



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**“SINDROME DE BURNOUT DEL PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA DEL AREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL  
SAN JOSE DE CHINCHA, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y  
DESASTRES**

**AUTOR:**

**LIC. JACOBO PACHAS, FANY LEINY**

**<https://orcid.org/0000-0002-8006-1705>**

**ASESOR:**

**Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY**

**<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>**

**CHINCHA – PERÚ**

**2022**

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	16
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22
ANEXOS.....	29

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>30</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>32</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>35</b>
<b>ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILITUD.....</b>	<b>37</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de síndrome de burnout de los profesionales de enfermería del área de emergencia del Hospital San José de Chíncha en el año 2021.

**Materiales y métodos:** El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo y su diseño metodológico es no experimental, descriptivo y transversal. La siguiente investigación estará conformada por 60 profesionales de enfermería del área de emergencia del hospital San José de Chíncha. De acuerdo al enfoque cuantitativo, este se emplea debido a que se realizarán mediciones objetivas y de análisis estadístico, numérico, La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento el Inventario Maslach Burnout Inventory (MBI) que consta de 22 ítem, agrupados en 3 dimensiones.

**Resultados:** serán presentados a través de gráficos y tablas estadísticas utilizando las medidas y tendencias para un análisis cuantitativo y descriptivo. **Conclusiones:** la siguiente información nos brindará datos que contribuirán a una buena organización del profesional en el área que se le requiera y reducir así la sobrecarga laboral que conlleva al burnout, para poder brindar así una atención con calidad al paciente.

**Palabras clave:** Síndrome de Burnout; enfermería; despersonalización; agotamiento emocional; baja realización personal (DeCS)

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of burnout syndrome of nursing professionals in the emergency area of the San Jose de Chincha in 2021. **Materials and method:** This study has a quantitative approach and its methodological design in non-experimental, descriptive and cross-sectional. The following research will be made up of 60 nursing professionals from the emergency area of the San Jose de Chincha hospital. According to the quantitative approach, this is used because objective measurements and statistical, numerical analysis will be carried out. The data collection technique was the survey and the instrument was the Maslach Burnout Inventory (MBI) consisting of 22 items, grouped in 3 dimensions. **Results:** The will be presented through graphs and statistical tables using the measurements and trends for a quantitative and descriptive analysis. **Conclusions:** The following information will contribute to a good organization of the professional in the area that is required and thus reduce the work overload that leads to burnout, in order to provide quality care, the patient.

**Keywords:** Burnout syndrome; Nursing; depersonalization; emotional exhaustion; low personal accomplishment (MeSH).

## I. INTRODUCCIÓN

El síndrome de burnout es una problemática a nivel mundial en la cual hay una alta incidencia en el personal que se dedica a la atención de pacientes en la cual puede afectar en la calidad de vida del profesional consecuencias que estado físico, psicológico y social y por ello las instituciones deben desarrollar estrategias que permitan al personal de enfermería obtener beneficios ocupacionales significativos.

En el año 2022 la Organización Mundial de la Salud (OMS), señaló al síndrome de burnout es el “resultado del estrés crónico en el lugar de trabajo que no se ha manejado con éxito” y afirma que “se refiere específicamente a los fenómenos en el contexto laboral y no debe aplicarse para describir experiencias en otras áreas de la vida” y agregó que la enfermedad ingresó oficialmente a la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) de la OMS en enero de este |Ñaño. Según las estadísticas, una de las áreas más afectadas es el sector salud en el año 2016, entre el 25 y 33% de trabajadores de cuidados intensivos de todo el mundo padecían burnout: en tiempos de la pandemia se reportó que el 51% sufrió agotamiento severo des acuerdo a la revista británica de medicina. En los estados unidos el 13% entre hombres y mujeres han padecido pensamiento suicida, según el “Informe nacional sobre el agotamiento y el suicidio de médicos de 2021”, compilado por el sitio web de Educación Médica de Información Económica (1).

Del mismo modo, la Organización Mundial de la Salud nos dice en 2020 que, en los entornos de atención médica, las enfermeras son la columna vertebral de cualquier sistema de salud y representan el 59% de los profesionales de la salud en todo el mundo. En la batalla contra el COVID-19, los colaboradores de la salud pueden experimentar problemas de salud mental como , ansiedad, estrés, así como también, síntomas depresivos, insomnio, ira y miedo. Un estudio realizado en China, se observó que la tasa de ansiedad entre los colaboradores de la salud era del 23,04%, más baja en hombres que mujeres, de igual forma, mas baja en médicos que enfermeras. (2).

Según la Organización Mundial de la Salud, en 2019, el término “burnout” o síndrome del trabajador maltratado se refiere a un estado de agotamiento emocional, físico y mental severo en el que una persona colapsa por agotamiento mental o estrés por el contacto social y ante la rutina laboral, se colocó primero en la lista de enfermedades. A menudo, las personas con esta condición sienten que no pueden aportar más, se sienten abrumadas, agotadas y con sus recursos emocionales agotados. Un síndrome que afecta a un gran número de trabajadores (3).

Según la Revista Panamericana de Salud Pública el Síndrome Burnout se caracteriza por agotamiento emocional, despersonalización y la reducción de los logros personales, que a menudo suele ocurrir en entornos laborales estresantes. Un efecto persistente y progresivo en los trabajadores cuyos trabajos requieren un compromiso emocional con las personas. La calidad de vida ocupacional es la cualidad que una persona siente en relación a su trabajo. (4)

La búsqueda de evidencias nos ubican en el estudio realizado por Sarbazi y colaboradores, IRÁN 2020, las tendencias sobre estrés laboral y síndrome de burnout dentro del grupo de infectados por COVID-19 fueron considerablemente más elevadas que los del no exposición ( $p = 0,006$  y  $p = 0,002$ , respectivamente). Los recursos hospitalarios (0,047) y estrés laboral ( $<0,001$ ). Se obtienen también factores de riesgo considerables para el cansancio sobre el COVID-19. En el estudio de regresión multivariado, el estrés laboral (0.031, - 0,308) se tiene en cuenta como específico factor relacionado significativamente con el burnout relacionado al COVID-19 (5).

Un estudio realizado en la India, en el año 2020, tuvo una prevalencia de cansancio individual fue del 44,6 % (903), el agotamiento laboral se consideró solo del 26,9 % (544), por otro lado, la mayoría de encuestados (1.069, 52,8 %) contaban con cansancio en relación con la pandemia. Los encuestados más jóvenes (21-30 años) tenían un mayor agotamiento personal y relacionado con el trabajo. La prevalencia de agotamiento personal y relacionado con el trabajo fue significativamente  $< 0,01$  mayor entre las mujeres. Los médicos tenían 1,64 veces más, y el personal de apoyo tenía 5

veces más probabilidades de experimentar agotamiento relacionado con la pandemia (6).

Un estudio, realizado en España, en el año 2021, halló que entre los enfermeros que participaron de este estudio, 38,6% presentaron altos niveles de burnout, especialmente en cuanto a sentimientos de baja realización personal. Este estudio muestra el impacto del burnout en enfermeras pediátricas, así como los factores de riesgo, brindando información para el desarrollo de estrategias para prevenirlo y el 39,6% tenía sentimientos de baja Autoestima (7).

En una investigación realizada en Asia en el año 2018 se investigó la prevalencia del agotamiento y sus factores de riesgo asociados entre los médicos y enfermeras de la unidad de cuidados intensivos (UCI) asiáticos. Se realizó una encuesta transversal de 159 UCI en 16 países y regiones. Se estudiaron un total de 992 médicos de UCI (76,5%) y 3100 enfermeras de UCI (tasa de respuesta 63,3%) tanto los médicos como las enfermeras tenían altos los niveles de agotamiento (50,3% versus 50,0%  $P = 0,362$ ) Entre países o regiones las tasas de agotamiento oscilaron entre un 34,6 y 61.5% (8).

Un estudio realizado por Quiroz y colaboradores (9), México 2020 la prevalencia de Síndrome de Burnout y grado de afectación en personales de la salud ante la pandemia de la COVID 19 ha podido dar recomendaciones para la prevención o disminución del desarrollo. En cuanto a los 168 profesionales de la salud que formaron parte de este estudio, el 2% no presentó datos de afectación, 57% presentaron afectación moderada y 41% presentaron afectación grave, haciendo de manifiesto una prevalencia de Burnout del 98%.

Asimismo, un estudio realizado por Torres y colaboradores (11), Paraguay 2021, ejecutó un análisis visual de corte transversal, se empleó un cuestionario, para la estimación de Síndrome de Burnout y se implantó la prueba de Maslach, el cual, se encuentra permitido en la zona sudamericana y conllevó a una conclusión que estima en la elevación del Síndrome de Burnout, específicamente en el sector de



despersonalización (95%) y agotamiento emocional (47%) y en un menor porcentaje en realización personal (11%). No se encontró relación con el sexo, pero si con los profesionales de menor edad (rango de 30- 40).

Según un estudio realizado por Grisales y colaboradores (12), Colombia 2017. La muestra se realizó a 174 profesionales de enfermería en un hospital de Colombia. Se ejecutó la escala validada en Colombia del MBI (Maslach Burnout Inventory), siendo la prevalencia de Burnout el 20.1% e inclusive el 52,3% corren el riesgo de contraerlo. Sobre estudios adicionales, se considera que el síndrome de Burnout en el hospital mencionado anteriormente se incrementa.

En relación al contexto nacional según Dirección General de Intervenciones Estratégicas. Ministerio de Salud. Lima Perú. El agotamiento profesional es un síndrome clínico multicausal considerado un daño laboral muy importante, por lo que debe ser identificado y analizado en profesionales de la salud dado su rol en la sociedad. La prevalencia de agotamiento profesional fue de 5,5%. El 18,7% de participantes tenía un riesgo alto de despersonalización, el 10% cansancio emocional y 32,1% pobre realización personal (13).

De la misma manera en el Hospital regional de Pucallpa. El Síndrome de Burnout en médicos especialistas en cirugías de los centros médicos externos de un hospital de la selva peruana, El 76,7% de los médicos resultaron hombres, ocho de cada diez contaban con SBO. El 20% de los pacientes no presentaron quejas con la atención y 16,7% indicaron pudieron haber tenido una mejor relación con el médico. Los atendidos indicaron haber considerado una mejor atención con su médico a pesar de un alto índice SBO en enfermeros (14).

En el Perú en Arequipa, en el año 2018, se realizó una investigación sobre el burnout, que tuvo como objetivo determinar la correlación entre el síndrome y el clima laboral de los profesores de la institución educativa N° 40324 José Miguel Morales Dasso, distrito de Orcopampa, provincia de Castilla, Arequipa. Los resultados mostraron que

en la dimensión cansancio emocional, el 3.23% presenta un nivel alto; 12.90%, medio y el 83.87%, bajo. Respecto al aspecto de despersonalización, el 9.68% presenta un nivel medio y el 90.32%, bajo(15).

Por otro lado, en el hospital regional Lambayeque 2020 se realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar cuales son los factores psicosociales y cuales son los niveles de riesgo del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería que trabajan en el área de Emergencia. Los resultados mostraron que el 84% tienen hijos, el 52% tienen más de tres años trabajando. Asimismo, el 84% presentaron un nivel medio en relación al riesgo de sufrir síndrome de burnout (16).

En este contexto, a nivel local en el servicio del hospital María Auxiliadora, se realizó una investigación que tuvo como objetivo establecer la relación que hay entre el desempeño laboral y el síndrome de burnout en los enfermeros que trabajan en el área de Emergencia del Hospital María Auxiliadora -2021. Los resultados mostraron que el 73.85% no tiene la enfermedad y el 26.15% sí (17).

Visto las cifras reveladas que el síndrome de burnout es un problema de salud pública a nivel mundial, nivel latinoamericano y a nivel nacional en ese sentido, si se continúa así puede verse afectado la salud del profesional de enfermería de muchos nosocomios muchas veces por horarios extendidos , sobrecarga laboral y/o también por el lugar donde se desarrolla la actividad y la atención del paciente siendo ellos los más perjudicados porque sienten la falta de interés por parte del personal que los está atendiendo.

De acuerdo a los resultados obtenidos, siendo un dato muy importante para poder tomar acciones y así mejorar las condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería y evitar que se vean afectados por la enfermedad de síndrome de burnout, y perjudicar así su salud y sus actividades.

El término Burnout, por primera vez fue utilizado fue utilizado en 1974 por el psicoanalista estadounidense Herbert J. Freudenberger y popularizado por Ginsburg,

también es definido como un agotamiento físico, emocional y mental, provocado por la recarga de trabajo el cual el estado crónico de ello, conlleva a recuperación inadecuada (18).

Maslach y Jackson (1981) describen el síndrome de burnout como una respuesta al estrés laboral, el cual se ve reflejado en las actitudes y comportamientos que tiene una persona hacia sí mismo y sus compañeros de trabajo (19).

El personal de salud, educación son quienes son mas propensos a sufrir el síndrome de burnout, ya que se encuentran expuestos a situaciones de riesgos que elevan su estrés, además del contacto diario con personas en situaciones críticas (20).

Gil-Monte y Peiró (2000) según la perspectiva psicosocial, indican que dicho síndrome afecta los aspectos cognitivos-aptitudinales, emocionales y actitudinales (21).

Por su parte Cherniss (1982), (22), define el síndrome como un proceso de adaptación, por el cual pasa una persona que se encuentra expuesto a una situación de estrés. Este se divide en tres fases. La primera, fase de estrés; la segunda, agotamiento y tercera, afrontamiento defensivo. Todo aquello ocasiona un desequilibrio en la persona y cómo se desempeña en sus actividades laborales, ya sea en sus comportamientos y estrategias para su rendimiento laboral.

Agotamiento Emocional o "Burnout" será definido como el conjunto de signos y síntomas físicos, emocionales y conductuales presentes en profesionales, sensación de sobreesfuerzo físico y emocional sometidos al estrés crónico prolongado en el tiempo, en forma cíclica o continua; siendo personal de riesgo los trabajadores de la salud, como enfermeras(os) y médicos (23).

La despersonalización en las personas se manifiesta por medio de actitudes negativas hacia sí misma y sus compañeros de trabajo, ya que estos se encuentran con una moral baja, baja productividad, irritabilidad y cansancio extremo, lo cual no les permite desarrollarse de la mejor manera en su área laboral (24).

la baja realización personal, son los comportamientos y actitudes negativas que tiene una persona hacia sí mismo, el cual se ve reflejado por depresión, autoestima baja, cansancio, baja productividad y desempeño bajo. Todo aquello a largo plazo puede ocasionar riesgo psicosocial en la persona (25).

Entre las teorías se han utilizado varios enfoques teóricos para describir, explicar, y predecir el agotamiento. En una revisión de veinticinco años de la investigación sobre el agotamiento, Schaufeli y Buunk describieron diversas teorías sobre los niveles individual, organizacional y comunitario. Estas teorías han llevado a muchas ideas relevantes. El modelo de mediación de Burnout sigue la teoría de Maslach, la cual nos dice que, el Burnout se puede describir en todas las profesiones, incluso fuera de las profesiones de ayuda y se desarrolla como resultado de desajustes entre profesionales y sus contextos laborales en varias áreas de la vida laboral. Específicamente, se percibe una discrepancia cuando el proceso de establecer un contrato psicológico con el trabajo deja problemas críticos sin resolver, o cuando un cambio en la relación laboral se siente inaceptable para el trabajador (26).

También en otra teoría, ha sido el modelo de tensión laboral (o el control de la demanda y el desequilibrio esfuerzo-recompensa (ERI). El supuesto principal del modelo es que una combinación de una situación de altas exigencias, el bajo control y el escaso apoyo social se consideran estresantes para un trabajador. El modelo se distingue de otros modelos de estrés laboral tanto por su simplicidad y la medida en que ha ganado un paradigma en la investigación en salud. Numerosos estudios han aplicado este modelo a diferentes tipos de resultados de salud psicológica, como enfermedades cardiovasculares, depresión y Burnout (27).

Muñoz y colaboradores (28), en Colombia 2018 realizaron un trabajo de investigación que tuvo como objetivo determinar el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Universitario José Popayán. Este tuvo un enfoque cuantitativo, correlacional y descriptivo. Para la recolección de datos se usó la escala Maslach

Burnout Inventory validada al español y se correlacionó con datos sociodemográficos y laborales reportados por los enfermeros participantes del estudio. Los resultados mostraron que el 15.8% tienen un nivel alto de agotamiento; 10.8% despersonalización y el 9.2% baja realización personal.

Al respecto Vinuesa y colaboradores (29), en Ecuador en el año 2020 el objetivo del estudio fue “Determinar la ocurrencia e intensidad de Síndrome de Burnout (SB) en médicos y enfermeros/as ecuatorianos/as durante la pandemia del COVID-19”. Se trata de un estudio analítico de corte transversal. Se empleó un método de muestreo no probabilístico de bola de nieve. De las 224 personas que aceptaron. Los resultados mostraron que el 78.15% presentan agotamiento severo y el 63.2% agotamiento moderado. En relación a la despersonalización, el 72.61% presenta un nivel alto y el 65.63% media. Por último, el 85.41% tienen un nivel bajo de realización personal y el 78.09%, alta. Se concluye que durante la pandemia más del 90% del personal médico y de enfermería presenta SB de moderada a severa.

Caballo y colaboradores (30), en Chile en el año 2021 realizaron una investigación que tuvo como objetivo Identificar medidas preventivas del síndrome de burnout en Enfermería en tiempos de pandemia por COVID-19”. Según la revisión de datos realizada entre agosto y diciembre en páginas de investigación como PubMed, Scielo, Elsevier, Medline y Cinahl, aplicando los buscadores: síndrome burnout, se obtuvieron 626 artículos, de los cuales indican que el personal de enfermería sufre de agotamiento emocional en el 69.5%; despersonalización, 42.3% y realización personal. 91.2%.

Por otro lado, Sarmiento (31), en Cusco en el año 2017, realizó una investigación que tuvo como objetivo describir la prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en el área de emergencia de un hospital público del Cusco. Este fue descriptivo. Su muestra fue de 110 trabajadores de salud. Los resultados mostraron que el 10% presenta el síndrome, de los cuales el 34.5% tiene un nivel leve; 18.2%, moderado y el 15.5% alto. En relación al aspecto de la despersonalización es alto con un 33.6% y un 51.8% baja realización personal.

Es también relevante lo investigado por Cajusol (32), en Lima en 2021, cuyo objetivo fue, “Determinar el nivel de síndrome de burnout en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital nacional”. El estudio será de enfoque cuantitativo, no experimental, de tipo descriptivo y de corte transversal, la muestra está constituida por 123 enfermeros con un nivel de confianza de 95%, una desviación estándar de 1.96 y un margen de error de 5%. Se concluye que los enfermeros de servicio de emergencia tomarán descanso de acuerdo a la programación de su servicio.

En el mismo contexto los estudiantes de la Universidad Nacional de puno (33), puno 2021 realizaron una investigación que tuvo como objetivo determinar el nivel de Síndrome de Burnout en estudiantes de la Unidad de Posgrado de la FCEDUC - UNA-Puno”, La población estuvo conformada por 365 estudiantes. Se utilizó el cuestionario Maslach Burnout para la recolección de datos. Los resultados mostraron que el 50.3% presentan un nivel medio de burnout; 35.8% bajo y el 13.9% alto.

El presente trabajo es **importante**, ya que afecta a todos los profesionales; sin embargo, hay algunos que son más propensos a otros, como los que están ligados a la Salud, siendo enfermería uno de los primeros. Su diagnóstico debe ser identificado de manera temprana, ya que de ese modo puede ser controlado a tiempo. El personal de enfermería debe desarrollar ciertas cualidades en su quehacer diario como la empatía y calidez, el saber escuchar y acoger a los pacientes.

El desempeño profesional en enfermería es influenciado por la motivación y actitud del personal durante sus actividades diarias. La esencia de la enfermería es el cuidado del otro, es decir, quien tiene afecciones físicas o emocionales para lograr que las molestias de los otros mejoren o alivien. Además, deben tener la capacidad intelectual y el conocimiento para comunicarse, contar con una actitud crítica y reflexiva sobre los problemas que afectan la salud. Existe una relación significativa entre el síndrome de Burnout y el desempeño laboral de las enfermeras en los servicios de hospitalización del Hospital San José de Chíncha.

**La justificación** del presente trabajo es como el síndrome de Burnout tiene un efecto en los trabajadores asistenciales y administrativos, ya sea en su desempeño, relaciones personales y en su salud física o mental. El Personal de Enfermería del Hospital San José de Chincha, conforman un grupo vulnerable a padecer el síndrome de Burnout por el gran trabajo asistencial, administrativo y entre otros. La demanda laboral en los centros de salud ha incrementado una alta tasa de trabajadores, sin embargo, hay poco personal, lo cual hace que sea insuficiente la atención y calidad. La presente investigación se realizó, ya que no es un tema muy estudiado y genera preocupación, ya que el personal de enfermería son quienes se encargan de atender a los pacientes, lo cual también influye en la calidad de atención que ellos tengan con los mismos.

En este sentido el presente trabajo presenta las justificaciones a nivel teórico, práctico, metodológico y social. La justificación teórica de esta investigación se utilizará algunas teorías de enfermería para poder definir las variables, se realizó una búsqueda exhaustiva de base de datos el cual existen escasos antecedentes, en ese sentido mi trabajo será un aporte en el arte. Justificación práctica, ayuda a resolver los problemas que se pueden presentar, además de proponer estrategias en los profesionales de salud que se ven afectados y que esta enfermedad no interfiera en sus funciones laborales y en el deterioro de la imagen de la institución. Justificación metodológica, la investigación utiliza un instrumento ampliamente validado en el contexto nacional e internacional, además se utiliza los pasos del método científico para responder a la pregunta de investigación. Justificación social, lo que se busca con esta investigación es mejorar y proponer programas preventivos para evitar el síndrome de burnout y se obtenga un buen desempeño laboral en el hospital.

De acuerdo a esta problemática nos formulamos como objetivo Determinar el síndrome de burnout del profesional de enfermería del área de emergencia del hospital San José de Chincha – 2021.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, ya que se realizan mediciones objetivas y de análisis estadístico como numérico, porque se puede percibir la realidad o el medio donde se produce los cuales serán recopilados mediante encuestas de cuestionarios. Esta investigación se centra en recopilar datos y generalizar los datos numéricos entre el grupo de trabajadores. El diseño de investigación a utilizar es no experimental, dado que no se manipuló la variable de estudio transversal, descriptivo se analizó la realidad en un momento determinado (34). Este es el caso de los diseños de investigaciones cuantitativas de tipo no experimental, los cuales, como apuntan Hernandaz, Fernández y Baptista (2010) son “Estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos”.

### **2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

#### **POBLACIÓN**

La población de estudio estará conformada por profesionales de enfermería del área de emergencia del Hospital san José de Chíncha 2021 según los registros estadísticos de los profesionales atendidos de mayo a octubre 2021, conformada por 60 profesionales.

#### **CRITERIO DE INCLUSIÓN**

- Profesionales de enfermería que deciden firmar un consentimiento informado.
- Profesionales de enfermería que estén laborando más de un año en el mismo servicio.
- Profesionales de enfermería de ambos sexos.

#### **CRITERIO DE EXCLUSIÓN**

- Profesionales de enfermería que esté de apoyo o menos de un año en el servicio.
- Profesionales que no desean participar de la encuesta por estar de vacaciones.
- Profesionales que tienen menos de 6 meses laborando.

#### **MUESTRA**



En la presente investigación se trabajará con la población total, denominados muestra censal.

### **2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN**

**DEFINICIÓN CONCEPTUAL:** “Burnout es una respuesta al estrés laboral crónico, conformado por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que se trabaja” (19).

**DEFINICIÓN OPERACIONAL:** burnout es una respuesta al estrés laboral crónico, conformado por actitudes y sentimientos negativos en los enfermeros del Hospital San José de Chíncha, los cuales se medirán a través del Maslach Burnout Inventory y sus 3 dimensiones.

### **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **TECNICA**

Se utilizó como técnica la encuesta, que permitió obtener información en la presente investigación, donde a través de una estructura de preguntas cerradas la muestra respondió a una serie de interrogantes el cual se llegó a recolectar una cantidad importante de información en un tiempo determinado de 25 minutos por participante.

#### **INSTRUMENTO**

Para la recogida de datos se utilizó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI), instrumento validado por dos psicólogos, Maslach y Jackson, en 1982. Siendo uno de los instrumentos más utilizados y aceptados por la comunidad científica. Consta de 22 ítems que evalúan tres subescalas: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. Así también se ha utilizado una ficha de datos sociodemográficos, a fin de caracterizar a la población de estudio.

## **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

La validez del instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI) fue realizada por Huanca (35), Tacna, en el año 2018, en su trabajo "Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería del C.S San Francisco Tacna 2018". Este inventario consta de 22 ítems de carácter auto afirmativo con una escala de frecuencia de 7 grados que va de 0 (nunca) a 6 (todos los días), tipo Likert. El instrumento cuenta con tres dimensiones las cuales son: agotamiento emocional (9 ítems), despersonalización (5 ítems) y baja realización personal (8) ítems. Mediante el criterio de juicios de expertos, documentos que se pueden ubicar en los anexos de esta investigación, al igual que la confiabilidad llevada a cabo por la misma autora mediante el Alfa de Cronbach, que alcanzó un coeficiente de 0,809.

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Se solicitará a la Dirección General de la Universidad María Auxiliadora una carta de presentación para gestionar el permiso de acceso al Director del Hospital San José de Chíncha, así como a la jefa del área y poder encuestar a los profesionales de dicha área de la institución teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión para el desarrollo de la encuesta.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos**

Se realizará el proceso explicando las razones de la investigación para la recolección de datos se realizará una reunión sostenida con la jefa del servicio a quien se le explicará los objetivos y se le entregará el consentimiento informado para su debida participación. El tiempo de llenado de la encuesta es de 20 a 30 minutos aproximadamente como máximo, esta actividad durará 7 días consecutivos de la semana. Después de terminar el trabajo de campo, se procederá a verificar cada una de las fichas, chequeando que estén respondidas en su totalidad para así proceder a la sumatoria de la puntuación respectiva.

## 2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Una vez aplicado el instrumento a los 60 miembros del equipo de enfermería participantes, se verificó que los instrumentos hubieran sido correctamente llenados, con la finalidad de evitar la pérdida de datos o que se recolecte información sesgada. Luego se procedió a elaborar una base de datos en Excel, considerando la variable y las respectivas dimensiones, con la finalidad de procesar la información mediante la utilización del software estadístico SPSS versión 23. Ello permitió desarrollar las estadísticas descriptivas a través del uso de tablas y figuras que reflejan cada uno de los resultados obtenidos.

## 2.7 ASPECTOS ÉTICOS

**Principio de autonomía** Se aplicó desde el momento que se tuvo contacto con el equipo de enfermería del Hospital San José, para darles a conocer cada uno de los procesos que se iban a realizar como parte de la investigación. De esa manera, ellos tuvieron los elementos necesarios para tomar la libre decisión de participar o no en el estudio, aspecto que se respetó plenamente. la otra cara de la moneda es el deber de asumir la responsabilidad de las acciones que se realizan. **Principio de beneficencia** Se puso en práctica al momento de explicar a cada uno de los integrantes de la investigación, recogiendo ya en el Juramento Hipocrático, los beneficios que comporta su participación en la investigación, para ellos, los profesionales de enfermería, pacientes y la sociedad en su conjunto. **Principio de no maleficencia** Bajo la premisa de este principio, se procedió a informar a los integrantes que su participación no implica riesgo alguno y que, por el contrario, contribuyen de modo positivo a mejorar las condiciones de trabajo del personal enfermero **Principio de justicia** Este principio promueve el trato equitativo, de igual a igual, hacia todos los participantes, sin que exista ningún tipo de sesgo o discriminación y promoviendo el trato igualitario en cada uno de los procesos seguidos y así superar este tipo de enfermedad (36).

### III. ASPECTO ADMINISTRATIVOS

#### 3.1. Cronograma de Actividades

	2021																				
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBR E				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Identificación del problema				x																	
Búsqueda bibliográfica					x																
Elaboración de la sección Introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes						x	x	x	x												
Elaboración de la sección Introducción: Importancia y justificación de la investigación										x	x										
Elaboración de la sección Introducción: Objetivos de la investigación											x										
Elaboración de la sección Material y métodos: Enfoque y diseño de investigación												x									
Elaboración de la sección Material y métodos: Población, muestra y muestreo													x								
Elaboración de la sección Material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos														x							
Elaboración de la sección Material y métodos: Aspectos bioéticos															x						
Elaboración de la sección Material y métodos: Métodos de análisis de información															x	x					
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																x					
Elaboración de los anexos																	x	x			
Revisión del proyecto																	x	x	x		
Aprobación del proyecto																					

### 3.2. Recursos Financieros

MATERIALES	2021					TOTAL
	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	
<b>Equipos</b>						
1 laptop	S/.1500					S/.1500
USB	S/.30					S/.30
<b>Útiles de escritorio</b>						
Lapiceros	S/.3					S/.3
Lápiz				S/.10		S/.10
Tableros				S/.40		S/.40
Hojas bond A4		S/.10		S/.60		S/.70
<b>Material Bibliográfico</b>						
Libros	S/.60	S/.60	S/.60			S/.180
Fotocopias	S/.10	S/.10	S/.60	S/.60		S/.140
Impresiones	S/.10	S/.10	S/.60	S/.60		S/.140
Espiralado						
<b>Otros</b>						
Movilidad						
Alimentos	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.75
Llamadas	S/.20	S/.20	S/.15	S/.15	S/.15	S/.85
<b>Recursos Humanos</b>						
Digitadora	S/.50				S/.50	S/.100
<b>Imprevistos*</b>		S/.100		S/.100	S/.100	S/.300
<b>TOTAL</b>	S/.1698	S/.225	S/.210	S/.360	S/.180	S/.2,598

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Torres Y. OMS oficializa el Síndrome del Burnout como una enfermedad de trabajo [Internet]. Medicina y Salud Pública. 2022 [citado el 14 de junio de 2022]. Disponible en: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348>
2. Organización Mundial de la Salud. Situación de la enfermería en el mundo 2020[Internet]. Ginebra- Suiza: OMS;2020[citado el 15 de junio de 2022] resumen de orientación. Organización Mundial de la Salud; 2020. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/33167>
3. Diario dicen. La OMS incluye el 'burnout' o el 'síndrome del trabajador quemado' en su lista de enfermedades [Internet]. Enfermería21. 2019 [citado el 15 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/la-oms-incluye-el-burnout-o-sindrome-del-trabajador-quemado-en-su-lista-de-enfermedades/>
4. Khoo E, Aldubai S, Ganasegeran K, Lee BXE, Zakaria NA, Tan KK. El agotamiento emocional está asociado con factores estresantes relacionados con el trabajo: Estudio multicéntrico y transversal en hospitales públicos de Malasia. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2017 [citado el 15 de junio de 2022];115(03):212–219. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-887315?lang=es>
5. Sarbooz T, Kakhki S, Teimori G, Teimori G. Burnout and its influencing factors between frontline nurses and nurses from other wards during the outbreak of Coronavirus Disease -COVID-19- in Iran. Invest Educ Enferm [Internet]. 2020 [citado el 14 de junio de 2022];38(2). Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/342790>
6. Khasne Ruchira W, Dhakulkar BS, Mahajan HC, Kulkarni AP. Burnout among Healthcare Workers during COVID-19 pandemic in india: Results of a questionnaire-

based survey. Indian J Crit Care Med [Internet]. 2020 [citado el 15 de junio de 2022];24(8):664–671. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33024372/>

**7.** De la Fuente E, Pradas L, González C, Velando A, Martos MB, Gómez J, et al. Burnout syndrome in paediatric nurses: A multi-centre study. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2021 [citado el 15 de junio de 2022];18(3):1324. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph18031324>

**8.** See K, Zhao M, Nakataki E, Chittawatanarat K, Fang W, Faruq M, et al. Professional burnout among physicians and nurses in Asian intensive care units: a multinational survey. Intensive Care Med [Internet]. 2018 [citado el 20 de junio de 2022];44(12):2079–90. Disponible en <https://scholar.unair.ac.id/en/publications/professional-burnout-among-physicians-and-nurses-in-asian-intensi>

**9-** Prevalencia de síndrome de Burnout en profesionales de la salud ante pandemia de COVID-19 [Internet]. MEXICO: Salud Jalisco Medigraphic.com 2021. [citado el 20 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2021/sje211h.pdf>

**10-** Gutiérrez-Lesmes O, Loba-Rodríguez N, Martínez-Torres J. Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de la Orinoquia colombiana, 2016. Univ salud [Internet]. 2017 [citado el 20 de junio de 2022];20(1):37. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3333>

**11-** Toala F, Piñeiros V, Moreno A, coronel E, Tamayo J, Mallea M. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia. Rev virtual Soc paraguaya Med Interna [Internet]. 2021 [citado el 20 de junio de 2022];126–136. Disponible en: <https://www.revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/209>

**12-** Grisales H, Muñoz Y, Osorio D, Robles E. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital de referencia Ibagué, Colombia, 2014. *Enferm glob* [Internet]. 2016 [citado el 14 de junio de 2022];15(1):244. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412016000100013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000100013)

**13-** Solís-Cóndor R, Tentalean M, Burgos R, Chambi J. Agotamiento profesional: prevalencia y factores asociados en médicos y enfermeras en siete regiones del Perú. *An Fac Med (Lima Perú: 1990)* [Internet]. 2017 [citado el 15 de junio de 2022];78(3):270. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/13757>

**14-** Vilchez-Cornejo J, Romaní L, Ladera K, Marchand M. Síndrome de Burnout en médicos de un hospital de la amazonía peruana. *Rev Fac Med Humana* [Internet]. 2019 [citado el 11 de junio de 2022];19(4):60–7. Disponible en: <https://inicib.urp.edu.pe/cgi/viewcontent.cgi?article=1010&context=rfmh>

**15-** Apaza, S; Camítico, M - Síndrome Burnout y su incidencia en el clima institucional de los docentes de la Institución Educativa N° 40324 José Miguel Morales Dasso, Distrito de Orcopampa, Provincia de Castilla, Arequipa, 2018 [tesis especialidad] Arequipa- Perú: Universidad nacional San Agustín de Arequipa; 2018.[citado el 14 de junio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6865>

**16-** Zorrilla E, Goicochea K. “Factores psicosociales y riesgo de síndrome burnout en el profesional de enfermería, servicio de emergencia. hospital regional Lambayeque, 2020” [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 14 de junio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/handle/autonomaieca/1281>

**17-** Martínez M, Rivera D. SÍNDROME DE BURNOUT Y DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA -2021 [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 19 de junio de 2022].



2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1068>

**18-** Calvache S, Chazatar L, Jiménez E, Quiñones R, et al. Factores de riesgo asociados al síndrome de burnout en estudiantes de odontología de la Universidad del Valle [Internet]. [www.bvsalud.org](http://www.bvsalud.org). 2017 [citado el 22 de junio de 2022]; 21(1):7-11. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/01/877654/3-calvache-factores-sindrome-burnout.pdf>

**19-** Olivares-Faúndez V, Mena L, Macía F, Jélvez C. Validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) en profesionales chilenos. *Psicología Universitaria* [Internet]. 2017 [citado el 16 de junio de 2022];13(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v13n1/v13n1a13.pdf>

**20-** Revista de Investigación Científica en Psicología Órgano Oficial de Comunicación Científica del CDID [Internet]. Asunción -Paraguay 2018 [citado el 21 de junio de 2022]; 12(1):5-6, 2015. Disponible en: <https://www.alfepsi.org/wp-content/uploads/2015/07/eureka-12-1b.pdf>

**21-** Garces de los favos Ruiz E, Carlin M. El síndrome de burnout: Evolución histórica desde el contexto laboral al ámbito deportivo. *Anales de Psicología, Universidad Murcia-España* [Internet] Enero 2017 [citado el 19 de junio de 2022]; 26(1):169-180. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/167/16713758020.pdf>

**22-** Martínez Pérez A. El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Acad* [Internet]. Setiembre 2018 [citado el 20 de junio de 2022]; 10(112):42-80. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf>

**23-** José F, Dávila A. Síndrome de agotamiento emocional en profesionales de la unidad de cuidados intensivos [Internet]. *Redalyc.org.Multiciencias* 2017 [citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/904/90421972006.pdf>

- 24-** Vista de Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina, periodo 2018-2019, en universidad venezolana [Internet]. Uclave.org. Enero -2021 [citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/rvsp/article/view/3246/2005>
- 25-** Acevedo G, Sánchez J, Farías M, Fernández A. Riesgos Psicosociales en el Equipo de Salud de Hospitales Públicos de la Provincia de Córdoba, Argentina. Cienc Trab [Internet]. 2018 [citado el 21 de junio de 2022];15(48):140–7. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071824492013000300006&script=sci\\_abstract](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071824492013000300006&script=sci_abstract)
- 26-** Maslach C, Leiter M. Understanding the burnout experiencia: recent research and its implications for psychiatry. World Psychiatry [Internet]. 2017 [citado el 18 de junio de 2022];15(2):103–11. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/wps.20311>
- 27-** Manzano- García G, Ayala J. Nuevas perspectivas: Hacia una integración del concepto de burnout y sus modelos explicativos. Anales de psicología [Internet]. Octubre 2017 [citado el 17 de junio de 2022];29(3). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/167/16728244019.pdf>
- 28-** Muñoz SF, Nayive J, Solarte M, Valverde Y, Villarreal S, Zamanate M. Artículo original Síndrome de Burnout en enfermeros del Hospital Universitario San José. Popayán [Internet]. Core.ac.uk.2018 [ actualizado en enero 2018, citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/299842461.pdf>
- 29-** Vinueza-Veloz A, Aldaz-Pachacama NR, Mera-Segovia CM, Pino-Vaca DP, Tapia-Veloz EC, Vinueza-Veloz MF. Síndrome de burnout entre médicos y enfermeras ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19 [Internet]. Preprints de SciELO. 2020 [citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/708>
- 30-** Caballo-Avenidaño F, Flores A, Guerra J, Morales F, Reynaldos K. Prevención del síndrome de burnout en enfermería en pandemia covid-19: una revisión sistemática.

Revista salud pública [Internet]. 2021 [citado el 03 de junio de 2022];26(2):48–59. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/33447>

31-Sarmiento Valverde G, Hospital Nacional Antonio Lorena. Cusco, Perú. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. Revista publicada por Universidad San Martín de Porres Horiz méd [Internet]. Febrero 2019 [citado el 20 de junio de 2022];19(1):67–72. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v19n1/a11v19n1.pdf>

**32-** Baldeon C, Erika M. Síndrome de Burnout en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital nacional. Lima-Perú. 2021.[tesis especialidad]Lima-Perú: Universidad María Auxiliadora; 2021. [citado el 18 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.1297/557?show=full>

**33-** Sardón, Z El síndrome de Burnout en estudiantes de la Unidad de Posgrado de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, por COVID 19 – 2021. [tesis especialidad]Puno-Perú: 2021. [citado el 18 de junio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/16650>

34- Solís D. Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental [Internet]. Investigalia. 2019 [actualizado en julio 2019;citado el 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>

**35-** Huanca M. Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en enfermeras(os) y personal técnico de enfermería del C.S. San Francisco, Tacna-2018 [Tesis licenciatura]. Tacna- Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2018 [citado el 22 de junio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3337>

**36-** Martín S. Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación, Artículo de reflexión: la pregunta de investigación aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación [Internet]. Enfermeriaencardiologia.com.

[actualizado el 20 de mayo2022; citado el 18 de junio de 2022]. Disponible en:  
[https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58\\_59\\_02.pdf](https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf)

# **ANEXOS**

### Anexo A. Matriz de Operacionalización

VARIABLE	Tipo variable, según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de Items	Valor final	Criterios para asignar valores
SÍNDROME DE BURNOUT	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	"Burnout es una respuesta al estrés laboral crónico, conformado por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que se trabaja" (19).	burnout es una respuesta al estrés laboral crónico, conformado por actitudes y sentimientos negativos en los enfermeros del Hospital San José de Chincha, los cuales se medirán a través del	Agotamiento emocional	Agotamiento Cansancio Confrontación laboral Esfuerzo Deteriorar Frustración Trabajo	1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20	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=Unas pocas veces a la semana 6=Todos los días	Bajo = 0a 18 Medio= 19 a 26 Alto = 27 a 54
	Escala de medición: Ordinal			Despersonalización	excesivo Estrés Desgaste laboral  Antipatía Insensibilidad	5, 10, 11, 15, 22		
				Realización personal	Desgaste emocional Desinterés por el sentimiento ajeno Sentimiento de culpabilidad	4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21		

			<p>Maslach Burnout Inventory y sus 3 dimensiones.</p>		<p>Empatía Eficacia Liderazgo Vitalidad Comprensión Motivación Logros Serenidad</p>	<p>mes o menos 3=Unas pocas veces al mes 4=Una vez a la semana. 5=Unas pocas veces a la semana 6=Todos los días 6=Nunca 5=Pocas veces al año o menos 4=Una vez al mes o menos 3=Unas pocas veces al mes 2=Una vez a la semana. 1=Unas pocas veces a la semana 0=Todos los días</p>	<p>Alto = 10 a 30</p> <p>Bajo = 0 a 33</p> <p>Medio= 34 - 39</p> <p>Alto = 40 - 56</p>
--	--	--	---	--	---	--	--

**CUESTIONARIO DE SÍNDROME DE BURNOUT**

Estimado servidor(a) con el debido respeto pido su colaboración en la participación voluntaria de dos encuestas que miden el Síndrome de Burnout y Desempeño Laboral como parte de un estudio de investigación. Ambas son anónimas y por mi parte le garantizo absoluta confidencialidad. Agradezco su participación.

**Edad:**

De 21 a 30:

De 31 a 40:

De 41 a 50:

De 51 a 60:

Más de 60:

**Sexo:**

Masculino:                      Femenino:

**Cargo ocupacional:**

Asistencial:

Jefatura:

**Área de servicio:**

Emergencia                       Sala de operaciones

Cirugía                                       Gastroenterología

Medicina



Pediatría

Neonatología

### CUESTIONARIO PARA EVALUACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT

A continuación, encontrará una serie de enunciados acerca de su trabajo y de sus sentimientos en él. Le pedimos su colaboración respondiendo a ellos como lo siente. No existen respuestas mejores o peores, la respuesta correcta es aquella que expresa verídicamente su propia existencia.

	Nunca	Algunas veces al año	Algunas veces al mes	Algunas veces a la semana	Siempre
1 Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo					
2 Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío					
3 Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado					
4 Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa					
5 Siento que mi trabajo me está desgastando					
6 Me siento frustrado en mi trabajo					
7 Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo					
8 Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa					
9 Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades					
10 siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran					

objetos impersonales					
11 Siento que me he hecho más duro con la gente					
12 Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente					
13 Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes					
14 Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas					
15 Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes					
16 Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes					
17 Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo					
18 Me siento con mucha energía en mi trabajo					
19 Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes					
20 Me siento <u>estimado</u> después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes					
21 Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo					
22 Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada					

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO  
DE INVESTIGACIÓN**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** “Síndrome de Burnout y desempeño laboral del profesional de enfermería del Hospital San José de Chíncha - 2021”

**Nombre del investigador principal:** JACOBO PACHAS FANY LEINY

**Propósito del estudio:** Determinar la relación del síndrome de burnout y el desempeño laboral del Profesional de enfermería del Hospital San José de Chíncha 2021.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede

dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora, ubicada en la ciudad de Lima.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a JACOBO PACHAS FANY LEINY autora del trabajo (teléfono móvil No 986554953) o al correo electrónico: [fany1116@gmail.com](mailto:fany1116@gmail.com)

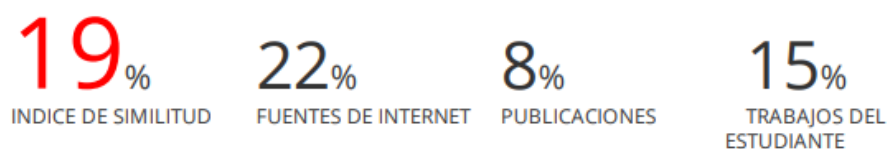
**Participación voluntaria:**

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
<b>JACOBO PACHAS FANY LEINY</b>	
Nº de DNI	
42166325	
Nº teléfono móvil	
986554953	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
<b>JACOBO PACHAS FANY LEINY</b>	
Nº de DNI	
42166325	
Nº teléfono	
986554953	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

## Anexo D. Hoja de Informe de Similitud

### 1° ENTREGA

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.uh.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	revistas.unc.edu.ar Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Católica San Antonio de Murcia Trabajo del estudiante	1%
8	Dspace.Unitru.Edu.Pe Fuente de Internet	1%

9	<a href="http://produccioncientificaluz.org">produccioncientificaluz.org</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe">revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
11	Submitted to Pontificia Universidad Catolica Madre y Maestra PUCMM Trabajo del estudiante	1 %
12	<a href="http://diu.unheval.edu.pe">diu.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
13	Submitted to Universidad de Jaén Trabajo del estudiante	1 %
14	<a href="http://repositorio.upla.edu.pe">repositorio.upla.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
15	<a href="http://repositorio.unap.edu.pe">repositorio.unap.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
16	<a href="http://ssj.jalisco.gob.mx">ssj.jalisco.gob.mx</a> Fuente de Internet	1 %
17	<a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
18	<a href="http://repositorio.unprg.edu.pe">repositorio.unprg.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%