ARTÍCULO ORIGINAL / RESEARCH PAPER

DOI https://doi.org/10.33421/inmp.2022262

FACTORES PSICOSOCIALES Y SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL EN ÉPOCA DE PANDEMIA COVID-19, LIMA – 2021

PSYCHOSOCIAL FACTORS AND BURNOUT SYNDROME IN THE NURSING STAFF OF THE NATIONAL MATERNAL PERINATAL INSTITUTE NEONATAL INTENSIVE CARE SERVICE IN THE TIME OF THE COVID-19 PANDEMIC, LIMA – 2021

Gloria Elizabeth Corcuera Segura[1,a], Aymé Josefina Espíritu Flores[1,b], Leslie Elizabeth Peña Guerrero[1,c], Irma Inés Almeida Mesías[1,d], Wendy María del Milagro Bustamante Carpio[1,e], July Eva Carlos Mendoza[1,f], Eva Guerra Pimentel[1,g], Dula Ñaña Soldevilla[1,h]

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre los factores psicosociales y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos neonatal del INMP en época de pandemia COVID-19, Lima- 2021. **Materiales y métodos.** Es una investigación hipotético deductivo con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, corte transversal correlacional. La población estuvo conformada por 89 participantes entre profesionales y técnicos de enfermería; se utilizó dos instrumentos, cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI HSS) y cuestionario de factores psicosociales en el trabajo. Los datos fueron procesados con el programa STATA 15; para medir la asociación entre las variables se aplicó el estadístico ODDS ratio de prevalencia con un intervalo de confianza del 95%, Chi cuadrado y el valor de p < 0,05. **Resultados.** En relación con factores psicosociales, se encontró nivel de riesgo alto en exigencias laborales (55.1%) y satisfacción con la remuneración (40.4%); y, nivel de riesgo medio en carga de trabajo (79.8 %), condiciones del lugar de trabajo (74.2 %), contenido y características de la tarea (66.3%), papel laboral y desarrollo de la carrera (60.7%); asimismo el 3.4% de participantes tiene presencia de burnout y 66.3% tendencia al Burnout. Hallándose una asociación estadísticamente significativa entre las dos variables estudiadas con un OR 5.07 (1.26-20.36), Chi cuadrado de 6.51 y un valor de p = 0.01 (p<0.05). **Conclusiones.** Existe relación entre los factores psicosociales y el síndrome de burnout en la población estudiada.

Palabras clave: *Agotamiento laboral; Personal de enfermería; Cuidado intensivo neonatal; Factores sociales. (Fuente: Decs BIREME).*

ABSTRACT

Objective. To determine the relationship between psychosocial factors and burnout syndrome in the nursing staff of the neonatal intensive care service of the INMP at pandemic COVID 19 time, Lima- 2021. **Materials and methods:** it is a hypothetical deductive investigation with a quantitative approach, based on non-experimental design, correlational cross-section. The population was made up of 89 participants among professionals and nursing technicians; two instruments were used, Maslach Burnout Inventory (MBI HSS) questionnaire and psychosocial factors questionnaire at work. The data were processed with the STATA 15 program; to measure the association between variables, the ODDS prevalence ratio statistic was applied with a 95% confidence interval, Chi square and p value. **Results.** In relation to psychosocial factors, a high level of risk was found in labor demands (55.1%) and satisfaction with remuneration (40.4%); and, level of risk mean in workload (79.8%), workplace conditions (74.2%), content and characteristics of the task (66.3%), job role and career development (60.7%); In the same way, 3.4% of participants have a presence of burnout and 66.3% have a tendency to burnout. Finding a statistically significant association between the two variables studied with an OR 5.07 (1.26-20.36), Chi square of 6.51 and a value of p = 0.01 (p <0,05). **Conclusions:** there is a relationship between psychosocial factors and burnout syndrome in the population studied.

Key words: *Burnout; Nursing staff; Intensive care neonatal; Social factors. (Source: MeSH NLM).*

[1] Departamento de Enfermería del Instituto Nacional Materno Perinatal. Comité de investigación en enfermería del servicio de cuidados intensivos neonatal. Lima, Perú.
[a] Licenciada en enfermería. Enfermera del servicio de Cuidados Intensivos neonatal del INMP
[b] Magister en gestión de los servicios de la salud. Enfermera del servicio de Cuidados Intensivos neonatal del INMP
[c] Magister en docencia universitaria. Enfermera del servicio de Cuidados Intensivos neonatal del INMP
[d] Magister en salud pública. Enfermera del servicio de Cuidados Intensivos neonatal del INMP
[e] Licenciada en enfermería. Enfermera del servicio de Cuidados Intensivos neonatal del INMP
[f] Licenciada en enfermería. Enfermera del servicio de Cuidados Intensivos neonatal del INMP
[g] Licenciada en enfermería. Enfermera del servicio de Cuidados Intensivos neonatal del INMP
[h] Licenciada en enfermería. Enfermera del servicio de Cuidados Intensivos neonatal del INMP

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0003-1063-9302, Gloria Elizabeth Corcuera Segura
Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-0046-584X, Aymé Josefina Espíritu Flores
Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-7611-8158, Leslie Elizabeth Peña Guerrero
Código ORCID: https://orcid.org/0000-0001-9492-0999, Irma Inés Almeida Mesías
Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-0257-6519, Wendy María del Milagro Bustamante Carpio
Código ORCID: https://orcid.org/0000-0001-9699-6452, July Eva Carlos Mendoza
Código ORCID: https://orcid.org/0000-0003-1988-4005, Eva Guerra Pimentel
Código ORCID: https://orcid.org/0000-0003-4546-7029, Dula Ñaña Soldevilla

Citar como: Corcuera Segura GE, Espíritu Flores AJ, Peña Guerrero LE, Almeida Mesías II, Bustamante Carpio WM, Carlos Mendoza JE, Guerra Pimentel E, Ñaña Soldevilla D. Factores psicosociales y síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal en época de pandemia covid 19, Lima – 2021. Rev Peru Investig Matern Perinat 2022; 11(1): 26-31

DOI https://doi.org/10.33421/inmp.2022262

Recibido: 20-01-2022 Aceptado: 30-03-2022

INTRODUCCIÓN

La anemia durante el embarazo es un problema de Salud Pública, debido al déficit el síndrome de Burnout es un estado emocional alterado, que resulta como respuesta a factores estresores laborales, los que se presentan de manera frecuente o crónica[1.] Se evidencia mayormente en profesionales que mantienen una relación constante y directa con otras personas, incluidas las enfermeras; estas personas suelen presentar, actitudes y sentimientos negativos que pueden afectar su calidad de vida y salud mental, incluso poniendo en peligro la salud de los pacientes[2]. Sus principales manifestaciones son el agotamiento emocional, la despersonalización y la baja realización personal[3,4].

Existen factores psicosociales en el ámbito laboral, asociados a la presentación de este síndrome como: las condiciones de trabajo, la carga de trabajo, el contenido y las características de la tarea, las exigencias laborales, el papel laboral y el desarrollo de la carrera, la interacción laboral y los aspectos organizacionales; y, la satisfacción con la remuneración del rendimiento[5,6]. Si alguno de ellos se torna negativo y perdura en el tiempo, tendrá como resultado la presentación del síndrome de Burnout.

La pandemia COVID-19, generó un incremento de los niveles de estrés de toda la población, incluyendo a médicos y enfermeras[7], estrés generado por el desconocimiento de la enfermedad, muerte de profesionales y factores organizativos como falta de equipo de protección, sobredemanda de pacientes entre otros[8,9].

Uribe, K. (2020) estudió el "Nivel de Síndrome de Burnout en el personal que atiende pacientes COVID-19 en el policlínico Chincha EsSalud" y encontró un nivel más alto de lo habitual debido a la emergencia sanitaria[10].

Se han realizado diversas investigaciones en Iberoamérica y en el ámbito nacional con el objetivo de medir el nivel del síndrome de Burnout en personal de salud, médicos y enfermeras, encontrando niveles moderados a altos, asociados a diversos factores psicosociales, concluyendo que existe una correlación directa entre los mismos; y que, es necesario desarrollar estrategias efectivas que promuevan la autonomía del trabajador y el mejoramiento en la gestión de los factores psicosociales que desencadenan el estrés[11-16].

En el servicio de cuidados intensivos neonatal del Instituto Nacional Materno Perinatal, la demanda de pacientes y la relación enfermera-paciente, se excede frecuentemente, lo que se acentuó con el inicio de la pandemia COVID-19, sobrepasando la disponibilidad de incubadoras y respiradores mecánicos ocasionando sobrecarga laboral en el personal; sin embargo, no hay datos que nos refieran el nivel de síndrome de Burnout y los factores psicosociales asociados a su presentación, por lo que se plantea la presente investigación con el objetivo de determinar la relación entre los factores psicosociales y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos neonatal del INMP en época de pandemia COVID-19.

MATERIALES Y MÉTODOS

Es un estudio con diseño no experimental de corte transversal correlacional, método hipotético deductivo, con enfoque cuantitativo[17]. Fue evaluado y autorizado por el comité de evaluación metodológica y estadística en la investigación y el comité de ética en investigación de la unidad funcional de investigación del INMP. La población estuvo conformada por profesionales y técnicas de enfermería del servicio de cuidados intensivos neonatal del INMP, que cumplieron con los criterios de inclusión y dieron su consentimiento informado de participación voluntaria resguardando su confidencialidad y anonimato. Para la recolección de datos se aplicaron dos instrumentos, el cuestionario Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) adaptada al español[18] y la Escala de factores psicosociales adaptada por Pando et al[6].

El MBI-HSS consta de 22 ítems, con una escala tipo likert que va de 0 (nunca) a 6 (todos los días), mide las 3 subescalas del síndrome de burnout: cansancio emocional (9 ítems), despersonalización (5 ítems) y realización personal (8 ítems), la confiabilidad interna según alfa de Cronbach fue 0.8618.

Para valorar la presencia del síndrome de Burnout en esta investigación utilizamos el punto de corte de acuerdo con percentiles presentado por Arias[19] y Vásquez[20] que considera de 0 a 48 puntos ausencia de Burnout, de 49 a 83 puntos tendencia al Burnout y de 84 a más puntos presencia del síndrome de Burnout.

La Escala de factores psicosociales adaptada de Pando et al[6] consta de 46 ítems con una escala de Likert que va de 0 (nunca) a 4 (siempre); agrupados en condiciones del lugar de trabajo (9 items), carga de trabajo (5 items), contenido y características de la tarea (7 items), exigencias laborales (7 items), papel laboral y desarrollo de la carrera (6 items), interacción social y aspectos organizacionales (9 items) y por último remuneración del rendimiento (3 items). Para los valores generales de la escala de factores psicosociales se considera un nivel de riesgo bajo cuando se obtiene un puntaje de 0 a 55, nivel riesgo medio con puntaje de 56 a 121 y nivel riesgo alto con

puntaje de 122 a 184. La fiabilidad de este instrumento según Pando es de 0,9 por alfa de Cronbach[6].

Los datos recolectados fueron codificados en el programa Excel y el procesamiento de datos se realizó en el programa STATA 15; para medir la asociación entre las variables y las dimensiones se aplicó el estadístico ODDS ratio de prevalencia con un intervalo de confianza de 95%, chi cuadrado y el valor de p; se encontró asociación entre las dos variables estudiadas con un OR 5.07 (1.26-20.36), Chi cuadrado de 6.51 y un valor de p = 0.01 (p<0.05).

RESULTADOS

En la tabla N°1, el personal de enfermería que participó en el estudio fue de 89 participantes, 77,5% enfermeras profesionales y 22,5% técnicos de enfermería; 97,8% de sexo femenino; el rango de edad de mayor frecuencia fue de 40 a 49 años, 48,3% son casados; 69,7% son nombrados; 32,6% tiene entre 11 a 15 años de tiempo de servicio.

Tabla 1. Características de la población de estudio (n = 89)

Sexo	**N° (%)**	**Nivel de formación:**	**N° (%)**
Femenino	87 (97,8)	Técnica	20 (22,5)
Masculino	2 (2,2)	Licenciada	69 (77,5)
Edad	**N° (%)**	**Tiempo de servicio**	**N° (%)**
20-29 años	10 (11,2)	0-5 años	21(23,6)
30-39	22 (24,7)	6 - 10 años	21 (23,6)
40-49	40 (44,9)	11 - 15 años	29 (32,6)
50-59	12 (13,5)	16 -20 años	11 (12,3)
60 a más	5 (5,6)	21 a más años	7 (7,87)
Estado civil:	**N° (%)**	**Condición laboral:**	**N° (%)**
Casada	43 (48,3)	Nombrada	62 (69,7)
Soltera	35 (39,3)	Contratada	27 (30,3)
Conviviente	4 (4,5)	**Jornada laboral**	**N° (%)**
Divorciada	5 (5,6)	12 hora	12 (13,5)
viuda	2 (2,3)	24 horas	77 (86,5)

Fuente: Encuesta aplicada al personal de Enfermería del Servicio de Cuidados Intensivos Neonatal del INMP-Lima, Perú. Agosto 2021.

Con respecto a los factores psicosociales destaca el nivel de riesgo medio con el 87,6%, seguido de nivel bajo con el 12,4%; el personal de enfermería estudiado tiene un nivel de riesgo alto en dos dimensiones, nivel de riesgo medio en cuatro y nivel de riesgo bajo en una. Con relación al Síndrome de Burnout, 66,3% del personal de enfermería del Servicio de cuidados intensivos neonatal tiene tendencia al síndrome de Burnout y el 3,4% presenta Burnout. La dimensión realización personal tiene un nivel alto de 51,7%, encontrándose un nivel bajo en las dimensiones agotamiento emocional y despersonalización

Tabla 2. Factores psicosociales y sindrome de Burnout en la población de estudio

Factores Psicosociales (N = 89)	**Bajo n (%)**	**Medio n (%)**	**Alto n (%)**
Riesgo	11 (12,4)	78 (87,6)	0 (0)
Dimensiones	**Bajo n (%)**	**Medio n (%)**	**Alto n (%)**
Condiciones del lugar de trabajo	10 (11,2)	66 (74,2)	13 (14,6)

Carga de trabajo	10 (11,2)	71 (79,8)	8 (9)
Contenido y características de las tareas	29 (32,6)	59 (66,3)	1 (1,1)
Exigencias laborales	4 (4,5)	36 (40,4)	49 (55,1)
Papel laboral y desarrollo de la carrera	31 (34,8)	54 (60,7)	4 (4,5)
Interacción social y aspectos organizacionales	71 (79,8)	18 (18,2)	0 (00)
Satisfacción con la remuneración	21 (23,6)	32 (36)	36 (40,4)
Síndrome de Burnout (N = 89)	**Ausente n (%)**	**Tendencia n (%)**	**Presente n (%)**
Clasificación	27 (30,3)	59 (66,3)	3 (3,4)
Dimensiones	**Bajo**	**Medio**	**Alto**
Agotamiento emocional	70 (78,7)	13 (14,6)	6 (6,7)
Despersonalización	60 (67,4)	19 (21,4)	10 (11,2)
Realización personal	15 (16,8)	28 (31,5)	46 (51,7)

Fuente: Encuesta aplicada al personal de Enfermería del Servicio de Cuidados Intensivos Neonatal del INMP-Lima, Perú. Agosto 2021.

Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre las dos variables estudiadas con un OR 5,07 (1,26-20,36), Chi cuadrado de 6,51 y un valor de p = 0,01 (p<0,05).

Tabla 3. Relación entre factores psicosociales y sindrome de Burnout en la población de estudio

Factores psicosociales	Síndrome de Burnout			
	Ausencia		Tendencia /presencia	
	N°	%	N°	%
Nivel bajo	7	7,87	4	4,49
Nivel medio/alto	20	22,47	58	65,17

OR = 5,07; IC 95% (1,26-20,36); P = 0,01
Fuente: Encuesta aplicada al personal de Enfermería del Servicio de Cuidados Intensivos Neonatal del INMP – Lima, Perú. Agosto 2021

DISCUSIÓN

La población estudiada conformada por el personal de enfermería en su mayoría es femenina (97,8%), similar a otros estudios realizados en personal sanitario (15,3) y que concuerda con la OMS, quien afirma que aproximadamente el 90% de la población de enfermería son de sexo femenino[21]. La mayoría son de nivel profesional (77,5%), debido a que es un servicio de cuidados intensivos neonatal, cuyos pacientes demandan de atención integral brindada por su cuidador y de procedimientos complejos que son funciones de la enfermera profesional; con un tiempo de servicio mayor a 10 años en su mayoría (52,77%), lo que evidencia que son personal con experiencia requerida en un servicio de cuidados intensivos neonatal.

Con la llegada de la pandemia el personal sanitario tuvo el gran reto de adaptarse a nuevos protocolos, reorganizar total o parcialmente sus servicios, reconsiderar los espacios físicos para la atención de los pacientes, replantear los procedimientos de atención, implementar nuevos elementos de protección, largas jornadas de trabajo, es decir se enfrentó a un huracán de cambios para hacer su trabajo de la manera más eficiente posible como lo menciona Neffa et al[22]. Procesos que requirió de adaptación, no solo física sino también mental, cognitiva, relacional y emocional; esto implica, un desgaste que tiene, a corto o mediano plazo, un impacto directo sobre su salud, tanto biológica, como psíquica y mental.

En cuanto a los factores psicosociales, la población estudiada percibe niveles de riesgo medios y altos con un sobresaliente 87,6% y solo el 12,4% perciben nivel de riesgo bajo.

Las dimensiones que sobresalen con nivel de riesgo alto son exigencias laborales y satisfacción con la remuneración del rendimiento; en exigencias laborales se evidencia 55,1% similar a Cifuentes et al[23] con el 99% y contrario al 22,5% encontrado por Jaquehua et al[3]; en satisfacción con la remuneración del rendimiento se encontró 40,4% diferente a lo mostrado por Cifuentes et al[23] y Jaquehua et al[3] quienes encontraron 15,6% y 20% respectivamente.

Las dimensiones que destacan en nivel de riesgo medio son carga de trabajo con 79,8% similar a lo hallado por Jaquehua et al[3] con 57,5%, diferente a lo hallado por Cifuentes et al[23] con 2%; en condiciones del lugar de trabajo se encontró 74,2% similar a Jaquehua et al[3] con el 65% y contrario a Cifuentes et al[23] con el 10%; en relación con el contenido y características de la tarea se muestra un riesgo medio con 66,3%, similar al 55% encontrado por Jaquehua et al[3], diferente a Cifuentes et al[23] que encontró el 1%; y, en papel laboral y desarrollo de la carrera el estudio muestra 60,7% de nivel de riesgo medio similar a Jaquehua et al[3] con 55% y diferente a lo encontrado por Cifuentes et al[23] con 30%.

La dimensión interacción social y aspectos organizacionales fue la única que sobresalió con el nivel de riesgo bajo con un 79,8%, lo que difiere de lo hallado por Cifuentes et al[23] y Jaquehua et al[3] quienes encontraron 15% y 20% respectivamente.

Con respecto al síndrome de burnout en la población estudiada se evidencio que el 69,7% tienen tendencia y síndrome de burnout, similar al 84% encontrado por Vásquez et al[20] y al 75% hallado por García[24]. En el análisis por dimensiones, la realización personal tiene favorablemente un nivel medio y alto de 83,25% de la población estudiada; mientras que, las dimensiones agotamiento emocional y despersonalización están afectadas en un 21.3% y 32.6% respectivamente.

El síndrome de Burnout agrupa un conjunto de síntomas psicológicos y físicos que evolucionan en el tiempo, como respuesta a la interacción de factores internos (variables de personalidad) y externos (entorno laboral y condiciones del trabajo). Su relevancia es significativa en las profesiones asistenciales, teniendo una singular repercusión en las ocupaciones del ámbito sanitario. A los tradicionales factores organizacionales que concurren en dicho ámbito, se unen en el contexto actual los elementos estresores derivados de la pandemia del covid-19, como el exceso de trabajo, la inseguridad en el desempeño de la profesión o la deficiencia de medios para desarrollar el trabajo[25]. Finalmente se encontró asociación estadísticamente significativa entre los factores psicosociales y el síndrome de burnout con un OR 5,07 (1,26-20,36), Chi cuadrado de 6,51 y un valor de P = 0,01 ($p<0,05$); al igual que en el estudio de Merino et al[11] quienes concluyen que existe asociación entre los riesgos psicosociales y el burnout; semejante a la investigación de Cifuentes et al[23] que encuentran dependencia entre los factores psicosociales y el síndrome de Burnout; asimismo, Tumbay (15) mostró que existe correlación entre los factores psicosociales y el síndrome de Burnout, a diferencia del estudio de Jaquehua et al[3] en el que no existe correlación entre las variables estudiadas.

El exceso de trabajo que el personal sanitario ha soportado durante la crisis sanitaria del covid-19, tanto cuantitativo (por exceso de tareas), como cualitativo (por la dificultad de las tareas a realizar y la escasez de medios disponibles), ha generado un contexto laboral altamente propenso al desarrollo del síndrome de Burnout[26], se puede decir que a mayores factores psicosociales mayor será el síndrome de Burnout.

La exposición a factores psicosociales adversos en el entorno laboral produce tensión mental, que, si se mantiene en el tiempo, incrementa el riesgo de enfermedades físicas y psicológicas, aumentando el ausentismo, la conflictividad laboral y los abandonos voluntarios de los centros laborales, lo que ocasiona disminución de la calidad y productividad en el trabajo. Estos desajustes entre el profesional y su entorno laboral condicionan no solo insatisfacción laboral sino el síndrome de Burnout[11].

LIMITACIONES

Debido a que no existe unificación en los criterios de medición de la variable síndrome de Burnout, solo existe medición de cada una de sus dimensiones, esto limito un análisis significativo y comparativo del nivel del Burnout con otras poblaciones de estudio.

En conclusión, en el presente estudio se encontró relación entre los factores psicosociales y el síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos neonatal del INMP en época de pandemia COVID 19. La gran mayoría del personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos neonatal del INMP en época de pandemia COVID 19 tiene tendencia al síndrome de Burnout, en los factores psicosociales presenta un nivel de riesgo alto en las exigencias laborales y la satisfacción con la remuneración del rendimiento.

RECOMENDACIONES

Debido al elevado porcentaje de personal de enfermería con tendencia al síndrome de burnout en la unidad de cuidados intensivos neonatal del INMP, se recomienda a las autoridades de la institución; planifiquen, implementen y ejecuten estrategias que fomenten la salud física, mental y social de los trabajadores, especialmente en las dimensiones de los factores psicosociales que se encontraron en nivel de riesgo alto; evitando el agotamiento laboral que redunde en un cuidado humanizado y de calidad hacia los neonatos de alto riesgo.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen al personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos neonatal del inmp por su valiosa participación en la presente investigación.

Declaración de conflicto de interés: Los autores declaran no tener algún conflicto de intereses.

Financiamiento: Autofinanciado

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Informe Técnico de los Factores de Riesgo Psicosocial en trabajadores de Lima Metropolitana. Lima: Consejo Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo de Lima Metropolitana; 2014: 6-41.
2. Aldrete MG, Navarro C, González R, Contreras MI, Pérez J.

Factores psicosociales y síndrome de burnout en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención a la salud. Cienc Trab. 2015; 17 (52): 32–36.

3. Jaquehua SM, Reyes YJ, Rivera SK. Factores psicosociales y síndrome de burnout en el personal que labora en el centro de salud ciudad Pachacutec, Ventanilla 2017 (Tesis optar el título profesional de enfermería). Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao, 2019. 112 pp.
4. Lozano-Vargas A. El síndrome de burnout en los profesionales de salud en la pandemia por la COVID-19. Rev Neuropsiquiatr. 2021; 84(1): 1-2.
5. Herrera C, León D. Influencia de los factores de riesgo psicosocial en la satisfacción laboral de los trabajadores del área de producción en una empresa de extracción minera, Arequipa 2017 (Tesis para optar el título profesional de licenciadas en administración de negocios). Arequipa, Perú: Universidad Católica San Pablo, 2017. 221 pp.
6. Pando M, Varillas W, Aranda C, Elizalde F. Análisis factorial exploratorio del Cuestionario de factores psicosociales en el trabajo en Perú. An Fac med [Internet]. 2016; 77(4): 365-371.
7. Ministerio de Salud. Guía técnica para el cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del COVID-19 (R.M. N° 180-2020-MINSA) / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Mental -- Lima; 2020. 5-36.
8. Juárez A. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. Rev Univ Ind Santander Salud. 2020; 52 (4): 432–439.
9. El-Hage W, Hingray C, Lemogne C, Yrondi A, Brunault P, Bienvenu T, et al. Les professionnels de santé face à la pandémie de la maladie à coronavirus (COVID-19): quels risques pour leur santé mentale? Encephale. 2020; 46 (3): S73–S80.
10. Uribe KE. Nivel de Síndrome de Burnout en el personal que atiende pacientes COVID 19 en el Policlínico Chincha EsSalud Lima 2020 (Tesis para obtener el grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud). Lima, Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2020. 53 pp.
11. Merino MJ, Carrera FJ, Arribas N, Martínez A., Vázquez P, Vargas A. et al. Burnout y factores de riesgo psicosocial en el personal de un hospital de larga estancia. Cad. Saúde Pública. 2018; 34(11):1-18.
12. Vinueza AF, Aldaz NR, Mera CM, Tapia EC, Vinueza MF. Síndrome de Burnout en personal sanitario ecuatoriano durante la pandemia de la COVID-19. CCM. 2021; 25(2): 1-17.
13. Moreira AS, de Lucca SR. Psychosocial factors and Burnout Syndrome among mental health professionals. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2020; 28: e3336:1-11.
14. Brito JF, Juárez A, Nava ME, Castillo JJ, Brito E. Factores psicosociales, estrés psicológico y burnout en enfermería: un modelo de trayectorias. Enferm. Univ. 2019; 16(2): 138-148.
15. Tumbay LA. Factores psicosociales y síndrome de Burnout en el personal asistencial de un Centro de Salud del distrito de San Martín de Porres, 2020 (Tesis para obtener el grado académico de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud). Lima, Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2020. 61 pp.
16. Silva GD. Factores laborales estresores y síndrome de Burnout en enfermeras asistenciales del servicio de cuidados intensivos neonatales del hospital Nacional Cayetano Heredia Lima, Perú 2017(Tesis para optar el grado de Maestra en Gestión de los Servicios de Salud). Lima, Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2017. 104 pp.
17. Hernández R. y Mendoza C. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. En: Toledo M. Metodología de la investigación. 6 edición. Ciudad de México: Editorial Mc Graw Hill Education. 2018: 92,93.
18. Olivares VE, Mena L, Jélvez C, Macía F. Validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) en profesionales chilenos. Universitas Psychologica. 2014;13(1): 145-159.
19. Arias WL, Muñoz del Carpio A. Síndrome de burnout en personal de enfermería de Arequipa. Rev. Cubana Salud Pública. 2016; 42(4): 559-575.
20. Vásquez AE, Hidalgo JWJ. Factores asociados y síndrome de burnout en los estudiantes de segunda especialización de la facultad de estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. (Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista) Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2020. 56 pp.
21. Organización Mundial de la Salud. Situación de la enfermería en el mundo 2020: Invertir en educación, empleo y Liderazgo [State of the world's nursing 2020: investing in education, jobs and leadership]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud (OMS), Consejo Internacional de Enfermería y Campaña mundial Nursing Now; 2020: 40. ISBN 978-92-4-000494-8.
22. Neffa JC, Kohen JA, Henry ML, Korinfeld S, Lualdi C, Padrón R. Pandemia y riesgos psicosociales en el trabajo. Una mirada interdisciplinaria y la experiencia sindical. 1a ed. Rosario: Homo Sapiens Ediciones. 2020:1-134.
23. Cifuentes K., Escobar KF. Factores de riesgos psicosociales y Síndrome de Burnout en un hospital de Guayaquil, ante la emergencia sanitaria por COVID-19. Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación. 2021; 9(1), 43-50.
24. García C. Síndrome de burnout en el personal de salud del servicio de neonatología de una clínica privada, Lima 2020 (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería). Lima, Perú: Universidad privada Norbert Wiener, 2020. 44 pp.
25. García G. Pandemia, personal sanitario y burnout: el síndrome de estar quemado como enfermedad del trabajo. Lex Social: Revista de Derechos Sociales, 2021; 11(2): 3-27.
26. García JJ, Gómez J, Martín J, Facundo J, Ayuso D, Martínez JR, et al. Impacto del SARS-COV-2 (covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitario.

Correspondencia:

Leslie Elizabeth Peña Guerrero
Dirección: Av costanera 1200 San Miguel
Correo: aymejef@gmail.com
Teléfono: 988801125