



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS

**“SINDROME DE BURNOUT EN ENFERMEROS DE
UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS, DEL HOSPITAL
REZOLA-CAÑETE 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

AUTOR:

Lic. Chumpitaz Rosales, Viviana Ruty

<https://orcid.org/0000-0001-9496-3921>

ASESOR:

Mg. Purizaca Curo Roxana Marisel

<https://orcid.org/0000-0002-9989-6972>

LIMA – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Chumpitaz Rosales, Viviana Ruty** , con DNI **46248914**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el **Título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos** , de título **“Síndrome de Burnout en Enfermeros de Unidad de Cuidados Críticos, del Hospital Rezola-Cañete 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**¹ 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 30 días del mes de noviembre del año 2022.



Chumpitaz Rosales, Viviana Ruty
DNI:46248914



Purizaca Curo, Roxana Marisel
DNI: 02894992

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

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.

VIVIANA_RUTTY_CHUMPITAZ_ROSALES_1.docx

REPOSITORIO DE INSTITUCIONES



REPOSITORIOS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unar.edu.ni Fuente de Internet	2%
4	scielo.sld.cu Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	1%
6	www.elsevier.es Fuente de Internet	1%
7	div.scielo.org.pe Fuente de Internet	1%
8	repository.ucc.edu.co Fuente de Internet	1%
9	Submitted to UNILIBRE Trabajo del estudiante	

		1%
10	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
11	repository.unac.edu.co Fuente de Internet	1%
12	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	1%
13	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1%
14	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Añadir

Excluir referencias - 1%

Excluir bibliografía

Añadir

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	5
ABSTRACT	6
INTRODUCCIÓN	7
II. MATERIALES Y MÉTODOS	19
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	¡Error! Marcador no definido. 3
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	32

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	32
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	33
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	36
ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILITUD.....	38

RESUMEN

Objetivo: Determinar el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidado críticos en un Hospital de Cañete – 2022

Materiales y método: enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal. Las unidades muestrales estarán compuestas por 25 profesionales de enfermería del Hospital Rezola-Cañete. Para la medición se utilizará como cuestionario el Inventario de Burnout de Maslach (MBI), que consta de 22 ítems presentados como informes relacionados con las emociones y actitudes de los empleados

Resultados: se diseñará una base de datos con las alternativas correspondientes y luego se procederá a analizar en el software estadístico SPSS en su versión 25 en español aquí se aplicará las pruebas estadísticas descriptivas como frecuencias absolutas, frecuencias relativas y medidas de tendencia central.

Conclusiones: la investigación brindará datos que contribuirán a mejorar la situación producidos por el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería.

Palabras clave: síndrome de burnout, enfermería, actitudes (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the burnout syndrome in nursing professionals who work in the critical care unit in a Hospital in Cañete - 2022

Materials and method: quantitative approach, non-experimental, cross-sectional design. The sample units will be made up of 25 nursing professionals from the Rezola-Cañete Hospital. For the measurement, the Maslach Burnout Inventory (MBI) will be used as a questionnaire, which consists of 22 items presented as reports related to the emotions and attitudes of the employees.

Results: a database will be designed with the corresponding alternatives and then it will be analyzed in the statistical software SPSS in its version 25 in Spanish, here the descriptive statistical tests will be applied such as absolute frequencies, relative frequencies and measures of central tendency.

Conclusions: the research will provide data that will contribute to improving the situation produced by burnout syndrome in nursing professionals.

Keywords: burnout syndrome, nursing, attitudes.

I. INTRODUCCIÓN

En Murcia-España 2019 (1) refieren que el ambiente de trabajo en las instituciones hospitalarias expone a los profesionales de enfermería, diariamente, a riesgos ocupacionales, sobre todo a los psicosociales, ya que están sometidos a un proceso laboral psicológicamente intenso, debido a: convivencia con el sufrimiento y la muerte, alta demanda de pacientes, trabajo en turnos, conflictos en las relaciones interpersonales y con el bajo reconocimiento y desvalorización profesional. En ese sentido, algunos estudios han demostrado que esos factores de estrés desencadenan la enfermedad mental de muchos trabajadores de enfermería, siendo estos la principal causa de absentismo e incapacidad laboral.

En Turquía 2017 (2) mencionan que los factores asociados al burnout de las enfermeras que trabajan en un hospital estatal de Turquía son la carga de trabajo, la ausencia de control, la recompensa insuficiente, la injusticia, la percepción de la comunidad y los conflictos de valores. Por lo que la problemática del burnout ocupacional es que agota la energía, aumenta el agotamiento emocional, disminuye la resistencia a la enfermedad, aumenta la despersonalización de las relaciones interpersonales, aumenta la insatisfacción y el pesimismo, y aumenta el absentismo y la ineficacia laboral.

También en Italia 2017 (3) mencionan que en Italia Los trabajadores del sector ocupacional de la salud son una población con alto riesgo de experimentar niveles elevados de estrés laboral crónico y problemas derivados de esta exposición, como el deterioro de la calidad de vida. Entre esos problemas se encuentra el síndrome de quemarse por el trabajo (burnout) (en adelante SQT) que contribuye al deterioro de su calidad de vida laboral. El creciente interés por las condiciones de trabajo del personal sanitario apunta a que el estrés laboral y el SQT tienen como consecuencia un incremento en el número de errores médicos.

En Rusia 2019 (4) mencionan que los problemas del Síndrome de burnout en las enfermeras de unidades críticas de edades diversas se enfrentan a diferentes tipos

de estrés laboral y diferentes síntomas de agotamiento en el desempeño de su trabajo. Los síntomas conductuales del burnout en el lugar de trabajo incluir alteraciones en los patrones de sueño, reducción de los tiempos de reacción, disminución de la capacidad de trabajo y menor motivación laboral.

Asimismo, en China 2020 (5), la problemática del Síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que atienden a pacientes con trastornos prolongados de la conciencia, el problema radica en el malestar profesional que puede afectar gravemente al estado emocional de los profesionales sanitarios, a su salud, a la calidad médica y a la relación médico-paciente. Sin embargo, son pocos los estudios que investigan el estado de burnout de los profesionales sanitarios que atienden a pacientes con trastornos prolongados de la conciencia.

En Chile 2021 (6) refieren que cuando no se aplican las medidas para prevenir o reducir los niveles de estrés puede aparecer dicho síndrome, cuyas consecuencias afectan negativamente a los profesionales, al sistema sanitario y a los pacientes. Por ende, los profesionales de enfermería tienen un alto riesgo de presentar el SB, pero pueden afectarse más quienes atienden a pacientes críticos y terminales por estar expuestos a diversos factores estresantes, que provocan una serie de consecuencias negativas en su salud física y mental.

En Cuba 2019 (7) mencionan que el Síndrome de desgaste profesional o *burnout* constituye una respuesta al estrés laboral crónico, que se origina al fracasar las estrategias que emplean las personas para tratar estas situaciones. La prevención de esta situación para evitar su cronicidad y evolución ulterior a este morbo, debe ser tratada bajo dos aspectos: uno institucional relacionado con la construcción de un ambiente de trabajo organizado, acompañado de evaluaciones periódicas y justas con su correspondiente estímulo, donde los obreros aprecian que desarrollan su actividad con agrado; otra encaminada al personal facultativo mediante el ofrecimiento de técnicas antiestrés, para lograr un equilibrio entre trabajo, y descanso, y evitar que las continuas exigencias cada vez mayores, afecten la salud individual de los profesionales.

En Estado Unidos de América 2017 (8) refieren que entre los radiólogos de MSK, existe una prevalencia mucho más alta. El agotamiento es peor en la práctica privada en comparación con la práctica académica; el agotamiento es peor para las mujeres en comparación con los hombres en la práctica privada, pero peor para los hombres en comparación con las mujeres en la práctica académica. El burnout es peor en los que tienen 20 o menos años de formación en comparación con los que tienen 21 o más años de formación. La alta prevalencia del burnout entre los radiólogos MSK sugiere que mejorar el burnout debería ser una prioridad para los individuos, los empleadores y la profesión.

También en Argentina 2017 (9) refieren que la prevalencia del síndrome de *burnout* en residentes de Pediatría de un hospital en Argentina Se caracteriza por cansancio emocional (CE), despersonalización (DP) y baja realización personal (RP) en el trabajo, pudiendo desarrollarse en individuos que trabajan con personas en cualquier tipo de actividad. La mayor incidencia de este síndrome se da en profesionales que ejercen una función asistencial o social, por lo que el deterioro de su calidad de vida laboral también conlleva repercusiones en la sociedad en general.

Así mismo en Venezuela 2021 (10) el Síndrome de burnout es una enfermedad invisible entre los profesionales de la salud pues se manifiesta a través de elementos característicos. El cansancio emocional es la pérdida progresiva de energía, el desgaste, el agotamiento, las sensaciones de sobre esfuerzo físico que se produce como consecuencia del contacto con las personas; la despersonalización manifestada por un cambio negativo de actitudes y respuestas hacia los demás con irritabilidad y pérdida de motivación hacia el trabajo, y la falta de realización personal son respuestas negativas hacia sí mismo y el trabajo, es decir, un declive en el sentimiento de competencia y éxito en el trabajo, evaluándose negativamente.

En Lima 2019 (11) Se ha observado que este síndrome es más frecuente en médicos que en el personal de enfermería. Los médicos y enfermeras con burnout

tendrán altas tasas de abandono de la profesión en un corto tiempo, lo que demuestra que en un futuro habrá menos personal asistencial en los centros hospitalarios. Estos trabajadores de emergencia o cuidados críticos están en contacto permanente con pacientes críticamente enfermos lo que provocará que, en algún momento de su vida profesional, tengan repercusiones en la salud física, mental y social, es así que estas áreas de emergencia son clave para la investigación.

Asu vez en Arequipa 2017 (12) refieren que el síndrome de burnout en el personal de salud de la ciudad de Arequipa tiene una presencia preocupante entre el personal de salud, sobre todo en la despersonalización, y que las diferencias encontradas en función de las variables demográficas se explican en función del entorno laboral y las condiciones de trabajo. Es muy importante que el puesto de trabajo se adecúe a las necesidades y las condiciones físicas y psicológicas del trabajador, ya que la deficiente organización del puesto de trabajo se ha asociado a fatiga y lesiones músculo-esqueléticas.

En Perú 2017 (13) Mencionan que existen factores asociados con el síndrome de burnout en médicos y enfermeras en el Perú, la presencia de este síndrome en esta población tiene repercusiones en su salud en el ámbito físico y/o mental, al producir trastornos psicosomáticos o psicopatológicos, y a nivel organizacional, donde puede producir una reducción del rendimiento profesional y de la calidad asistencial. Además, tiene consecuencias en la salud pública las cuales consisten principalmente en: abandono y jubilaciones tempranas, dificultades en la mejora de la calidad de atención al paciente, y bajos niveles de compromiso con los servicios y las iniciativas a nivel de estas organizaciones.

También en otro estudio de Perú 2018 (14) indican que son pocos los estudios que se han realizado en nuestro país sobre este síndrome entre los profesionales de la Salud. Aún queda mucho por estudiar en este síndrome con graves repercusiones

personales y socio-sanitarias, tanto para el personal asistente, enfermeras y médicos de los centros hospitalarios. A pesar de las investigaciones relacionadas con el tema, actualmente no hay un consenso global para explicar la génesis y el mantenimiento de este síndrome. Lo que no es una cuestión superficial, sino muy relevante para establecer las medidas preventivas apropiadas.

Asimismo en la Amazonía 2019 (15) mencionan que la problemática del Síndrome de Burnout en médicos de un hospital de la Amazonía peruana se ha llegado a considerar un problema de salud mental, por tratarse de un sobreesfuerzo sostenido a lo largo del tiempo que puede aumentar el riesgo a contraer enfermedades mentales e incluso cardiovasculares, sin mencionar el potencial de afectar negativamente el rendimiento y la calidad del servicio durante el desempeño de las funciones laborales del profesional. En el Perú, el estudio más grande realizado en el año 2014, encontró una prevalencia mayor en médicos (3,7%) que en enfermeras (2,1%).

El estrés está conjuntamente ligado a nuestra vida que puede verse como la desestabilización emocional y por ende afecta nuestra y la felicidad personal como la satisfacción laboral, profesional y colectiva. En los andares de la salud laboral, surge un nuevo proceso llamado el síndrome del quemado. Muchos autores señalan que este síndrome afecta respectivamente a aquellas carreras que tienen un trato directo con las demás personas (16)

Los trabajos que tienen dosis de dedicación y participación de una manera excesiva conlleva a convertirse para muchas de las personas como potencialmente afectadas, entre ellas destacamos: enfermeros, médicos, trabajadores sociales, psicólogos, odontólogos, docentes, policías, entre otros; siendo esto uno de los factores relacionados a la calidad y satisfacción del usuario (17)

Enfermería es una de las profesiones más propenso al estrés; Cuando este estrés se convierte en una especie de patología, afecta a profesionales en forma de

agotamiento mental, pérdida de personalidad a pacientes y afectación del rendimiento personal y la calidad de vida laboral ya que, si el ser humano no está bien una de las esferas de la vida, repercutirá negativamente en todas (18)

Cómo van avanzando los años ha crecido el interés por saber y prevenir que es el síndrome de burnout debido a la relevancia de las consecuencias como el aumento de los costos sanitarios o la reducción de la seguridad del paciente. Asimismo dentro de los factores relacionados con el trabajo, el síndrome de burnout ocupacional es común en los enfermeros porque ellos están comprometidos en servicios que requieren más demandas emocionales, como oncología, cuidados intensivos o servicios de pediatría (19)

El síndrome de burnout este empieza en el año de 1974 cuando Herbert Freudenberger laboraba conjuntamente con otros operarios, se dedicaban a auxiliar de forma voluntaria en una institución privada para toxicómanos, notó que con el pasar del tiempo todos los que laboraban con él empezaban a presentar, falta de motivación y energía, a su vez también eran personas ansiosas, deprimidas y se sentían agotados por ello cuando trataban a los pacientes eran intolerantes, poco sensibles y agresivos; entonces Freudenberger determinó al burnout como un conjunto de síntomas, médico-biopsicosocial inespecíficos desarrollados durante el desempeño del trabajo debido a demandas excesivas de energía (17)

Ya En el año de 1976 en el congreso anual de la asociación de psicología, cristina Maslach mencionó públicamente la palabra burnout, añadiendo que este síndrome es habitual en las personas que trabajan dando asistencia directamente a otra y la razón era que cuanto más tiempo pasaban dando este servicio acababan quemándose, es recién en 1981 que el nombre de este síndrome aparece pues las investigadoras norteamericanas cristina Maslach y susan Jackson tras estudios experimentales explicaron que este síndrome de estrés de forma crónica que se expresa en profesionales que brindan servicios humanitarios (20)

Para establecer una definición exacta del burnout se debe tener en cuenta las tres dimensiones del síndrome que forman su base. El síndrome del quemado lo conforma una triada: agotamiento emocional como el padecimiento emocional de no poder sobrellevar las emociones disminuyendo así nuestra reserva emocional, la reducción personal traducido como un aislamiento negativo, sentimientos de escepticismo y comportamiento hacia otras personas negativo y desinteresado, por último la reducción de la realización personal considerada como el decaimiento de los sentimientos de competencia y logro en el trabajo (21)

El lugar de trabajo, en cualquier presentación o trabajo, crea niveles de estrés creados por las múltiples actividades y demandas de cada trabajo. Está demostrado que las carreras de salud el estrés se presenta en mayor porcentaje, ya que el contacto diario con las personas es agotador y sumado a ello las largas jornadas laborales. El personal de salud forma un grupo de trabajadores que están constantemente en contacto con personas con diversas patologías, sufrimiento de la persona y en mucho caso la muerte, todo ello hace que el factor estrés esté presente en su vida (22)

El hombre originario mostraba dos opciones, enfrentarse o escapar, estas alternativas dejaban librar ante cualquier riesgo que esto suponía. En la casa, el campo laboral hasta en los ratos de descanso se halla como una secuencia de requerimiento para el cuerpo y la mente. El estrés se ha convertido en una palabra que siempre está presente en nuestra sociedad actual. La sobrecarga como habitualmente se le conoce al estrés, es un fenómeno creciente en la sociedad y no solo eso, sino que el estrés aumenta constantemente en la población. El desajuste entre las capacidades y los requisitos personales generará insatisfacción y sentimientos de estrés (23)

En la actualidad, el síndrome de burnout (SB) es uno de los problemas sociales, que los investigadores laborales y sanitarios han exigido el reconocimiento de este síndrome como una patología de ámbito laboral, por ejemplo en España, Gil-Monte (2001), después del desarrollo de la investigación, creo una definición al respecto: la prolongación de una tensión crónica está constituido por actitudes y emociones

de forma negativa hacia los compañeros de trabajo y hacia el desenvolvimiento laboral. Esta respuesta ocurre frecuentemente en los servicios de mayor demanda de trabajo (24)

De esta manera, el estrés es una manifestación de la presión o tensión que se presenta con una variedad de síntomas como cansancio, fatiga, cuadros de ansiedad, sentimientos negativos personales, falta de autoestima en el ámbito profesional, insatisfacción en el trabajo, problemas interpersonales frecuentes, somatizaciones, trastornos psicológicos y fisiológicos, etc. Estos síntomas se presentan de forma aguda en una duración breve o de manera prolongada o crónica es donde causas problemas en la salud ya que puede pronunciarse con síntomas conocido como síndrome de burnout (25)

Actualmente, el término Burnout se utiliza para mencionar al estrés laboral crónico, que surge especialmente en los profesionales que tienen un contacto directo con las personas, especialmente en las relaciones de ayuda y apoyo. Dado ello las carreras de salud son un grupo de los más afectados (médicos, enfermeras, psicólogos, psiquiatras, etc.). Este colectivo está predispuesto a padecer estrés dado la complejidad de las situaciones a las que se enfrenta en su día a día (26)

El proceso de agotamiento implica la interacción de variables afectivas, cognitivas, de habilidades y de actitud, que encajan juntas durante un período secuencial. Se dice que es una manifestación o reacción específica a corto y mediano plazo a la enfermedad crónica. Según Farber el estrés laboral puede poseer dos aspectos que influyen en la vida diaria uno puede ser negativo y otro positivo, pero depende de factores internos y externos de la persona (27)

El síndrome de Burnout de asociación es una alteración de adaptación crónica que implica una adaptación inadecuada a las necesidades psicológicas de la esfera laboral que se relaciona con la calidad de vida que hace que esta afectación provoque un efecto dañino en la vida de las personas, especialmente si son del área de salud influyendo negativamente en el trato al usuario (28)

Se realizó un estudio en la libertad-ecuador con el personal de enfermería del hospital Dr. Rafael Serrano López donde Se encontraron un total de 23 casos de síndrome de burnout, es decir, 7 de 31 personas estaban involucradas. En cuanto a los aspectos, el agotamiento mental resultó con un alto riesgo de 52%, el deterioro de la personalidad también representó un alto riesgo dando un resultado de 48% y el aspecto de satisfacción de la personalidad de bajo riesgo con el 55% (29)

Se realizó un estudio con las trabajadoras sociales colegiadas en el Colegio Oficial de Trabajo Social de Galicia con un grupo poblacional de 86.2% estaba constituida por mujeres y el 13.8% eran varones y sus edades eran entre 23 y 63 años. Los datos circulantes del estudio traen altos resultados, especialmente en el tamaño emocional del agotamiento, donde más de la mitad de la población salió con una puntuación reflexiva (30)

En España se llevó a cabo un estudio donde fueron parte 1346 profesionales de enfermería .39, 67% sufría de síndrome del quemado, 37,07% estaba en peligro de tenerlo. La felicidad de forma personal era de forma negativa y estaba vinculada al grado del síndrome.16.34% creía que no estaba en la profesión correcta.43, 16% se había propuesto iniciar cursar otros estudios y el 59,29% que ya no tenía sentimientos (31)

Un estudio al personal de enfermería que labora en un hospital público del estado de Sonora México donde el grado medio de síndrome de burnout fue del 82,2%; Agotamiento emocional inferior al 62,2%; la falta de personalización si fue baja con un 57.8% y la falta de personalización de igual manera con un 40%. La aparición del estrés fue variante de acuerdo a la jornada laboral, vacaciones y sobrecarga de trabajo, entre el desgaste emocional, las actividades laborales, las ganancias de dos semanas, los turnos repetitivos y las preferencias de servicio, turnos, ganancias quincenales, turnos libres, vacaciones anuales y tipo de contrato (32)

Así mismo en el Hospital General Docente Octavio de la concepción y de la Pedraja –Cuba se realizó un estudio a 32 profesionales licenciados en enfermería, Identificar la magnitud del agotamiento físico en los profesionales de enfermería intensiva de adultos y su influencia en la seguridad del paciente. todos ellos pertenecientes a la UCI adultos donde se evidenció la existencia de riesgos psico laborales teniendo efectos negativos en los profesionales sanitarios e influyendo en la seguridad del paciente, además se encontró con gran sorpresa que el grupo poblacional más afectado para tener síndrome de Burnout era el de las mujeres (19)

En Argentina se hizo una investigación teniendo como objetivo del presente estudio fue “determinar la prevalencia de Burnout entre las enfermeras de cuidados intensivos de Argentina y los factores de riesgo relacionados “y tuvo como resultado que más del 80 % de los profesionales de enfermería que trabajan en unidad de cuidados intensivos tenían grados elevados y medios de síndrome del quemado y era vinculado con el binomio enfermera paciente a diferencia con la investigación anterior este no encontró relación de forma significativa entre el síndrome del quemado con los años, la experiencia, el nivel académico o los diferentes empleos, a su vez tampoco hubo relación entre el síndrome de burnout y los grupos etareos (33)

En Chiclayo también se direccionaron hacer un estudio sobre síndrome de burnout para ello hubo 32 profesionales de enfermería y de ese total 20 participantes eran del servicio de emergencia y 12 de unidades críticas, se le hizo el cuestionario de Maslach, siguiendo todos los requisitos que toda investigación sugiere, de forma general se concluyó que un grupo menor exactamente 6,3% mostraron síndrome del quemado ,en segundo lugar 90,6% estaban en riesgo de sufrir dicho síndrome y finalmente solo 3,1% no tenía el síndrome de burnout. Se concluye que actualmente el síndrome del quemado es la enfermedad más común que aqueja a los profesionales sin distinción de ninguna índole (34)

En la clínica Maison de Santé en Lima se realizó un estudio para demostrar que el síndrome de burnout tiene niveles significativo en dicha institución, para ello se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory y estaba conformado por 50 profesionales del área de enfermería, esta investigación dio como resultados que 26 enfermeros es decir más de la mitad de la muestra presentaba un nivel intermedio según la puntuación para el síndrome del quemado, también 14 enfermeros presentaron una puntuación alta para síndrome del quemado y finalmente que solo 10 enfermeros dieron puntuación baja para síndrome de burnout, con esto se determinó que dicha institución presenta un grado intermedio de síndrome de burnout para el personal de enfermería **(35)**

Se realizó un estudio en el 2019 por Sarmiento Valverde en el hospital de Cuzco donde la población constaba por 110 trabajadores entre médicos, enfermeras, obstetras y técnico de enfermería. Se encontró una población donde el 10% padecía síndrome de burnout. El grupo de médicos presentó 16,3% de burnout; enfermeras y parteras, 8,6%; y no se constató burnout en el personal técnico de enfermería. Se concluyó que 1 de cada 10 miembros del personal de los servicios de emergencia presenta síndrome de burnout al momento de la encuesta, mayor porcentaje entre los médicos y trabajadores con contrato temporal **(36)**

La justificación del estudio está basado en que el estrés laboral se ha convertido en un problema social, cada vez más personas están estresadas por el exceso o sobrecarga de trabajo y más aún si añadido a ello hablamos de no cumplir con expectativas de los demás y de uno mismo, el síndrome de burnout ha pasado a convertirse en algo crónico que es difícil de mitigar, por ello el siguiente trabajo explica la importancia de cómo hacer frente a este mal, cómo tener un plan de contingencia, para poder ver y entender las acciones dirigidas hacia el síndrome de burnout.

A través de este trabajo vamos a medir el grado de estrés que tiene el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados críticos de la provincia de Cañete, haciendo énfasis que enfermería es el grupo ocupacional que brinda atención directa a otras personas y también son las más afectadas por este síndrome.

En cuanto al objetivo es Determinar el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidado críticos en un Hospital de Cañete – 2022

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

De un enfoque cuantitativo porque mide la variable y expresa el resultado en valores numéricos, diseño no experimental porque no se realizará intervención ni manipulación de la variable a estudiar (37)

Nivel descriptivo ya que describe las peculiaridades de la población y de corte transversal porque el estudio se dará un tiempo determinado (38)

2.2 POBLACIÓN

La muestra estará constituida por 25 enfermeras que laboran en UCI del Hospital Rezola-Cañete, la muestra será censal y participarán todas las enfermeras que cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión: 1) Licenciados que laboren en la institución por un plazo mayor de 6 meses. 2) Enfermeros que den su consentimiento

Criterios de exclusión: 1) Personal con licencia 2) Enfermeras que están haciendo horas complementarias 3) Enfermeras que están por suplencia.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

Definición conceptual: El síndrome de Burnout es un problema social y

Ocupacional se origina a partir de una respuesta al acumulo de tensión socio

Laboral que el individuo ha soportado durante un largo período de tiempo a

Través de estresores emocionales (39)

Definición operacional: el síndrome de burnout que sufren las enfermeras de áreas críticas del Hospital Rezola es una respuesta negativa de origen ocupacional producto de la opresión en el ámbito socio laboral por una exposición prolongada de estresores emocionales

2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

En este estudio, se utilizará la técnica de la encuesta mientras se recopila información, con esto se va obtener una gran cantidad de datos de manera óptima y eficiente. Para la medición se utilizará como cuestionario el Inventario de Burnout de Maslach (MBI), que consta de 22 ítems presentados como informes relacionados con las emociones y actitudes de los empleados, midiendo el burnout el instrumento tuvo validez en Perú en el 2019 por Lucy Correa, Joan A. Loayza, Mariela Vargas, quien tomó estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma, obtuvo $\alpha = 0,79$, con correlación entre los ítems desgaste emocional ($\alpha = 0,85$), cinismo ($\alpha = 0,62$) y rendimiento académico ($\alpha = 0,7$)

Este cuestionario Maslach también busca medir las frecuencias y magnitudes del agotamiento. Esta medición se realiza a través de los 3 aspectos que componen el síndrome:

1. Subnivel de desgaste emocional. La evaluación se realiza cuando se siente fatigado mentalmente debido a las exigencias del puesto. Contiene 9 afirmaciones, la puntuación máxima es de 54
2. alteración de la personalidad. A través de esta medida, se considera hasta qué punto los individuos se comportan con frialdad o distanciamiento. Está compuesta por 5 ítems, la puntuación máxima es de 30
3. Subescala de realización personal. A través de él, se evalúa el sentido de autonomía y realización del individuo en el trabajo. Consta de 8 ítems, la puntuación máxima es de 48. (40)

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para realizar las labores de campo se gestionará una carta de presentación dirigida a la Universidad María Auxiliadora, a través de esta se pedirá autorización al director del hospital, para poder realizar los trabajos correspondientes a la investigación con el personal de enfermería del área de cuidados críticos.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

se recolectará los datos y para el análisis de la única variable involucrada en esta investigación, se diseñará una base de datos con las alternativas correspondientes y luego se procederá a analizar en el software estadístico SPSS en su versión 25 en español aquí se aplicará las pruebas estadísticas descriptivas como frecuencias absolutas, frecuencias relativas y medidas de tendencia central.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Tanto la ética como la bioética en el campo de salud especialmente en enfermería, nos da el acceso a contar con una visión mucha más amplia, donde el altruismo, el trabajo humanizado, la consideración por el derecho a la vida y la decencia del ser humano son primordiales para llevar un buen servicio.

Tomaremos 4 principios de la bioética, donde avalaremos la transparencia para la realización de esta investigación, además salvaguardaremos cualquier información dada mediante el consentimiento informado, esto se explicará a cada personal de enfermería antes de efectuarse la técnica de instrumento y de medición, para ello describiremos de forma general los principios tomados: libertad o de autonomía, no maleficencia, beneficencia y finalmente el principio de justicia, donde también mencionaremos a una de nuestras ilustres enfermeras que defendieron sus ideales (41).

Ahora se explicará de forma específica de que trata cada principio tomado:

Principio de Autonomía: Este principio nos hace recordar a la madre de la enfermería Florence Nightingale cuando se aferró a irrefutables resultados por ello este principio nos da la Facultad de libre decisión que tiene el participante para dejar o continuar con la investigación, no serán coaccionados de alguna manera para conseguir algún resultado, cada miembro que forme parte de esta investigación podrá decidir cuándo retirarse (42).

Principio de beneficencia

Principalmente trata en hacer el bien a los demás, la benevolencia debe estar por encima de cualquier fin de estudio. Por esta razón surge esta investigación que permitirá saber cuántos del personal de enfermería sufre de síndrome de burnout y que en su posteridad sean tratados (43).

Principio de no maleficencia

Si bien el principio anterior nos daba referencia hacer el bien, la diferencia con este principio es a prevenir un mal, tener el deber de reducir el daño, claramente está enmarcado en la bioética que debe primar hacer el bien sin dañar. A cada participante se le explicara que dicho instrumento no va a ser utilizado para algún maleficio, por el contrario, tiene muchos beneficios para el personal (41).

Principio de justicia

Está basado en la equidad, es decir que todos deben ser tratados con la misma importancia, enfocado en la enfermería nos dice que cada paciente o individuo debe ser atendido con respeto y consideración sin trasgredir los derechos de las demás personas por ello en esta investigación a todos los participantes tendrán un trato con igualdad, sin discriminación de ninguna índole de raza, credo entre otros. Todos estos principios aplicados en el campo de salud nos dan una consideración especial ya que el trabajo del personal de enfermería implica cuidados de forma holística, esto nos permite estar más conectados con nuestros pacientes, por ello la importancia de cuidar la parte humana de quien tiene a su cargo a otras personas (44).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2022																							
	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	x	x																						
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		x	x	x	x																			
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			x	x	x	x	x	x																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación			x	x	x	x	x	x																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.			x	x	x	x	x	x	x															
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						x	x	x	x	x														
Determinación de la Población, muestra y muestreo									x	x	x	x												
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos									x	x	x	x												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos										x	x	x												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información										x	x	x	x											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio										x	x	x	x											
Elaboración de los anexos													x	x										
Evaluación anti plagio – Turnitin													x	x	x	x	x	x	x	x				
Aprobación del proyecto																					x	x	x	
Sustentación del proyecto																								x
																								x

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2022				TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	S/.
Equipos					
1 disco dura externo	300				300
1 módem	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros/ book	60	60	10		130
Fotocopias	30	30	10	10	80
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
Otros					
Internet					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL					1220

Referencias bibliográficas

1. Vidotti , Trevisan , Quina , Perfeito , do Carmo Cruz. Síndrome de Burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería. [online].; 2019 [cited 2022 11 09. available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1695-61412019000300011
2. Orsal , Orsal , Duru , Unsal , Barlas. evaluation of the factors associated with burnout of nurses working at a state hospital in turkey. [online].; 2017 [cited 2022 11 09.
3. Gil , Viotti , converso. psychometric properties of the «spanish burnout inventory» (sbi) in a sample of italian health professionals: a gender perspective. [online].; 2017 [cited 2022 11 10. available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v23n2/a01v23n2.pdf>
4. Rozman , Grinkevich , Tominic. occupational stress, symptoms of burnout in the workplace and work satisfaction of the age-diverse. [online].; 2019 [cited 2022 11 10. available from: <https://sciendo.com/article/10.2478/orga-2019-0005>.
5. Wang , Wang , Laureys , di. burnout syndrome in healthcare professionals who care for patients with prolonged disorders of consciousness: a cross-sectional survey. [online].; 2020 [cited 2022 11 10. available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32894132/>
6. Gurán , Gamez , Toirac , Toirac , Toirac. Síndrome de Burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente. [online].; 2021 [cited 2022 11 09. available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1029-30192021000200278.
7. Acosta , Morales , Alvarez , Pino. Síndrome de desgaste profesional en médicos del Hospital docente pediátrico Cerro. [online].; 2019 [cited 2022 11 09. available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1729-519x2019000200336&lng=es&nrm=iso&tlng=es.

8. Chew , Mulcahy , Porrino , Mulcahy , Relyea. Prevalence of burnout among musculoskeletal radiologists. [online].; 2017 [cited 2022 11 09. available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00256-017-2578-9>.
9. Medina , Medina , Gauna , Molfino , Merino. Prevalence of burnout syndrome in hospital paediatric residents. [online].; 2017 [cited 2022 11 10. available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505717301758>.
10. Del Valle Linares , Guedez. Síndrome de Burnout enfermedad invisible entre los profesionales de la salud. [online].; 2021 [cited 2022 11 10. available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656721000512?via%3Dihub>.
11. Sarmiento. Burnout en el servicio de emergencia de un Hospital. [online].; 2019 [cited 2022 11 09. available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1727-558x2019000100011.
12. Arias , Muñoz del Carpio , Delgado , Ortiz , Quispe. Síndrome de Burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). [online].; 2017 [cited 2022 11 09. available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0465-546x2017000400331.
13. Beas , Anduaga , Maticorena , Mayta. associated factors with burnout syndrome in physicians and nurses from peru. [online].; 2017 [cited 2022 11 10. available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29902139/>.
14. López B, Barrera c. factores relacionados al Síndrome de Burnout en el personal de salud del Hospital Regional Huánuco. [online].; 2018 [cited 2022 11 10. available from: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/214/201>.
15. Vilchez , Romaní , Ladera , Marchand. Síndrome de Burnout en Médicos de un Hospital de la Amazonía Peruana. [online].; 2019 [cited 2022 11 10. available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=s2308-05312019000400010&script=sci_arttext.

16. Mayorga M. el Síndrome Burnout y desempeño laboral en el personal auxiliar de enfermería del Instituto de Neurociencias. [online].; 2018 [cited 2022 11 24. available from:
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/26084/1/tesis%20el%20s%c3%8dndrome%20burnout%20y%20desempe%c3%91o%20laboral%20en%20el%20personal.pdf>.
17. Cerón. Síndrome de Burnout en enfermeros de hospitales públicos y privados en Guayaquil, Ecuador. [online].; 2020 [cited 2022 11 24. available from:
<http://www.dspace.clinicaguayaquil.com:58320/xmlui/bitstream/handle/123456789/6/55-texto%20del%20art%c3%adculo-223-1-10-20210127.pdf?sequence=1&isallowed=y>.
18. Gómez. Síndrome de Burnout en enfermeras. [online].; 2020 [cited 2022 11 24. available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8043566>.
19. Durán , Gamez , Toirac , Toirac , Toirac. Síndrome de Burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente. [online].; 2021 [cited 2022 11 24. available from:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1029-30192021000200278.
20. Bosqued. Quemados: el Síndrome del Burnout: ¿qué es y cómo superarlo? [online].; 2088 [cited 2022 11 24. available from:
https://books.google.com.pe/books?id=ysyr2hlc5dec&printsec=frontcover&dq=sindrome+de+burnout&hl=es-419&sa=x&redir_esc=y#v=onepage&q=sindrome%20de%20burnout&f=false.
21. Ñustez. Prevención del Síndrome del Burnout en la calidad de vida de los ejecutivos de afiliación de coomeva medicina prepagada regional eje cafetero. [online].; 2021 [cited 2022 11 24. available from:
http://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/34642/2/2021_prevenccion_sindrome_burnout.pdf.
22. Vidotti , Perfeito , Quina , Trevisan. Síndrome de Burnout y trabajo en turnos en el equipo de enfermería. [online].; 2018 [cited 2022 11 24. available from:

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/dbqjmr5g8rlqj7qdxpfbwjn/?lang=es&format=html>.

23. Barradas M. Estrés y Burnout enfermedades en la vida actual. [online].; 2018 [cited 2022 11 24. available from: https://books.google.com.pe/books?id=robidwaaqbaj&printsec=frontcover&dq=barradas+sindrome+de+burnout&hl=es-419&sa=x&redir_esc=y#v=onepage&q=barradas%20sindrome%20de%20burnout&f=false.
24. Carlin. el Síndrome de Burnout: comprensión del pasado, análisis del presente y prespectivas de futuro. [online].; 2014 [cited 2022 11 24. available from: <https://books.google.com.pe/books?id=s-cmcgaaqbaj&printsec=frontcover&dq=sindrome+de+burnout&hl=es-419&sa=x&ved=2ahukewi3wj2fxmx7ahx0rpuchyx4dky4chdoaxoecakqag#v=onepage&q=sindrome%20de%20burnout&f=false>.
25. Urrunaga. influencia del síndrome de Burnout en el desempeño laboral del personal de enfermería del tercer piso este adolescentes del Instituto nacional de enfermedades Neoplásicas Surquillo –2017. [online].; 2018 [cited 2022 11 24. available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14472/urrunaga_lla.pdf?sequence=1&isallowed=y.
26. Castrejón. Factores demográficos y laborales asociados al síndrome de Burnout en el personal de enfermería de la clínica Limatambo, Cajamarca – Perú 2019. [online].; 2019 [cited 2022 11 24. available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/upagu/1112/castrej%20c3%20b3n%20torres%20c%202019.pdf?sequence=1&isallowed=y>.
27. Rendón , Peralta , Hernández. síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. [online].; 2019 [cited 2022 11 24. available from: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/398221/284351>.
28. Carlos m. síndrome de burnout y satisfacción laboral en el profesional de enfermería del Hospital Belén Lambayeque. [online].; 2018 [cited 2022 11 24. available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22102/carlos_cm.pdf?sequence=1&isallowed=y.

29. Apolinario v. síndrome de burnout en el profesional de enfermería en el Hospital básico de la Libertad Dr. Rafael Serrano López, 2021. [online].; 2021 [cited 2022 11 24. available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6445/1/upse-ten-2021-0103.pdf>.
30. González , López , Pastor , Verde. síndrome de burnout en el sistema de salud: el caso de las trabajadoras sociales sanitarias. [online].; 2019 [cited 2022 11 24. available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n58/1695-6141-eg-19-58-141.pdf>.
31. Alvarez I, Mori , Gómez c. síndrome de burnout y satisfacción laboral en enfermeras españolas en tiempo de crisis económica. [online].; 2019 [cited 2022 11 24. available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-et2-2288>.
32. Rendon M. síndrome de Burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. [online].; 2020 [cited 2022 11 24. available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=s1695-61412020000300479.
33. Torre M, Santos M, Bergesio a. prevalencia de Burnout entre las enfermeras de cuidados intensivos en Argentina. [online].; 2019 [cited 2022 11 24. available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239918300555>.
34. Olano , Olivos. síndrome de Burnout en el profesional de enfermería de unidades críticas de un Hospital del Minsa. Chiclayo. [online].; 2019 [cited 2022 11 24. available from: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8057>.
35. Baldeón S, Chambi m. nivel de síndrome de Burnout en el profesional de enfermería de la clínica Maison de Santé, Lima, 2020. [online].; 2020 [cited 2022 11 24. available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58160/balde%c3%b3n_qs-chambi_pma-sd.pdf?sequence=1&isallowed=y.
36. Sarmiento. Burnout en el servicio de emergencia de un Hospital. [online].; 2019 [cited 2022 11 24. available from:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=s1727558x2019000100011&script=sci_arttext&tlng=pt.

37. Ñaupas , Mejía , Novoa , Villagómez. metodología de la investigación. [online].; 2014 [cited 2022 11 24. available from: <https://fdiazca.files.wordpress.com/2020/06/046.-mastertesis-metodologicc81a-de-la-investigaciocc81n-cuantitativa-cualitativa-y-redacciocc81n-de-la-tesis-4ed-humberto-ncc83aupas-paitacc81n-2014.pdf>.
38. Fernández C, Baptista P. metodología de la investigación. [online].; 2017 [cited 2022 11 24. available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/investigacion.pdf>.
39. Fernández I. síndrome Burnout en el personal sanitario. [online].; 2019 [cited 2022 11 24. available from: <https://books.google.com.pe/books?id=we60dwaaqbaj&pg=pp1&dq=fernandez+ponte+l.+sindrome+burnout&hl=es419&sa=x&ved=2ahukewi8w9j7tsb7ahvfk7kghambapuq6af6bagkeai#v=onepage&q=fernandez%20ponte%20l.%20sindrome%20burnout&f=false>.
40. Correa , Loayza , Vargas , Huamán , Roldán , Perez. adaptación y validación de un cuestionario para medir Burnout académico en estudiantes de medicina de la universidad Ricardo Palma. [online].; 2019 [cited 2022 11 24] available from: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7a83da09-cb4d-47ef-88d5-91ba596d837e/content>.
41. Aldana , Tovar , Vargas , Joya. formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes. [online].; 2020 [cited 2022 11 24. available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=s1657-47022020000200121&script=sci_arttext&tlng=es.
42. Borges t, García , Leyva , Pérez de corcho m. conocimientos sobre la aplicación de los principios de la bioética en licenciados en enfermería. [online].; 2021 [cited 2022 11 24. available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s2077-28742021000300237.
43. López r, Mascco n. aplicación de los principios bioéticos por enfermeras (os) en la atención de pacientes en el servicio de emergencias del Hospital Guillermo Díaz De la Vega Abancay - 2020. [online].; 2020. [cited

2022 11 24. available from:

http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6223/tesis_2daesp_l%c3%93pez_mascco_fcs_2020.pdf?sequence=1&isallowed=y.

44. Malpartida g. aplicación de principios bioéticos por la enfermera según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de huacho 2015. [online].; 2018 [cited 2022 11 24. available from:
<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/8169>.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
SINDROME DE BURNOUT EN ENFERMEROS DE UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS, DEL HOSPITAL REZOLA-CAÑETE 2022	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Nominal	síndrome de burnout es conocido como un problema ocupacional, el cual se origina como respuesta a las presiones socio laborales que el individuo sufre de forma prolongada a través de estresores emocionales.	el síndrome de burnout que sufren las enfermeras de áreas críticas del Hospital Rezola es una respuesta negativa de origen ocupacional producto de la opresión en el ámbito socio laboral por una exposición prolongada de estresores emocionales	Agotamiento emocional	1.Se siente defraudado. 2.Agotado al terminar la jornada 3.Agotado en la mañana. 4. Cansancio al trabajar con la gente. 5. El trabajo lo desgasta. 6. Frustrado por el trabajo 7. Mucho tiempo en trabajo 8. Le cansa el contacto directo con gente 9. Se siente al límite.	9	Nivel Alto (67-99) Nivel Medio (34-66) Nivel Bajo (1-33)	De 0 a 6
				despersonalización	1. Siento que está tratando como objetos. 2. Siente más duro. 3. siento que se endureciendo emocionalmente 4. Siente que no le importa lo que ocurra. 5. Siente culpabilidad.	5		
				Realización personal	1. Siento que puedo entender fácilmente 2. Siento que trata con efectividad. 3. Siento que estoy influyendo positivamente 4.Se siento muy enérgico 5. Siento un clima agradable 6. después de trabajar se siente estimulado. 7. siento que consigo muchas cosas 8. Siento que los problemas son tratados	8		

INVENTARIO BURNOUT DE MASLACH (MBI – ES)

I. PRESENTACIÓN

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, soy egresada de la Universidad María Auxiliadora de la carrera de enfermería de la segunda especialidad de Unidad de Cuidados Intensivos, la cual estamos realizando un estudio, cuyo objetivo Determinar síndrome de burnout en el profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidado críticos en un Hospital de Cañete. que pretende identificar el grado de estrés que puede estar experimentando en la práctica profesional y como lo enfrenta día a día durante la pandemia y el que hacer. Por lo señalado creemos necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

El cuestionario que se realizara no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además cabe mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencialidad. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

Datos generales:

Edad:

Sexo del entrevistado: a. Femenino b. Masculino

Tiempo que labora en el servicio: a. nombrado b. contratado

Estado Civil

Soltero(a) Casado(a) Conviviente Divorciad(a) Viudo(a)

Grado de instrucción

Profesional Segunda especialidad

Condición de ocupación:

Trabajador estable Eventual Sin Ocupación Jubilado

INVENTARIO BURNOUT DE MASLACH (MBI – ES)

Instrucciones: Marque los casilleros correspondientes a la frecuencia de sus sentimientos acerca del trabajo donde labora. Las opciones que puede marcar son:

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 / Pocas veces por semana

6 = Siempre / Todos los días

1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo.
2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.
3. Me siento fatigado cuando me levanto de la cama y tengo que ir a trabajar.
4. Comprendo fácilmente cómo se sienten los pacientes.
5. Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.
6. Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo.
7. Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes.
8. Me siento «quemado» por mi trabajo.
9. Creo que influyo positivamente con mi trabajo en la vida de los pacientes.
10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.
11. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente.
12. Me siento muy activo.
13. Me siento frustrado en mi trabajo.
14. Creo que estoy trabajando demasiado.
15. Realmente no me preocupa lo que les ocurre a mis pacientes.
16. Trabajar directamente con personas me produce estrés.
17. Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes.
18. Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes.
19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.
20. Me siento acabado.
21. En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.
22. Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas.

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

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

Apartados.

Título del proyecto: síndrome de burnout en el profesional de enfermería de la unidad de cuidados críticos de un Hospital de Cañete.

Nombre de los investigadores principales: Viviana Ruty Chumpitaz Rosales

Propósito del estudio: Determinar síndrome de burnout en el profesional de enfermería que labora en la unidad de cuidado críticos en un Hospital de Cañete.

Beneficios por participar: Se pretende identificar el grado de estrés que puede estar experimentando en la práctica profesional. Por lo señalado creemos necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

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

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

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

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

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Viviana Ruty Chumpitaz Rosales, coordinadora de equipo.

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 938470162, Presidente del Comité de Ética del, proyecto de investigación., ubicada en cañete, correo electrónico: vivianachumpitazrosales@hotmail.com

Participación voluntaria:

Su participación en este proyecto de investigación es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Lima, 10 de octubre de 2022

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....

Firma del participante

