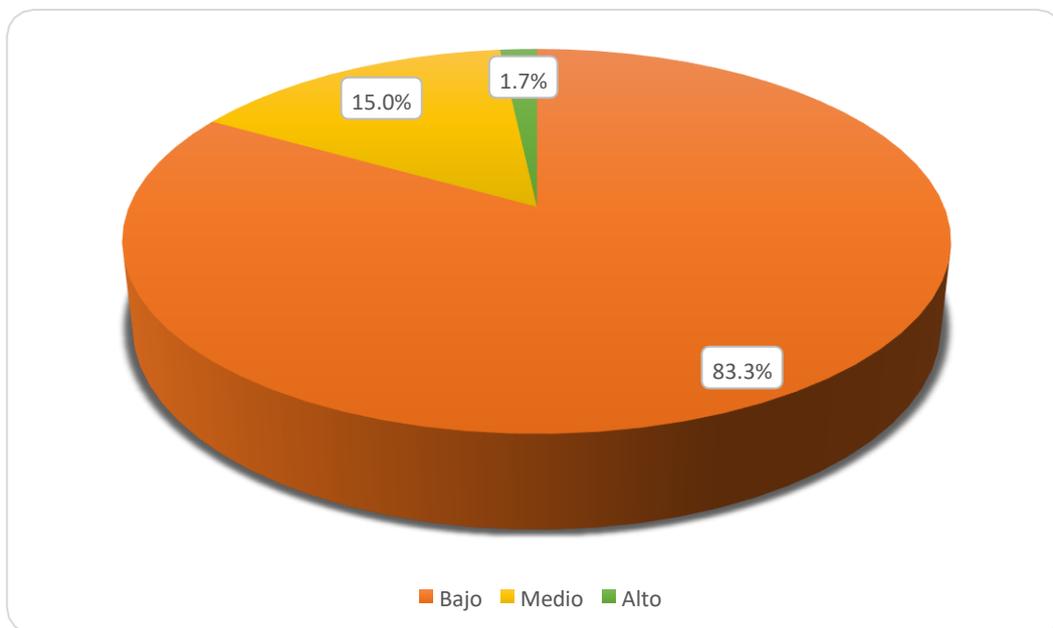


Tabla 3: Nivel de agotamiento emocional

Interpretación

La tabla 3 y figura 2 muestran para el nivel de agotamiento emocional es de un nivel bajo el 83.3% (50), nivel medio 15.0% (9), y nivel alto 1.7%. (1)

Por lo tanto, la mayoría del personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” – Huancayo, tiene un nivel bajo de agotamiento emocional 83.3% (50).

Tabla 3: Síndrome de Burnout en la dimensión realización personal en el personal de enfermería del servicio medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo2021

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	13	21.7%
Medio	0	0.0%
Alto	47	78.3%
Total	60	100%

Figura: 3

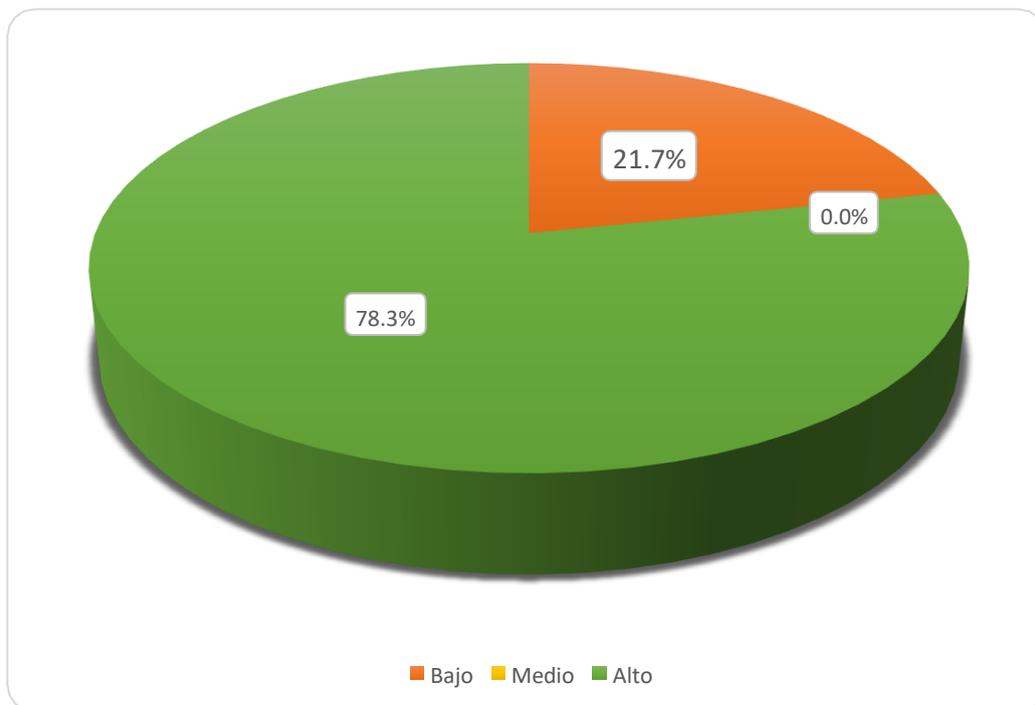


Tabla: 4

Interpretación

La tabla 4 y figura 3 muestran para el nivel de realización personal es de un nivel bajo el 21.7% (13), nivel medio 0.0%, y nivel alto 78.3% (47).

Por lo tanto, la mayoría del personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” – Huancayo, tiene un nivel alto de realización personal 78.3% (47).

Tabla 4: Síndrome de Burnout en la dimensión despersonalización en el personal de enfermería del servicio medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo2021

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	41	68.3%
Medio	19	31.7%
Alto	0	0.0%
Total	60	100%

Figura: 4

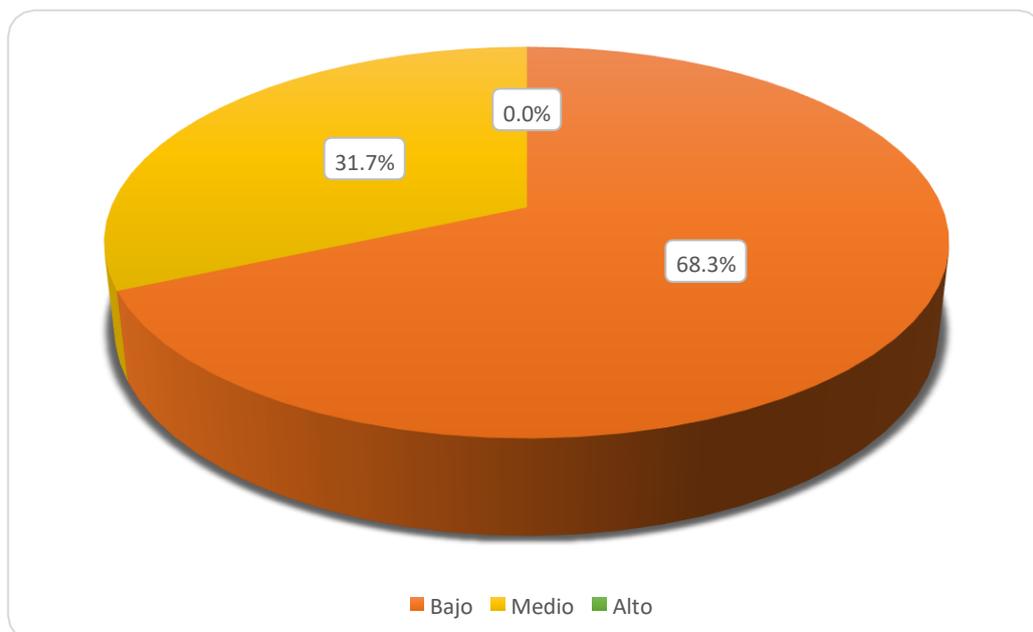


Tabla:5

Interpretación

La tabla 5 y figura 4 muestran para el nivel de despersonalización donde se observa en un nivel bajo el 68.3% (41), nivel medio 31.7% (19), y nivel alto 0.0%.

Por lo tanto, la mayoría del personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” – Huancayo, tiene un nivel bajo de despersonalización 68.3% (41).

IV. DISCUSIÓN

Los resultados del objetivo general determinaron que el nivel de síndrome de burnout de los 60 profesionales de salud se observa en un nivel medio de 51 profesionales que equivale 85.0%, un nivel bajo de 9 profesionales que equivale 15.0% y nivel alto 0.0%. La mayoría del personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” – Huancayo, tiene un nivel medio de síndrome de Burnout 85% (51). En este sentido, una investigación con resultados similares al de esta investigación que fue de nivel medio de síndrome de burnout fue de Culquicondor R. los resultados muestran en relación al síndrome Burnout en personal de enfermería del área covid-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza; 2020, tuvo un 44.4% tuvo un nivel medio, 39.7% tuvo un nivel bajo y un 15.9% obtuvo un alto grado de este síndrome.¹¹ Del mismo modo tuvimos los resultados similares al de esta investigación que fue de nivel medio del síndrome de Burnout es la de Becerra B y Vega C., quienes encontraron que los profesionales en el servicio de hospitalización - COVID 19 del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren Callao. El 50% presenta un nivel medio del síndrome de burnout y el 26% un nivel alto.¹² Esta investigación difiere en sus resultados de Uribe K., quien encontró que el nivel síndrome de burnout es alto, más de lo habitual por motivo de la emergencia sanitaria. Conclusiones el síndrome de burnout está presente en el personal asistencial que atiende pacientes Covid 19 y el principal motivo son las extensivas horas de la jornada laboral, los deficientes equipos de protección personal y el alto riesgo de contagio y la mortalidad de la enfermedad.¹⁵ Por tu lados teórico el síndrome de Burnout es conocido, diagnosticado y prevenido en ámbitos de trabajo cada vez más generales e inespecíficos, llegando a encubrir situaciones como el estrés laboral o la fatiga crónica. Aplicado en los comienzos sólo a trabajadores del ámbito social y sanitario, el síndrome del “quemado” se ha generalizado en la actualidad, lo que se debe sin duda a una deficiente conceptualización y al interés de determinadas organizaciones.¹

Los resultados del objetivo específico 1 muestran que la mayoría del personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” – Huancayo, tiene un nivel bajo de agotamiento emocional 83%. Del mismo modo encontró una investigación con resultados similares al de esta investigación Culquicondor R. presento su trabajo titulado: Síndrome Burnout en personal de enfermería del área covid-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza; 2020 donde los resultados mostraron que el nivel de la dimensión de agotamiento emocional fue bajo en el 68.3%.¹¹ Una investigación similar con resultados que

difieren fue la de Becerra B y Vega C. Con su trabajo titulado: Síndrome de Burnout y desempeño laboral de los profesionales de enfermería en el servicio de hospitalización - COVID 19. Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, quienes encontraron que los profesionales de enfermería de esta investigación los resultados del nivel de agotamiento emocional tienen un nivel alto (38%)¹² Esta investigación difieren con resultados de Herrera JS y Zaruma JP, quienes encontraron un nivel alto de agotamiento emocional (12,9%).⁹ Por su lado la teoría refiere que el nivel de desgaste emocional (representa la dimensión de estrés básico del Síndrome de Burnout), llamado también agotamiento emocional, se caracteriza por una sensación creciente de agotamiento en el trabajo, de no poder dar más de sí desde el punto de vista profesional. Implica estar emocionalmente exhausto, es una pérdida de recursos emocionales. El sujeto siente que ha perdido la energía para trabajar y, debe realizar mucho esfuerzo para enfrentar un nuevo día, se siente agotado, cansado y que no tiene una fuente de recarga de impulsos o estímulos.¹⁷ Lo que en esta investigación no se ha presentado en la mayoría de los casos, pues el 83% de los profesionales de enfermería presenta un nivel bajo de agotamiento emocional.

Los resultados del objetivo específico 2 muestran que la mayoría del personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” – Huancayo, tiene un nivel alto de realización personal 78% (47). Al respecto el estudio de esta investigación con resultados similares fueron los de Culquicondor R., quien encontró en la dimensión de realización personal obtuvieron un nivel alto en el 41.3%, y el 33.3% tuvieron un nivel bajo.¹¹ Del mismo modo es estudio de Calle HC., cuyos resultados en lo que respecta a la realización personal, un 25% tiene un nivel alto.⁷ Los resultados de esta investigación difieren con los resultados de Herrera JS y Zaruma JP quienes encontraron un nivel bajo realización personal (19,4%).⁹ Y el de Becerra B y Vega C. Resultados: quienes encontraron una realización personal de nivel bajo (56%).¹² Respecto de la falta de realización personal, que es un sentimiento de incompetencia que aparece cuando el sujeto siente que las demandas laborales exceden su capacidad, se encuentra insatisfecho con sus logros profesionales. Si bien puede surgir el efecto contrario: una sensación paradójica de impotencia que le hacen redoblar sus esfuerzos, capacidades, intereses, aumentando su dedicación al trabajo y a los demás de forma inagotable Se produce una disminución del sentimiento de éxito y productividad en la tarea, aparece la idea de fracaso. Este sentimiento de inadecuación de las propias habilidades personales puede conducir a un fracaso autoimpuesto y de oportunidades para desarrollarse profesionalmente .¹⁷ Lo que en esta

investigación sí se ha presentado en más de la mitad (68%) de los profesionales de enfermería.

Los resultados del objetivo específico 3, muestran que la mayoría del personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” – Huancayo, tiene un nivel bajo de despersonalización 68% (41). Los resultados similares al de esta investigación fue la de Culquicondor R. presento su trabajo titulado: Síndrome Burnout en personal de enfermería del área covid-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza; 2020 quien encontró en cuanto a la dimensión despersonalización tiene un nivel bajo en el 60.3%.¹¹ Estos Resultados difieren al de esta investigación fue la de Calle HC, cuyos resultados muestran que existe en la despersonalización un alto nivel (75%) agobia al personal. En conclusión, existe significancia entre las variables Presencia del COVID-19 y el nivel de Burnout, por eso se plantea una propuesta para dar solución al problema identificado .⁷ Del mismo modo resultados que difieren de Becerra B y Vega C con su trabajo titulado: Síndrome de Burnout y desempeño laboral de los profesionales de enfermería en el servicio de hospitalización - COVID 19. Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, quienes encontraron que los profesionales de enfermería de esta investigación obtuvieron despersonalización en un nivel alto (56%).¹² La teoría al respecto refiere que para protegerse del cansancio emocional, el sujeto trata de aislarse de los demás, desarrollando así una actitud fría, impersonal, con deshumanización de sus relaciones, manifiesta sentimientos negativos, actitudes y conductas de cinismo hacia las personas destinatarias de su trabajo, se muestra distanciado y en ocasiones utiliza términos peyorativos hacia sus pacientes y colegas, tratando de hacer culpables a los demás de sus frustraciones y disminuyendo su compromiso laboral. Evita el contacto y se produce una conducta excesivamente distante e insensible, que incluye a veces la pérdida del idealismo. Es una forma de autodefensa pero que funciona después como un escollo para el compromiso con la tarea.¹⁷ Lo que en esta investigación se presenta en un nivel alto (56%) en más de la mitad de los profesionales de enfermería.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que el nivel del síndrome de Burnout en el personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021, es de nivel medio 85% (51), tabla 2.
2. Se identificó que el síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021, es de nivel bajo 83.3% (50), tabla 3.
3. Se identificó que el síndrome de Burnout en la dimensión realización personal en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021, es de nivel alto 78.3% (47), tabla 4.
4. Se Identificó que el síndrome de Burnout en la dimensión despersonalización personal en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021, es de nivel bajo 68.3% (41), tabla 5.

VI. RECOMENDACIONES

1. Hacer llegar nuestro informe y coordinar con el departamento de enfermería, para la implementación de estrategias: prevención y promoción para disminuir el síndrome de Burnout en el personal de enfermería del hospital Daniel Alcides Carrión.
2. Se recomienda al departamento de enfermería, que el personal de enfermería continúe manteniendo ese nivel bajo de agotamiento emocional y continúe con las estrategias de motivación y anti estrés.
3. A la jefa del departamento de enfermería del hospital Daniel Alcides Carrión considerar dentro de su plan operativo anual un programa de intervención para el síndrome de burnout: charlas y talleres con especialistas para el personal de enfermería.
4. Continuar talleres periódicos para seguir manteniendo ese nivel medio y la rotación a diferentes servicios y unidades de forma temporal para salir del ambiente laboral actual y no caer en la monotonía. Se sugiere brindar más cursos y capacitaciones conferencias dando horarios flexibles para su crecimiento profesional de todo el personal de enfermería.

REFERENCIAS

1. Martínez A. El síndrome de Burnout. [internet] España; 2010 [Citado 18 de mayo del 2021] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf>
2. Saborío L y Hidalgo L. [Internet] Costa Rica; 2015 [Citado el 18 de mayo del 2021] Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014
3. Ministerio de Salud [MINSA]. (2020). Cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del COVID-19. Guía técnica. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>. Disponible en: <http://gestion.pe/empleo-management/sindrome-trabajador-quemado-enfermedad-silenciosa-empresas-2094572>.
4. Silva R, Silva V. [Internet] Brasil; 2020 [citado 18 de mayo del 2021] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-avance-resumen-pandemia-covid-19-sindrome-burnout-profesionales-S1130862120305088>
5. Gago K, Martínez I y Alegre A. Clima laboral y síndrome de Burnout de un hospital general de Huancayo; 2017. [Internet] Perú; 2017 [Citado 7 de junio del 2021] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7329456>
6. Paredes M. Factores asociados al síndrome de Burnout en las enfermeras del Hospital Daniel Alcides Carrión. [Internet] Perú; 2015 [Citado 7 de junio del 2021] Disponible en: <http://ateneo.unmsm.edu.pe/handle/123456789/5196>
7. Calle HC. Nivel del síndrome de Burnout durante la pandemia covid-19 en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Municipal Boliviano Holandés: Bolivia; 2020. [Citado 18 de mayo del 2021] Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24846>
8. Vilaret A y Urgiles S. Síndrome de Burnout en el personal de salud que trabaja en la unidad de terapia intensiva durante la pandemia covid-19 en un hospital de Quito, Ecuador; 2020. [Citado 18 de mayo del 2021] Disponible en: <https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/3970/2/Plan%20de%20investigaci%c3%b3n%20corto%20de%20articulo%20cient%c3%adfico.pdf>
9. Herrera JS y Zaruma JP. Relación del Síndrome de Burnout con factores sociodemográficos y laborales en profesionales de la salud en el contexto de la emergencia sanitaria por Covid-19, Ecuador; 2020 [Citado 18 de mayo del 2021] Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10412>

10. Trujillo T, Moreno N y Valencia H. realizaron un estudio titulado: Síndrome de Burnout en trabajadores que laboran en diferentes áreas de los servicios de salud en Antioquia, durante la pandemia ocasionada por Covid 19, Colombia; 2020. [Citado 18 de mayo del 2021] Disponible en: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/18786>
11. Culquicondor R. Síndrome de Burnout en personal de enfermería del área covid-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza; 2020. [Citado 18 de mayo del 2021] Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3934/T061_4421592_2_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y
12. Becerra B y Vega C. Síndrome de Burnout y desempeño laboral de los profesionales de enfermería en el servicio de hospitalización -COVID 19. Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren Callao; 2020. [Citado 18 de mayo del 2021] Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/861>
13. Arias W y Muñoz T. Síndrome de burnout en personal de enfermería de Arequipa, Perú; 2016. [Citado 18 de mayo del 2021] Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2016.v42n4/559-575/es/>
14. Hurtado A. Estrés laboral y el síndrome de burnout en el personal de enfermería de la red de salud, Lima norte IV;2017[citado 20 de mayo de 2021]su link https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18209/Hurtado_MAC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Uribe K. Nivel de Síndrome de Burnout en el personal que atiende pacientes covid 19 en el policlínico Chincha es salud, Lima;2020[citado 20 de mayo] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/53076/Uribe_AKE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Guerra R y Gallardo S. Estudio de las variables sociodemográficas y el Burnout en una muestra de docentes de Galicia. España; 2020 [internet] España; 2020 [Citado 12 de abril del 2021] Disponible en: <http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/handle/10609/124226>
17. Sebastián P, Belén Y, Sarmiento S y Schmid R. Enfermedades laborales [Internet] Argentina; 2013 [Citado 18 de mayo del 2021] Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5215/codutitesisenfermedadeslaborales.pdf

18. Thomas V. Etiología y prevención del Síndrome de Burnout en los trabajadores de la salud, Revista de Postgrado de la VI Catedra de Medicina. 2006: 153.
19. Instituto de neurociencia. [Internet] [Citado 17 de mayo del 2021] Disponible en [:https://institutoneurociencias.med.ec/component/k2/item/15033-sindrome-de-burnout-14-signos-de-agotamiento-laboral](https://institutoneurociencias.med.ec/component/k2/item/15033-sindrome-de-burnout-14-signos-de-agotamiento-laboral)
20. Hernández R. 6ta edic. Editorial: McGraw-Hill/Interamericana Editores SA de C.V.; 2014.
21. Carrascos. Metodología de la investigación científica. 2da edic. Editorial San Marcos EIRL editor; 2008.
22. Maslach Burnout Inventory (MBI), y Edgar Fabián Torres Hernández (1), Luis Felipe Ali El-Sahili González (19) y Víctor Gutiérrez Olivares (3) VOL. 11 NO. 20 ENERO-JUNIO DE 2019.

ANEXOS

ANEXO 1

Matriz de consistencia

Título: Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cómo es el nivel del síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021	Determinar el nivel del síndrome de Burnout en el personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021	No tiene	Variable: Síndrome de Burnout	Alcance de la investigación: Cuantitativo
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
¿Cómo es el síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021? ¿Cómo es el síndrome de Burnout en la dimensión realización personal en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021? ¿Cómo es el síndrome de Burnout en la dimensión despersonalización en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021?	Identificar el síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021 Identificar el síndrome de Burnout en la dimensión realización personal en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021 Identificar el síndrome de Burnout en la dimensión despersonalización en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021		Dimensiones: 1. Cansancio emocional 2. Realización personal 3. Despersonalización	Método de la investigación: Descriptivo Diseño de la investigación: No experimental de tipo descriptivo simple y de corte transversal Población: 60 personal de enfermería del Hospital Daniel Alcides Carrión Muestra: censal (personal de enfermería 60)

				<p>Tipo de muestreo: No probabilístico de tipo intencional</p> <p>Técnicas de recopilación de información: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Técnicas de procesamiento de información: 1.SPSS 25 2.Microsoft Excel</p>
--	--	--	--	---

Anexo 2

Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Respuestas o valor final	Medición de la variable	Escala de medición
Variable Única Síndrome de Burnout	Llamado de Desgaste Profesional, es un estado patológico a nivel físico y mental, que aparece como consecuencia del agotamiento, en ambos niveles, en el área Profesional. Así como, la pérdida de interés e implicación en la tarea realizada. ²²	Agotamiento emocional (9 ítems)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Agotamiento por el trabajo 2. Cansado al final de la jornada 3. Fatigado al levantarse 4. Se esfuerza a trabajar con gente 5. Se siente quemado por el trabajo 6. Frustrado en el trabajo 7. Trabaja demasiado 8. Trabaja con personas que producen estrés 9. o 	<ol style="list-style-type: none"> (0) Nunca (1) Pocas veces al año (2) Una vez al mes o menos (3) Una pocas veces al mes o menos (4) Una vez a la semana (5) Pocas veces a la semana (6) Todos los días 	Alto Medio bajo	Nominal politómica
		Realización personal (8 ítems)	<ol style="list-style-type: none"> 10. Comprendo a los pacientes/clientes 11. Trato eficaz a problemas de los pacientes 12. Influyo positivamente en la vida de los demás 13. Me siento muy activo 14. Crear atmosfera relajada 15. Estimulado de trabajar con personas 16. Conseguido cosas muy útiles en mi profesión 17. Trato los problemas emocionales con mucha calma 	<ol style="list-style-type: none"> (0) Nunca (1) Pocas veces al año (2) Una vez al mes o menos (3) Una pocas veces al mes o menos (4) Una vez a la semana (5) Pocas veces a la semana (6) Todos los días 	Alto Medio Bajo	
		Despersonalización (5 ítems)	<ol style="list-style-type: none"> 18. Trato personal a pacientes 19. Insensible con la gente 20. Preocupa que el trabajo me endurezca emocionalmente 21. No me preocupa a las personas que doy servicio 22. Los pacientes me culpan por algunos de sus problemas 	<ol style="list-style-type: none"> (0) Nunca (1) Pocas veces al año (2) Una vez al mes o menos (3) Una pocas veces al mes o menos (4) Una vez a la semana (5) Pocas veces a la semana (6) Todos los días 		Nominal politómica

Anexo 3

Cuestionario

Título: Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021.

Objetivo: Determinar el Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería del Servicio Medicina Covid “Hospital Daniel Alcides Carrión” - Huancayo 2021.

Instrucciones:

A continuación, se le presenta una serie de proposiciones. Marque con una X la respuesta que considere correcta o la más conveniente.

DATOS GENERALES

1. Edad

a. 21 a 30 años b. 31 – 40 años c. 41 – 50 años d. Mayor de 51 años

2. **Sexo:** a. Femenino b. Masculino

3. Estado Civil

a. Soltero b. Casado c. Conviviente d. Divorciado

4. Tiempo de servicio en la institución

a. Menos de 3 meses a menos de 1 año

b. 1 – 3 años

c. 4 años a más

5. Tiempo que labora en el servicio

a. Menos de 3 meses a menos de 1 año

b. 1 – 3 años c. 4 años a mas

6. Situación laboral

a. Nombrado b. Contratado

7. Lugar de Procedencia_____.

8. Lugar de Residencia_____.

9. Número de Hijos_____.



Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Algunas veces al mes	Una vez a la semana	Varias veces a la semana	Todos los días
0	1	2	3	4	5	6

N°	DIMENSION	0	1	2	3	4	5	6
	Agotamiento emocional (9 ítems)							
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.							
3	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a Trabajar.							
4	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo							
5	Me siento “quemado” por mi trabajo							
6	Me siento frustrado en mi trabajo							
7	Creo que estoy trabajando demasiado							
8	Trabajar directamente con personas me produce estrés							
9	Me siento acabado							
	Realización personal (7 ítems)							
10	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes/ clientes.							
11	Trato muy eficazmente los problemas de las personas.							
12	Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de los demás							
13	Me siento muy activo							
14	Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada a los que presto servicio							
15	Me siento estimulado después de trabajar en contacto con personas							
16	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión							
	Despersonalización (5 ítems)							
17	Trato a algunos pacientes/ clientes como si fueran objetos impersonales.							
18	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión							
19	Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente							

20	Realmente no me preocupa lo que le ocurre a las personas a las que doy servicios							
21	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma							
22	Siento que los pacientes me culpan por algunos de sus problemas							

Gracias por su colaboración.

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento informado

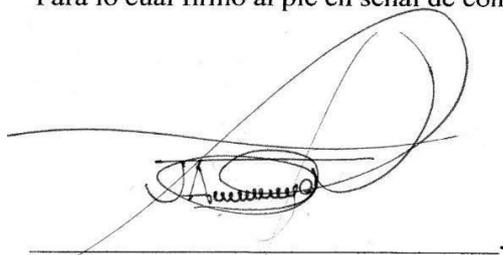
He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo) JOSÉ LUIS ARROYO MEDINA con
DNI N° 41578974 de nacionalidad PERUANO mayor de edad o
autorizado por mi representante legal, con domicilio en
..... JR. ALONSO UGARTE S/N - PILCOMAYO
....., consiento en participar en la investigación denominada:

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO
MEDICINA COVID "HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN" – HUANCAYO 2021

He sido informado de los objetivos de la investigación.

Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.



Apellidos y Nombres/Firma

DNI N° 41578974



Huella digital

Consentimiento informado

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo) JUDITH ARRIETA ESPINOZA, con
DNI N° 46531118, de nacionalidad PERUANA, mayor de edad o
autorizado por mi representante legal, con domicilio en
Psj. Romero Villaverde Lazo S/N
....., consiento en participar en la investigación denominada:

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO
MEDICINA COVID "HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN" – HUANCAYO 2021

He sido informado de los objetivos de la investigación.

Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.



Apellidos y Nombres/Firma

DNI N°



Huella digital



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Huancayo 27 de Julio del 2021

Carta N° 01 – 2021 – UPHFR

DIRECTOR: Del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión

PRESENTE:

SOLICITAMOS: Autorización para recolectar datos

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitar la autorización para realizar la recolección de datos para realizar el trabajo de investigación a través de "recopilación de datos" titulado SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO MEDICINA COVID "HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN" – HUANCAYO 2021.

Esperando la atención al presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal.

ATENTAMENTE:

PAULINO MONTERO Yuseli R.

DNI: 73493002

QUINTANA GAVINO Aderlin

DNI: 72086827



FORMULARIO UNICO DE TRÁMITE

HOSPITAL DANIEL A. CARRION - HYO.
Registro Hora: 10:26
27 JUL 2021
CONTROLADO Y REGISTRADO
Exp. N° Por: [Signature]
Fojas 3

1. SUMILLA: Autorización para la recolección de datos

2. DESTINATARIO

SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL R.D.C.Q "DANIEL A. CARRIÓN" – HUANCAYO

3. DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Paulino Montero Yuseli

4. OCUPACIÓN Y/O CENTRO DE TRABAJO

Egresada de Enfermería UPH Franklin Roosevelt

5. DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

73493002

6. DOMICILIO DEL USUARIO (AVENIDA, CALLE, DISTRITO, PROVINCIA, DEPARTAMENTO)

Av. Argentino s/n - Chupaca - Chupaca - Junín.

7. TELEFONO Y/O CELULAR

9555 95777 - 916631379

8. FUNDAMENTOS

Autorización para la recolección de datos para proyecto de tesis en el Área de Hospitalización Covid - del 6º piso

Mediante una encuesta "VIRTUAL"

9. ANEXOS

- a) Solicitud
- b) Derecho de pago
- c) Canto de presentación
- d) Copia de DNI
- e) Plan de tesis
- f) Dilatación Jurado.

Cartel de Vacación Covid

10. FECHA: HUANCAYO 27 DE Julio DEL 2021

11. FIRMA

HRDCQ "DAC" - HYO	
REG. N°	4976023
EXP. N°	3426678

ANEXO N° 05
SOLICITUD DE PERMISO

MEMORANDUM N° 181-2021-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO-DG/OACDI

PARA : M.C. Ernesto Lazarte Nuñez
Jefe del Departamento de Medicina

Lic. Isabel Pachas Rey Sánchez
Jefe del Departamento de Enfermería

ASUNTO : Autorización para la Ejecución de Trabajo de Investigación

REF. : INFORME N° 27-2021 GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO-CI
SOLICITUD, según EXP. N° 3426678
PROVEIDO N° 065-2021-DPTO-ENF-HRDCQ-DAC

FECHA : Huancayo, 27 de agosto de 2021

Por medio del presente comunico a Ud., que visto los documentos de la referencia y contando con Opinión Favorable de la Jefatura del Departamento de Enfermería y con el visto bueno del Jefe de la Oficina de Apoyo a la Capacitación, Docencia e Investigación. La Dirección Ejecutiva **AUTORIZA** la Ejecución del Proyecto de Investigación Titulado: "SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE MEDICINA COVID HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION – HUANCAYO 2021", **APROBADO** por el Comité de Investigación de nuestra Institución.

Bríndese las facilidades necesarias a la Investigadora Principal estudiante **Yuseli Rosario, PAULINO MONTERO**, quien realizará la coordinación respectiva con la Unidad Orgánica citada, para la recolección de datos e información para el desarrollo de su investigación. Respetando la **Confidencialidad y Reserva de Datos (sólo para fines de la Investigación NTS N° 139-MINSA/2018/DGAIN)**. Así mismo al término de la Investigación la citada estudiante presentará el Informe Final del Trabajo de Investigación a la Oficina de Apoyo a la Capacitación, Docencia e Investigación, tal como lo señala en el Informe de aprobación cursada por el Comité de Investigación.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL JUNIO
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO
QUIRURGICO "DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO

M.C. Jorge Antonio López Peñ
DIRECCIÓN GENERAL
C.M. N° 45818

HRDCQ "DAC" - HYO	
REG. N°	5040517
EXP. N°	3426678

C.c.
Archivo
Interesado
JALP RECG np



Av. Daniel A. Carrión N° 1580 – 1670 Huancayo

PROVEIDO N° 065 -2021- DPTO-ENF-HRDCQ-DAC-

A : **Lic.Adm/Abog Roque Emiliano CASTRO GONZALES**
Jefe de la Oficina de Apoyo a la Capacitación Docencia e Investigación

ASUNTO : **AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION**

REF : **PROVEIDO N°. 152-2021-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-HYO/OACDI**

FECHA : **Huancayo, 25 de agosto del 2021**

Visto el Proveído N°. 152-2021-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-HYO/OACDI y expediente N°. 3426678 Sobre la solicitud de doña **PAULINO MONTERO, Yuseli Rosario** quien solicita realizar trabajo de Investigación titulado: **SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE MEDICINA COVID-19. EN EL HOSPITAL "DANIEL ALCIDES CARRION" –HUANCAYO 2021.**

Esta Jefatura emite **OPINION FAVORABLE** a lo solicitado.

Devuélvase a la Oficina de Apoyo a la Capacitación Docencia e Investigación para prosecución de trámites que corresponda.

Atentamente;

IPRS/gera
C.c.: - Archivo

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
LOCALIZACIÓN: TORO Y ANTE CINCO
QUINTAS DE HUANCAYO - HYO.
[Firma]
Lic. Isabel Araceli Rey Sánchez
JEFE DEL DPTO. DE ENFERMERIA
CER. 10514

DPTO. ENFERMERIA	
REG. DOC	05034635
REG. EXP.	03426678

HOSPITAL HOCCE DANIEL A. CARRION RTU.
OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
RECEPCION HORA: 10:49
all
25 AGO 2021
CONTROLADO / REGISTRADO
Exp. No. Por. Nausi
FOLIAS 042

2-3(6) 18/08/21

39

INFORME N° 27-2021-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO-CI

PARA : Lic. Adm./Abog. Roque E. Castro Gonzales
Jefe de Oficina de Apoyo a la Capacitación, Docencia e Investigación

ASUNTO : Informe sobre Evaluación de Proyecto de Investigación

FECHA : Huancayo, 18 de agosto de 2021

Mediante el presente me dirijo a usted, para expresar un cordial saludo y a la vez hacer llegar el siguiente informe sobre la Evaluación del Proyecto de Investigación a realizarse en el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "DAC" Huancayo, detallado de la siguiente manera:

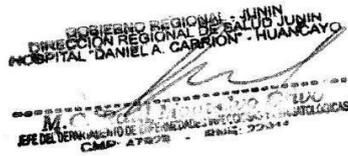
Título del Proyecto : "SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE MEDICINA COVID HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION – HUANCAYO 2021 "

Presentado por : Yuseli Rosario, PAULINO MONTERO

Conclusión : ➤ Aprobar el Proyecto de Investigación para su ejecución.
➤ El investigador presentara el informe final al término de su investigación

Es cuanto se informa para los fines consiguientes

Atentamente,



BASE DE DATOS SPSS

MUESTRA	SATISFACCION DE PACIENTES																					
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22
1	3	3	3	4	0	0	0	1	1	5	6	5	5	5	5	5	1	4	1	0	5	0
2	2	3	0	3	0	2	1	0	0	3	5	5	5	5	5	5	0	0	2	0	5	3
3	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	6	6	6	6	6	3	1	0	3	3	2
4	3	4	3	2	3	3	1	2	1	5	5	4	5	5	4	5	0	2	4	1	4	1
5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	6	5	5	6	5	6	6	0	6	0	0	6	0
6	3	4	3	3	3	1	1	1	1	5	3	3	3	4	4	2	0	1	5	0	6	2
7	3	5	1	0	2	1	0	1	1	5	4	5	3	2	2	5	1	1	3	0	3	3
8	1	1	1	1	0	0	0	1	3	5	5	6	5	4	5	6	0	5	0	0	6	1
9	3	3	0	3	3	3	0	0	1	3	5	1	3	1	1	1	0	0	1	5	5	1
10	3	4	2	3	0	0	4	2	0	6	5	2	6	6	6	6	3	5	3	3	4	3
11	3	3	0	0	0	3	0	3	0	6	6	6	6	6	5	6	0	0	0	0	6	0
12	3	5	2	0	0	0	0	0	0	6	6	6	6	6	6	6	0	6	1	0	5	0
13	4	1	0	1	0	0	0	0	0	3	5	6	6	6	6	6	6	0	6	6	6	0
14	3	3	3	2	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	6	6	4	1	3	1	4	4
15	3	2	1	3	1	1	1	3	1	5	5	5	6	6	5	6	0	0	1	0	6	0
16	3	1	1	1	1	0	1	0	1	6	1	0	5	5	5	5	0	1	1	0	6	0
17	3	1	1	0	0	0	0	0	0	5	5	0	6	6	6	6	0	6	6	0	6	0
18	3	2	1	0	0	3	1	1	0	6	5	6	6	5	2	3	0	3	1	5	6	1
19	2	3	2	3	0	4	3	3	1	2	3	3	2	3	2	5	1	1	1	3	5	0
20	0	3	0	3	0	0	0	0	0	5	4	5	6	3	5	5	0	0	3	0	3	0
21	0	1	0	6	3	0	3	0	0	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0	0	6	0
22	0	2	0	1	1	1	0	0	1	5	5	1	5	5	5	4	0	0	0	5	5	0
23	0	2	1	0	0	0	0	0	0	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0	0	6	0
24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	6	1	0	0	0	0	6	0
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0	0	6	0
27	1	1	0	0	0	0	1	0	0	6	5	6	6	6	6	6	0	0	0	0	6	0
28	2	3	0	0	0	3	2	0	1	5	6	6	6	5	3	3	0	3	3	0	6	1
29	1	1	1	0	0	0	0	0	0	5	1	5	6	5	6	6	0	0	0	0	5	0
30	2	0	1	2	0	0	0	0	0	6	3	4	5	6	6	6	3	1	5	0	6	3
31	0	3	0	0	0	0	0	0	0	6	6	0	6	0	3	3	0	6	0	1	3	0
32	1	1	1	1	1	0	0	1	0	6	5	5	5	5	5	5	0	1	3	0	5	1

33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	5	6	6	6	0	0	0	0	6	0
34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	6	6	6	6	0	1	0	1	6	0
35	2	3	0	2	3	0	0	3	0	6	3	6	6	6	6	6	0	0	0	0	6	0
36	0	1	1	1	0	1	1	1	1	5	5	5	6	5	5	6	1	1	1	1	5	2
37	3	3	2	2	2	2	1	1	0	5	5	6	5	4	4	5	0	1	1	1	5	0
38	3	2	4	0	0	0	0	3	0	6	1	5	6	3	5	6	0	0	4	0	6	0
39	2	2	3	5	2	0	3	5	0	0	2	1	6	3	2	2	3	2	0	0	0	0
40	2	3	1	1	1	1	3	2	0	5	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	1
41	2	2	0	3	1	2	0	0	0	6	5	5	5	5	6	5	0	2	2	3	5	1
42	3	3	3	3	1	1	1	2	0	5	4	5	5	5	5	6	0	0	1	0	3	1
43	2	2	2	2	1	1	2	0	0	6	3	5	5	5	6	6	0	6	0	0	6	1
44	3	3	3	4	3	1	3	3	0	5	5	5	6	5	5	5	0	0	1	5	5	0
45	6	4	2	6	0	0	1	4	0	6	6	6	6	5	6	6	0	0	6	6	6	3
46	0	1	1	3	2	2	2	2	2	6	5	6	5	6	5	5	0	0	2	0	6	1
47	3	3	3	3	3	3	3	0	0	6	6	6	6	6	6	0	4	3	4	4	4	3
48	3	2	0	1	1	1	0	0	0	6	6	5	5	5	6	5	0	0	1	6	6	0
49	1	1	0	0	0	0	0	1	0	5	3	3	5	5	5	5	0	0	0	5	4	0
50	3	1	0	1	0	0	0	1	0	6	1	3	5	3	3	6	0	6	0	0	5	0
51	3	3	1	1	0	1	1	1	0	5	5	5	5	5	5	3	0	3	1	1	5	0
52	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4	6	5	5	5	5	5	3	0	1	0	5	0
53	1	3	3	1	0	1	0	0	0	6	5	3	6	6	6	6	0	0	1	6	5	0
54	1	5	1	3	0	0	1	1	1	6	5	1	6	6	2	6	0	5	4	0	6	6
55	5	6	3	6	4	5	5	0	3	5	3	0	6	6	6	6	0	3	3	0	5	5
56	3	3	1	1	0	0	0	0	0	5	5	4	5	4	5	5	0	0	5	4	5	4
57	4	5	5	3	2	1	1	3	1	6	6	5	6	6	6	6	0	0	6	0	5	3
58	0	1	0	0	0	0	0	1	0	5	5	6	5	6	5	6	0	0	0	0	5	0
59	3	3	1	2	1	2	2	4	2	4	2	4	5	2	3	4	2	4	3	1	4	2
60	1	2	0	0	0	0	1	0	0	5	5	5	5	5	5	5	0	1	3	0	5	0

ANEXO N° 6
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS



