



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“SÍNDROME DE BURNOUT EN PERSONAL
ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DE NIVEL III -1, LIMA
ESTE, 2022”

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTORES:

Bach. IZARRA ROJAS, ANA VILMA

<https://orcid.org/0000-0003-0654-4554>

Bach. SEGOVIA CARBAJAL, RENEE

<https://orcid.org/0000-0002-4156-6428>

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

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

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A nuestros hijos que son el motor y motivo por el cual nos impulsan a superarnos cada día, a nuestras familias por el apoyo incondicional y a nuestros docentes por impartirnos sus enseñanzas.

Agradecimiento

Nuestro agradecimiento se dirige a quien ha forjado nuestro camino, a Dios, el quien, en todo momento, ha estado con nosotras a lo largo de nuestra vida.

Índice general

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice general.....	iv
Índice de Tablas	v
Índice de figuras	vi
Índice de Anexos	vii
Resumen.....	viii
Abstrac	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	19
III. Resultados	23
IV. Discusión	28
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	33
ANEXOS	42

Índice de Tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los profesionales de enfermería de un Hospital de Lima, 2022.....	23
--	----

Índice de figuras

Figura 1. Síndrome de burnout en personal de enfermería de un hospital de nivel III-1, Lima Este, 2022 (N=150)	24
Figura 2. Síndrome de burnout en la dimensión “agotamiento emocional” en el personal de enfermería de un hospital de nivel III-1, Lima Este, 2022 (N=150)	25
Figura 3. Síndrome de burnout en la dimensión despersonalización en el personal de enfermería de un hospital de nivel III – 1, Lima Este, 2022 (N=150)	26
Figura 4. Síndrome de burnout en la dimensión realización personal en el personal de enfermería de un hospital de nivel III – 1, Lima Este, 2022 (N=150)	27

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable	43
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	44
Anexo C. Consentimiento informado	47

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de síndrome de burnout en personal enfermería de un hospital de nivel III – 1, de Lima Este, 2022.

Material y método: El estudio enmarco un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo, de corte transversal; en una muestra de 150 participantes, del servicio de emergencia de un Hospital de nivel II -1; la técnica empleada para la recolección fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario de Maslach Burnout (MBI), que mide el síndrome de burnout, el cual está conformado por 22 ítems y agrupados en 3 dimensiones.

Resultados: Según los resultados el 58,0% de profesionales presentaron el síndrome de burnout en un nivel alto, el 36,0% en un nivel medio y el 6,0% en nivel bajo. En la dimensión agotamiento emocional el 59,3% presento un nivel alto; en la dimensión despersonalización el 69,7% un nivel alto y en la dimensión realización personal el 50,0% nivel bajo del síndrome de burnout.

Conclusiones: En cuanto al nivel del síndrome de burnout se encontró que la mayor parte de los profesionales de enfermería presentaron un nivel alto del síndrome.

Palabras claves: Síndrome de burnout; Enfermería; Hospital.

Abstrac

Objective: To determine the level of burnout syndrome in nursing staff of a hospital in Lima, 2022.

Material and method: The study framed a quantitative approach, with a non-experimental, descriptive, cross-sectional design; in a sample of 150 participants, from the emergency service of a Hospital in Lima; the technique used for the collection was the survey and the instrument was the questionnaire called Maslash Inventory (MBI), which measures the burnout syndrome, which is made up of 22 items and grouped into 3 dimensions.

Results: According to the results, 58.0% of professionals presented burnout syndrome at a high level, 36.0% at a medium level and 6.0% at a low level. In the emotional exhaustion dimension, 59.3% presented a high level; in the depersonalization dimension, 69.7% had a high level and in the personal accomplishment dimension, 50.0% had a low level of burnout syndrome.

Conclusions: Regarding the level of burnout syndrome, it was found that most of the nursing professionals presented a high level of the syndrome.

Keywords: Burnout syndrome; Nursing; Hospital.

I. INTRODUCCIÓN

El síndrome de Burnout es significativo debido a sus efectos actuales en la salud la salud mental de los profesionales de enfermería, los niveles de agotamiento emocional y ansiedad han demostrado que tanto los profesionales médicos como las enfermeras se han visto afectadas mentalmente, en países como Italia, Francia y España, el porcentaje de enfermeras que han experimentado un agotamiento emocional durante los últimos años ha sido significativamente mayor que en los años anteriores (1).

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), presentaron un informe, en el que muestra que en el año 2020, de los trabajadores de la salud el 14,7% y el 22,0% presentaron síntomas de depresión, por otra parte el 5,0% y el 15,0% de los entrevistados evidenció signos posibles de pensamientos suicidas. El informe relata además que tan solo un tercio de la población en estudio recibió atención psicológica. Anselm Hennis, director del departamento de enfermedades no transmisibles y salud mental de la ONU, afirmó que la pandemia ha hecho de conocimiento del gran desgaste emocional que padece el personal de salud (2).

En el año 2020, en un estudio realizado al personal de salud, mostro como resultados que el personal de salud experimento situaciones traumáticas de salud mental, como estados de exceso de ira, miedo, frustración, culpa, desesperanza, preocupación, ansiedad y estrés, poniendo en riesgo la salud física y mental de los profesionales de la salud en riesgo. Se evidenció además que la población que conforman el personal de salud sufrió más ansiedad en un 23,0%, siendo mayor en hombres y mucho más significativo en el grupo de los profesionales de enfermería. El impacto psicológico fue tan preocupante, que el 53,3% de los trabajadores de la salud de China experimentaron este problema a un nivel moderado a severo, el 16,5% presentó depresión, el 28,8% ansiedad del 28.8% y el 8,1% presentó estrés, todos alcanzaron un nivel moderado a severo, siendo la población femenina las más afectada (3).

En países europeos como Alemania, se realizó un estudio en un grupo de enfermeras donde se aplicó el cuestionario MBI, las mismas que laboraban en

primera línea en atención a la pandemia vigente y en ambientes regulares, encontrándose que las que trabajan en ambientes especiales con pacientes covid, presentaron niveles altos de estrés, agotamiento emocional y estados depresivos; por otra en el personal de enfermería que no trabaja en áreas críticas mostraron como niveles bajos de satisfacción; a causa de presentar el síndrome burnout y la incertidumbre de lo que podría pasar su salud (4).

En la región asiática, China fue uno de los primeros países en investigar el problema del síndrome de burnout en una población de profesionales de enfermería, lo que reveló que el 92,5% de los participantes presentaban un caso leve del síndrome de burnout en lo que respecta al agotamiento emocional, el 78,5% presentó casos leves del síndrome en la dimensión despersonalización y el 48,6% presentó casos graves de síndrome de burnout en la dimensión realización personal (5).

Durante la pandemia Covid 19, en Irán se desarrolló un estudio sobre el síndrome de burnout en profesionales de la salud, con el grupo de profesionales de enfermería presentando el síndrome en un 53,0%; de acuerdo con las dimensiones del estudio, el 50,1% reportó niveles altos de agotamiento emocional, el 86,0% reportó niveles moderados de despersonalización y el 85,5% reportó niveles altos de realización personal (6). En México se evaluó a un grupo de enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos y hospitalización, con una prevalencia del 82,2% del síndrome de burnout en un nivel medio, el 62,2% reportó un nivel bajo de agotamiento emocional, el 57,8% evidenció nivel bajo de despersonalización y el 40,0% niveles bajos de realización personal (7).

Un estudio realizado en los países de Portugal, España y Brasil; se buscó comparar los niveles de burnout entre un grupo de enfermeros, donde el 42,0% de profesionales de enfermería presentaron el síndrome un nivel moderado a alto; y no se lograron encontrar diferencia resaltantes entre los enfermeros de los distintos países antes mencionados, encontrándose que el 42,0% de profesionales de Portugal, el 43,0% de enfermeros de España y el 42,0% del personal en el país de Brasil, presentaron el síndrome en una prevalencia de moderado a alto, catalogándolo como fenómeno global, presente en la mayor parte de los profesionales de enfermería (8).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT); menciona que es el estrés laboral, genera un desgaste en la persona, convirtiéndolo en un problema de salud pública, la cual genera descuidos de sus funciones y labores, disminuye la efectividad del trabajo que realiza persona, y a su vez genera un incremento de los problemas mentales en la persona (9).

En Latino América en países, como Argentina, Brasil, Colombia, Honduras, Costa Rica, entre otros, enfrentó una escasez de personal, sobre carga laboral, debilitamiento de las infraestructuras y sistemas de salud totalmente colapsados, a ellos se evidenciaron emociones frecuentes frente a la pandemia covid 19 en el personal de salud, como temor a enfermarse en el 73,7%, alteraciones de sueño en el 33,4%, miedo a contagiar a la familia en el 33,4%; y las alteraciones de salud mental fueron ansiedad en el 29,2%, tristeza en el 10,4%; y otro de los casos más notorios fueron la falta de apetito (10).

Los resultados de un estudio en Colombia con un grupo de enfermeras de un hospital de tercer nivel en Medellín, revelaron que el 67,9% de los que participaron en el estudio reportaron una cantidad moderada del síndrome de burnout (11). Otro estudio fue realizado en Chile, donde el 18,0% de los profesionales de enfermería presentaban el síndrome de burnout, la dimensión más afectada fue la de realización personal, que presentó una prevalencia del síndrome de burnout de 70,0% (12).

Mediante Resolución Ministerial N° 180 – 2020 – MINSA, en el Perú, en contexto del cuidado de la salud mental de los profesionales de la salud, se hizo posible la creación de la Guía técnica para el cuidado de la salud mental del personal de salud en el contexto covid, con la finalidad de contribuir con el cuidado y la reducción necesaria del impacto del covid 19 en profesionales de la salud (13).

Se realizó un estudio en Puno en un Centro de Salud, en profesionales de enfermería, se encontró que el 57,2% de los participantes presentaron una prevalencia del síndrome de burnout en un nivel bajo, no hubo inclinación porcentual en la dimensión despersonalización, y el 78,6% de los participantes tenían un bajo nivel de realización personal (14).

Un estudio llevado en el servicio de emergencia de un Hospital del Cuzco, reveló datos significativos sobre el síndrome de burnout en el personal de enfermería y obstetricia, encontrándose que el 8,6% del personal de enfermería presentaba el síndrome; donde además el 15,5% experimentó altos niveles de agotamiento emocional, el 33,6% experimentó altos niveles de despersonalización y el 51,8% experimentó bajos niveles de realización personal, y solo el 10,0% experimentó el síndrome con gravedad (15). Por ello es fundamental abordar el impacto de la salud mental en los profesionales que actúan en primera línea contra la situación actual que se presenta en el ámbito de la salud, lo que significa que todo personal de la salud debe tener acceso a la atención de la salud mental de una manera oportuna, clara y eficaz (16).

El síndrome de burnout, es un trastorno psiquiátrico severo que afecta mayormente a los profesionales de la salud e impactando negativamente en la salud mental (17). El síndrome produce disminución de logros personales, despersonalización y agotamiento emocional; se presenta generalmente en profesionales de la salud, es en consecuencia la reacción hacia el estrés laboral en personas que trabajan con una gran demanda y exigencia, bajo una presión excesiva (18). La Organización Mundial de la Salud (OMS), reconoce al síndrome de burnout como un trastorno, clasificado como un fenómeno de índole ocupacional, es decir que la define como una consecuencia producida por el estrés crónico, que no ha sido controlado de manera positiva, por lo que manifiesta sentimientos de cansancio, actitudes negativas, distanciamiento de las funciones laborales, y reducción del desempeño laboral (19)

El síndrome en la actualidad se ha convertido en un fenómeno psicosocial a nivel internacional y que ha crecido en interés en la comunidad científica del campo de la salud; su definición clara aun es sinónimo de controversia para catalogarla como una enfermedad o un síndrome diferenciable de otros trastornos de salud mental, al día de hoy existe aún falta de consenso para establecer su definición (20). Maslach, define al síndrome de burnout como un riesgo psicológico de experimentado por quienes la padecen, que inicia con una respuesta prolongada a situaciones estresantes en el trabajo (21). Para determinar el grado del síndrome de burnout se utilizan las siguientes dimensiones: agotamiento

emocional, despersonalización y realización personal, los mismos que contribuyen al estrés laboral (22).

Según el inventario de Maslach y Jackson, el instrumento conforma 22 ítems que se representan en sus tres dimensiones para el síndrome de burnout: el Agotamiento emocional, se define como el estado en el que las personas con el síndrome ya no pueden aportar nada más allá de sí mismas en relación al ámbito emocional y afectivo, este estado se caracteriza por un desgaste físico y psicológico extremadamente persistente (23).

La Despersonalización, es la dimensión en la que la persona se vuelve fría, cínico, siempre manifiesta una actitud negativa, hacia todas aquellas que la rodean, por lo que afecta negativamente en el desempeño laboral (24). La Falta de realización personal, es la dimensión que desarrolla la necesidad de lograr todos los objetivos trazados para un individuo con el objetivo de llegar a la excelencia de sí mismo; objetivos que están relacionados con la competitividad y el éxito en el trabajo, los mismos que se combinan con sentimientos de orgullo y de satisfacción personal (25).

Para ejercer sustentos científicos se evidencian los siguientes estudios de investigación:

De las Salas, et al (26), en el año 2021, llevo a cabo un estudio en Colombia, con el objetivo de determinar la prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento de Atlántico. La investigación se efectuó a treves de un enfoque cuantitativo, descriptivo y corte transversal; 117 profesionales de enfermería conformaron la muestra. Los resultados evidencian que el 63,2% de participantes presentan el síndrome; el 13,3% reporto niveles elevados del síndrome en la dimensión agotamiento emocional, el 9,2% evidenció niveles altos del síndrome en la dimensión despersonalización y el 62,7% reportó niveles bajos del síndrome en la dimensión realización. Se concluye determinando que prevalencia del síndrome de burnout es alta en la población de profesionales de enfermería.

Cerón, E (27), en el año 2020, desarrollaron un estudio en Ecuador, con el objetivo de identificar el síndrome de burnout en enfermeros de hospitales

publicos y privados en Guayaquil. El desarrollo del desafío científico llevo a cabo un enfoque de estudio cuantitativo, de diseño no experimental, transversal y de nivel descriptivo; en una muestra de 219 profesionales de enfermería. A través de los resultados se evidenció que la prevalencia del síndrome de burnout es del 1,7%; en cuanto a las dimensiones el síndrome de burnout en la dimensión agotamiento emocional alcanzó niveles bajos en el 85,8% de los participantes, en la dimensión despersonalización se alcanzó niveles bajo en el 86,7% de los participantes, y el 75,9% de los profesionales presentó niveles altos del síndrome de burnout en la dimensión realización personal. Se concluye determinando que la prevalencia en esta población sobre el síndrome de burnout es baja.

Villazimar y Tarazona (28), en el año 2019, en Colombia, desarrollaron un estudio con el objetivo de establecer la incidencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería de una Clínica en Cúcuta. El estudio desarrollo una metodología con enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; en una muestra de 100 participantes. Los resultados encontrados evidencian que el 14,0% de participantes presentan una incidencia de alto riesgo; en la dimensión cansancio emocional alcanzó una alta incidencia de 21,0% en los participantes; en la dimensión despersonalización se alcanzó una incidencia del 30,0% y 56,0% de baja incidencia en la realización personal. Se determinando una incidencia alta del síndrome de burnout en el personal de enfermería.

Muñoz, et al (29), en el 2018, en Colombia, llevaron a cabo un estudio cuyo objetivo fue identificar la prevalencia del síndrome de burnout en enfermeros del Hospital Universitario San Jose, Popayán. El estudio se llevó a cabo bajo una metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, 120 participantes conformaron la muestra. Los resultados muestran que el 1,7% de profesionales evidencian una prevalencia de padecer el síndrome de burnout; en la dimensión agotamiento emocional el 15,8% evidencian una incidencia alta del síndrome, el 10,8% reportó una alta incidencia de despersonalización y el 9,2% una incidencia baja de realización personal. Se concluye determinando que los profesionales de enfermería no presentaron niveles críticos en la prevalencia del síndrome de burnout.

Salilas R, (30), en el año 2017, llevó a cabo una investigación en España, con el objetivo de analizar la prevalencia y la distribución del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería; el método de estudio fue de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo; 72 profesionales formaron muestra. Los resultados muestran que el 15,3% reportó un nivel bajo del síndrome de Burnout; el 83,3% reportó niveles bajos de cansancio emocional. El 45,8% reportó niveles bajos de despersonalización y el 23,6% reportó niveles bajos de realización personal. Se concluye determinando bajos niveles del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería.

Fajardo y Urbina (31), en el año 2021, en Lima, Perú; desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar el síndrome de burnout en tiempos de Covid 19 en profesionales de enfermería de Hospital San Jose, Callao. Se llevó a cabo un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal; en una muestra de 32 participantes. Los resultados del estudio muestran que 50,0% de participantes presentan el síndrome de burnout en un nivel medio; en lo que respecta a la dimensión agotamiento emocional el 50,0% de los participantes evidencian el síndrome en un nivel medio; en la dimensión despersonalización el 40,7% reportaron niveles altos del síndrome y en la dimensión realización personal el 96,9% alcanzó un nivel bajo. Se concluye determinando que la población que conforma el estudio presenta el síndrome en un nivel medio.

Villegas, S (32), en el año 2019, llevó a cabo un estudio en Ica, con el objetivo de determinar el nivel de síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Se desarrolló una metodología de estudio con enfoque cuantitativo, correlacional y de corte transversal; en una muestra de 65 participantes. En cuanto a los resultados se evidenció que existe una prevalencia de 64,6% sobre el síndrome de burnout en los participantes; se presentó un nivel medio de agotamiento emocional en el 50,8%, 47,7% en la dimensión despersonalización y 64,6% en lo que respecta a la realización personal. Se concluye determinando que el síndrome de burnout tiene una prevalencia de nivel medio en los participantes.

Vilchez, K (33), en el año 2018, desarrollo un estudio en Pimentel, con el objetivo de determinar los niveles del síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Referencial de Ferreñafe. Se tuvo en cuenta un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; en una muestra de 27 enfermeros y 30 técnicos de enfermería. En cuanto a los resultados, se encontró que el 47,4% de los participantes licenciados de enfermería presentaron una tendencia a padecer del síndrome de burnout, y el 43,9% de técnicos de enfermería también presentaron una tendencia a padecer del síndrome. En lo que respecta a las dimensiones del SB, el 71,9% presentó un nivel alto de agotamiento emocional, el 43,9% presentó un nivel medio de despersonalización y el 61,4% presentó un alto nivel de realización personal. Se concluye determinando un alto nivel de padecer el síndrome de burnout en el personal de enfermería. Se concluye determinado que existe una alta de que la población en estudio pueda padecer del síndrome de burnout.

Arias, et al (34), en el año 2017, desarrollo un estudio en Arequipa con el objetivo de determinar prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud de instituciones públicas y privadas de Arequipa. La investigación desarrolló un enfoque de estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Según las evidencias encontradas en cuanto al síndrome de burnout, el 90,6% presentó un nivel moderado del síndrome, el 5,6% de participantes tenía un nivel severo y el 3,8% de participantes un nivel leve. En lo que respecta al agotamiento emocional, el 52,6% presentó un nivel bajo, el 25,4% tenía un nivel moderado y el 23,0% presentó un nivel severo. En la dimensión despersonalización, el 43,2% de participantes alcanzó un nivel leve, mientras que el 23,5% alcanzó un nivel moderado y el 33,3% presentó un nivel severo. Finalmente la dimensión realización personal, según los resultados sobre el síndrome de burnout, el 61,0% de participantes presentó un nivel leve, el 13,1% tenía un nivel moderado y el 25,8% presentó un nivel severo. Se concluye determinando que el síndrome de burnout se manifestó en un nivel moderado en los participantes del estudio.

El profesional de enfermería debe conseguir adaptarse a los distintos procesos físicos y fisiológicos y sociales, que se le presenten con el único fin de crear un ambiente positivo y seguro para ejercer sus funciones dentro del ambiente

laboral; el síndrome de burnout se relaciona con el estrés crónico laboral, por lo que puede causar una alteración en la salud mental; por lo que es importante monitorear y controlar a la persona que padece el síndrome para establecer estrategias de prevención que permitan afrontar este síndrome.

En cuanto a la justificación teórica del estudio, de acuerdo al conjunto de teorías y deficiencias que se encontraron para conformar el estudio, permitan brindar información actualizada, con el fin de ampliar conocimientos a los que forman parte del estudio, con el fin de que se generen aportes teóricos de importante valor científico. En lo que respecta al valor práctico, los resultados que se obtengan del estudio, permitan proponer planes de prevención frente a la presencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería, ya que el profesional debe encontrar facultades psicológicas saludables frente a la labor que realiza. En valor social, que abarca el estudio es la aportar información válida que permita el beneficio del personal de enfermería en lo que respecta al cuidado de la salud mental. En cuanto al valor metodológico, la investigación se estructura según el método científico, estudiando a la variable sin que esta sea manipulada; con la aplicación de técnicas de recojo de información válida, a través de instrumentos válidos y confiables permitan recoger datos fiables del problema en estudio, además de que será de uso favorable para futuras investigaciones.

Por tal motivo se establece como objetivo general determinar el nivel del síndrome de burnout en profesionales de enfermería de un Hospital de nivel III -1 en Lima este, 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

Se realizará un estudio con enfoque cuantitativo, ya que se utilizó la estadística y el cálculo numérico, con el propósito que se recojan los datos y sean analizados de manera exacta.

En cuanto al diseño de investigación, se llevó a cabo un estudio no experimental, ya que solo se observarán el comportamiento de las variables, para su posterior análisis. Según la secuencia de corte será transversal, ya que el recojo de la información se realizará en un solo momento (35).

2.2. Población

La población de estudio estuvo conformada por todos los profesionales de enfermería de un Hospital de Lima, la cual comprende un total de 245 profesionales.

La muestra tuvo efecto en la determinación de fórmula para poblaciones finitas, estableciéndose un total de 150 participantes.

Los criterios de inclusión fueron evaluados de la siguiente forma, se consideró, a todo profesional de enfermería de la Institución de Salud, y a través de la aceptación de su participación en el estudio a través del consentimiento informado; por otro lado, en los criterios de exclusión, no serán considerados todo aquel profesional de enfermería que este con licencia o vacaciones y los que no deseen participar del estudio.

Se utilizó el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, en el que se le asignó un número de orden a cada individuo que participó en la investigación, para ser seleccionado de forma aleatoria y ser incluido dentro de la muestra, considerando las características de los criterios de inclusión y exclusión.

2.3. Variable de estudio

El estudio presenta una variable de naturaleza cualitativa, como lo es el síndrome de burnout, que a su vez tiene una medición en una escala ordinal.

Variable 1: Síndrome de burnout

Definición conceptual, El síndrome de burnout, se define como el resultado del desgaste ocupacional que se desarrolla en respuesta al estrés crónico interpersonal dentro del entorno laboral, la misma que se relaciona con el agotamiento emocional, la realización personal y la despersonalización (36).

Definición operacional, Son aquellas afecciones que causa el estrés al personal de enfermería debido a las grandes presiones y excesiva carga laboral, manifestado por irritabilidad, fatiga, agotamiento físico y emocional, actitudes negativas en las relaciones interpersonales, desmotivación laboral, frustración personal y baja autoestima; el cual fue medido mediante el cuestionario de Maslach Burnout.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó la encuesta como técnica de recogida de datos, la misma que permitirá obtener datos de los usuarios cuyas opiniones impersonales interesan a los investigadores (35).

Por otra parte para medir el síndrome de burnout en los participantes, se utilizó el Inventario de Maslach Burnout (MBI), creado por Maslach y Jackson en el año 1981; la adaptación peruana fue realizada por Calderón en el año 2020 (25); el instrumento comprende de 22 preguntas, a su vez se establecen tres dimensiones: Agotamiento emocional, con 9 preguntas; realización personal, con 8 preguntas y despersonalización con 5 preguntas.

Para interpretar a la variable se estableció la siguiente clasificación categórica: Alta (89 – 132), Medio (45 – 88), Baja (0 – 44).

La validez de instrumento, fue realizada por Calderón en el año 2020, mediante el análisis factorial exploratorio y confirmatorio, siendo adecuado la prueba de KMO, con un valor de 0,90. La confiabilidad del instrumento, se llevó a través de

la prueba estadísticas de coeficientes alfa y omega, donde se obtuvo una puntuación de 0,845 y 0,918, concluyendo que el instrumento es confiable (25).

2.5. Proceso de recolección de datos

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para el desarrollo de estudio se solicitó la carta de presentación, la misma que fue emitida por la Universidad María Auxiliadora; documento que fue presentado a la Institución de Salud, con el fin de poder gestionar la aplicación del instrumento de recolección de datos con el personal responsable.

2.5.2. Aplicación de los instrumentos de recolección de datos

Entre los meses de abril y mayo, se procedió a la recolección de datos, presentado a cada participante el instrumento y así mismo el objetivo por el que se estuvo realizando el estudio, por otra parte se hizo de conocimiento el consentimiento informado que permitía u participación en el estudio, para luego pasar a responder las preguntas del cuestionario, en un tiempo aproximado de 10 minutos; posteriormente esos datos fueron almacenados en una base de datos.

2.6. Métodos de análisis estadísticos

En el análisis estadístico del estudio fue realizado mediante la estadística descriptiva, a través de tablas de frecuencia y porcentaje, por el que las respuestas que emitieron los participantes en cada encuesta fueron codificadas, y analizados en el programa estadístico SPSS. Finalmente se obtuvieron los resultados, expresados en tablas y figuras, los que fueron interpretados para dar a conocer el informe final de estudio.

2.7. Aspectos éticos

La utilización de los principios bioéticos aplicados en los profesionales de enfermería, están establecidos según el informe de Belmont siguiente el análisis (37):

Principio de autonomía

Se procedió a hacer de conocimiento a los participantes el documento de recolección de datos; indicando además que tenían la opción de participar o no en el estudio, apreciándose en este punto el principio de autonomía

Principio de beneficencia

En lo que respecta al principio de beneficencia, se trabajó con los profesionales de enfermería para brindarles el mayor beneficio posible con los resultados obtenidos del estudio, defendiendo el derecho a la participación voluntaria en el estudio; siendo tratados con amabilidad y respeto.

Principio de no maleficencia

En este punto, se dejaron en claro las inquietudes de los participantes, indicándose que su participación no perjudicara la integridad de ningún profesional.

Principio de justicia

Finalmente, en cuanto al principio de justicia; los participantes fueron tratados con respeto, cordialidad e igualdad, sin preferencias o discriminación de raza o religión

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los profesionales de enfermería de un Hospital de Lima, 2022

Datos sociodemográficos	Total	
	N	%
	150	100
Edad		
De 25 a 30 años	6	4.0
De 31 a 35 años	14	9.3
De 36 a 40 años	26	17.3
De 41 a 45 años	16	10.7
De 46 a 50 años	29	19.3
De 51 a más años	59	39.3
Sexo		
Femenino	104	69.3
Masculino	46	30.7
Estado civil		
Soltero	41	27.3
Casado	36	24.0
Conviviente	73	48.7

La tabla 1, muestra los datos sociodemográficos de los participantes que conforman la muestra, del total de 150 profesionales, en cuanto a la edad, 39.3% presentaron edades entre 51 a más años, 19.3% edades entre 46 a 50 años, 17.3% edades entre 36 a 40 años y 4.0% edades entre 25 a 30 años. En lo que respecta al sexo, el 69.3% corresponde a 104 profesionales de sexo femenino y 30.7% corresponde a 46 profesionales varones. En cuanto al estado civil, 48.7% son convivientes, 27.3% son solteros y 24.0% son casados.

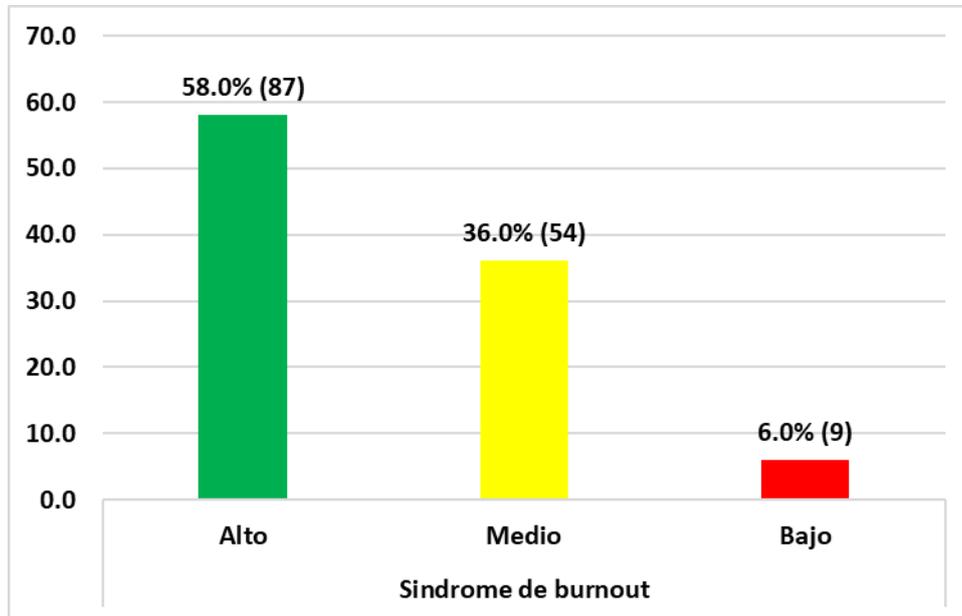


Figura 1. Síndrome de burnout en personal de enfermería de un hospital de nivel III-1, Lima Este, 2022 (N=150)

En la figura 1, se muestra el nivel de síndrome de burnout entre 150 profesionales de enfermería; el 58,0% de 87 profesionales reportó niveles altos, el 36,0% de 54 profesionales reportó un nivel medio y el 6,0% de 9 profesionales niveles bajos.

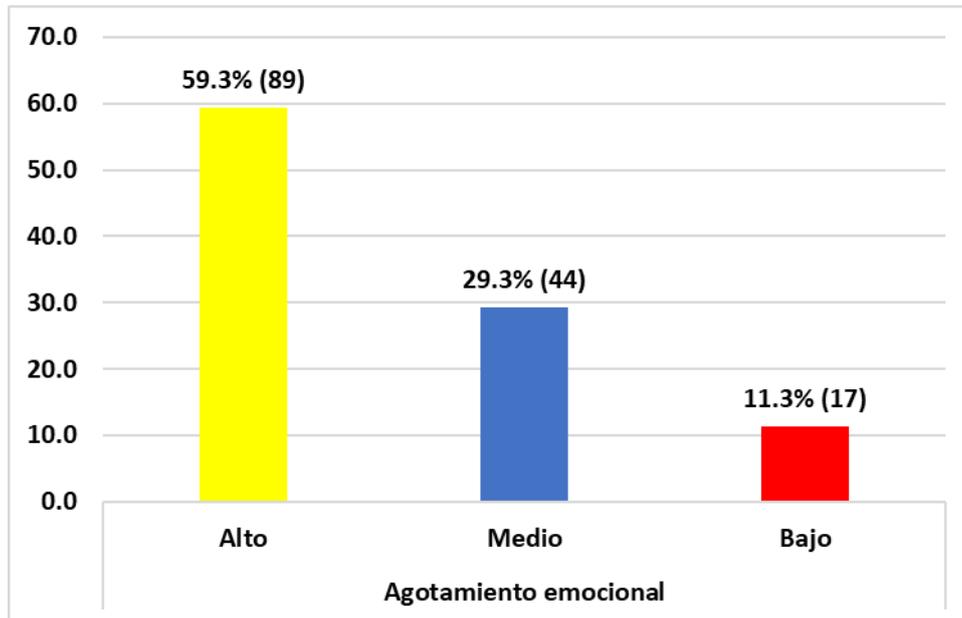


Figura 2. Síndrome de burnout en la dimensión “agotamiento emocional” en el personal de enfermería de un hospital de nivel III-1, Lima Este, 2022 (N=150)

En la figura 2, se muestra el síndrome de burnout en la dimensión agotamiento emocional en 150 profesionales de enfermería; el 59,3% de 89 profesionales reportaron niveles altos, el 29,3% de 44 profesionales evidenciaron un nivel medio y el 11,3% de 17 profesionales presentaron niveles bajos.

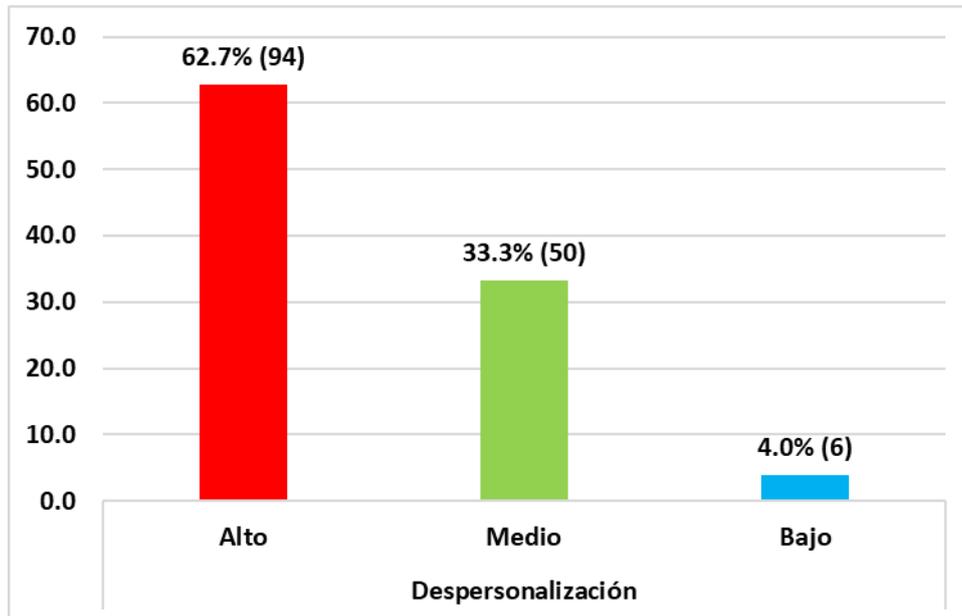


Figura 3. Síndrome de burnout en la dimensión despersonalización en el personal de enfermería de un hospital de nivel III – 1, Lima Este, 2022 (N=150)

En la figura 3, se muestra el nivel de síndrome de burnout en la dimensión de despersonalización entre 150 profesionales de enfermería; se encontró que el 62,7% de 94 profesionales reportaron niveles alto, el 33,3% de 50 profesionales reportaron un nivel medio y el 4,0% de 6 profesionales reportaron niveles bajos del síndrome de burnout.

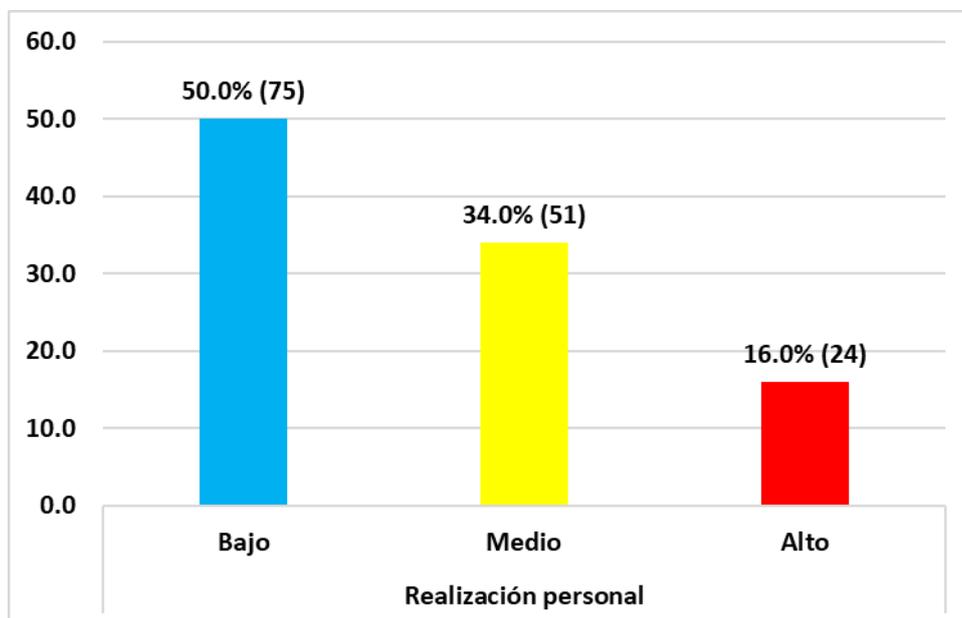


Figura 4. Síndrome de burnout en la dimensión realización personal en el personal de enfermería de un hospital de nivel III – 1, Lima Este, 2022 (N=150)

En la figura 4, se observa el nivel de síndrome de burnout en la dimensión realización personal entre 150 profesionales que conforman el personal de enfermería, donde el 50,0% de 75 profesionales reportaron niveles bajos, el 34,0% de 51 profesionales reportaron un nivel medio del síndrome y el 16,0% de 24 reportaron niveles altos del síndrome.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

En el presente estudio se plantea determinar el nivel de síndrome de burnout en el personal de enfermería de un hospital de nivel III – 1, de Lima Este, 2022; por lo que para la recolección de datos se utilizó el cuestionario de Maslach Burnout, la misma que mide el síndrome burnout, el cual fue adaptado para la aplicación en la población de estudio. En esta sección de estudio se contrastan los hallazgos de estudio con los resultados de los antecedentes, presentados a continuación:

En cuanto al objetivo general sobre el nivel de síndrome de burnout en el personal de enfermería de un hospital de nivel III – 1, en Lima este, según los resultados de estudio se encontró una mayor presencia del síndrome de burnout en un nivel alto en el 58,0% de los profesionales de enfermería, seguida de un porcentaje de nivel medio del síndrome en el 36,0%, finalmente se alcanzó a mostrar resultados en un porcentaje mínimo de la presencia del síndrome de burnout en un nivel bajo en el 6,0% de los profesionales de enfermería.

Los resultados son similares a los encontrados por Fajardo y Urbina (31), según los resultados encontrados, el 50.0% de los participantes presentaron un nivel medio del síndrome de burnout. A diferencia de Arias, et al. (34), que evidenciaron que los participantes presentaron un nivel moderado sobre el síndrome de burnout en un porcentaje de 90,6%, un nivel severo en el 5,6% y leve en el 3,8% de la población en estudio.

Los resultados evidencian un nivel alto de presencia del síndrome de burnout, debido a la incidencia de resultados significativos en las dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, ya que es constante el desgaste físico y mental; por lo que las relaciones interpersonales están siendo afectadas, lo que podría intervenir negativamente en la atención hacia los pacientes.

En lo que respecta a las dimensiones del síndrome de burnout presentes en la población de enfermería; en la dimensión agotamiento emocional, se alcanzó un porcentaje de nivel alto de presencia del síndrome en el 59,3% de los participantes, el 29,3% alcanzó en menor grado la presencia del síndrome en un nivel medio, por otra parte el 11,3% alcanzó una presencia de nivel bajo del síndrome de burnout.

Los resultados son similares a los encontrados por Vélchez (33), donde se evidenció que el 71,9% de los profesionales de enfermería presentaron un nivel alto del síndrome de burnout en la dimensión agotamiento emocional. Por otra parte Arias, et al. (34), difiere de los resultados encontrados, donde el 52,6% de los participantes alcanzó un nivel alto del síndrome de burnout en la dimensión agotamiento emocional, el 25,4% en un nivel moderado y en un nivel severo en el 23,0% de participantes.

Los resultados nos muestran la realidad actual de la presencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería del nosocomio, cabe mencionar que el síndrome de burnout afecta la salud física y mental de quien la padece, por lo que se entiende que la carga laboral es muy tediosa y muy recargada, provocando cansancio físico y por consiguiente el agotamiento emocional; en tal sentido es conveniente encontrar mecanismos que ayuden a afrontar y crear mecanismos que mejoren el ambiente laboral, con el fin de lograr factores organizacionales que jueguen a favor de la institución de salud.

En cuanto al nivel del síndrome de burnout en la dimensión despersonalización, 62,7% de los participantes presentaron en mayor grado un nivel alto del síndrome de burnout, seguida de una parte de la muestra que presentó el síndrome en menor grado en un nivel medio en el 33,3%, y el 4,0% lo presentó en menor grado representado por un nivel bajo del síndrome de burnout.

Los resultados son similares a los encontrados por Fajardo y Urbina (31), donde el síndrome de burnout estuvo presente en el 40,7% de los participantes en un nivel alto en la dimensión despersonalización. Por otra parte Villegas (32), no

coincide con el estudio ya que encontró que el 47,7% de profesionales encuestados presentaron el síndrome de burnout en un nivel medio en la dimensión despersonalización. Los datos que presenta Vílchez (33), no colinden con el estudio ya que el 43,9% presento un nivel medio de despersonalización y el 61,4% presento un alto nivel de realización personal, correspondiente al síndrome de burnout.

Los resultados evidencian que debido a las circunstancias actuales, en la que se encuentran la atención a los pacientes, se percibe cierta insensibilidad para tratar a los pacientes debido a la presión y extensa carga laboral que ejercen la funciones a desarrollar; se preocupan mucho porque todo se vuelva mecanizado, y no actúen emocionalmente, lo cual repercute sustancialmente en la atención a las demandas de salud de los pacientes.

En cuanto al nivel del síndrome de burnout en la dimensión realización personal, los participantes presentaron un nivel bajo del síndrome en el 50,0% de los participantes evaluados, el 34,0% de los participantes presentaron el síndrome en un nivel medio, por otra parte se evidenció en menor grado el síndrome de burnout en un nivel bajo en el 16,0% de los profesionales de enfermería.

Los resultados difieren de los encontrados por Fajardo y Urbina (31), se evidencio que en la dimensión realización personal el 96,9% alcanzó un nivel bajo con respecto al síndrome de burnout. Así mismo Villegas (32), no coincide con los resultados encontrados, ya que la dimensión despersonalización estuvo presente en nivel medio en el 64,6% de los participantes. Por otra parte los datos que presenta Vílchez (33), coinciden con el estudio ya que el 61,4% presento un alto nivel de realización personal.

Los resultados evidencian un bajo nivel de síndrome de burnout en lo que respecta a la realización personal, por lo que cree que los profesionales no se sienten animados, ni activos para trabajar en el ambiente laboral en el cual se encuentran, pues sienten que pueden tratar mal a los mismos por los problemas emocionales presentes, por lo que además perciben que no han podido desarrollar mayores logros personales en el ambiente laboral, por lo que desmerecen el trabajo que realizan.

4.2 Conclusiones

- En cuanto al nivel de síndrome de burnout en los profesionales de enfermería, predominó un nivel alto del síndrome de burnout, por lo que la consecuencia de ello es la evidencia del riesgo físico y emocional en los participantes, la cual afecta la integridad y la salud mental del personal de enfermería.
- En lo que respecta al síndrome de burnout en la dimensión agotamiento emocional, se presentó en mayor porcentaje en un nivel alto del síndrome de burnout, lo que hace presumir que los profesionales se sienten agotados, ansiosos y fatigados emocionalmente.
- En cuanto al síndrome de burnout en la dimensión despersonalización, se encontró la presencia en mayor porcentaje un nivel alto del síndrome de burnout, lo que pone en evidencia actitudes negativas, irritabilidad y desmotivación en el ámbito laboral.
- En lo que respecta al síndrome de burnout en la dimensión realización personal, se evidencia insatisfacción con los logros obtenidos en su vida profesional hasta el momento, por lo que se presentó en mayor grado un nivel bajo del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería.

4.3 Recomendaciones

1. A la Institución de salud, realizar orientaciones o programas que permitan prevenir el síndrome de burnout y se pueda generar un buen ambiente de trabajo, y de tal forma se pueda cumplir con el desempeño de las funciones correspondientes, ya que de acuerdo a los hallazgos del estudio se debe afianzar más en la identificación de este síndrome, para así lograr

que los objetivos que se proyecten, se logren y que permitan el correcto desarrollo del profesional de enfermería.

2. A los profesionales de enfermería se les recomienda buscar ayuda psicológica y crear estrategias de afrontamiento, que permitan establecer un ambiente social cómodo, con empatía y comprensión entre los individuos, facilitando la adaptación de las demandas de trabajo.

3. A la Universidad María Auxiliadora, hacer público los resultados a fin de que sirvan como antecedentes para futuras investigaciones, con el que se puedan implementar programas de capacitación orientados a establecer estrategias que permitan mayor afrontamiento frente a los problemas que se presenten en la salud mental.

4. A los investigadores, realizar estudios similares que permitan insertar contenidos teóricos actualizados y contribuir a la formación profesional de los estudiantes, enfatizando el cuidado de la salud mental.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Silva R, Silva V. Pandemia de la Covid 19: Síndrome de burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña de Brasil. Rev. Enferm. Clin. [revista en internet] 2021 [citada 5 de abril 2022]; 31(2): p. 128 - 129. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7603962/>.
2. Organización de las Naciones Unidas. Diabetes: Salud mental en el personal de salud. [sede web]. Ginebra: ONU; 2022 [citado 5 de abril 2022]. [Internet]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/01/1502562>
3. Lozano A. Impacto de la epidemia del coronavirus (COVID 19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev. Neuropsiquiatr. Rev. Neuropsiquiatr. [revista en internet] 2020 [citada 5 de abril 2022]; 83(1): p. 51 - 56. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3687/4087>
4. Zerbini G, Ebigbo A, Reicherts P, Kunz M, Messman H. Carga psicosocial de los profesionales de la salud en tiempos de COVID-19: una encuesta realizada en el Hospital Universitario de Augsburgo. Rev. Ger. Med. Sci. [revista en internet] 2020 [citado 5 de abril 2022]; 18 (0): p. 1 – 9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7314868/?report=reader>
5. Yalili, M, Niroomand, M, Hadavand, F, Zeinali, K, Fotouhi, A. Burnout entre los profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19: un estudio

transversal. Rev. Int Arch Occup Environ Health. [revista en internet] 2021 [citado 5 de abril 2022]; 94 (6): p. 1345 – 1352. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33864490/>

6. Zhang Y, Wang C, Pan W, Zheng J, Gao J, Huag X, et al. Estrés, agotamiento y estrategias de afrontamiento de las enfermeras de primera línea durante la epidemia de COVID-19 en Wuhan y Shanghai, China. Rev. Revista Psiquiatr. Frontal. [revista en internet] 2020 [citado 5 de abril 2022]; 11 (0): p. 1 – 9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7649755/>
7. Rendon M; Peralta S; Hernandez E; Hernandez R; Vargas M; Favela M. "Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. Rev. Enfer. Global [revista en internet] 2020 [citado 5 de abril 2022]; 19 (59): [Aprox. 25 pp.]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.398221>"
8. Borges E, Queiros C, Abreu M, Monasterio M, Baldonado M, Baptista p, et al. Burnout entre enfermeros: Un estudio comparativo. Rev. Latin. Enferm. [revista en internet] 2021 [citado 5 de abril 2022]; 29(0): pp. 1 - 11. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4320.3432>
9. Martínez V, Martínez J. Estudio comparativo México - Colombia para conocer los principales factores del estrés laboral. Rev. Hit. Cien, Econ. Admin. [revista en internet] 2018 [citado 5 de abril 2022]; 24(70): pp. 486 - 499. Disponible en: <https://revistas.ujat.mx/index.php/hitos/article/view/2947/2267>

10. Sánchez J, Gonzáles T, Piscina S, López M, Zárate C. Estado emocional y psicologico del personal de enfermeria agredido durante la pandemia de covid 19 en Latinoamerica. Rev Colomb. Psiquiatr. [revista em internet] 2021 [citado 5 de abril 2022]; 4(1): pp.1 - 7. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.08.006>
11. Vásquez E, Aranda C, López M. Síndrome de burnout y justicia organizacional en profesionales de enfermería de Hospitales de tercer nivel en la ciudad de Medellín. Rev. Asoc. Españ. [revista en internet] 2021 [citado 5 de abril 2022]; 29(4): pp. 330 - 339. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400330
12. Matinic K, Souza F, De Lima G. Síndrome de burnout en profesionales de enfermería de la ciudad de Punta Arenas, Chile. Rev. Enferm. [revista en internet] 2020 [citado 5 de abril 2022]; 29(0): pp. 1 - 12. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2019-0273>
13. Ministerio de Salud Minsa: Guía técnica para el cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del COVID-19 (R.M. N° 180-2020-MINSA) / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Mental. [sede web].Lima; Ministerio de Salud; 2020 [citado 5 de abril 2022]. [Internet]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>
14. Lauracio C; Lauracio T. Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de Salud. Rev Innova Educ. [revista en línea] 2020 [citado 5 de

abril 2022]; 2(4): [Aprox. 11 pp.]. Disponible en:
<https://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/90>

15. Sarmiento G. Burnout in the emergency service of a hospital. *Rev. Horiz. Med.* [revista en internet] 2019 [citada 5 de abril 2019]; 19(1): Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.11>
16. Lozano A. "El síndrome de burnout en los profesionales de salud en la pandemia por la COVID-19. *Rev. Neuropsiquiatr* [revista en internet] 2021 [citada 5 de abril 2022]; 84(1): pp. 1 - 2. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3930/4477>"
17. Aguilar M, Luna J, Tovar A, Blancarte E. "Burnout Syndrome. Biodevelopment and reversion of the impacts in the health sector of the State of Guanajuato, Mexico. *Rev. Reg. Soc.* [revista en internet] 2020 [citado 5 de abril 2022]; 32(0): e 1308: Disponible en: <https://doi.org/10.22198/rys2020/32/1308>"
18. Saborío L, Hidalgo L. "Síndrome de Burnout. *Rev. Med.* [revista en internet]. 2015 [citado 5 de abril 2022]; 32(1): pp. 119-124. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014"
19. Organización Mundial de la Salud: D Burn-out un "fenómeno ocupacional": Clasificación Internacional de Enfermedades. [sede web]. Ginebra: OMS; 2022 [citado 5 de abril 2022]. [Internet]. Disponible en:

<https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupational-phenomenon-international-classification-of-diseases>

20. Gómez L, Estrella D. Síndrome de Burnout: una revisión breve. Rev. Cien. Human. [revista en internet] 2015 [citada 5 de abril 2022]; 2(3): pp. 116 - 122. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/304625645_Sindrome_de_Burnout_Una_revision_breve
21. Olivares V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. Rev. Cienc. Trab. [revista en internet] 2017 [citado 5 de abril 2022]; 19(58): pp. 59 - 63. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492017000100059
22. Jiménez P. "Burnout Syndrome in health personnel of Critical Medicine Units. Rev. Camb. Med. [revista en internet] 2018 [citado 5 de abril 2022]; 17(2): pp. 34 - 39. Disponible en: <https://doi.org/10.36015/cambios.v17.n2.2018.301>" **PORQUE PONE COMILLAS AQUÍ NO VAN COMILLAS CEÑIRSE AL ESTILO VANCOUVER, ADEMÁS NO SE PUEDE ACCEDER AL DOCUMENTO**



No se puede acceder a este sitio web

revistahcam.iess.gob.ec ha tardado demasiado tiempo en responder.

Prueba a:

- Comprobar la conexión
- [Comprobar el proxy y el cortafuegos](#)
- [Ejecutar Diagnósticos de red de Windows](#)

ERR_CONNECTION_TIMED_OUT

Volver a cargar

23. Olivares V, Mena L, Jélvez C, Macía, F. Validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) en profesionales chilenos. *Universitas Psychologica* [Internet] 2014 [citado 5 de abril 2022]; 13(1). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64730432013>
24. Cardoso B, Freire I. Stress, Burnout and Coping in Health Professionals: A Literature Review. *Rev. IMEPUB. Journals.* [revista en internet] 2017 [citada 8 de febrero 2022]; 1(4): Disponible en: <https://www.imedpub.com/articles/stress-burnout-and-coping-in-healthprofessionals-a-literature-review.pdf>
25. Calderón, G, Merino C. **U**Analysis of the Internal Structure of the Maslach Burnout Inventory (Human Service Survey) in Peruvian Physicians. *Rev. Cienc. Salud.* [revista en internet] 2020 [citado 5 de abril 2022]; 18(2): pp.

1 - 17." Disponible en:
<https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/9275/8219>

26. De las Salas R, Díaz D, Serrano D, Ortaga S, Tuesca R, Gutierrez C. Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico. Rev. Sal. Pública [revista en internet] 2021 [citado 5 de abril 2022], 23(6): pp. 1 - 8. Disponible en:
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/97141>
27. Cerón Lopez, E. Burnout syndrome in nursing staff of public and private hospitals in Guayaquil, Ecuador. Rev. Med. Invest. [revista en internet] 2020 [citado 5 de abril 2022]; 1(1): pp. 33 - 40. Disponible en:
<https://www.revistaclinicaguayaquil.org/index.php/revclinicaguaya/article/view/55/18>
28. Villazimar M, Tarazona E. "Síndrome de burnout en profesionales de enfermería de una clínica en Cúcuta. Rev. Interf. [revista en internet] 2019 [citado 5 de abril 2022]; 2(1): pp. 1 - 6. Disponible en:
<http://www.unilibrecucuta.edu.co/ojs/index.php/ingenieria/article/view/467>
29. Muñoz S, Ordoñez J, Solarte M, Valverde Y, Villarreal S, Zemanate M. Síndrome de burnout en enfermeros del Hospital Universitario San José, Papeyan. Rev. Med. Risaralda [revista en internet] 2018 [citada 5 de abril 2022]; 24(1): pp. 34 - 37. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672018000100006

30. Salillas R. Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario: un estudio descriptivo. Rev. Enferm. Trab. [revista en internet] 2017 [citada 8 de febrero 2022]; 7(3): pp. 65-69. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6112224>
31. Fajardo G, Urbina M. Síndrome de burnot en tiempos de Covid 19 en profesionales de enfermeria del Hospital San Jose, Callao, Perú. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades, 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12872/637>
32. Villegas S. Nivel de síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de esterilización del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima, Perú. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Autónoma de Ica, 2019. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/815>
33. Vilchez K. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del Hospital referencial de Ferreñafe, Pimentel, Perú. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Señor de Sipan, 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/5014>
34. **FALTA ESTA CITA**
35. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Ruta cuantitativa, cualitativa y mixta. In. México: Mc Graw Hill; 2018. p. 148 - 151.

36. Pereira S, Fornés J, Unda S, Pereira G, Juruena M, Cardoso L. Confirmatory factorial analysis of the Maslach Burnout Inventory – Human Services Survey in health professionals in emergency services. Rev. Enfer. [revista en internet] 2021 [citado 5 de abril 2022]; 29(0): pp. 3386. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.3320.3386>

37. The National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. [Internet]. Department of Health, Education, and Welfare; 2019. [citado 5 de abril del 2022]: 10 pp. Disponible en: https://www.hhs.gov/ohrp/sites/default/files/the-belmont-report-508c_FINAL.pdf

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Ítems	Criterios para asignar valores
Síndrome de burnout	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Según la escala de medición: Ordinal.	El síndrome de burnout, se define como el resultado del desgaste ocupacional que se desarrolla en respuesta al estrés crónico interpersonal dentro del entorno laboral, la misma que se relaciona con el agotamiento emocional, la realización personal y la despersonalización (35).	Son aquellas afecciones que causa el estrés al personal de enfermería debido a las grandes presiones y excesiva carga laboral, manifestado por irritabilidad, fatiga, agotamiento físico y emocional, actitudes negativas en las relaciones interpersonales, desmotivación laboral, frustración personal y baja autoestima; el cual fue medido mediante el cuestionario de Maslach Burnout.	Agotamiento emocional	Cansancio físico. Desgaste emocional. Agotamiento. Fatiga.	(9) 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20	Alto (89 -132) Medio (45 – 88) Bajo (0 – 44)
				Realización personal	Frustración personal. Baja autoestima.	(8) 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21	
				Despersonalización	Actitudes negativas. Irritabilidad. Desmotivación hacia el trabajo.	(5) 5, 10, 11, 15, 22	

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO 1: INVENTARIO DE MASLASH BURNOUT (MBI)

I. Presentación

Estimado colaborador, nos encontramos realizando un estudio para determinar el nivel de síndrome de burnout en el personal de enfermería de un Hospital de Lima, 2022. Para obtener los datos necesarios necesitamos de su participación voluntaria; su respuesta sincera a las preguntas que le planteamos será anónima. Agradeceremos sinceramente su participación.

II. Datos generales

- Edad: _____
- Sexo: Masculino () Femenino ()
- Estado civil: Soltero (...) Conviviente (...) Casado (...) Separado (...)

III. Indicaciones

A continuación se presenta una serie de preguntas a los que deberá usted responder eligiendo una sola alternativa como respuesta

Escala	Valor
0	Nunca
1	Algunas veces al año
2	Una vez al mes
3	Algunas veces al mes
4	Una vez a la semana
5	A diario

Nº	ENUNCIADOS	0	1	2	3	4	5
1	Me siento emocionalmente agotado (a) por mi trabajo						
2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío (a).						
3	Cuando me levanto por la mañana y enfrento otra jornada de trabajo me siento cansado (a).						
4	Siento que trabajar todo el día con personas me cansa.						
5	Siento que el trabajo que realizo todos los días me cansa.						
6	Me siento frustrado (a) por mi trabajo.						
7	Siento que dedico demasiado tiempo a mi trabajo.						
8	Siento que el trabajar con contacto directo con las personas me cansa.						
9	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.						
10	Siento que puedo entablar relaciones con compañeros fácilmente.						
11	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis compañeros.						
12	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo.						
13	Me siento con mucha energía al realizar mi trabajo.						
14	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis compañeros.						
15	Me siento estimulado (a) después haber trabajado con mis compañeros.						

16	Creo que consigo muchas cosas valiosas en mi trabajo.						
17	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.						
18	Siento que trato a algunos compañeros como si fueran objetos impersonales.						
19	Siento que me he vuelto más duro (a) con la gente.						
20	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.						
21	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis compañeros.						
22	Me parece que mis compañeros me culpan de sus problemas.						

Anexo C. Consentimiento informado

Consentimiento informado para participar en el estudio

Estimado profesional en enfermería, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

Título del proyecto: Síndrome de burnout en personal de enfermería de un Hospital de Lima, 2022.

Nombre de las investigadoras: Ana Vilma Izarra Rojas y Renee Segovia Carbajal.

Propósito del estudio: Determinar el nivel del síndrome de burnout en personal de enfermería de un Hospital de Lima.

Beneficio por participar: Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias concientización y sensibilización sobre la práctica de automedicación en estudiantes de enfermería.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.

Costos por participar: No se realizará pago alguno por su participación.

Renuncia: Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.

Participación voluntaria: La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro haber sido informado del nombre, los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.

- Nombre y apellido del participante:
- Documento de identidad (DNI):

FIRMA O HUELLA

