

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



Una Institución Adventista

Estilos de afrontamiento y burnout el personal de Salud de la ciudad de Yurimaguas

Trabajo de Investigación para obtener el Grado Académico de Bachiller en Psicología

Autor:

Jerrica Oriana Freyre Flores

Karina Del Aguila Sangama

Nicy Junell Coral Lazo

Asesor:

Psic. Jessica Aranda Turpo

Tarapoto, diciembre de 2020

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Psic. Jessica Aranda Turpo, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“ESTILOS DE AFRONTAMIENTO Y BURNOUT EN TIEMPO DEL COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DE YURIMAGUAS”** constituye la memoria que presenta las estudiantes Jerrica Oriana Freyre Flores, Karina Del Aguila Sangama y Nicy Junell Coral Lazo para aspirar al Grado Académico de Bachiller en Psicología, cuyo trabajo de investigación ha sido realizado en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad de las autoras, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Tarapoto, el día 21 del mes de diciembre del año 2020.



Psic. Jessica Aranda Turpo

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

En san Martín, Tarapoto, Morales, a **21** día(s) del mes de **diciembre** del año **2020** siendo las **17:00** horas se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión campus Tarapoto, bajo la dirección del (de la) Presidente(a): **Dra. Dámaris Susana Quinteros Zúñiga** el (la) secretario(a): **Mtro. Juanito Vilchez Julón**, y los demás miembros **Psic. Teófilo Josué García Pérez** y el asesor(a) **Psic. Jessica Aranda Turpo** con el propósito de administrar el acto académico de sustentación del trabajo de investigación titulado: **“Estilos de afrontamiento y Burnout en tiempo del covid-19 en el personal de Salud de Yurimaguas”** de los (las) egresados(as): a) **Karina Del Aguila Sangama** b) **Jerrica Oriana Freyre Flores** c) **Nicy Junell Coral Lazo** conducente a la obtención del grado de académico de bachiller en: **Psicología**.

El presidente inició el acto académico de sustentación invitando.....candidato (a)/a hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por.....candidato (a)/s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancias escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Candidato/a (a): **Karina Del Aguila Sangama**

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
APROBADO	16	B	Con nominación de Bueno	Muy Bueno

Candidato/a (a): **Jerrica Oriana Freyre Flores**

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
APROBADO	16	B	Con nominación de Bueno	Muy Bueno

Candidato/a (a): **Nicy Junell Coral Lazo**

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
APROBADO	16	B	Con nominación de Bueno	Muy Bueno

(*) Ver parte posterior

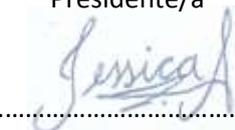
Finalmente, el Presidente del jurado invitócandidato (a)/s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.



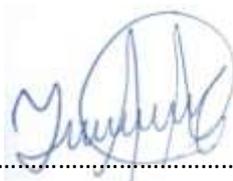
.....
Presidente/a



.....
Secretario/a



.....
Asesor



.....
Miembro

.....
Miembro

.....
Candidato

.....
Candidato

.....
Candidato

Agradecimientos

En primer lugar, deseamos expresar agradecimiento a nuestro padre Dios, por darnos la oportunidad de llegar a cumplir uno de nuestras metas como profesionales.

Asimismo, agradecemos a nuestra asesora, Psic. Jessica Aranda Turpo por la dedicación y apoyo que nos ha brindado en este trabajo de investigación para el grado de Bachiller; al mismo tiempo se agradece a la Dra. Dámaris Susana Quinteros Zuñiga y al Mg. Renzo Felipe Carranza Esteban de la Universidad Peruana Unión – Filial Tarapoto, por el tiempo, compromiso, amabilidad al proveernos sus conocimientos en el campo de la investigación, ya que con sus orientaciones, atenciones y una ardua revisión cuidadosa han sido valiosos para realizar un buen trabajo. También a nuestros docentes de la Escuela Profesional de Psicología, por brindarnos una Formación Integral, misionera e innovadora, lo que nos permitirá ser futuros profesionales con valores y a nuestros compañeros por el constante apoyo moral.

Pero un trabajo de investigación es también fruto del reconocimiento y del apoyo vital que nos ofrecen las personas que nos estiman, sin el cual no tendríamos la fuerza y energía que nos anima a crecer como personas y como profesionales, entre ellos agradecemos a nuestros padres y familiares, porque con ellos compartimos experiencias gratas durante este proceso de educación superior, la cual guardamos en el recuerdo y es un aliento para continuar con las metas que tenemos trazadas. Gracias a nuestros amigos, que siempre nos han prestado un gran apoyo moral y humano, necesarios en los momentos difíciles de este trabajo y esta profesión. A todos, muchas gracias.

Dedicatoria

En primer lugar, este trabajo de investigación va dedicado con mucho amor y esfuerzo a Dios, por darnos la dicha de lograr uno de las metas para recibirnos como futuras psicólogas en bien de la comunidad.

También dedicamos especial reconocimiento a toda la plana Docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Peruana Unión – Filial Tarapoto, por el apoyo y aliento constante en nuestro día a día; de igual forma a nuestros compañeros por el cariño, dedicación y formar parte del desarrollo de nuestras actividades académicas y sociales.

Finalmente, dedicamos especialmente a nuestros padres y familiares por el apoyo constante durante nuestra formación universitaria.

Índice

Agradecimientos	iii
Dedicatoria.....	v
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducción	1
Materiales y Métodos.....	3
1. Diseño y alcance de la investigación	3
2. Participantes.....	3
3. Técnicas de Recolección de Datos	4
3.1. Cuestionario 1. Maslach Burnout Inventory (MBI)	4
3.2. Cuestionario 2. Inventario de Estilos de Afrontamiento BRIEF-COPE 28.....	5
4. Proceso de recolección de datos.....	6
5. Análisis estadísticos	6
Resultados.....	7
1. Análisis descriptivo.....	7
1.1. Nivel de Burnout	7
1.2. Nivel de estilos de afrontamiento.....	7
2. Prueba de normalidad.....	8
3. Análisis de correlación.....	9
Discusión	11
Conclusiones.....	14
Referencias.....	15

Índice de Anexos

Anexo 1. Copia de la inscripción del perfil de proyecto de investigación aprobado por el Consejo de Facultad correspondiente	19
Anexo 2. Carta de aprobación de comité de ética	22
Anexo 3. Instrumentos de Recolección de Datos	25
Anexo 4. Figuras, tablas o imágenes adicionales (resultados de validez y confiabilidad)	29

Estilos de afrontamiento y Burnout en tiempo del covid-19 en el personal de Salud de Yurimaguas

Resumen

El objetivo general fue determinar la relación significativa entre estilos de afrontamiento y burnout en el personal de Salud de Yurimaguas. La metodología del estudio fue un diseño no experimental de alcance correlacional, participaron 200 trabajadores del Hospital de Yurimaguas. Para la recolección de datos se utilizaron los instrumentos de Maslach Burnout Inventory y el Inventario de Estilos de Afrontamiento BRIEF-COPE 28. Los resultados evidenciaron un nivel alto en las dimensiones de burnout, mostrando que un 37.7% de los participantes presenta cansancio emocional y despersonalización, como también el 34.7% muestra que tiene una baja realización personal. En relación la dimensión de agotamiento emocional se encontró una relación significativa y moderada con la dimensión autodistracción ($r = 0.472$, $p < .000$), con la dimensión aceptación ($r = 0.402$, $p < .000$) y con la dimensión desahogo ($r = 0.322$, $p < .000$). En cuanto a la dimensión realización personal hay una relación significativa moderada con la dimensión afrontamiento afectivo ($r = 0.439$, $p < .000$), con la dimensión autodestrucción ($r = 0.435$, $p < .000$), con la dimensión aceptación ($r = 0.525$, $p < .000$). Por último, la dimensión despersonalización tiene una correlación significativa buena con la dimensión negación ($r = 0.586$, $p < .000$), desconexión ($r = 0.572$, $p < .000$), con la dimensión uso sustancias ($r = 0.707$, $p < .000$).

Palabras clave: estilos de afrontamiento, burnout, personal de salud.

Coping styles and Burnout in the time of covid-19 in the health personnel of Yurimaguas

Abstract

The general objective was to determine the significant relationship between coping styles and burnout in the health personnel of Yurimaguas. The study methodology was a non-experimental design of correlational scope, 200 workers from the Yurimaguas Hospital participated. For data collection, the Maslach Burnout Inventory instruments and the BRIEF-COPE 28 Coping Styles Inventory were used. The results showed a high level in the burnout dimensions, showing that 37.7% of the participants presented emotional fatigue and depersonalization, as well as 34.7% show that they have low personal fulfillment. In relation to the emotional exhaustion dimension, a significant and moderate relationship was found with the self-distraction dimension ($\rho = .472, p < .000$), with the acceptance dimension ($\rho = .402, p < .000$) and with the relief dimension ($\rho = .322, p < .000$). Regarding the personal fulfillment dimension, there is a moderate significant relationship with the affective coping dimension ($\rho = .439, p < .000$), with the self-destruction dimension ($\rho = .435, p < .000$), with the acceptance dimension ($\rho = .525, p < .000$). Finally, the depersonalization dimension has a good significant correlation with the denial dimension ($\rho = .586, p < .000$), disconnection ($\rho = .572, p < .000$), with the substance use dimension ($\rho = .707, p < .000$).

Keywords: coping styles, burnout, health personnel.

Introducción

En estos momentos el mundo está atravesando por una situación de emergencia sanitaria, a causa de la pandemia por Covid-19. Esta situación ha generado mucha exigencia laboral al personal de salud, la cual tienen una excesiva carga de trabajo, añadiendo a esto las condiciones laborales inadecuadas, los escasos equipos de protección personal (EPP) y el riesgo de infectarse; generando un nivel de estrés elevado, sentimientos de miedo, angustia e impotencia, dificultad para afrontar los sucesos, causando agotamientos y despersonalización, no solo físico sino también mental; esto hace que se produzca un impacto negativo en su labor profesional y en su vida personal (Carrillo-Esper. et al., 2012; Astres & Alves, 2020).

El término Burnout se empleó para describir el estado físico y mental que presenta las personas al estar en un constante estrés laboral, la cual se caracteriza por un malestar general, desmotivación (Schaufeli, W., & Enzmann, 1998) como también de conductas de irritación, agotamiento (Buendía & Ramos, 2001; Mingote, 1998; Hombrados, 1997), así mismo se desarrolla sentimientos negativos hacia el rol profesional y a las personas con quienes trabajan (Gil-Monte, Unda, & Sandoval, 2009).

El concepto de afrontamiento se refiere a los constantes esfuerzos cognitivos y conductuales como también la adaptación o respuesta del individuo para manejar las demandas excesivas internas como del entorno, la cual varían de acuerdo a la situación estresante que se desate, generando un bienestar (Lazarus & Folkman, 1986; Fernández-Abascal, G., Martín, & Domínguez, 2003).

Se han realizado anteriormente muchos estudios sobre el tema en varias poblaciones, ya sea a nivel nacional e internacional. Se ha encontrado que los niveles altos de Burnout están relacionados con el estilo de afrontamiento evitativo y centrado en el problema

(Valadez et al., 2019), por otro lado se observa que cuando existe un estilo de afrontamiento activo, los niveles de Burnout son bajos (Alderete & Ascencio, 2015). Por su parte en una población de 1652, el 79,5% presenta niveles bajos de agotamiento emocional, un 61,4% presenta niveles bajos de despersonalización, y un 54,4% presenta niveles bajos de realización personal. En cuanto a los estilos de afrontamiento, el 54,5% tiene un estilo activo, mientras que el 27,3% tiene un estilo evitativo y el 18,2% tiene un estilo pasivo (Arias et al., 2014).

En un estudio descriptivo de Prevalencia del síndrome de burnout en trabajadores de un hospital público colombiano, de 57 trabajadores asistenciales en Colombia, se obtuvieron como resultados que 10,5 % presentaron niveles altos de agotamiento emocional en trabajadores, con predominio en el sexo femenino 83,3 % y en las auxiliares de enfermería, en igual proporción. Por lo que se concluye que en el servicio médico se confirmó la existencia de riesgos psicolaborales que pueden generar efectos negativos en el trabajador (Bedoya, 2017).

Por consiguiente, en el estudio de Prevalencia de Síndrome de Burnout en un Centro de Cirugía Académico - Asistencial Público en Chile, con 45 participantes de las cuales la prevalencia global del síndrome fue del 64,4%, con un 76% en cansancio emocional; un 55% con baja realización personal y el 62% con despersonalización. (Astudillo et al., 2018).

En Arequipa se realizó un estudio sobre el “Síndrome de burnout en personal de enfermería de Arequipa” por Arias y Muñoz del Carpio Toia (2016), en una población de 47 enfermeras; dio como resultado que el 21,3 % de enfermeras presentó niveles severos de agotamiento emocional y baja realización personal, así mismo el 29,8% tuvo altos niveles de despersonalización; evidenciando que hay un nivel alto de síndrome de

burnout. También se observó una relación positivamente ($p < 0,01$) entre el síndrome de burnout, el agotamiento emocional y la despersonalización (Arias & Muñoz del Carpio Toia, 2016).

En este contexto expuesto permite formularse el siguiente objetivo; determinar la relación significativa entre Estilos de afrontamiento y Burnout en el personal de Salud de Yurimaguas.

Materiales y Métodos

1. Diseño y alcance de la investigación

El estudio tiene un diseño no experimental de alcance correlacional, porque no se manipulo las variables y permitió conocer la relación o grado de asociación que existe entre estilos de afrontamiento y burnout, con corte transversal porque se recolectó información en un tiempo específico (Hernandez et al., 2010).

2. Participantes

El muestreo que se utilizó para recoger los datos fue no probabilístico por conveniencia porque permite seleccionar aquellas personas que sea accesibles y que acepten ser incluidos (Tamara & Manterola, 2017).

En total participaron 200 personas que forman parte del personal de salud del Hospital de Yurimaguas como médicos, enfermeros, enfermeros técnicos, obstetras, ginecólogos, químicos farmacéuticos, nutricionistas, técnicos laboratorista, biólogo, cirujanos dentista.

En la tabla 1 se observa que el 47.5% del personal de salud tienen una edad de 30 a 42 años y el 53% son del sexo femenino. Asimismo, el 12.9% son enfermeros técnicos a

igual que el 12.9% son obstetras, además el 48% cuenta con una experiencia menor a 7 años.

Tabla 1

Datos sociodemográficos del estilo de afrontamientos y Burnout en el personal de salud de Yurimaguas.

Característica		n	%	
Edad	< 30	65	32.2	
	30-42	96	47.5	
	43 >	38	18.8	
Sexo	Femenino	107	53.0	
	Masculino	92	45.5	
Profesión	Médico Cirujano	12	5.9	
	Enfermero	21	10.4	
	Enfermero técnico	26	12.9	
	Obstetra	26	12.9	
	Ginecólogo	20	9.9	
	Químico farmacéutico	17	8.4	
	Nutricionistas	18	8.9	
	Técnico laboratorista	17	8.4	
	Biólogo	15	7.4	
	Cirujano dentista	12	5.9	
	Psicólogo	15	7.4	
	Experiencia	< 7	97	48.0
		7-20	81	43.6
		21 >	20	6.4

3. Técnicas de Recolección de Datos

3.1. Maslach Burnout Inventory (MBI)

En la investigación planteada se utilizó el Maslach burnout Inventory (MBI), el inventario tiene un tiempo de aplicación y duración de 10 a 15 minutos aproximadamente, la administración de la misma permite realizarse de forma individual y colectiva. Este inventario tiene como propósito medir el desgaste laboral y evalúa los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo hacia los pacientes. Cuenta con 22 ítems, con

opciones de respuesta tipo Likert: 0 = nunca, 1 = pocas veces al año o menos, 2 = una vez al mes o menos, 3 = unas pocas veces al mes, 4 = una vez a la semana, 5 = pocas veces a la semana y 6 = todos los días.

Se utilizó la versión adaptada de Walter L. Arias Gallegos, Oscar Justo Velarde, Emmanuel Muñoz Shimizu (2014) que fue validada en Arequipa a los profesionales de servicios humanos (MBI; Cristina Maslach y Jackson, 1986); se obtuvo indicadores de confiabilidad de un 0.90; en las dimensiones de agotamiento emocional 0.76, despersonalización 0.60 y la realización personal $\alpha = 0.65$. Lo cual indica que el instrumento presenta una buena consistencia interna para la escala en general, como en sus dimensiones.

3.2. Inventario de Estilos de Afrontamiento BRIEF-COPE 28

En la investigación planteada se utilizó el Estilos de Afrontamiento BRIEF-COPE 28, el inventario tiene un tiempo de aplicación y duración de 15 a 20 minutos aproximadamente, la administración de la misma permite realizarse de forma individual y colectiva. Este Inventario evalúa las diferentes formas de respuesta ante el estrés. El inventario cuenta con 28 ítems, con opciones de respuesta tipo Likert: 0 = nunca hago esto, 1 = a veces hago esto, 2 = usualmente hago esto y 3 = siempre hago esto.

Se utilizó la versión adaptada de un análisis psicométrico (Morán, Landero , & González, 2009). Los indicadores de confiabilidad obtenidos son de un 0.88. En cuanto a sus dimensiones los indicadores de confiabilidad obtenidos en apoyo emocional ($\alpha=0.78$), apoyo instrumental ($\alpha= 0.64$); afrontamiento afectivo ($\alpha=0.58$); planificación ($\alpha=0.60$); uso sustancias ($\alpha=0.93$); humor ($\alpha=0.79$); religión ($\alpha=0.80$); autodistracción ($\alpha=0.59$); negación ($\alpha=0.64$); desahogo ($\alpha=0.58$); autoinculpación ($\alpha=0.58$); desconexión ($\alpha=0.63$); reinterpretación positiva ($\alpha=0.59$); aceptación ($\alpha=0.30$). Lo cual indica que el instrumento

presenta una buena consistencia interna para la escala en general, pero no en todas sus dimensiones.

4. Proceso de recolección de datos

Los datos se recolectaron de manera virtual por medio de la aplicación *Google Forms* donde se colocó las indicaciones y preguntas que pertenecían a los instrumentos elegidos para nuestro estudio; a lo que se envió un link para que pueda contestar la encuesta de manera virtual a cada participante a su correo, redes sociales, o mensaje de texto de su celular.

Se pidió permiso al Hospital de Yurimaguas para la aplicación de los instrumentos de forma virtual. Asimismo, en la encuesta se solicitó a cada participante su consentimiento para participar de manera voluntaria e informada.

5. Análisis estadísticos

El programa estadístico SPSS versión 23.00 se usó para el análisis de los datos y para obtener la normalidad fue el análisis de la simetría y curtosis, la cual en nuestro estudio se presentó una distribución normal (paramétrica) por lo que se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson.

Resultados

1. Análisis descriptivo

1.1. Nivel de Burnout.

En la tabla 2, se aprecia los niveles de burnout del Personal de salud del Hospital de Yurimaguas, en el cual se observa que el 37.7% se encuentra en un nivel alto de cansancio emocional, de la misma forma un 37.7% del personal muestra niveles altos de despersonalización y un 34.7% presenta un bajo nivel en la realización personal.

Tabla 2

Datos descriptivos de las dimensiones de la variable de burnout.

Variables	Bajo		Promedio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Cansancio emocional	58	29.1%	66	33.2%	75	37.7%
Realización Personal	69	34.7%	68	34.2%	62	31.2%
Despersonalización	65	32.7%	59	29.6%	75	37.7%

1.2. Nivel de estilos de afrontamiento.

En la tabla 3, permite apreciar los niveles de estilos de afrontamiento del Personal de salud del Hospital de Yurimaguas, lo cual se evidenció un nivel medio y alto en las dimensiones de estilos de afrontamiento, mostrando un nivel alto en las dimensiones de apoyo emocional 61.3%, apoyo instrumental 59.8%, autodistracción 68.43%.

Tabla 3

Datos descriptivos de las dimensiones de la variable de estilo de afrontamiento.

Variables	Bajo		Promedio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Afrontamiento afectivo	55	27.6%	66	33.2%	78	39.2%
Planificación	33	16.6%	88	44.2%	78	39.2%
Reinterpretación Positiva	27	13.6%	92	46.2%	80	40.2%
Apoyo emocional	9	4.5%	68	34.2%	122	61.3%
Desahogo	10	5.0%	76	38.2%	113	56.8%
Apoyo Instrumental	30	15.1%	50	25.1%	119	59.8%
Negación	62	31.2%	38	19.1%	99	49.7%
Autodistracción	32	16.1%	31	15.6%	136	68.3%
Desconexión	25	12.6%	92	46.2%	82	41.2%
Humor	30	15.1%	63	31.7%	106	53.3%
Aceptación	27	13.6%	86	43.2%	86	43.2%
Religión	36	18.1%	50	25.1%	113	56.8%
Uso Sustancias	41	20.6%	83	41.7%	75	37.7%
Autoinculpación	25	12.6%	98	49.2%	76	38.2%

2. Prueba de normalidad

En cuando a los análisis descriptivos de las escalas empleadas, se obtuvo la media (M), desviación estándar (DE), la asimetría y la curtosis. En la tabla 4 se puede visualizar los valores de asimetría y curtosis, donde indican que tiene una distribución normal, porque se encuentran dentro del rango +/- 1.5 (Pérez & Medrano, 2010).

Tabla 4

Análisis descriptivo del burnout y estilos de afrontamiento.

Variables	M	DE	Asimetría	Curtosis
Cansancio emocional	35.86	9.631	.265	-.814
Realización personal	35.13	9.152	-.128	-1.096
Despersonalización	19.43	6.369	.433	.263
Afrontamiento afectivo	5.2211	1.32625	.124	-.379
Planificación	5.0251	1.42997	.092	-.593
Reinterpretación positiva	5.1357	1.49635	.241	-.504
Apoyo emocional	4.9849	1.51250	.229	-.354
Desahogo	4.8894	1.55305	.219	-.587
Apoyo instrumental	4.9849	1.52248	.208	-.489
Negación	4.5628	1.57789	.218	-.879
Autodistracción	5.3116	1.55161	-.114	-.807
Desconexión	4.2714	1.54617	.332	-.779
Humor	4.7487	1.78297	-.009	-1.045
Aceptación	5.1558	1.56375	.027	-.645
Religión	4.8241	1.53880	.173	-.321
Uso sustancias	4.1859	1.72346	.498	-.593
Autoinculpación	4.2362	1.54053	.577	-.125

3. Análisis de correlación

En la tabla 5 se estima que hay una correlación estadísticamente significativa y directa entre la dimensión cansancio emocional y las dimensiones del estilo de afrontamiento; mostrando que en la dimensión desahogo ($r = .322$, $p < .000$), la dimensión autodestrucción ($r = .472$, $p < .000$) y con la dimensión aceptación ($r = .402$, $p < .000$). En cuanto a la dimensión realización personal y las dimensiones del estilo de afrontamiento hay una estadísticamente significativa y directa en la dimensión afrontamiento afectivo ($r = .439$, $p < .000$), con la dimensión autodestrucción ($r = .435$, $p < .000$), con la dimensión aceptación ($r = .525$, $p < .000$). Así mismo se observa en la dimensión despersonalización y los estilos de afrontamiento hay una correlación directa y significativa en la dimensión negación ($r = .586$, $p < .000$), desconexión ($r = .572$, $p < .000$), con la dimensión uso sustancias ($r = .707$, $p < .000$).

Tabla 5

Correlaciones r Pearson entre la dimensión de burnout y las dimensiones de estilos de afrontamiento.

Estilos de afrontamiento	Cansancio Emocional		Realización Personal		Despersonalización	
	r	p	r	p	r	p
Afrontamiento Afectivo	,234**	.001	,439**	.000	.123	.084
Planificación	,195**	.006	,271**	.000	,208**	.003
Reinterpretación Positiva	,311**	.000	,285**	.000	,269**	.000
Apoyo Emocional	,321**	.000	,221**	.002	,368**	.000
Desahogo	,322**	.000	,146*	.040	,509**	.000
Apoyo Instrumental	,284**	.000	,304**	.000	,324**	.000
Negación	,242**	.001	-.047	.511	,586**	.000
Autodistracción	,472**	.000	,435**	.000	,175*	.014
Desconexión	,242**	.001	-.068	.337	,572**	.000
Humor	,203**	.004	.102	.152	,377**	.000
Aceptación	,402**	.000	,525**	.000	,242**	.001
Religión	,243**	.001	,362**	.000	,184**	.009
Uso Sustancias	,251**	.000	-.063	.377	,707**	.000
autoinculpación	,295**	.000	-.018	.806	,546**	.000

Discusión

Al analizar la relación entre las dimensiones de burnout y los estilos de afrontamiento, el coeficiente r Pearson indicó que en la mayoría de los estilos si existe correlación altamente significativa, por lo tanto, se encontró que la existencia de burnout está ligada al estilo de afrontamiento a las situaciones.

En relación a la dimensión de agotamiento emocional se encontró que existe relación significativa y moderada con la dimensión autodistracción ($r = 472$, $p < .000$), con la dimensión aceptación ($r = 402$, $p < .000$) y con la dimensión desahogo ($r = 322$, $p < .000$). Lo cual coincide con la investigación de Alvarez (2013) ya que se obtuvo como resultado que el 95% presenta un Síndrome de Burnout medio a alto, en cuanto a las estrategias de afrontamiento no coinciden con los estilos afrontamientos encontrando en el estudio, ya que en esta investigación el 90% tiende un afrontamiento activo, la cual es una acción directa en torno al problema. En cuanto a la investigación hecha por Alderete y Ascencio (2015) encontraron unas correlaciones positivas estadísticamente significativas entre el agotamiento emocional y el uso de escape-evitación, así como aceptación de la responsabilidad, la explicación teórica es el escape-evitación y autodistracción son diferentes términos pero que tiene el mismo significado.

En cuanto a la dimensión realización personal se identificó que aquellas que tiene correlación significativa son la dimensión afrontamiento afectivo ($r = 439$, $p < .000$), con la dimensión autodistracción ($r = 435$, $p < .000$), con la dimensión aceptación ($r = 525$, $p < .000$) (Merino-Soto, 2013). Estos no coinciden con los resultados encontrado por Barbosa, Muñoz, Rueda y Suárez (2009) ya que indica que no se encuentran las características propias del burnout, la mayoría de puntajes están ubicados en el nivel bajo de la escala y para realización personal los puntajes fueron medios altos. En cuanto a las

estrategias de afrontamiento que son empleadas son: desarrollo personal, resolución del problema, planificación y reevaluación positiva, tampoco coincide con los estilos de afrontamiento encontrados. En cuanto a la investigación hecha por Alderete y Ascencio (2015) la realización personal se relaciona significativamente con la reevaluación positiva, una explicación teórica de estos resultados es que los términos con la que se refieren en el estudio son diferentes, pero tienen el mismo significado, se tiene reinterpretación positiva considerada en el estudio hecho y reevaluación positiva utilizada en los resultados de estudio comparativo; donde ambos teóricamente son la búsqueda del lado positivo y favorable del problema e intentar mejorar o crecer a partir de la situación. Así mismo, una explicación teórica de resolución del problema utilizada en los resultados de estudio comparativo y afrontamiento activo considerado en el estudio, la cual ambos términos teóricamente son iniciar acciones directas para eliminar o reducir al estresor (Crespo & Cruzado, 1997). En la investigación hecha por Torres-Montaña, Acosta, Cruz (2013), encontró que el 90% presentan Burnout en niveles altos y la estrategia de afrontamiento más utilizada es el escape – evitación, estos resultados solo concuerda con la investigación por los niveles altos en burnout, más no con los estilos de afrontamientos encontrados. El estilo de afrontamiento escape – evitación encontrado en los resultados de esta investigación fue definido por Folkman y Lazarus (1988) como ignorar el problema. Mientras que, la escala autodistracción hechas por Carver, Scheier y Weintraub (1989), la autodistracción es evitar e ignorar los problemas y concentrarse otras actividades. Esto se ve en el las personas recurren al trabajo o a otras actividades para apartar los problemas de la mente, como también hacer otras cosas para pensar menos en el problema.

Así mismo, se observa que aquellas que tiene correlación significativa con la dimensión despersonalización son la dimensión negación ($r = 586, p < .000$), desconexión ($r = 572, p < .000$), con la dimensión uso sustancias ($r = 707, p < .000$) (Merino-Soto, 2013). La investigación hecha por Arias, Masías y Justo (2014), en 74 trabajadores en Arequipa obtuvo como resultados que existe niveles bajos de agotamiento emocional y despersonalización en varones de mayor edad; mientras que las mujeres presentaron baja realización personal. Por consiguiente, se encontró que existen relaciones significativas ($p < 0.001, p < 0.005$) entre el síndrome de burnout, la felicidad y los estilos afrontamiento. Los estilos de afrontamiento más utilizado según la investigación son el afrontamiento activo, escape – evitativo. Una explicación teórica de estos resultados es que los términos con la que se refieren en el estudio son los mismos esto se ve reflejado porque las personas renuncia a intentar ocuparme del problema, como hacer el intento de hacer frente al problema (Arias et al., 2014). De igual manera, en la investigación hecha por Alderete y Ascencio (2015) se halló una correlación positiva significativa entre el uso de escape-evitación y la despersonalización; eso coincide con la investigación hecha ya que las personas renuncia intentar hacer cargo del problema.

En cuanto a las dificultades de la investigación que se presentaron, fueron que se encontró pocas investigaciones de artículo de burnout y estilos de afrontamiento en el personal de salud, así mismo no se encontró mucha utilidad en cuanto al instrumento de estilo de afrontamiento cope-28 y burnout en los estudios. Se encontró muchos artículos sobre afrontamiento de estrés, por lo que sugiere que se tenga en cuenta estos temas para realizar una investigación a futuro.

Conclusiones

En relación al objetivo general, si se encontró relación significativa entre las dimensiones de burnout y estilos de afrontamiento, la cual indica que el burnout está relacionado con los estilos de afrontamientos.

En relación a la primera dimensión de agotamiento emocional, se encontró que existe relación significativa con algunas dimensiones de estilo de afrontamientos que son desahogo, autodestrucción y aceptación. De esta manera se confirma parcialmente la primera hipótesis específica. Lo que significa que la forma de afrontamiento que utilizan influye a que presente niveles altos de agotamiento emocional en el personal de salud.

Asimismo, se encontró que existe una relación significativa entre la dimensión de realización personal y con algunas dimensiones de estilo de afrontamientos que son el afrontamiento afectivo, dimensión autodestrucción y la dimensión aceptación. De esta manera se confirma parcialmente la primera hipótesis específica. Lo que significa que la forma de afrontamiento que utilizan influye a que tengan bajos niveles de realización personal en el personal de salud.

Por último, se encontró que existe relación significativa entre la dimensión de despersonalización con algunas dimensiones de estilo de afrontamientos que son negación, desconexión y uso sustancias. De esta manera se confirma parcialmente la tercera hipótesis específica. Lo que significa que la forma de afrontamiento que utilizan influye en los altos niveles de despersonalización en el personal de salud.

Referencias

- Alderete, C., & Ascencio, L. (2015). Burnout y afrontamiento en los profesionales de salud en una unidad de cuidados paliativos oncológicos. *Psicología y Salud*, 25(1), 73–81. Recuperado de <http://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/1340/2464#>
- Alvarez, L. K. (2013). *Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería del servicio de UCI del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión-Huancayo 2013* (Tesis de especialización, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Recuperado de http://ateneo.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4444/Alvarez_Gamarra_Lizbeth_Karina_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arias, W., Masías, A., & Justo, O. (2014). Felicidad, Síndrome de Burnout y estilos de afrontamiento en una empresa privada. *Avances En Psicología*, 22(1), 75–88. doi:10.33539/avpsicol.2014.v22n1.274
- Arias, W., & Muñoz del Carpio Toia, A. (2016). Afrontamiento como un mediador de la emoción. *Revista de personalidad y psicología social. Revista Cubana de Salud Publica*, 42(4), 559–575. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v42n4/spu07416.pdf>
- Astres, M., & Alves, A. (2020). Salud mental y estrés ocupacional en trabajadores de la salud a la primera línea de la pandemia de COVID-19. *Revista Cuidarte*, 11(2), 1–3. doi:10.15649/cuidarte.1222
- Astudillo, P., Losada, H., Schneeberger, P., Coronado, F., & Curitol, S. (2018). Prevalencia de Síndrome de Burnout en un Centro de Cirugía Académico - Asistencial Público en Chile. *Revista Chilena de Cirugía*, 70(2), 117–126.

doi:10.4067/s0718-40262018000200117

- Barbosa, L., Muñoz, M., Rueda, P., & Suárez, K. (2009). Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en docentes universitarios. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 2(1), 21–30. Recuperado de <https://reviberopsicologia.ibero.edu.co/article/view/rip.2102/597>
- Bedoya, E. (2017). Prevalencia del síndrome de burnout en trabajadores de un hospital público colombiano. *Medisan*, 21(11), 3172–3179. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v21n11/san052111.pdf>
- Buendía, J., & Ramos, F. (2001). *Empleo, Estrés y Salud*. Madrid: Pirámide.
- Carrillo-Esper., Gómez, K., & Espinoza del los Monteros Estrada, I. (2012). Síndrome de Burnout en la práctica médica. *Medicina Interna de México*, 28(6), 579–584. Recuperado de <http://repositorio.unan.edu.ni/2986/1/5624.pdf>
- Carver, C., Scheier, M., & Weintraub, J. (1989). Evaluación de estrategias de afrontamiento: un enfoque basado en la teoría. *Revista de Personalidad y Psicología Social*, 56(2), 267–283. doi:10.1037/0022-3514.56.2.267
- Crespo, M., & Cruzado, J. (1997). La evaluación del Afrontamiento: Adaptación Española del Cuestionario Cope con una muestra de estudiantes universitarios. *Análisis y Modificación de Conducta*, 23(92), 797–830. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7071279>
- Fernández-Abascal, G., E., Martín, M. D., & Domínguez, F. (2003). Factores de riesgo e intervenciones psicológicas eficaces en los trastornos cardiovasculares. *Psicothema*, 15(4), 615-630. Recuperado de <http://www.psicothema.com/pdf/1115.pdf>
- Folkman, S., & Lazarus, R. (1988). Afrontamiento como un mediador de la emoción.

Revista de Personalidad y Psicología Social, 54(3), 466–475. doi:10.1037/0022-3514.54.3.466

Gil-Monte, P., Unda, S., & Sandoval, J. (2009). Validez factorial del «Cuestionario para la evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo» (CESQT) en una muestra de maestros mexicanos. *Salud Mental*, 32(3), 210-215. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/582/58212279004.pdf>

Hernandez, R., Fernández, C., & Baptista, M. del P. (2010). *Metodología de la Investigación* (5th ed.). México: Mc Graw Hill.

Hombrados, M. (1997). *Estrés y Salud*. Valencia: Promolibro.

Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Martínez Roca

Mingote, J. (1998). Síndrome Burnout o Síndrome de Desgaste Profesional. *Formación médica continuada*, 5(8), 493-507.

Morán, C., Landero, R., & González, M. (2009). COPE-28: un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. *Universitas Psychologica*, 9(2), 543-552. Recuperado de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672009000200020

Pérez, E., & Medrano, L. (2010). Análisis factorial exploratorio: Bases conceptuales y metodológicas. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 2(1), 58-66. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3161108.pdf>

Schaufeli, W., & Enzmann, D. (1998). *The Burnout Companion to study and practice: A Critical Analysis*. Estados Unidos: CRC Press

Tamara, O., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227–232. doi:

10.4067/S0717-95022017000100037

Torres-Montaño, A. del P., Acosta, M., & Cruz, Á. (2013). Burnout y Estrategias de Afrontamiento en Personal de Atención en Salud en una Empresa Social del Estado Nivel 2. *Artículo de Investigación Científica o Tecnológica*, 3(4), 16–19.

Recuperado de

https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/4871

Valadez, A., Uribe, J. I., Vacio, M. de L. Á., & Torres, T. M. (2019). Relación entre situaciones generadoras de estrés, burnout y afrontamiento en entrenadores deportivos. *Revista de Psicología Del Deporte/Journal of Sport Psychology*, 28(2),

161–168. Recuperado de

https://ddd.uab.cat/pub/revpsidep/revpsidep_a2019v28n2/revpsidep_a2019v28n2p161.pdf

Anexos

Anexo 1. Copia de la inscripción del perfil de proyecto de investigación aprobado por el Consejo de Facultad correspondiente



"Año de la Universalización de la Salud"

RESOLUCIÓN N° 1094-2020/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 09 de junio de 2020

VISTO:

El expediente de **JERRICA ORIANA FREYRE FLORES**, identificada con Código Universitario N° 201613088 de la Escuela Profesional de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de trabajo de investigación y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del grado de Bachiller;

Que **JERRICA ORIANA FREYRE FLORES**, ha solicitado la inscripción de su perfil de proyecto de trabajo de investigación titulado "Estilos de afrontamiento y Burnout en tiempo del covid-19 en el personal de Salud de Yurimaguas" y la designación de Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del trabajo de investigación para la obtención del grado de Bachiller.

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 09 de junio de 2020 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar e inscribir el perfil del proyecto del trabajo de investigación titulado "**Estilos de afrontamiento y Burnout en tiempo del covid-19 en el personal de Salud de Yurimaguas**", y disponer su inscripción en el registro correspondiente; designar a la **DRA. DÁMARIS SUSANA QUINTEROS ZUNIGA** como **ASESORA** para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de trabajo de investigación.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mtro. Roger Albórniz Esteban
DECANO

- Interesado
- Asesor
- Archivo



MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA



"Año de la Universalización de la Salud"

RESOLUCIÓN N° 1095-2020/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 09 de junio de 2020

VISTO:

El expediente de **NICY JUNELL CORAL LAZO**, identificada con Código Universitario N° 201121438 de la Escuela Profesional de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de trabajo de investigación y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del grado de Bachiller;

Que **NICY JUNELL CORAL LAZO**, ha solicitado la inscripción de su perfil de proyecto de trabajo de investigación titulado "Estilos de afrontamiento y Burnout en tiempo del covid-19 en el personal de Salud de Yurimaguas" y la designación de Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del trabajo de investigación para la obtención del grado de Bachiller.

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 09 de junio de 2020 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar e inscribir el perfil del proyecto del trabajo de investigación titulado "**Estilos de afrontamiento y Burnout en tiempo del covid-19 en el personal de Salud de Yurimaguas**", y disponer su inscripción en el registro correspondiente; designar a la **DRA. DAMARIS SUSANA QUINTEROS ZUNIGA** como **ASESORA** para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de trabajo de investigación.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Mtro. Roger Albornoz Esteban
 DECANO
 - Interesado
 - Asesor
 - Archivo


MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
 SECRETARIA ACADÉMICA



"Año de la Universalización de la Salud"

RESOLUCIÓN N° 1093-2020/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 09 de junio de 2020

VISTO:

El expediente de **KARINA DEL AGUILA SANGAMA**, identificada con Código Universitario N° 201610838 de la Escuela Profesional de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de trabajo de investigación y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del grado de Bachiller;

Que **KARINA DEL AGUILA SANGAMA**, ha solicitado la inscripción de su perfil de proyecto de trabajo de investigación titulado "Estilos de afrontamiento y Burnout en tiempo del covid-19 en el personal de Salud de Yurimaguas" y la designación de Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del trabajo de investigación para la obtención del grado de Bachiller.

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 09 de junio de 2020 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar e inscribir el perfil del proyecto del trabajo de investigación titulado "**Estilos de afrontamiento y Burnout en tiempo del covid-19 en el personal de Salud de Yurimaguas**", y disponer su inscripción en el registro correspondiente; designar a la **DRA. DAMARIS SUSANA QUINTEROS ZUNIGA** como **ASESORA** para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de trabajo de investigación.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Mtro. Roger Albornoz Esteban
 DECANO
 - Interesado
 - Asesor
 - Archivo


MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
 SECRETARIA ACADÉMICA

Anexo 2. Carta de aprobación de comité de ética



Yurimaguas, 15 de Julio del 2020

CARTA N° 018-2020/GRL/DRSL/30.37.16.01

A: Srta. JERRICA ORIANA FREYRE FLORES

ASUNTO: Concede Permiso para realizar Trabajo de Investigación

REFERENCIA: Solicitud de Permiso

En atención al documento de la referencia, la Dirección General del Hospital Santa Gema de Yurimaguas concede el permiso respectivo para realizar el trabajo de investigación, a fin de que la estudiante de la Universidad Peruana Unión de Tarapoto-Morales, pueda sustentar su tesis titulada "ESTILOS DE AFRONTAMIENTO Y BURNOUT EN TIEMPO DEL COVID 19 EN EL PEPRSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS", a fin de tener acceso a los ambientes de los diferentes servicios del Hospital Santa Gema de Yurimaguas para la obtención del Grado de Bachiller en Psicología, así mismo se le comunica que al término de la investigación 01 ejemplar de su Tesis entregará a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación para formar parte de la Biblioteca.

Atentamente,



M.C. MIGUEL PÉREZ LÓPEZ
 DIRECTOR EJECUTIVO H.S.G.Y.
 CMP 26958

C.C
 Archivo
 MPL/EFE/rfb.

Yurimaguas, 15 de Julio del 2020

CARTA N° 019-2020/GRL/DRSL/30.37.16.01

A: Srta. KARINA DEL AGUILA SANGAMA

ASUNTO: Concede Permiso para realizar Trabajo de Investigación

REFERENCIA: Solicitud de Permiso

En atención al documento de la referencia, la Dirección General del Hospital Santa Gema de Yurimaguas concede el permiso respectivo para realizar el trabajo de investigación, a fin de que la estudiante de la Universidad Peruana Unión de Tarapoto-Morales, pueda sustentar su tesis titulada "ESTILOS DE AFRONTAMIENTO Y BURNOUT EN TIEMPO DEL COVID 19 EN EL PEPRSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS", a fin de tener acceso a los ambientes de los diferentes servicios del Hospital Santa Gema de Yurimaguas para la obtención del Grado de Bachiller en Psicología, así mismo se le comunica que al término de la investigación 01 ejemplar de su Tesis entregará a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación para formar parte de la Biblioteca.

Atentamente,



M.C. MIGUEL PÉREZ LÓPEZ
DIRECTOR EJECUTIVO H.S.G.Y
CMP 28958

C.C
Archivo
MPL/ERE/risb.

LORETO
GOBIERNO REGIONAL

compromiso con **TODOS**

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE LORETO

HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA
INVESTIGACION

RISB Amazonas
Reserva Tropical, Maravilla Natural del Mundo

Yurimaguas, 15 de Julio del 2020

CARTA N° 020 -2020/GRL/DRSL/30.37.16.01

A: Srta. NICY JUNELL CORAL LAZO

ASUNTO: Concede Permiso para realizar Trabajo de Investigación

REFERENCIA: Solicitud de Permiso

En atención al documento de la referencia, la Dirección General del Hospital Santa Gema de Yurimaguas concede el permiso respectivo para realizar el trabajo de investigación, a fin de que la estudiante de la Universidad Peruana Unión de Tarapoto-Morales, pueda sustentar su tesis titulada "ESTILOS DE AFRONTAMIENTO Y BURNOUT EN TIEMPO DEL COVID 19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS", a fin de tener acceso a los ambientes de los diferentes servicios del Hospital Santa Gema de Yurimaguas para la obtención del Grado de Bachiller en Psicología, así mismo se le comunica que al término de la investigación 01 ejemplar de su Tesis entregará a la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación para formar parte de la Biblioteca.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD / LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

M.C. MIGUEL PÉREZ LÓPEZ
DIRECTOR EJECUTIVO H.S.G.Y
C.M.P. 28958

C.C
Archivo
MPL/ERE/risb.

Anexo 3. Instrumentos de Recolección de Datos

VERSIÓN REVISADA DEL INVENTARIO DE BURNOUT

A continuación, se presentan una lista de 20 preguntas sobre el Burnout laboral que es el estado de estrés crónico por la excesiva carga de trabajo y a su vez sentirse quemado. Se le pide que responda a todas las preguntas con la mayor sinceridad posible. Marque dentro del casillero la respuesta de acuerdo a las siguientes alternativas sugeridas.

N°	Ítems	Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Todos los días
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo							
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo							
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado							
4	Siento que puedo comprender fácilmente a los pacientes							
5	Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales							
6	Siento que trabajar todo el día con pacientes supone un gran esfuerzo y me cansa							
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de los pacientes							
8	Me siento "quemado" por el trabajo							
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas							

10	Me he vuelto más insensible con las personas							
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo							
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo							
14	Creo que trabajo demasiado							
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a mis pacientes							
16	Trabajar directamente con pacientes me produce estrés							
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes							
18	Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes							
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo							
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades							
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma							
22	Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas							

**VERSIÓN REVISADA DE LA ESCALA DE ESTILO DE AFRONTAMIENTO
COPE-28**

A continuación, se presentan una lista de 28 preguntas, sobre los estilos de afrontamiento que son las formas o maneras en una persona se adapta y afronta una situación estresante. Se le pide que responda a todas las preguntas con la mayor sinceridad posible. Marque dentro del casillero la respuesta de acuerdo a las siguientes alternativas sugeridas.

Nº	Ítems	Casi nunca hago esto	A veces hago esto	Usualmente hago esto	Hago esto con mucha frecuencia
1	Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.				
2	Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy.				
3	Acepto la realidad de lo que ha sucedido.				
4	Recurso al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente.				
5	Me digo a mí mismo "esto no es real".				
6	Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.				
7	Hago bromas sobre ello.				
8	Me critico a mí mismo.				
9	Consigo apoyo emocional de otros.				
10	Tomo medidas para intentar que la situación mejore.				
11	Renuncio a intentar ocuparme de ello.				
12	Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.				
13	Me niego a creer que haya sucedido.				
14	Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.				
15	Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.				
16	Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.				
17	Consigo el consuelo y la comprensión de alguien				
18	Busco algo bueno en lo que está sucediendo.				
19	Me río de la situación.				
20	Rezo o medito.				
21	Aprendo a vivir con ello.				
22	Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.				
23	Expreso mis sentimientos negativos.				
24	Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo.				

25	Renuncio al intento de hacer frente al problema.				
26	Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir				
27	Me echo la culpa de lo que ha sucedido.				
28	Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.				

**Anexo 4. Propiedades psicométricas del Maslach Burnout Inventory MBI y el
Inventario de Estilos de afrontamiento**

Consistencia interna

En la tabla 8, se observa que el Maslach Burnout Inventory adaptado, presenta un índice de alfa de Cronbach de 0,90. Lo cual indica que el instrumento presenta una muy buena consistencia interna del instrumento.

Tabla 6

Índice de consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach.

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Maslach Burnout Inventory (MBI)	,900	22

En la tabla 9, se observa la dimensión de cansancio emocional presenta un índice de alfa de Cronbach de 0,84. La dimensión de realización personal obtuvo un índice de alfa de Cronbach de 0,88. Así mismo, la dimensión despersonalización alcanzó un índice de alfa de Cronbach de 0,73. Lo cual indica que las dimensiones presentan una consistencia interna óptima.

Tabla 9

Índice de consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach.

Dimensiones	Alfa de Cronbach	N de elementos
Cansancio emocional	.840	8
Realización personal	.889	8
Despersonalización	.734	6

En la tabla 10, se observa que el Inventario de Estilos de Afrontamiento – COPE28 adaptado, presenta un índice de alfa de Cronbach de 0,88. Lo cual indica que el instrumento presenta una consistencia interna óptima.

Tabla 10

Índice de consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach.

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Inventario de Estilos de afrontamiento COPE-28	,888	28

Validez del constructo

Validación del contenido por medio del coeficiente V Aiken

Para obtener la validación del contenido mediante el coeficiente V de Aiken del Maslach Burnout Inventory (MBI), se contó con la revisión de los siguientes profesionales en psicología: Dr. Oscar Roberto Reátegui García especialista en psicología clínica y educativa, Psic. Edgar Guerra Ruiz especialista en psicología clínica, Psic. Jesabel Vásquez Del Aguila especialista en psicología clínica y comunitaria y Psic. Junnior Maldonado Rengifo especialista en psicología clínica y comunitaria, llegando a obtener los resultados de los instrumentos que es válido para su administración.

Este método de medir el coeficiente mediante V de Aiken sirve para analizar el nivel de adecuación del contenido de los ítems a los criterios de validez de contenido; la cual permite revisar o eliminar los ítems y tomar decisiones en cuanto a la prueba para interpretar los puntajes del Maslach Burnout Inventory (Gillaa, Giménez, Moran, & Olaza, 2019).

Tabla 12

Validación de contenido del Maslach Burnout Inventory (MBI) mediante el coeficiente V Aiken.

		Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Media	DE	V de Aiken	Interpretación V	Intervalo de Confianza	
											Inferior	Superior
Ítem 1	Relevancia	3	3	0	2	3	2.20	1.30	0.73	VÁLIDO	0.56	0.86
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 2	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 3a	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 3b	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 3c	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 3d	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 3e	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 3f	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 3g	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 3h	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 3i	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 3j	Relevancia	3	3	3	3	1	2.60	0.89	0.87	VÁLIDO	0.70	0.95
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00

Ítem 9e	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 9f	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 9g	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 9h	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 9i	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 10	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 11a	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 11b	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
Ítem 11c	Claridad	3	3	3	1	3	2.60	0.89	0.87	VÁLIDO	0.70	0.95
	Relevancia	3	3	3	1	3	2.60	0.89	0.87	VÁLIDO	0.70	0.95
Ítem 11d	Representatividad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.00	VÁLIDO	0.89	1.00