



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

**“SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE SALUD
DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SERGIO
E. BERNALES, 2022”**

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

AUTOR:

Lic. MAITA RUELAS, JÉSICA

<https://orcid.org/0000-0002-4399-3458>

ASESORA:

Mg. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR

<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>

LIMA – PERU

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Maita Ruelas, Jéssica** con DNI **09551471**, en mi condición de autor del trabajo académico presentada para optar el **título profesional de especialista en enfermería en emergencias y desastres**, de título **“SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES, 2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **15%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 07 días del mes de febrero del año 2023.

Lic. Maita Ruelas, Jéssica
DNI 09551471

Mg. Fajardo Canaval, María Del Pilar
DNI 25697604

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	3%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
5	www.medigraphic.com Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.uide.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	1library.co Fuente de Internet	1%
10	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%

INDICE GENERAL

RESUMEN	5
ABSTRACT	6
I. INTRODUCCIÓN	7
II. MATERIALES Y MÉTODOS,.....	14
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS.....	28

INDICE DE ANEXOS

ANEXO A. Matriz de Operacionalización.....	29
ANEXO B. Instrumento de recolección de datos.....	30
ANEXO C. Consentimiento informado.....	32
ANEXO D. Hoja de informe de similitud.....	34

RESUMEN

Objetivo: El objetivo del presente estudio, es determinar el nivel de Síndrome Burnout en el personal de salud del Servicio de Emergencia, del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2022. **Materiales y métodos:** La metodología utilizada es de un enfoque descriptivo, cuantitativo, de cohorte transversal, no experimental. Las unidades muestrales estarán comprendidas por 108 profesionales de la salud, entre médicos, enfermeros y personal técnico, del servicio de emergencia, del Hospital Nacional, Sergio E. Bernales. El **instrumento** utilizado es Cuestionario Maslach Burnout, con nivel de validez y confiabilidad adecuado, consta de tres dimensiones y 22 ítems. **Resultados:** serán presentados en gráficos y tablas estadísticas, según el análisis cuantitativo; se obtendrán mediante el procesador de datos SPSS 26, con el cual se logrará identificar el nivel de síndrome de burnout en los encuestados, así como la dimensión más alta. **Conclusiones:** los resultados obtenidos en el presente estudio, según los objetivos planteados, contribuirá a que la institución emplee estrategias adecuadas para disminuir el nivel de Síndrome Burnout en los profesionales de salud del servicio de Emergencia, mejorando la atención y productividad.

Palabras Clave: Burnout, agotamiento emocional, realización profesional y despersonalización (DeCS).

Abstract

Objective: The objective of present research is to assess the level of Burnout Syndrome in health personnel of the Sergio E. Bernales National Hospital's Emergency Department, 2022. **Materials y methods:** the methodology used is a descriptive, quantitative, cross-sectional cohort, non-experimental approach. The sample units will be made up of 108 health professionals, including medical doctors, nurses and technical personnel, from Sergio E. Bernales National Hospital's Emergency Department. The **instrument** used is the Maslach Burnout Questionnaire, with an adequate level of validity and reliability, consisting of three dimensions and 22 items. **Results:** these will be presented in graphs and statistics tables, according to the quantitative analysis; they will be obtained through the SPSS 26 data processor, which will be used to identify the level of burnout syndrome in the interviewees, as well as the highest dimension. **Conclusions:** The results obtained in this study, according to the objectives set out, will help the institution to employ appropriate strategies to reduce the level of Burnout Syndrome in health professionals in the Emergency Department, improving care and productivity.

Key words: Burnout, emotional burnout, professional fulfillment and depersonalization (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha incluido al “burnout”, en la clasificación enfermedades internacionales; añadiéndolo a la sección de “Problemas asociados”, definiéndolo como:” síndrome resultante del estrés crónico del trabajo que no ha sido gestionado con éxito”, en el cual los profesionales manifiestan sentimiento de agotamiento, rendimiento laboral reducido y sentimientos negativos hacia el trabajo (1).

Los profesionales de salud presentan con frecuencia el síndrome, como consecuencia al estrés originado y acumulado en el trabajo, dando como resultado una combinación de despersonalización, agotamiento emocional y reducción de sus capacidades personales (2).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la OMS, en un artículo publicado en el 2022, afirman que cada año se pierde 12000 millones de días de trabajo debido a la ansiedad y la depresión, ocasionando casi un billón de dólares en gastos a la economía mundial. Durante la pandemia, el COVID19, provocó un aumento de la depresión y la ansiedad, aproximadamente un 25%, en todo el mundo, evidenciando la falta de preparación y escasez crónica de recursos de los gobiernos para lidiar este problema de la salud mental a nivel mundial (3).

Asimismo, en un estudio realizado en Etiopía, identificaron una prevalencia del 17.3% de agotamiento en personal de salud anestesista (4).

En otro artículo publicado en España, en el año 2022, el autor afirma que, en Estados Unidos, en el año 2021, 47 millones de personas abandonaron su trabajo tras presentar agotamiento, la cifra más alta, a lo largo de su historia. Seis de cada diez trabajadores, se sienten agotados. Este síndrome es el resultado del agotamiento mental, físico y emocional, ocasionado por el estrés del trabajo, generando depresión, desapego y desmotivación. Así mismo afirma que, en china miles de empleados abandonan sus trabajos, mudándose a ciudades más baratas, con empleos menos exigentes, para dedicarse más tiempo a sí mismos (5).

En un estudio realizado en Córdoba, en el año 2021, se afirmó que la prevalencia de Síndrome de Burnout, en la unidad de urgencias, fue de 7.1% (6). Otro estudio realizado en España, en el año 2021, con el objetivo de estimar la prevalencia del síndrome, en profesionales de la salud, llegó a la conclusión de que el 56.8% de la

población encuestada, presentó alto agotamiento emocional, en los profesionales tanto de medicina, como de enfermería (7).

En un estudio realizado en México, en el año 2022, en sus resultados obtenidos, identificó la prevalencia del Síndrome en el 48% de la población muestra, dentro de los cuales el 14% tenía un nivel alto y muy alto, el 28% presentó agotamiento emocional, el 37% despersonalización, y, el 51% presentó falta de realización personal; dentro de las variables más significativas fueron: la edad, tiempo en el puesto y la percepción del ambiente laboral. Martínez (8),

En el estudio realizado en México, observacional descriptivo, transversal, se concluyó que un porcentaje mayor del personal de enfermería obtuvo un nivel medio de Síndrome de Burnout, donde la causa principal se fija en las características laborales (9).

Ayala, Campos y Fong., 2022, realizaron un estudio en Colombia: “El síndrome de burnout en el personal de salud asociado a la pandemia Covid-19”, donde encontraron alta prevalencia de burnout, en el personal de salud, mostrando alto porcentaje en despersonalización y agotamiento emocional, 62.17% y 58.49% respectivamente, donde el tiempo de antigüedad laboral tuvo mayor significancia. Estos resultados, lo relaciona con los momentos difíciles que afrontaron durante la pandemia y su capacidad de enfrentar la situación (10),.

También, se realizó un estudio en profesionales de la salud, en la unidad de cuidados intensivos, en la ciudad de Cienfuegos, Cuba; aplicando la Escala de Maslach, para describir el comportamiento del síndrome de Burnout, obteniendo, determinando que el 71.1% del personal de salud obtuvo un nivel alto, concluyendo que la mayoría de los profesionales estaba afectada por el Síndrome de Burnout (11).

Durante la pandemia, en profesional de salud también fue afectado por el Síndrome de Burnout, así lo afirman los autores en el estudio descriptivo, observacional y transversal a cuarenta médicos de un hospital de Ecuador. Aplicaron el MBI-HSS, en sus dimensiones: realización personal, despersonalización y agotamiento emocional; obtuvieron el 47.5% de profesionales afectados en la variable de despersonalización, 42.5% con agotamiento emocional y el 45% con baja realización profesional. El 37.8% de profesionales tenían los tres criterios, de los cuales el 80% eran mujeres, el 75% tenían jornadas laborales mayores a 72 horas semanales, el 91.67% tenían hijos, el 83.33% tenían una antigüedad laboral mayor a 3 años (12).

En el estudio descriptivo correlacional, aplicado en 150 docentes de la Universidad Nacional del Centro, Perú, se utilizó como instrumento el inventario de Maslach y la escala de Hamilton, cuyos resultados fueron obtenidos utilizando estadística descriptiva e inferencial, los autores demostraron la existencia de la relación existente entre la depresión el agotamiento laboral (13).

En el departamento de Piura, durante la pandemia, se realizó un estudio aplicado a médicos, concluyendo que la prevalencia del Síndrome de Burnout en hospitales de contingencia Covid 19, es baja, porque que solo 16 profesionales de un total de 97 presentaron características del síndrome, pero en ese pequeño grupo de personas afectadas, se observó un alto grado en la dimensión agotamiento emocional, niveles medio-alto en la dimensión despersonalización y que la realización personal es alto (14).

Campos y colaboradores, 2020, en el estudio de descriptivo – transversal “Frecuencia del Síndrome de Burnout durante la pandemia del Coronavirus (COVID 19) en médicos residentes de un hospital nacional de tercer nivel de Lima, Perú”, concluyó que, durante la pandemia, el nivel del síndrome aumentó encontrando un porcentaje de 47.1%. El porcentaje más elevado fue encontrado en la dimensión de agotamiento emocional (15).

En la ciudad de Cajamarca, se realizó un estudio: “Dimensiones del Síndrome de Burnout y su presencia en el desempeño laboral del personal Médico de la red de salud de Cajamarca, 2017”, donde encontraron que el 51.1% de médicos presentó agotamiento emocional de nivel medio, de nivel alto el 24.4%; en cuanto a la dimensión despersonalización de nivel medio, un 82.2%; el 31.1% presenta un alto desempeño laboral, determinando que síndrome influye en el desempeño del personal médico de Cajamarca (16).

De lo anterior, se evidencia que el síndrome de burnout en los profesionales de la salud es un problema a nivel mundial, latinoamericano y nacional. En este sentido, es necesario mejorar el bordaje de los profesionales de salud, que evidencian síndrome de burnout, enfocándonos en las dimensiones que más les afecta, para mejorar su calidad de vida.

En la consulta realizada al Diccionario de la Real Lengua Española, buscamos el significado de la palabra Burnout, pero no se encuentra una definición para ella, pero si encontramos el significado de la palabra Síndrome, el cual la definición médica se

refiere a “Conjunto de síntomas característicos de una enfermedad o un estado determinado” (17).

El burnout es un síndrome caracterizado por agotamiento emocional, fatiga mental extrema y física que ocasiona disminución del desempeño y despersonalización, conocido también como síndrome de quemarse por el trabajo, se da como una respuesta cuando existe fuentes de estrés crónico o estresores. Puede afectar a cualquier grupo de trabajo, pero algunos están más predispuestos, como en el caso de los profesionales de salud, por las características del trabajo que desempeñan, sobre carga laboral, supervisión excesiva, largas horas de trabajo, tensión emocional, responsabilidad, poco tiempo para descansar y reunirse con familiares y amigos, además de otros factores ambientales (18).

También encontramos que el síndrome es una respuesta de la persona a situaciones continuas de estrés, especialmente en el entorno laboral, caracterizada por la presencia de tres sus tres dimensiones: baja realización personal, agotamiento emocional y despersonalización (19).

Nos referimos al agotamiento emocional, como una y físico, que conlleva dos consecuencias muy visibles, tanto físicas como psicológicas. El primero se relaciona con los síntomas físicos, que se caracterizan por una mayor susceptibilidad a las enfermedades. El segundo puede expresarse a través de actitudes negativas hacia uno mismo, sentimientos de inferioridad, ineficacia, incompetencia, depresión, agotamiento emocional, que, si no se controlan, pueden conducir a pensamientos suicidas u otros cambios (20).

El agotamiento emocional no va de un momento a otro. Es un proceso de incubación lento hasta que una persona se derrumba. Ese descanso lo deja paralizado, profundamente deprimido o con una enfermedad crónica. Hay un declive en la persona porque realmente no puede soportarlo (21).

Actitudes negativas hacia el trabajo: Ramírez, indica que la falta de interés o disposición para realizar y ejecutar tareas muchas veces se debe a la cultura organizacional y a las malas relaciones con los equipos multidisciplinares (22).

Agotamiento emocional: es un estado creado por la sobrecarga de trabajo, un nivel de responsabilidad que requiere atención a los usuarios para asumir problemas y situaciones difíciles, poniendo en riesgo la parte emocional y cognitiva (23).

En cuanto a la realización personal en el centro laboral, se puede decir que es la tendencia de los profesionales a calificarse negativamente, esto afecta su desempeño

laboral y la manera de comunicarse con las personas que lo rodean en el trabajo. Ante estas circunstancias, los profesionales se sienten infelices consigo mismos e insatisfechos con sus resultados laborales (24).

Sobre despersonalización podemos decir que son respuestas y actitudes negativas ante situaciones en el trabajo; consecuencia del cansancio emocional, cuando las actividades son demasiadas, el trabajador reduce su ritmo, calidad y cantidad de trabajo. (25)

Callista Roy, en su “Modelo de adaptación” presentado, conceptualiza al ser humano como: individuo biopsicosocial, el cual se encuentra en constante interacción con su entorno, que va cambiando constantemente, recibiendo estímulos al que se debe adaptar para poder conservar una buena salud (26).

El personal de salud, durante sus actividades profesionales, enfrentará diferentes situaciones, los cuales ocasionarán la aparición de síntomas que identifique estresores, llevando a la aparición del Síndrome de Burnout, en cualquier nivel; además en estos últimos años se ha incrementado por la aparición de la pandemia, afectándolos emocional y físicamente, según observamos en los estudios citados.

Cerpa y colaboradores (27), en México, el 2022, en el estudio titulado “Determinar la correlación entre factores sociofamiliares y síndrome de burnout en residentes y médicos”, de enfoque observacional, analítico, prospectivo y longitudinal, con una muestra de 62 residentes de medicina familiar encuestados, utilizó las pruebas MBI, FF-SIL, Graffar-Méndez e IPAQ, se observó en uno de los resultados, que el síndrome de burnout tuvo una prevalencia del 45.2%, de los cuales el 46.8% tenía fatiga emocional, un 51.6% presentó despersonalización y el 62.9% presentó baja realización personal.

Valdivieso (28), en Ecuador, el 2021, en su estudio titulado “Síndrome de Burnout en personal de atención a urgencias médicas durante la pandemia de COVID-19”, en enfoque descriptiva y explicativa, consideró como muestra a 135 personas entre trabajadores y enfermeras de urgencias, utilizó como instrumento la Escala de Maslach Burnout Inventory (MBI), identificando el síndrome, en un 57.42% y 38.62% respectivamente, con mayor frecuencia en mujeres 77.78%, concluyendo que la pandemia incrementó los síntomas de estrés en aquel personal que trabajó en el área de emergencia

Hernández (29), en Quito, el 2021, en su investigación “Síndrome de Burnout en Enfermeros de Área Covid de un Hospital de Quito”, de enfoque cuantitativo, no

experimental y transversal, con una muestra de 29 enfermeras, aplicó el instrumento de Maslach, identificando el síndrome en cuatro de ellas, encontrando con mayor nivel la dimensión de agotamiento, seguido de despersonalización, 31% y 28% respectivamente.

Gabriel (30), en Lima, el 2021, en su estudio: “Nivel de satisfacción laboral y síndrome de Burnout en el profesional de enfermería en el Sistema de Atención Móvil de Urgencias (SAMU)”, de enfoque cuantitativo, correlacional, descriptivo y transversal, tomo como muestra a setenta profesionales de enfermería, del Sistema de Atención Móvil, aplicando el instrumento de Satisfacción Laboral de Maslach (MBI), teniendo como resultado que el 42.9% de enfermeros presenta agotamiento emocional alto y nivel medio por ausencia de personal 38.6%.

Paico (31), en Chiclayo, el 2020, en su tesis titulado “Dimensiones del Síndrome de Burnout en Docentes de La Facultad de Medicina de una Universidad Privada”, de tipo descriptivo, no experimental, con una muestra de 37 docentes, consideró como instrumento al MBI, llegó a la conclusión que, en los médicos docentes universitarios, no se evidencia síntomas del síndrome de Burnout.

Sarmiento (32), en Cuzco, en 2019, en su estudio “Burnout en el Servicio de Emergencia de un Hospital”, de enfoque analítico, descriptivo transversal, consideró a 110 profesionales como muestra, encontrando que el 10% manifestaban síntomas del síndrome de Burnout, de este grupo refirió que el 16.3% fueron médicos, el 8.6% lo conformaban obstetras y enfermeras, los técnicos de enfermería no tuvieron síntoma alguno.

Es muy importante realizar el presente estudio de investigación, porque nos ayudará a conocer, cómo se encuentra el profesional de salud con respecto al Síndrome de Burnout, teniendo en consideración el tiempo de crisis en salud que el mundo atraviesa, para que de esa manera coordinar con los departamentos de Salud Ocupacional y Psicología, para poder adoptar medidas e intervenciones adecuadas en beneficio de la salud mental y física, del personal profesional en salud del servicio de emergencia.

Nos enfocamos en el profesional de salud del Servicio de Emergencia, porque, es allí donde el profesional da la primera atención del paciente crítico, enfrentando diferentes situaciones de salud, psicológica y social, ya que el Hospital Sergio Bernales, es uno de los Hospitales que tiene gran demanda de pacientes del cono Norte, atendiendo

personas que llegan del centro del Perú, por la carretera de Canta, abarcando también la atención de personas de distritos grandes como son Comas y Carabayllo. En estos distritos encontramos personas de nivel social bajo, con problemas económicos y socioculturales altos.

En cuanto a la metodología aplicada, se utilizó el método científico, el cual es un método muy minucioso y exacto, de tal manera que se pueda cumplir con lo deseado, así mismo se utilizó el instrumento de Maslach validado, el cual ha sido utilizado en diferentes estudios en varios países del mundo, cumpliendo con los objetivos de los investigadores.

Por lo expuesto el objetivo del presente trabajo es Determinar el nivel de Síndrome de Burnout en el personal de salud del Servicio de Emergencia, del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2022

II. MATERIAL Y METODOS

II.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, diseño no experimental descriptivo y de corte transversal. Enfoque cuantitativo, porque recolectará datos mediante un cuestionario, para luego someterlo a herramientas estadísticas, logrando medir la variable, de acuerdo con los objetivos determinados. Diseño No experimental: observará y analizará las dimensiones de la variable en su naturaleza, sin intervenir ni hacer alguna modificación. Transversal: estudiará y medirá la variable en un tiempo determinado. Descriptivo: describe, mide, evalúa y recolecta datos sobre una variable y dimensiones a investigar (33)

II.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.

POBLACIÓN

El presente estudio trabajará con la población total, constituida profesionales de la salud entre médicos, enfermeras y técnicos de enfermería, del Servicio de Emergencia, del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, departamento de Lima, distrito de comas, durante los meses de octubre a diciembre del año 2022; datos obtenidos de la nómina del Departamento de Personal de la institución, con un promedio de 150 profesionales, considerando esta la población total.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Dentro de los criterios de inclusión consideramos a:

- Médicos, enfermeras y técnicos que firmen el consentimiento informado.
- Que cuenten con tipo de contrato: Nombrados o contratados CAS.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Dentro de los criterios de exclusión consideramos a los que:

- No deseen participar en la investigación.
- Contratados por terceros o contingencia.
- Se encuentren de vacaciones, licencia o descanso médico prolongado.
- No pertenezcan al servicio de emergencia.

MUESTRA

En el presente estudio de investigación se trabajará la población que cumpla con los criterios de inclusión descritos, para calcular la muestra utilizaremos la fórmula para población finita, donde considera una confianza del 95% y un error del 5%.

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p,q)}{(N - 1) E^2 + Z^2 (p,q)}$$

Donde:

N = tamaño de la muestra (150)

Z = nivel de confianza (1.96)

p = probabilidad de éxito (0.5)

n = tamaño de la muestra.

E = error estándar (0.05)

Reemplazando valores:

$$n = \frac{150 * (1.96)^2 (0.5 * 0.5)}{(150 - 1) * (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5 * 0.5)}$$

$$n = 108$$

Obtenemos que nuestra muestra quedará conformada por 108 profesionales de la salud, que laboran en el Servicio de Emergencia, del Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante los meses de octubre a diciembre del año 2022, el tipo de muestreo será probabilístico, aleatorio simple.

II.3 VARIABLES DE ESTUDIO

Síndrome de Burnout

Definición conceptual

“El síndrome es una respuesta de la persona a situaciones continuas de estrés, especialmente en el entorno laboral, caracterizada por la presencia de sus tres dimensiones: baja realización personal, agotamiento emocional y despersonalización” (19)

Definición Operacional

El síndrome de burnout es una respuesta del profesional de salud, del Servicio de Emergencia, del Hospital Nacional Sergio E. Bernales ante situaciones continuas de estrés, especialmente en el servicio que labora, caracterizada por la presencia de tres dimensiones: baja realización personal, agotamiento emocional y despersonalización, los cuales serán medidos aplicando el Inventario de Maslach.

II.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Para recolectar los datos necesarios para la viabilidad de este estudio, se aplicará una encuesta. Una encuesta es una técnica de recojo de datos que son utilizados por la mayoría de los investigadores, el cual es de menor costo.

El instrumento que se aplicará es el cuestionario, el cual es un listado de afirmaciones, enunciados o interrogantes que son presentados ordenados sistemáticamente que cumple la función de recolección de datos, además se añadirá datos sociodemográficos: profesión, antigüedad laboral, estado civil, número de hijos, tipo de contrato, sexo y edad.

El instrumento más usado a nivel internacional en un 90% es el Maslach Burnout Inventory (MBI, Maslach et al 1986), ya que facilita la investigación sistemática sobre la teoría. Se aplicará la versión en español para personal de salud, desarrollada por Maslach y Jackson en 1986.

En cuanto a su Validez y Confiabilidad en Perú, 2021, fue sometida a juicio de expertos para el tamizaje del síndrome del trabajador quemado en médicos peruanos, obteniendo como resultado el valor del coeficiente de Alfa de Cronbach para la escala del total fue de 0,908 (IC 95%: 0,902 – 0,913). Las dimensiones consideradas: Agotamiento Emocional (AE), incluye 9 ítems (20, 16, 14, 13, 8, 6, 3, 2, 1) con 54 puntos; Despersonalización (DP), incluye 5 ítems (22, 15, 11, 10, 5) con 30 puntos; Realización Personal (RP), incluye 7 ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21) con 48 puntos (34).

Las dimensiones se evaluarán mediante la escala de estilo Likert, del 1 al 6, donde Nunca = 0; Siempre = 6 (29).

II.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

II.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos.

Para poder aplicar la encuesta a los profesionales de salud, del servicio de emergencia, del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, se presentará una carta de presentación otorgada por la Universidad María Auxiliadora, dirigido al director del Hospital, a la oficina de capacitación y al jefe de servicio, donde figure el título, objetivo y fines del estudio, para poder recoger la información necesaria de los profesionales de salud encuestados, tomando en consideración los criterios de inclusión y exclusión.

II.5.2 Aplicación del instrumento de recolección de datos

Para recolectar los datos necesarios, se aplicará la encuesta de Maslach, durante los meses de octubre a diciembre del 2022, de manera presencial, al término de turno de los profesionales y/o cuando haya poca afluencia de pacientes, con una duración de 15 minutos aproximadamente. Antes de aplicar el cuestionario, se le entregará un consentimiento informado a cada profesional de salud participante, los datos se recolectarán de forma individual, teniendo en cuenta los criterios de inclusión. Al término del llenado de la encuesta, se verificará que se encuentre correctamente llenado y firmado.

II.6 METODO DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Sobre el Procesamiento y análisis de datos, se utilizará el paquete estadístico SPSS (versión 25) para tabular y procesar los datos obtenidos. Para el análisis descriptivo se utilizarán tablas y gráficos de distribución de frecuencias presentados por dimensiones donde se podrá ver los niveles del síndrome de Burnout asociado a los datos sociodemográficos, considerando las medidas de tendencia central como son la moda, media y mediana.

II.7 ASPECTOS ÉTICOS:

Se contará con el consentimiento informado de los profesionales de salud del Servicio de Emergencia, así mismo con la autorización del comité de ética, de la facultad de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, con la finalidad de proteger a los participantes del estudio, teniendo en consideración los siguientes principios bioéticos:

Autonomía

Libertad que tiene cada individuo para decidir sus acciones, de acuerdo con sus valores y convicciones personales; en base a las alternativas presentadas, como se aplica en el presente estudio, donde el participante firma un consentimiento informado de manera voluntaria (35).

Beneficencia

Hacer las cosas bien sin hacer mal a otra persona o a la sociedad, salvaguardando sus derechos; el participante conocerá el objetivo del estudio para mejorar la salud mental de los profesionales de la salud, del servicio de emergencia (36).

Maleficencia

Este principio se basa en no producir daño, dolor, sufrimiento a otras personas; se le explicará al participante que no correrá ningún riesgo al participar en el estudio (37).

Justicia

Se refiere dar a cada uno lo que es suyo. Abocándose a hacer lo correcto y adecuado. En el presente estudio todos los participantes tendrán un trato equitativo, sin preferencia alguna (38).

3.2 Recursos Financieros

DESCRIPCIÓN	2022					TOTAL
	Julio Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
EQUIPOS:						
01 Laptop	2800.00					2800.00
01 USB	25.00					25.00
01 Impresora	500.00					500.00
UTILES DE ESCRITORIO:						
1000 Hojas bond	18.00					18.00
Lapiceros	2.00					2.00
MATERIAL						
BIBLIOGRÁFICO:	30.00	30.00				60.00
Libros	20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	100.00
Internet					30.00	30.00
Fotocopias					20.00	20.00
Espiralado						
OTROS:						
Movilidad	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	250.00
Alimentos	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00
RECURSOS HUMANOS:						
Asesor estadístico	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	250.00
Imprevistos	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	250.00
TOTAL	3595.00	250.00	220.00	220.00	270.00	4555.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. El burnout en médicos y la adicción a los videojuegos ya son enfermedades. Redacción médica [revista en internet] 2019, [acceso 18 de noviembre 2022]; Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/sanidad-hoy/la-oms-incluye-el-burnout-de-medicos-y-enfermeras-como-enfermedad-9377>
2. Dell'oste V., Bertelloni C, Foghi C, Pedrinelli V, Cordone A, Barberi F, Santini M, Malacarne, Dell'Osso L. y Carmassi C. Burnout and post-traumatic stress spectrum in 110 emergency operators in Italy: a preliminary report. European Neuropsychopharmacology [revista en internet] 2020 [acceso 12 de diciembre 2022] 40: S343-S344. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0924977X20307173>
3. Organización Mundial de la Salud. OMS, OIT. La OMS y la OIT piden nuevas medidas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo [sede web], Ginebra – Suiza: Organización Mundial de la Salud [revista en internet], 2022; [acceso 18 de noviembre 2022]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/28-09-2022-who-and-ilo-call-for-new-measures-to-tackle-mental-health-issues-at-work>
4. Yetbeberk T, Firde M, Eshetie D, Tirunehy A, Moore J. Annals of Medicine an Surgery, [revista en internet], 2021 [acceso 13 de diciembre del 2022], 69(102777), disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S2049080121007275?scrollTo=%23hl0000879>
5. Efecto Naím. "Burnout": El desgaste laboral le cuesta millones a la economía global. Ethic [Internet]; 2022, [acceso 18 de noviembre 2022]; Disponible en: <https://ethic.es/2022/04/burnout-el-desgaste-laboral-le-cuesta-millones-a-la-economia-global/#:~:text=Y%20no%20est%C3%A1n%20solos%3A%20el.a%20ocho%20de%20cada%20diez.>
6. Barrera R., Greys A., Solano Y. Manifestaciones del Síndrome de Burnout en el Personal del Servicio de Urgencias de la Clínica de Traumas y Fracturas de Montería en el Año 2021. [Tesis]. Córdoba: Universidad de Córdoba; 2021; Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/4573/Barre>

[ra%20Rebollo%2C%20Greys%20Adriana%20Solano%20Cogollo%2C%20Yulisa%20Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v15n1/1699-695X-albacete-15-01-35.pdf)

7. García C., Satorres M., Crespo A., Quesada J., García L., Carrascosa S. Prevalencia del síndrome de burnout en profesionales de medicina y enfermería de Atención Primaria en centros de salud acreditados para Formación Sanitaria Especializada de dos áreas de salud de Alicante. Rev Clin Med Fam [revista en internet] 2022 [acceso 18 de noviembre 2022] 15(1): 35-39. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v15n1/1699-695X-albacete-15-01-35.pdf>
8. Martínez E., Figueroa M. Prevalencia de Síndrome de Burnout en el personal de la Región Sanitaria IX, Ameca, Secretaría de Salud Jalisco, México. SaludJalisco [revista en internet] 2020, [acceso 07 de diciembre 2022]; 21/RIX-JAL/2020. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2022/sj221c.pdf>.
9. Rendon M, Peralta S. Hernández E, Hernández I, Favela M. Síndrome de burnout en personal de enfermería de unidades de cuidados críticos y hospitalización. Enfermería Global [revista en internet], 2020 [acceso 30 de marzo 2022]; 19(59): 479 – 506. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479&lng=es.%20Epub%2010-ago-2020.%20https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.398221
10. Ayala A, Campos M, Fong J. El síndrome de burnout en el personal de salud asociado a la pandemia Córd-19. Revista Soluta [revista en internet]; 2022. [Acceso 30 de Abril de 2022]. Disponible en: <https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/saluta/article/view/594>.
11. Gutiérrez Y, Rodríguez T, Navarro A, Peña R, Sánchez S. Comportamiento del síndrome de Burnout y la resiliencia en trabajadores de Cuidados Intesivos. MedSur [revista en internet]; 2021 [acceso 07 diciembre 2022], 19(6). Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/5127>
12. Anzules J, Milian E, Delgado L, Zambrano M. Caracterización del burnout en médicos del Hospital Provincial de Portoviejo, Manabí, Ecuador, durante la pandemia. Revista peruana de investigación en salud [revista en internet];

2022. [acceso 07 de diciembre 2022] 6(1) Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/1184>
13. Huachos A, Veli R, Barbarán W, Huachos K. Síndrome de Burnout y Depresión en trabajadores de la Universidad Nacional del Centro del Perú - 2018. Prospectiva Universitaria [Revista en internet], 2022; [acceso 07 de diciembre 2022] 16(1) Disponible en: <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/prospectiva/article/view/1088>.
14. Lalupú S. Síndrome de Burnout en Médicos Asistentes que Laboran en Hospitales de Contingencia Covid-19 Piura, Perú durante el período 2021. [Tesis], Piura: Universidad Nacional de Piura; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2670/MHUM-LAL-SOS-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Campos Á, Charqui F. Frecuencia del Síndrome de Burnout durante la pandemia del Coronavirus (COVID-19) en médicos de un hospital nacional de tercer nivel de Lima, Perú.[Tesis]. Lima-Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8617>
16. Diaz G, Machuca M. Dimensiones del Síndrome de Burnout y su presencia en el desempeño laboral del personal médico de la red de salud Cajamarca, 2017, [tesis de maestría]. Cajamarca – Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2017. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/644/Tesis%20Diaz%20-%20Machuca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
17. Real Academia Española. Síndrome. [sede web]. Madrid - España: Asociación de Academias de la Lengua Española; 2021 [acceso 11 de marzo 2022]. [internet]. Disponible en: <https://dle.rae.es/s%C3%ADndrome?m=form>
18. Palacios N, Paz M. Diferencia en las condiciones de trabajo y su asociación con la frecuencia de burnout en médicos residentes y adjuntos. Med Segur Trab [revista en internet]; 2019; [acceso 07 de diciembre 2022]; 65(255):76-86. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v65n255/0465-546X-mesetra-65-255-76.pdf>
19. Cabellos S, Loli R, Sandoval M, Velásquez R. Niveles de Burnout y estrategias de afrontamiento en docentes de educación superior. Infomed

[revista en internet], 2020, [acceso 08 de diciembre 2022], 36(2). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3328>

20. Suárez R, Campos L, Villanueva J, Mendoza C. Estrés laboral y su relación con las condiciones de trabajo. Revista Electrónica de conocimientos, saberes y prácticas. [revista en internet]; 2020.[acceso 3 de Mayo de 2020]; 3(1): 101-119. Disponible en: <https://doi.org/10.5377/recsp.v3i1.9794>
<file:///C:/Users/USER/Downloads/11552.pdf>.
21. Horesh D, Brown AD. Traumatic stress in the age of COVID-19: A call to close critical gaps and adapt to new realities. Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy. [revista en internet]; 2020. [acceso 28 de Abril de 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/COVID-19andTraumaResearch.pdf>
22. Ramirez Velázquez J. El estrés laboral desde una perspectiva relacional. Un modelo interpretativo. Revista Colombiana de Antropología [revista en internet]; 2019; [acceso 07 de diciembre 2022]. 55(2): 117-147. Disponible en: <https://revistas.icanh.gov.co/index.php/rca/article/view/802>
23. Navarro I, López B, Heliz J, Real M. Estrés laboral, burnout y estrategias de afrontamiento en trabajadores que intervienen con menores en riesgo de exclusión social. Aposta, Revista de Ciencias Sociales [revista en Internet]. 2018. [acceso 07 de diciembre 2022]. 78: 68-96. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4959/495958406003/html/>
24. Gómez C, Álamo C, Amador M, Ceacero F, Mayor A, Muñoz A. Estudio de seguimiento del desgaste profesional en relación con factores organizativos en el personal de enfermería de medicina interna. Medicina y Seguridad del Trabajo [revista en internet], 2009 [acceso 07 de diciembre 2022], 55(215): 52-62. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2009000200005#:~:text=La%20Baja%20Realizaci%C3%B3n%20personal%20en,a%20las%20que%20dan%20servicio
25. Ccecoli F. Síndrome de Burnout en profesionales de diagnóstico por imágenes en pandemia de covid 19. [tesis]. Mendoza-Argentina: Universidad Católica Argentina; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/14583/1/sindrome-burnout-profesionales.pdf>

26. Brito I., Quesada G., Borrayo Y., Casanova X. Aplicación Proceso de Enfermería en personal de Enfermería con Síndrome de Burnout. Infomed [revista en Internet]; 2021; [acceso 02 de diciembre 2022]; 2; Disponible en: <https://promociondeeventos.sld.cu/socuenfciago2021/files/2021/11/Aplicaci%C3%B3ndel-Proceso-de-Atenci%C3%B3n-de-Enfermer%C3%ada-en-personal-de-Enfermer%C3%ada-con-S%C3%adndrome-de-Burnout.pdf>.
27. Cerpa D, Carballo C, Barrios C, Chávez A. Correlación entre factores socio familiares y el síndrome de burnout en residentes y médicos de una unidad de medicina familiar de Ciudad Obregón, Sonora, México. Archivos en Medicina Familiar. [revista en internet].2022. [acceso 02 de diciembre 2022]; 24(I): 31-36. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2022/amf221e.pdf>
28. Valdivieso J, Noroña D, Vega V. Síndrome de Burnout en Personal de Urgencias durante la Pandemia de Covid-19. Revista de Investigación Talentos. [revista en internet]; 2021; [acceso 1 de mayo 2022]; VIII(I): 93-100; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/352222280_Sindrome_de_Burnout_en_personal_de_atencion_a_urgencias_medicas_durante_la_pandemia_de_COVID-19.
29. Hernández Y, Rodríguez A, Soria A. Síndrome de Burnout en Enfermeros de Área Covid de un hospital de Quito. Revista Universidad y Sociedad [revista en internet]; 2021; [acceso 30 de abril 2022]; 13(S2): 172-177. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/2298-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4504-1-10-20210929.pdf>
30. Gabriel V. Nivel de satisfacción laboral y síndrome de Burnout en el profesional de enfermería en el Sistema de Atención Móvil de Urgencias (SAMU). Revista Enfermería Herediana [revista en internet]; 2021 [acceso 28 de abril 2022]; 12:26-2. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3962>
31. Paico R. Dimensiones del Síndrome de Burnout en Docentes de la Facultad de Medicina de una Universidad Privada. [Tesis de licenciatura]. Chiclayo-

- Perú; Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. 2020. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4287>
32. Sarmiento G. Burnout en el Servicio de Emergencia de un Hospital. Revista Horizonte Médico [revista en internet]; 2019; [acceso 02 de diciembre 2022]; 19(1): 67-72. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100011
33. Hernandez R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta. Mc Graw Hill. México; 2014. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
34. Oyola A. Validación del constructo y confiabilidad de la escala de Maslach para el tamizaje de síndrome del trabajador quemado en médicos peruanos. [tesis de maestría]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. Disponible en: <file:///E:/UMA/Pilar%20Fajardo/Bibliograf%C3%ADa/Validaci%C3%B3n%20Burnout%20M%C3%A9dicos%20Per%C3%BA.pdf>
35. Dos Santos D. Autonomía, consentimiento y vulnerabilidad del participante de investigación clínica. Rev. bioét. [revista en internet], 2017, [acceso 24 de noviembre 2022]; Disponible en: 25[1];19-29. <https://www.scielo.br/j/bioet/a/NLVytLDgkv8z6x8tSRH4YBP/?lang=pt>.
36. Amaya L. Principio de Beneficencia. Ética Psicológica [revista en internet], 2021, [acceso 24 de noviembre 2022]; Disponible en: <http://eticapsicologica.org/index.php/documentos/articulos/item/18-principio-de-beneficencia>
37. Miguelena J. Cirugía. EAN. España: 2018. <https://www.medicapanamericana.com/VisorEbookV2/Ebook/9788491100607?token=6c68290c-22c9-422b-be5e-65de61a03f4f#{%22Pagina%22:%22125%22,%22Vista%22:%22Indice%22,%22Busqueda%22:%22%22}>
38. Osorio J. Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales. Ética en Investigación [Revista en Internet], [acceso 24 de noviembre 2022]; 60: 255-258. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/principioseticos.htm>

ANEXOS

ANEXO A: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de Ítems	Valor Final	Criterios para Asignar Valores
Síndrome de Burnout	Por su naturaleza: Cualitativo. Por escala de medición: Ordinal.	“El síndrome es una respuesta de la persona a situaciones continuas de estrés, especialmente en el entorno laboral, caracterizada por la presencia de sus tres dimensiones: baja realización personal, agotamiento emocional y despersonalización” (19)	El síndrome de burnout es una respuesta del profesional de salud, del Servicio de Emergencia, del Hospital Nacional Sergio E. Bernales ante situaciones continuas de estrés, especialmente en el servicio que labora, caracterizada por la presencia de tres dimensiones: baja realización personal, agotamiento emocional y despersonalización, los cuales serán medidos aplicando el Inventario de Maslach.	Agotamiento Emocional. AE	Vivencia de encontrarse emocionalmente agotado	9 ítems (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20);	ALTO MEDIO BAJO	Alto >27 Medio 17-26 Bajo 0-16
				Realización Personal RP	Actitudes y sentimientos negativos hacia el propio profesional	8 ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21)		ALTO MEDIO BAJO
				Despersonalización. DP	Actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que trabaja	5 ítems (5, 10, 11, 15, 22);	ALTO MEDIO BAJO	Alto >27 Medio 17-26 Bajo 0-16

ANEXO B: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE MASLACH BURNOUT INVENTORY

Estimado (a), es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar un cordial saludo, en esta oportunidad me encuentro realizando un estudio de investigación titulado “Síndrome de Burnout en el Profesional de Salud, del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales”. por tanto, solicito su colaboración a la siguiente encuesta. la información brindada será estrictamente confidencial y anónima.

Agradezco su valiosa participación.

Edad: _____ Sexo/género: _____

Estado Civil: _____ Número de hijos: _____

Estado laboral: _____ Tiempo de Servicio: _____

INTRUCCIONES: Lea cuidadosamente el enunciado y marque con un aspa en el casillero correspondiente, la respuesta que cree usted haber manifestado o experimentado acerca del Servicio donde labora. A continuación, se presenta las alternativas:

- | |
|---|
| <p>0 = Nunca / Ninguna vez
1 = Casi nunca / Pocas veces al año
2 = Algunas veces / Una vez al mes o menos
3 = Regularmente / Pocas veces al mes
4 = Bastantes Veces / Una vez por semana
5 = Casi siempre / Varias veces por semana
6 = Siempre / Todos los días.</p> |
|---|

Ítem	Preguntas	0	1	2	3	4	5	6
1. AE	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
2. AE	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío							
3. AE	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado.							
4. RP	Siento que puedo atender fácilmente a los pacientes.							
5. DP	Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran algunos objetos impersonales.							
6. AE	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa.							
7. RP	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.							
8. AE	Siento que mi trabajo me está desgastando.							
9. RP	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo.							
10. DP	Siento que me he hecho más duro con la gente.							
11. DP	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.							
12. RP	Me siento con mucha energía en mi trabajo.							
13. AE	Me siento frustrado en mi trabajo.							
14. AE	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo.							
15. DP	Siento que realmente me importa lo que les ocurre a mis pacientes.							
16. AE	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa.							
17. RP	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.							
18. RP	Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes.							
19. RP	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.							
20. AE	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.							
21. RP	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.							
22. DP	Me parece que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.							

ANEXO C.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR DE UNA INVESTIGACIÓN

Buenos días /Tardes, soy alumna de la especialidad de emergencia de la Escuela Posgrado de la Universidad María Auxiliadora. Este inventario tiene como propósito identificar el Síndrome de Burnout del profesional de salud en la Unidad de Emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Antes de decidir su participación en este estudio, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del Estudio: SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES, 2022.

Nombre de la investigadora: MAITA RUELAS JESICA.

Propósito del estudio: Determinar el nivel de Síndrome de Burnout en el personal de salud del Servicio de Emergencia, del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2022.

Beneficios: Conocer los resultados de la investigación por medios más adecuados, que le será de mucha utilidad en su actividad profesional.

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

Costo por participar: Es gratuito, sin costo alguno.

Confidencialidad: La información que proporcione estará protegido, solo la investigadora conocerá la información dada. En los resultados obtenidos, su nombre no será publicado.

Renuncia: Puede retirarse cuando lo decida, en cualquier momento, sin perder los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a MAITA RUELAS JESICA, autora del trabajo (teléfono móvil N° 999285172) o al correo electrónico: jesicafersu@hotmail.com.

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, ubicada en la, correo electrónico:

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

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	
MAITA RUELAS JESICA	Firma
Nº de DNI	
09551471	
Nº teléfono móvil	
999285172	

Comas, de del 2022.

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

Firma del participante.