

Síndrome de Burnout en personal de salud asistencial de un hospital público de Chachapoyas

Burnout syndrome in healthcare personnel of a public hospital in Chachapoyas

Karen Milena Guivin Mendoza¹

RESUMEN

Esta investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de síndrome de Burnout en el personal de salud asistencial del Hospital Regional "Virgen de Fátima" Chachapoyas, 2023. Para ello, se desarrolló un estudio de enfoque cuantitativo, desde el método inductivo y de diseño no experimental descriptivo transversal, asimismo, se trabajó con una muestra de 202 trabajadores sanitarios de los distintos servicios y áreas de atención del Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas (HRVFCH). Además, para la recolección de datos se utilizó el Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) validado por Mogollón (2018), mientras que, para el procesamiento y análisis de la información se hizo uso de Excel 2019 y SPSS Versión 26. Los resultados evidenciaron que, el 85,6% (173) de los profesionales sanitarios encuestados presentó un nivel leve de síndrome de Burnout, el 14,4% (29) de trabajadores un nivel medio y ningún caso de síndrome de Burnout alto. En relación a las dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal sobresalen los niveles bajos con 77,2%, 87,1% y 84,7% respectivamente. Finalmente, se concluyó que el nivel de síndrome de Burnout que predomina en el personal de salud asistencial de Hospital Regional Virgen de Fátima es leve.

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

ABSTRACT

This research was carried out with the aim of determining the level of Burnout syndrome in the healthcare health personnel of the "Virgen de Fátima" Regional Hospital Chachapoyas, 2023. To this end, a quantitative approach study was developed, from the inductive method and cross-sectional descriptive non-experimental design, likewise, a sample of 202 health workers from the different services and care areas of the Virgen de Fátima de Chachapoyas Regional Hospital (HRVFCH) was worked on. In addition, the Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) validated by Mogollón (2018) was used for data collection, while Excel 2019 and SPSS Version 26 were used for the processing and analysis of the information. The results showed that 85.6% (173) of the surveyed health professionals had a mild level of Burnout syndrome, 14.4% (29) of workers had a medium level and no cases of high Burnout syndrome. In relation to the dimensions of emotional exhaustion, depersonalization and personal fulfillment, the low levels stand out with 77.2%, 87.1% and 84.7% respectively. Finally, it was concluded that the level of Burnout syndrome that predominates in the healthcare health personnel of the Virgen de Fátima Regional Hospital is mild.

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

¹Bachiller en Psicología, Escuela Profesional de Psicología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Correo Electrónico: 7113757781@untrm.edu.pe

I. INTRODUCCIÓN

Cada año cerca de 450 millones de individuos desarrollan un desorden mental, predominando los trastornos del estado de ánimo y los relacionados al estrés (Alegre, 2023) dentro este último, se encuentra el síndrome de Burnout, que desde enero del 2022 forma parte de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) (National Geographic, 2023) y cuya incidencia y reconocimiento han incrementado en los últimos años (Alegre, 2023).

Asimismo, la prevalencia global del síndrome de Burnout es estudiada con frecuencia, sin embargo, los resultados son variables y son los países de América del Sur los que presentan mayores cifras de este síndrome con el 86.5% de la población, mientras que, en Norteamérica la prevalencia es del 45.4%, en Europa 55%, en Asia 47.9%; en Centro América y el Caribe del 17 al 25% (Castañeda-Aguilera et al. 2020).

Según Edú-Valsania et al. (2022) este síndrome se produce principalmente en profesionales cuyas actividades laborales están relacionadas con el trato directo y frecuente con otras personas, como docentes, personal de salud y cuidadores; afectando de manera negativa su desempeño y funcionalidad, además causa daño a nivel emocional, cognitivo y conductual, produciendo comportamientos negativos hacia el trabajo, compañeros, usuarios y al propio rol profesional.

Para Maslach y Jackson el Burnout es un síndrome representado por el agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, el cual se manifiesta con mayor frecuencia en personal que trabaja en contacto directo con otras personas y que aumenta cuando el individuo ha agotado sus recursos emocionales sintiendo que no puede ayudar a las personas a la que brindan sus servicios, por lo que este es un fenómeno que aparece específicamente dentro del contexto laboral (Baldeón et al., 2023).

Mientras que, para Gutiérrez et al. (2006) conocido también como el síndrome del “trabajador quemado” este es un trastorno adaptativo crónico, que resulta del proceso de estrés y tensión persistente que se asocia al inadecuado afrontamiento de las demandas psicológicas laborales, donde la situación laboral ha sobrepasado al profesional agotando su capacidad de reacción adaptativa. De tal forma, la presencia de Burnout es la consecuencia de estresores continuos dentro del entorno de trabajo, alterando la calidad de vida del trabajador (Gutiérrez et al. 2006).

Para Juárez (2022) el personal de salud uno es de los más afectados por el síndrome de Burnout, en el año 2016 a nivel global entre el 25% y 33% de trabajadores sanitarios dedicados a brindar terapia intensiva padecían de este síndrome, después de la pandemia dichas cifras incrementaron. Es así que, en el Perú, siete de cada diez trabajadores (72 %) presentan en síndrome a raíz del agotamiento, sobrecarga y estrés laboral (Radio Programas del Perú, 2022).

Adicionalmente, durante el año 2021 el personal de salud de Perú estuvo conformado por 403 848 personas, de los cuales el 76.16% se dedica a brindar servicios asistenciales, incluidos profesionales, técnicos y auxiliares asistenciales (Morno et al. 2022) de esta manera, el número de profesionales sanitarios dedicados a la atención asistencial en el Perú es alto por lo que es fundamental estudiar el estado mental de los mismos a favor de salvaguardar su salud mental y por ende el trato eficaz de la salud de los usuarios. Es por ello que, el presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de síndrome de Burnout en el personal de salud asistencial de un hospital público de Chachapoyas en el año 2023.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

Este estudio fue desarrollado bajo el enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 202 profesionales sanitarios que laboran brindando atención asistencial en el Hospital Regional “Virgen de Fátima”, Chachapoyas durante el año 2023. La recolección de la información se realizó entre septiembre y noviembre del 2023 mediante la técnica e instrumento del cuestionario, donde se usó el test de Maslach Burnout Inventory- Human Services Survey (MBI-HSS) compuesto por 22 enunciados presentados a través de afirmaciones relacionadas a las actitudes y sentimientos de los profesionales en una escala Likert, a su vez, este cuestionario está compuesto por tres dimensiones:

- a. Agotamiento emocional: Conformada por 9 ítems, es la dimensión principal del síndrome y mide el grado en el que el trabajador se encuentra exhausto emocionalmente por las exigencias laborales (Mogollón, 2018).
- b. Despersonalización: Compuesta por 5 enunciados, Mogollón (2018) refiere que esta subescala mide las actitudes negativas ante los usuarios como la frialdad y el distanciamiento, relacionadas con las respuestas negativas, poco sensibles y altamente indiferentes y es el resultado del cansancio emocional.
- c. Realización personal: esta dimensión cuenta con 8 ítems y según afirman Mogollón (2018) se trata de la autoevaluación de sí mismo y de su trabajo de manera negativa y sentimientos de influir de manera negativa en su entorno laboral.

Adicionalmente, para este estudio se usó el cuestionario validado en Lima, Perú por Mogollón (2018) el cual fue sometido a criterio de juicio de expertos quienes dieron como resultado que el instrumento es válido y aplicable, a su vez el análisis interno de confiabilidad a través del coeficiente de alfa de Cronbach demuestra el 0.848 de confiabilidad. Para el proceso y análisis de la información se utilizó Microsoft Excel 2019 y el programa estadístico SPSS Versión 26.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de síndrome de Burnout en el personal de salud asistencial del Hospital Regional “Virgen de Fátima”, Chachapoyas 2023

Síndrome de Burnout	Nº	%
Leve	173	85,6
Medio	29	14,4
Alto	0	0
Total	202	100

Nota. *Elaboración propia*

En la tabla 1 se puede observar que, de los 202 participantes que formaron parte del estudio el 85,6% equivalente a 173 trabajadores asistenciales demuestran un nivel leve de Síndrome de Burnout, el 14,4% equivalente a 29 personas tienen un nivel medio y ningún participante presenta un nivel alto del síndrome.

Tabla 2

Nivel de síndrome de Burnout según dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y realización en el personal de salud asistencial del Hospital Regional “Virgen de Fátima”, Chachapoyas 2023.

Dimensiones de síndrome de Burnout	Leve		Medio		Alto	
	N	%	N	%	N	%
Agotamiento emocional	156	77.2	43	21.3	3	1.5
Despersonalización	176	87.1	26	12.9	0	0
Realización personal	171	84.7	29	14.4	2	1

Nota. *Elaboración propia*

De la tabla 2, tras analizar los resultados, se observa que, en la dimensión de agotamiento emocional predomina el nivel leve con el 77,2% que equivale a 156 profesionales de salud, seguido del nivel medio con el 21,3% correspondiente a 43 personas y finalmente, se encuentra el nivel alto con el 1,5% equivalente a 3 trabajadores. En la dimensión de despersonalización, el 87,1%, específicamente 176 personas presentan un nivel leve y el 12,9%, es decir, 26 trabajadores nivel medio.

Asimismo, se observa que, en la dimensión de realización personal, el 84,7% equivalente a 171 trabajadores sanitarios presentan un nivel leve, el 14,4% que equivale a 29 personas nivel medio y 1% con 2 profesionales nivel alto.

Tabla 3

Nivel de síndrome de Burnout según edad en el personal de salud asistencial del Hospital Regional “Virgen de Fátima”, Chachapoyas 2023

	Edad										Total	
	20-29		30-39		40-49		50-59		60-+		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Leve	37	80.4	70	87.5	38	88.4	20	90.9	8	72.7	173	85.6
Medio	9	19.6	10	12.5	5	11.6	2	9.1	3	27.3	29	14.4
Total	46	100	80	100	43	100	22	100	11	100	202	100

Nota. *Elaboración propia*

En la tabla 3, se evidencia que, el nivel de síndrome de Burnout según edad, 173 personas presentan un nivel leve equivalente al 85,6%, mientras que, 29 trabajadores refieren un nivel moderado con un 14,4%. De esta forma, dentro del grupo etario de 20 a 29 años conformado por 46 personas, el 80,4%

presenta un nivel alto de síndrome de Burnout y el 29,6% nivel medio, mientras que, en el grupo etario de 30 a 39 años el 87,5% presentan un nivel alto y el 12,5% nivel medio, asimismo, de los 43 profesionales de salud entre las edades de 40 a 49 años el 88,4% manifiestan niveles leves de Burnout y el 11,6% niveles moderados, en el grupo etario de 50 a 59 con un total de 22 personas, el 90,9% presentan niveles leves y el 9,1% medios, finalmente, del grupo de 60 años a más conformado por 11 trabajadores sanitarios el 72,2% manifiestan niveles leves mientras que el 27,3% niveles medios.

Tabla 4

Nivel de síndrome de Burnout según sexo en el personal de salud asistencial del Hospital Regional "Virgen de Fátima", Chachapoyas 2023.

	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		N	%
	N	%	N	%	N	%
Leve	145	85,3	28	87,5	173	85,6
Medio	25	14,7	4	12,5	29	14,4
Total	170	100	32	100	202	100

Nota. Elaboración propia.

En la tabla 4, se evidencia que, el síndrome de Burnout según sexo, el 84% del total, específicamente 170 personas de la muestra son de sexo femenino, donde el 85,3% presenta nivel leve de síndrome de Burnout y el 14,7% nivel medio, mientras que, el 16%, es decir, 32 profesionales son de sexo masculino, de los cuales, el 87,5% presenta un nivel leve de síndrome de Burnout mientras que el 12,5% nivel medio. Cabe mencionar que, no se presentaron casos de niveles altos de síndrome de Burnout.

IV. DISCUSIÓN

Se determinó que, en los trabajadores de salud asistencial del HRVFCH predomina la presencia del Síndrome de Burnout leve (tabla 1) equivalente al 85,6% de la muestra, lo cual indica que los profesionales presentan niveles bajos de agotamiento emocional despersonalización y realización personal. Estos resultados guardan relación con la investigación de Guzmán et al. (2022) en cuyo estudio en profesionales de salud de un hospital de Colombia el 53,3% de trabajadores presentaron un nivel leve del síndrome, valores similares obtuvo Sarmiento (2019) el cual encontró que el 37,3% de profesionales sanitarios de un hospital de Cusco, Perú no presenta Burnout y el 34,5% manifiesta niveles leves del mismo, resultados similares obtuvo De la Fuente-Solana et al. (2021) en su estudio con enfermeras de cuatro hospitales públicos en la provincia de Granada, España, donde identificaron un nivel bajo del síndrome con un 46,2%.

No obstante, en otros estudios realizados se encontraron resultados diferentes, tal es el caso del estudio realizado por Villar (2022) que mostró que, en los trabajadores sanitarios de un nosocomio de Huancayo, Perú predomina el nivel alto del Síndrome de Burnout con un 80,6%, valores similares obtuvo Losada et al. (2021)

en su estudio con personal médico de una universidad en Chile con una prevalencia del 97%, mientras que Uribe (2020) en su estudio en trabajadores sanitarios de un policlínico en Lima, Perú donde predomina el nivel alto de Burnout con el 69% de representatividad. De la misma forma, Janampa-Delgado et al. (2024) en su estudio con personal de salud de un hospital público de Huánuco, Perú determinaron que el 88% presentó niveles medios del síndrome. Similares resultados encontraron Dooche y Montece (2024) en su estudio realizado con personal de salud de un hospital de la ciudad de Guayaquil, Ecuador quienes identificaron que en dichos profesionales se manifiesta con mayor proporción el nivel medio del síndrome con un 43%, adicionalmente, Rendón et al. (2020) demostró que el personal de salud de un hospital de México, del 82,2% de los trabajadores manifiestan un nivel medio de síndrome de Burnout.

Respecto a la dimensión agotamiento emocional (tabla 2) predomina el nivel leve con el 77,2% de la muestra, lo que indica que, el personal de salud manifiesta niveles mínimos de disminución de energía y emoción antes y durante el desarrollo de sus labores, estos resultados guardan relación con lo encontrado por Janampa-Delgado et al. (2024)) en su estudio realizado con trabajadores sanitarios de un nosocomio de Huánuco, Perú donde encontraron que, en la dimensión de agotamiento emocional predomina el nivel bajo con el 72.8%. A su vez, Yaguachi et al. (2023) encontraron que el 60,9% de trabajadores de un hospital de Guayaquil, Ecuador presentan niveles bajos de agotamiento emocional, resultados similares obtuvieron Flores y Muñoz (2021) en su estudio con personal hospitalario de Lima durante la pandemia por COVID presentaron niveles bajos de agotamiento emocional con un 66.4%, al igual que, De la Fuente-Solana et al. (2021) determinaron que el 50% de enfermeras de cuatros hospitales de Granada, España presentan un nivel bajo de agotamiento emocional.

En contraste, los resultados mostrados por Villar (2022) demuestra que el 79,6% de los profesionales asistenciales de un Hospital de Chupaca, Lima presentan un nivel alto de agotamiento emocional. Asimismo, Pacheco-Venancio (2022) mostró que el 51,5% del personal de salud de un nosocomio en Huánuco demuestran nivel severo de cansancio emocional Otro estudio realizado por Ulbrichtova et al. (2022) demuestra que el 62.9% de los trabajadores de salud de un hospital universitario de Bratislava, Eslovaquia presentan un nivel alto de agotamiento emocional.

Comparando los resultados encontrados, las cifras de los niveles de agotamiento emocional son variables a pesar de la similitud en cuanto al lugar de trabajo y a las profesiones sanitarias, lo que podría indicar que no existen factores determinantes en la aparición de dicho síndrome. Sin embargo, los estudios que presentan niveles altos de cansancio emocional debido a las exigencias laborales demuestran disminución de energía y emoción en el desarrollo de sus labores (Lahlouh et al; 2023).

Con relación a la dimensión de despersonalización se identificó que predomina el nivel leve con el 87,1% de los encuestados, esto indica que los profesionales de la salud del HRVFCH demuestran niveles bajos de actitudes negativas ante los usuarios como la frialdad o el distanciamiento; estos resultados coinciden con los encontrados por González-Durán y Andrade-Campoverde (2024) donde el 82,5% del personal hospitalario de Cuenca, Ecuador presentan niveles bajos de despersonalización al igual que Yaguachi et al. (2023) quienes mostraron que el 63,1% de los

trabajadores sanitarios de un nosocomio de Guayaquil, Ecuador refieren niveles bajos de despersonalización, resultados similares encontraron Belji et al. (2022) en su estudio con enfermeras de cinco hospitales de la provincia de Semnan, Irán donde el 74.02% de profesionales presentan un nivel bajo de despersonalización. A su vez, Tucto (2022) en profesionales sanitarios frente al COVID-19 en Chachapoyas, Perú demostró que el 60,5% presentan despersonalización en un nivel bajo.

En cambio, al comparar los resultados del presente estudio con lo de otras investigaciones, se encontró que Castro et al. (2022) demuestra que el 75% de trabajadores sanitarios de un hospital en Buenos Aires, Argentina presentan niveles altos de despersonalización, al igual que Villar (2022) demostró que el 83,9% de los trabajadores presentan un nivel alto de despersonalización, mientras que, Carranza (2021) determinó que el 51,4% del personal de salud de un hospital de Nuevo Chimbote presenta un nivel alto de despersonalización.

En cuanto a la dimensión de realización personal (tabla 2), se identificó que el 84,7% de los profesionales de salud del HRVFCH presentan un nivel leve, lo cual muestra que los trabajadores presentan leves indicadores de una autoevaluación de sí mismo y de su trabajo de manera negativa, así como leves manifestaciones de sentimientos de influir de manera negativa en su entorno laboral. Estos resultados concuerdan con los encontrados por Tucto (2022) quien obtuvo que el 60,5% de trabajadores de salud de un hospital chachapoyano presentan un nivel bajo en esta dimensión, al igual que, Manrique y Morón (2021) quienes demostraron que el 74,19% de trabajadores del servicio asistencial de un hospital de Lima presentan realización personal en un nivel bajo, al igual que Rendón et al. (2020) demostró que del personal de salud de un hospital de México el 40% de los trabajadores demuestran niveles bajos en dicha dimensión. Dichos resultados demuestran que el personal de salud de los distintos hospitales no mostró cambios en sus estados de ánimo ni de la percepción de su rol profesional producto de estrés excesivo.

Por el contrario, Belji et al. (2022) mostró que el 49,05% de las enfermeras hospitalarias de Semnan, Irán presentan niveles altos de realización, asimismo, Castro et al. (2022) mostró que el 64% de los trabajadores sanitarios de un nosocomio de la provincia de Buenos Aires, Argentina presentan un nivel alto en esta dimensión. De la misma forma, Villar (2022) mostró que, en los trabajadores sanitarios de un nosocomio de Huancayo, Perú predomina el nivel alto con el 72% de los trabajadores. Mientras que, Pacheco-Venancio (2022) en su investigación con enfermeras de un nosocomio de Huánuco, Perú demostró que predomina con el 61% el nivel moderado de falta de realización personal. Los resultados obtenidos en estas investigaciones son indicadores de preocupación puesto que las actividades que realizan les parecen insignificantes y que influyen de manera negativa en sus pacientes debido al estrés laboral mal manejado por cargas excesivas de trabajo, horarios prolongados, entre otros.

En cuanto al sexo (tabla 4), los trabajadores encuestados con mayor proporción fueron los del sexo femenino con el 84,2%, mientras que el 15,8% fueron del sexo masculino, al igual que, en la investigación de Gálvez-Arévalo et al. (2023) dentro de su muestra la mayoría fueron mujeres con el 72,5%, asimismo, en el estudio de Flores y Muñoz (2021) que de los 262 participantes el 74% fueron mujeres y el 26% varones, igualmente, Tucto (2022) refiere que de los profesionales de salud

encuestados tuvo mayor proporción el sexo femenino con el 73,7%, adicionalmente, Cachi (2022) demostró que la mayor representatividad porcentual lo tuvo el sexo femenino con el 66% y el sexo masculino representa el 34% de la muestra.

Con referencia al nivel de síndrome de Burnout según sexo, no se encontró que este fuese mayor debido a dicho factor, puesto que, predominó el nivel leve de Burnout donde, del 100% de mujeres el 85,3% presenta un nivel leve, al igual que de toda la muestra de varones el 87,5% representa al mismo nivel, por el contrario, Sarmiento (2019) encontró 11,4% de casos de síndrome de Burnout en el género masculino y un 9,1% en femenino, afirmando que, el sexo masculino es un factor asociado a presentar el síndrome en relación al sexo femenino, asimismo, Carranza (2021) demostró que, en su estudio la mayoría de mujeres y varones puntúan niveles altos en las tres dimensiones de Burnout, lo cual indica que ambos sexos corren el riesgo de presentar dicho síndrome.

En relación al nivel de Síndrome de Burnout predomina el grupo etario de 30 a 39 años (tabla 3), donde el 87,5% presentan un nivel leve de síndrome de Burnout, cabe recalcar que, en general, prevalecen los niveles leves de síndrome de Burnout y no se presentaron diferencias significativas en los niveles según grupos etarios, estos resultados son similares a los encontrados por Tucto (2022) realizado en personal de salud de Chachapoyas, quien afirma que no encontró que el síndrome de Burnout fuese mayor debido a la edad, de igual forma, Rendón et al. (2020) afirma que no encontró diferencias significativas de síndrome de Burnout en relación a la edad.

V. CONCLUSIONES

Se determinó que la mayoría de los profesionales sanitarios que brindan atención asistencial en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas presentan un nivel leve de síndrome de Burnout. Asimismo, se identificó que en los niveles de síndrome de Burnout según dimensiones predominan los niveles leves, es decir, en agotamiento emocional, despersonalización y realización personal.

Con respecto al síndrome de Burnout según edad y sexo, se identificó que el grupo etario con mayor proporción en el estudio fue el de 30 a 39 años; del mismo modo, el nivel de Burnout con mayor presencia es el leve el cual pertenece al mismo grupo etario, con relación al sexo, predominaron los profesionales sanitarios de sexo femenino, donde destaca el nivel leve de síndrome de Burnout.

VI. REFERENCIAS

- Alegre, A. (2 de Mayo de 2023). *Burnout : ¿A qué profesiones perjudica más este síndrome que afecta el rendimiento laboral?* Univesidad San Martin de Porres: <https://fcctp.usmp.edu.pe/noticias/posgrado-de-psicologia/Burnout -a-que-profesiones-perjudica-mas-este-sindrome-que-afecta-el-rendimiento-laboral/>
- Belji et al; (26 de Abril de 2022). Occupational Burnout Symptoms and Its Relationship With Workload and Fear of the SARS-CoV-2 Pandemic the SARS-CoV-2 Pandemic. *Frontier in Public Health*, 10. doi: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.852629>

- Cachi, W. (2022). *Síndrome de Burnout y Satisfacción Laboral en el Personal de Salud Asistencial de la Red de Salud Cusco Sur, 2021*. [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo, Lima.] <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80488>
- Carranza, L. (2021). *Síndrome de Burnout en el personal asistencial de la Clínica Ocupacional Bahía, Nuevo Chimbote, 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo, Lima.] <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62655>
- Castañeda-Aguilera, E., & García de Alba-García, J (2020). Prevalencia del síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos especialistas y factores de riesgo. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 58 (2), 161-173. <https://doi.org/10.24875/RMIMSS.M20000014>
- Castro, H., Prieto, M., & Muñoz, A. (2022). Prevalencia del síndrome de Burnout en personal de salud durante la pandemia de covid-19 y fafores asociados, estudio de corte transnversal. *Medicina*, 82(4), 479-486. <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v82n4/1669-9106-medba-82-04-479.pdf>
- De la Fuente-Solana et al; (2021). Burnout Syndrome in Pediatric Nurses: A Multi-Centre Study. *Journal of Environmental Reserch and Public Health*, 18(3). doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph18031324>
- DoocheB., & Montece, K. (2024). Síndrome de burnout en el personal que labora en un Hospital de la ciudad de Guayaquil. Informe de licenciatura, Universidad Catolica de Guayaquil, Facultad de Ciencias de la Salud, Guayaquil. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/23030/1/UCSG-C424-22571.pdf>
- Edú-Valsania, S., Laguía, A., & Moriano, J. (2022). Burnout: A Review of Theory and Measurement. *Internacional Journal Environment Research Public Health*, 19(3). <https://doi.org/10.3390/ijerph19031780>
- Flores, H., & Muñoz, D. (2021). *Frecuencia del síndrome de Burnout en personal asitencial de primera línea contra la pandemia de covid-19 en un Hospital III de Lima*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima.] <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8969>
- Gálvez-Arévalo et al; (2023). Prevalencia del síndrome de Burnout en el personal de un hospital de tercer nivel de salud especializado en pediatría. *Investig Innov Clin Quir Pediatr*, 1(2), 11-19. doi: <https://doi.org/10.59594/iicqp.2023.v1n2.58>
- González-Durán, A., & Andrade-Campoverde, D. (2024). Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de salud de servicios generales de una clínica en la Ciudad de Cuenca Ecuador. *Journal Scientific MQR Investigar*, 8(1), 5844-5858. <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/1212/4414>
- Guzmán et al; (2022). *Incidencia de síndrome de Burnout en personal asistencial en los diferentes servicios de la ESE Hospital San Marcos en el Marco de la Emergencia Sanitaria por covid*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Manizales, Manizales.] <https://repositorio.ucm.edu.co/handle/10839/3972>

- Janampa-Delgado, Y., Trujillo, L., & Vallejos, O. (2024). Síndrome de burnout y afrontamiento del personal de salud de emergencia de un hospital público de Huánuco, Perú. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*, 6(1), 41-50. doi: <https://doi.org/10.37711/rpcs.2024.6.1.440>
- Lahlouh et al; (2023) COVID-19 safety leadership, perceived severity, and emotional exhaustion: Does safety culture matter?. *Journal of Safety Research*, 83, 496-507. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022437523001330>
- Losada, H., Astudillo, R., Fernández, S., & Jara, J. (Octubre de 2021). Prevalencia de síndrome de Burnout en anestesiología y cirugía ortopédica en un centro en Chile. *Revista de cirugía*, 73 (5), 547-555. doi: <http://dx.doi.org/10.35687/s2452-45492021005793>
- Guillermo et al; (2006). Síndrome de burnout. *Archivos de neurociencias*, 11(4), 305-309. <https://www.medigraphic.com/pdfs/arcneu/ane-2006/ane064m.pdf>
- Manrique, M., & Morón, M. (2021). *Síndrome de Burnout en los trabajadores del servicio asistencial ante el COVID 19 en un hospital de Lima Provincias, 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo, Lima.] <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/69330>
- Mogollón, M. (2018). Síndrome de Burnout y desempeño profesional de los profesionales de la salud en un instituto especializado. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo, Lima.] <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/23962>
- National Geographic. (27 de Febrero de 2023). *Burnout : cómo detectar el agotamiento provocado por el trabajo*. National Geographic: <https://www.nationalgeographic.com/ciencia/2023/02/Burnout -como-detectar-el-agotamiento-provocado-por-el-trabajo>
- Pacheco-Venancio. (2022). Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de las unidades críticas de un hospital público de Huánuco, Perú. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*, 4(4), 244-248. doi: <https://doi.org/10.37711/rpcs.2022.4.4.39>
- Radio Programas del Perú. (24 de Noviembre de 2022). *Síndrome Burnout : ¿Cómo afecta el estrés laboral en Perú?* Radio Programas del Perú: <https://rpp.pe/economia/economia/sindrome-Burnout-como-afecta-el-estres-laboral-en-peru-noticia-1449047>
- Rendón et al; (Julio de 2020). Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Enfermería Global*, 19(3), 479-492. doi: <https://doi.org/10.6018/eglobal.398221>
- Sarmiento, G. (2019). Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. *Horizonte Médico*, 19(1), 67-72. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.11>
- Tucto, S. (2022). *Síndrome de Burnout y ansiedad en profesionales de salud frente a la covid-19, Chachapoyas, 2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas.] <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2550>
- Uribe, K. (2020). *Nivel de Síndrome de Burnout en el personal que atiende pacientes COVID 19 en el Policlínico Chincha EsSalud Lima 2020*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo, Lima.] <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/53076>

- Ulbrichtova et al; (2022). Prevalence of Burnout Syndrome in COVID-19 and Non-COVID-19 Units in University Hospital: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environment Research and Public Health*, 19(19). doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph191912664>
- Villar, A. (2022). *Síndrome de Burnout en profesionales asistenciales de un hospital de contingencia de la provincia de Chupaca-2022*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de los Andes, Huancayo] <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/4444>