



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

**“SINDROME DE BURNOUT EN PERSONAL DE
ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL
II ESSALUD CAJAMARCA, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

AUTOR:

LIC. BARRENECHEA ARIZA, MARÍA MARCELA

<https://orcid.org/0000-0001-6279-887X>

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

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

LIMA – PERÚ

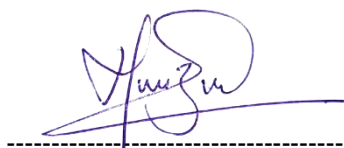
2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **MARÍA MARCELA BARRENECHEA ARIZA** con DNI: **26690828**, en mi condición de autor (a) del trabajo académico presentado para optar el **TÍTULO PROFESIONAL DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO** de título “**SINDROME DE BURNOUT EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL II ESSALUD CAJAMARCA, 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 **18%**, 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 aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 15 días del mes de mayo del año 2023.



FIRMA DEL AUTOR

María Marcela Barrenechea Ariza

DNI: 26690828



FIRMA DEL ASESOR

Eduardo Percy Matta Solís

DNI: 42248126

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.

INFORME DE ORIGINALIDAD TURNITIN

MAR_A_MARCELA_BARRENECHEA_ARIZA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

5%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

3

www.revistasanitariadeinvestigacion.com

Fuente de Internet

2%

4

repositorio.unprg.edu.pe

Fuente de Internet

2%

5

1library.co

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

www.researchgate.net

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.umsa.bo

Fuente de Internet

1%

9

repositorio.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II.MATERIAL Y MÉTODOS.....	16
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	24
ANEXOS.....	30

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN	31
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	33
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	35

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital II ESSALUD Cajamarca - 2022.

Materiales y método: Investigación de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo de corte transversal. Los sujetos que conformarán la población serán 30 licenciados en enfermería que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II ESSALUD de Cajamarca. El instrumento será un cuestionario denominado Maslach Burnout Inventory conformado por 22 ítems, el cual está validado y es confiable; la variable síndrome de Burnout se medirá considerando las 3 dimensiones: Agotamiento emocional, Despersonalización, Falta de realización personal en el trabajo; con valores finales de Nivel Alto (27-54), Nivel Medio (10-26) y Nivel Bajo (0-19) para la primera dimensión; Nivel Alto (10-30), Nivel Medio (6-9), Nivel Bajo (0-5) para la segunda dimensión; así mismo Nivel Alto (40-48), Nivel Medio (34-39) y Nivel Bajo (0-33) para la tercera dimensión.

Resultados: Serán presentados en gráficos y tablas estadísticas, para el análisis cuantitativo se emplearán las medidas de tendencia central. **Conclusiones:** El estudio realizado brindará información actual y confiable sobre el nivel de síndrome de burnout de los licenciados de enfermería que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II ESSALUD de Cajamarca, con la finalidad de intervenir oportunamente en la situación que se evidenciará, contribuyendo al desarrollo de un ambiente laboral armonioso a favor de los trabajadores y pacientes.

Palabras clave: Síndrome de burnout, enfermería, centro quirúrgico (DeSC).

ABSTRACT

Objective: To determine the level of Burnout Syndrome in the Nursing Staff of the Surgical Center of the Hospital II ESSALUD Cajamarca, 2022. **Materials and methods:** Quantitative research approach, non-experimental, descriptive, cross-sectional design. The participants who made up the population were 30 nursing graduates who work in the surgical center service of the Hospital II ESSALUD of Cajamarca. The instrument was a questionnaire called Maslach Burnout Inventory made up of 22 items, which is valid and reliable; the Burnout syndrome variable will be measured considering the 3 dimensions: Emotional exhaustion, Depersonalization, Lack of personal fulfillment at work; with final values of High Level (27-54), Medium Level (10-26) and Low Level (0-19) for the first dimension; High Level (10-30), Medium Level (6-9), Low Level (0-5) for the second dimension and High Level (40-48), Medium Level (34-39), Low Level (0-33) for the third dimension. **Results:** will be presented in graphs and statistical tables, for quantitative analysis the measures of central tendency will be used. **Conclusions:** The study carried out will provide current and reliable information on the level of burnout syndrome of the nursing graduates who work in the surgical center service, with the purpose of timely intervening in the situation that will be evidenced, contributing to the development of a harmonious work environment in favor of the workers and patient,

Key words: Burnout syndrome, nursing, surgical center (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

Los profesionales de enfermería en su quehacer diario están sometidos a múltiples situaciones estresantes, propias de las actividades que desempeñan, debido a las constantes demandas físicas y emocionales necesarias para atender al paciente, hacer frente al dolor, la angustia e incertidumbre de familiares y a veces hasta la muerte, y muchos de ellos con una doble carga debido a las tareas familiares.

Debido a esto, se consideran un grupo laboral de alto riesgo para desarrollar el síndrome de burnout, por lo que es fundamental que dispongan de técnicas y estrategias emocionales de defensa y planes de atención centrados en el tema.

La labor de enfermería en Centro Quirúrgico se considera especialmente estresante, con una alta prevalencia de trastornos psicológicos relacionados con el estrés, insatisfacción laboral, ausentismo y frecuentes cambios de puesto de trabajo o abandono de la profesión. Se considera que “los enfermeros de centro quirúrgico están especialmente expuestos a los riesgos del síndrome de Burnout porque usualmente trabajan con un elevado nivel de exposición laboral, con largas jornadas de trabajo, además de un alto grado de exigencia y sobrecarga de tareas” (1).

Actualmente, el síndrome de Burnout ya es considerado como “un problema de salud a nivel mundial y a partir del 2022, fue incluido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la nueva Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11). Esto significa que todos los países deberán considerarlo como un padecimiento laboral” (2).

De igual manera, la OMS en el año 2020, ha reconocido oficialmente que el síndrome de burnout es una consecuencia de un estrés laboral crónico, mencionando en un artículo el resultado obtenido en un estudio donde se encontró

afectando, en las formas más leves, al 10% de trabajadores; y las formas más severas, al 2 y 5 % (3).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT), en un informe por la celebración del Día Mundial de la Seguridad y la Salud en el Trabajo en 2016, indica que, de acuerdo con una encuesta sobre condiciones de trabajo y la salud realizada en personal de enfermería en América Central, se encontró que más del 10% de los encuestados reportaron haberse sentido constantemente bajo estrés o tensión, tristes o deprimidos, o con pérdida de sueño debido a sus preocupaciones por las condiciones de trabajo; condiciones que pueden derivar fácilmente en burnout (4).

En un estudio realizado en España, cuyo objetivo fue conocer el estado actual del síndrome de burnout en las diferentes profesiones sanitarias, más concretamente en Enfermería y Medicina, para caracterizar y constatar la causa del mismo, así como las metodologías de prevención utilizadas para el abordaje de este síndrome y poder realizar propuestas de mejora desde un punto de vista holístico, se encontró que este síndrome tiene una alta prevalencia en aquellos profesionales que trabajan en contacto con personas, y en el caso de la enfermería las cifras se sitúan entre un 18% y un 33% de sus profesionales (5).

En Holanda, aproximadamente el 15% de la población trabajadora sufre de síndrome de Burnout, y se estiman pérdidas por enfermedades relacionadas al estrés de aproximadamente 1,7 billones de euros anuales, siendo las ocupaciones donde se brindan servicios de salud donde los individuos poseen más posibilidades de desarrollarlo: médicos, enfermeros, odontólogos y psicólogos (6).

Así, se puede ver en un estudio ejecutado en España, para conocer la prevalencia y extensión del síndrome de burnout en enfermeras de unidades críticas, la tasa media de síndrome de burnout fue del 82,2%; el agotamiento emocional bajo un 62,2%; despersonalización 57.8% y la falta de satisfacción personal fue un 40% (7).

En nuestro país, “en los últimos 02 años, el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) registró un incremento en sus atenciones del 12%, y el Ministerio de Salud (MINSA) implementó un nuevo Plan de Salud Mental, comprobando que ésta se ha convertido en una prioridad en la agenda nacional” (8).

Con el objetivo de describir la prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en áreas críticas de un hospital público del Cusco, se realizó un estudio descriptivo transversal analítico en 110 trabajadores, entre médicos, enfermeros, obstetras y personal técnico. Se encontró un 10 % de la población con síndrome de burnout (9).

Por otro lado, en el 2016, en Arequipa, en un estudio que tuvo como objetivo analizar las manifestaciones del síndrome de burnout en enfermeras, se encontró que un 21.3 % presentó incidencia muy alta para agotamiento emocional como para baja realización personal, y que un 29.8 % evidenció altos niveles de despersonalización (10).

Según Maslach y Jackson (11), el síndrome de burnout es una respuesta prolongada al estrés en el ambiente de trabajo, un síndrome que se origina por la tensión prolongada a causa de una interacción conflictiva o no armoniosa entre el trabajador y su empleo, cuyas características fundamentales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal.

Para Edelwich y Brodsky (12), el síndrome de burnout constituye “una pérdida progresiva del idealismo, energía, y motivos vividos por la gente en las profesiones de ayuda, como resultado de las condiciones de trabajo”.

Según Palmer y colaboradores (13), el síndrome de burnout es también conocido con el nombre de síndrome de agotamiento profesional, el cual es un riesgo laboral, puede causar deterioro en la salud mental del trabajador y ser evidenciado por signos y síntomas. Este síndrome se caracteriza por una respuesta al estrés prolongado del ambiente de trabajo, evidenciado por agotamiento emocional, actitudes y sentimientos negativos hacia los compañeros y el rol profesional. Se

puede observar de forma frecuente en personal de salud, sobre todo en aquellos que están en contacto directo con individuos que se encuentran en dependencia total o en estado crítico.

La gran demanda de trabajo, inseguridad laboral, competitividad, cambios trascendentales en diversos aspectos de la vida, en muchas situaciones generan un ritmo vertiginoso, el cual trae como consecuencia angustia, agotamiento emocional, alimentación inadecuada, descanso inapropiado; todo ello incrementa la probabilidad de adquirir problemas y trastornos tanto físicos como mentales, los cuales son un riesgo potencial para la salud y el desempeño adecuado del individuo, como manifiesta Apiquian (14).

En el año 1981, Maslach y Jackson (15), definieron el síndrome de burnout enfocándose en una perspectiva tridimensional, como se detalla: “Agotamiento emocional, conceptualizado como fatiga y cansancio psíquico o emocional, presentando la sensación de no poder dar más de sí mismo, generalmente por exigencias del trabajo”; “Despersonalización, es la segunda dimensión, definida por la presencia de sentimientos negativos y de rechazo hacia otras personas, ya sea compañeros de trabajo o usuarios, evidenciado por acciones como respuestas distantes y en ocasiones destructivas con señales de culpabilización hacia los demás, generándose una pérdida de motivación y desempeño laboral”; “Sentimiento de bajo logro o realización personal y/o profesional, surge cuando la persona comprueba que las demandas laborales que se le hacen superan su capacidad para gestionarlas. Incluye reacciones pesimistas hacia uno mismo y su trabajo, aversión a las relaciones de armonía con los demás, ejecución deficiente del trabajo, incapacidad para soportar la tensión y baja confianza. La ausencia de realización individual en el trabajo se evidencia mediante la desilusión y la incapacidad para participar en la solución de problemas laborales. Como resultado, la impuntualidad, la evasión laboral, la incomparecencia y la renuncia a la vocación, son efectos secundarios comunes”.

Los signos y síntomas se esquematizan en 4 niveles, que a continuación se detallan (16): “Leve, caracterizado por cansancio, quejas, dificultad para levantarse por la

mañana”; “Moderado, presentando aislamiento, negativismo, suspicacia y cinismo”; “Grave, evidenciado por lentitud en las actividades o en el hablar, automedicación, ausentismo y consumo de drogas como alcohol”; “Extremo, se caracteriza por aislamiento extremo, signos y síntomas psiquiátricos, colapsos hasta llegar a suicidios”.

Es importante saber que diversos estudios han reportado que el estrés en profesionales de enfermería se asocia con diversos síntomas y signos como dolor de cabeza por tensión, dolor de espalda baja, problemas de piel, trastornos de sueño, fatiga prolongada, diarrea y palpitaciones constantes (17).

El entorno de trabajo de los profesionales en enfermería de centro quirúrgico, se caracteriza por cuestiones relacionadas con las circunstancias de trabajo, riesgos psicosociales, las horas de trabajo agotadoras y largas, la sobrecarga de trabajo, los turnos de trabajo adicionales, los cambios de asistencia no programados y el estrés debido a la presencia de circunstancias críticas y demandantes de los pacientes, los familiares e incluso con los colegas y profesionales del grupo laboral. Estas realidades pueden provocar un incremento en alteraciones físicas y mentales, lo que genera un bajo rendimiento y desmotivación continua en el ambiente de trabajo, como comenta Salillas (18).

Lachiner y Hidalgo (19), manifiestan que el trastorno del síndrome de burnout tiene una alta incidencia entre el personal de salud y por ende en el personal de enfermería. Su capacidad para influir en la satisfacción personal de los trabajadores que lo padecen, es notable (puede llegar a provocar la autodestrucción en los casos más extremos), por lo que es fundamental comprenderlo para prevenirlo y tratarlo. Por sus efectos en el trabajo y la evidencia de las repercusiones en el desempeño individual y organizacional, la prevención y el tratamiento del Síndrome de burnout en personal de enfermería de centro quirúrgico, se elevan por encima del individuo y permiten obtener enormes ventajas (mayor remuneración monetaria, mejor atención al cliente, entre otras) para la institución y la población.

Dada la importancia del profesional de enfermería de centro quirúrgico en la organización de salud y, teniendo en cuenta que es una de las áreas que generalmente presenta enfermedades psicosociales, concentrarse en sus condiciones de funcionamiento es fundamental. Por ello, existen numerosos estudios en los que se ha encontrado alta prevalencia de síndrome de burnout en personal de enfermería de centro quirúrgico, circunstancia que pone en peligro su bienestar y su entorno cotidiano, así como la naturaleza del servicio que prestan. Por ello, el mencionado padecimiento, ha sido considerado como una condición desfavorable y de peligro para estos profesionales de salud que tienen mayor riesgo de adquirirlo, no sólo por ser el bienestar personal el principal recurso con el que cuentan, sino también por las repercusiones que puede tener en la sociedad y en la atención hacia los pacientes, lo que no puede ser ajeno a la institución en la que trabajan, según Rosales y colaboradores (20).

Por lo tanto, y debido a que los enfermeros de centro quirúrgico son uno de los grupos profesionales que está expuesto a elevados grados de estrés y que esto repercute en la naturaleza de los servicios que presta, es importante evaluar su presentación para mantener y generar un lugar de trabajo agradable, con resultados significativos para el beneficio del paciente, la institución y el sector salud; repercutiendo sobre todo en el bienestar de los profesionales de enfermería y otros trabajadores de salud.

La teoría de Callista Roy, fomenta profundamente el tema de adaptación a la tensión emocional prolongada que a veces genera estrés, teniendo como eje central la capacidad de adaptarse a diferentes circunstancias para el bienestar del usuario. Esta teoría, se centra en el individuo expuesto a diferentes cambios o estresores, los cuales impactarán en su condición de equilibrio bienestar - enfermedad; condición que tiende a ser extrapolada al profesional de enfermería, que evidencia diariamente diferentes situaciones desagradables dentro del lugar de trabajo y del entorno. Asimismo, Callista Roy manifiesta que estas personas presentan una estrategia de afrontamiento a diversos estímulos, caracterizada como "tipos de reacción naturales o adquiridos de respuesta ante los cambios del ambiente"; según esta definición, hay dos tipos de adaptación: una natural, que

alude a la propia persona; y otra adquirida, que se obtiene a través de una experiencia creciente, donde historias propias se suman para fomentar reacciones versátiles específicas, como mencionan Díaz y colaboradores (21).

El déficit de autocuidado, descrito por Orem, se produce cuando la conexión entre las propiedades humanas de la necesidad reparadora y el límite de cuidados personales creado, no son funcionales o suficientes para satisfacer y cubrir algunas o todas las partes de la necesidad terapéutica de cuidados personales. Cuidarse a sí mismo podría considerarse como la capacidad de una persona para realizar todas las acciones importantes para vivir y desenvolverse con prosperidad, Orem piensa en la idea del "yo" como la totalidad de una persona, que incorpora tanto las necesidades físicas como también las mentales y espirituales; y la idea de "cuidado" como el conjunto de ejercicios que una persona pone en marcha para seguir con la vida y desenvolverse de una manera que es normal y agradable para él / ella. De esta manera, el cuidado de uno mismo, consiste en acciones que las personas comienzan y realizan por su propio bien, para el mantenimiento del bienestar, la vida y la prosperidad; mencionan Navarro y colaboradores (22).

Rendón y colaboradores (23), en México, en el año 2020, en un estudio con el objetivo de Identificar la prevalencia del síndrome de burnout y sus dimensiones en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico, como se considera al área de centro quirúrgico, y que “fue un estudio observacional, transversal, descriptivo y con un análisis exploratorio, con una población de 90 enfermeros de sexo femenino y masculino, donde se usó como instrumento el Cuestionario de Maslach Burnout Inventor para el personal de salud; se obtuvo como resultado la presencia de un nivel medio de síndrome de burnout con 82.2%; Agotamiento Emocional bajo, presentó el 62.2%; respecto a la de Despersonalización, el 57.8% presento nivel bajo; y en relación a la falta de Realización Personal, un 40% tuvo nivel bajo.

Pereira y colaboradores (24), realizaron un estudio en Buenos aires, en el 2018; presentando como objetivo: “Determinar el nivel de Síndrome de Burnout que presentan las instrumentadoras quirúrgicas y los enfermeros de quirófano del

Instituto Oncológico Alexander Fleming”; fue un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal; la población la conformaron 45 instrumentistas quirúrgicos; el cuestionario empleado fue el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI). Se obtuvieron los siguientes resultados: el 98% no presentan síndrome de burnout; en la dimensión de cansancio emocional, el 16% tuvieron un nivel alto; respecto a la despersonalización, el 11% evidenció un nivel alto; y referente a la realización personal, un 27% presentó un nivel bajo.

Blanca y colaboradores (25), en España, en el 2018, llevaron a cabo un estudio cuyo objetivo fue “Identificar, con base en el Inventario de Maslach, la presencia de síndrome de burnout en personal de enfermería quirúrgica y su asociación con estresores comprendidos en la Escala de Estrés en enfermería (NSS por sus siglas en inglés)”; fue un estudio prospectivo, observacional, descriptivo de corte transversal; la población la conformaron 43 participantes; se empleó como instrumento el Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) y la escala Nursing Stress Scale (NSS); se presentó como resultado lo siguiente: que, respecto a la despersonalización, la media es de 6.7 puntos, lo que corresponde a un nivel bajo; respecto a la realización personal, se encuentra en nivel medio, con 35 a 39 puntos; y el cansancio emocional, estaría en un nivel medio, de 3 a 19 puntos.

Súclupe y colaboradores (26), ejecutaron un estudio en Lambayeque, en el 2017, tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida profesional en enfermeras de centro quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque”; fue un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, la población la conformaron 40 enfermeras; se empleó como instrumentos el Maslach Burnout Inventory y el CVP-35; se presentó como resultado que, del total de enfermeras, el 57 % presentaba niveles bajos de síndrome de burnout.

Martínez (27), realizó un estudio en Lima, en el 2017; tuvo como objetivo “Determinar el nivel del síndrome de Burnout en las enfermeras de centro quirúrgico de una clínica en Lima Metropolitana”; fue un estudio cuantitativo, aplicativo, de corte transversal y método descriptivo; la población estuvo conformada por 22

enfermeras; se empleó como instrumento un cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI); se presentó como resultado que, de la totalidad de enfermeras, el 55% presentaban un nivel medio de síndrome de burnout; el 27%, un nivel alto; y el 18%, un nivel bajo.

Cruz (28), lideró un estudio en Trujillo, en el 2017, con el objetivo de “Determinar el nivel del síndrome de burnout que presenta el personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital de Alta Complejidad Virgen de La Puerta, Trujillo”; fue un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental, de corte transversal, la población la constituyeron 30 enfermeros y se empleó como instrumento el llamado Maslach Burnout Inventory (MBI). Se presentó como resultado que, el 10% presentan el síndrome de burnout y el 53% tuvieron tendencia de presentarlo; respecto a la dimensión de agotamiento emocional, un 80% obtuvieron un nivel bajo; en la dimensión de despersonalización, el 67% presentó un nivel bajo; en la dimensión realización personal, un 80% calificó a un nivel bajo.

Muñoz (29), ejecutó un estudio en Cajamarca, en el 2017; tuvo como objetivo “Determinar la relación entre Síndrome de Burnout y el Desempeño Profesional en las enfermeras (os) del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente de Cajamarca”; fue un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, la población la conformaron 38 enfermeros; se empleó como instrumento la Escala de Maslach; se presentó como resultado, que el 42.11% presentó un nivel medio de síndrome de burnout.

Considerando que, la intervención que realizan los licenciados en enfermería en los quirófanos es fundamental y extremadamente delicada, es importante tener conocimiento de su bienestar tanto físico como mental, para intervenir oportunamente, previniendo riesgos y daños emocionales en el mencionado personal de salud, siendo fundamental ésto para el adecuado desenvolvimiento en su ambiente de trabajo.

En la ciudad de Cajamarca, se evidencia escasez de estudios relacionados con el síndrome de burnout en enfermeras de centro quirúrgico, por ello se realizará esta

investigación para contribuir, ampliar y actualizar información confiable y verídica del tema mencionado.

Cabe resaltar que, tomando como base el enfoque de Ida Orlando, quien se centra en el alivio de la angustia del usuario y en garantizar el confort, el accionar, intervenciones y actitudes de la enfermera de centro quirúrgico, como de todo personal de salud que interactúa y está en contacto directo con el paciente, influye de forma significativa en su evolución; basándonos en esta premisa, es válido resaltar la importancia de mantener y garantizar un ambiente laboral armonioso, ya que influye con gran significancia en el estado mental y bienestar físico de los trabajadores y de los usuarios (30).

Los resultados y datos obtenidos en el estudio, serán otorgados a las autoridades correspondientes, con la finalidad de facilitar datos para el conocimiento de la situación actual, respecto a este desequilibrio emocional, del personal de enfermería que labora en centro quirúrgico, para que puedan intervenir según corresponda. En base a esto, se puede fundamentar que los principales beneficiados, además del profesional de salud, serán los pacientes, ya que el estado mental y emocional de la enfermera en el ambiente laboral influye directamente en la calidad de la atención brindada.

Para la ejecución de la investigación se usará el método de investigación científica y se aplicarán los conocimientos y fundamentos de este método; asimismo para la recolección de datos se usará un instrumento validado por expertos, de manera que se obtendrá un resultado verídico y confiable, útil para investigaciones futuras.

En este sentido, el objetivo del presente trabajo de investigación es: Determinar el nivel de Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital II ESSALUD Cajamarca, 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODO

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación presentará un enfoque cuantitativo, puesto que se hará uso de métodos estadísticos para evaluar el nivel de la variable; además, presentará un diseño no experimental, debido a que la variable no será manipulada ni controlada, observándola sin intervenir; será un estudio descriptivo ya que caracterizará y analizará la variable de estudio; asimismo, tendrá un corte transversal, porque se aplicará el instrumento y se recolectará la información en una fecha determinada (31).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA

En el estudio, la población la conformarán 30 licenciados en enfermería que laboran en el servicio de centro quirúrgico del Hospital II ESSALUD, ubicado en la ciudad de Cajamarca, departamento de Cajamarca; cabe mencionar que el estudio se llevará a cabo durante el período de noviembre del 2022.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Profesionales de enfermería que laboren en el servicio de centro quirúrgico.

Profesionales de enfermería con una programación continua en el servicio de centro quirúrgico, mayor a 3 meses.

Profesionales de enfermería que acepten firmar el consentimiento informado para participar en el estudio.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Profesionales de enfermería que no laboren en el servicio de centro quirúrgico.

Profesionales de enfermería que estén programados en el servicio en forma pasajera.

Profesionales de enfermería que no acepten firmar el consentimiento informado para participar en el estudio.

MUESTRA

La muestra estará conformada por todos los individuos que constituyen la población, debido a que la cantidad de participantes es pequeña; por ende, será una muestra tipo censal.

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

La variable que se estudiará es:

Nivel de síndrome de burnout en el personal de enfermería de centro quirúrgico.

DEFINICION CONCEPTUAL

Según Maslach (32), el síndrome de burnout es considerado una condición psicológica, que involucra un agotamiento emocional, despersonalización y disminución en la realización personal y/o profesional; que ocurre en los individuos, relacionado con las exigencias en el ambiente de trabajo.

DEFINICIÓN OPERACIONAL

Se denomina como: la presencia o nivel de síndrome de burnout que presentan los licenciados de enfermería; evaluando el aspecto tridimensional: agotamiento emocional, despersonalización y disminución en la realización

personal y/o profesional; la cual se medirá con la aplicación del instrumento Escala de Maslash.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICA

Se empleará como técnica la entrevista, que es uno de los métodos más empleados y eficientes para obtener los datos de la variable que se está estudiando (33).

INSTRUMENTO

El instrumento a utilizar es el inventario denominado Maslach Burnout Inventory (MBI), el cual fue aplicado y obtenido del estudio de Martínez Napán, Gliseth Wendy (34), en su estudio denominado “Nivel del síndrome de burnout en las enfermeras de centro quirúrgico de una clínica en Lima Metropolitana”; el cuestionario cuenta con 22 preguntas en forma de afirmaciones, las cuales se evalúan con la escala de Likert (0,1,2,3,4,5,6) y las opciones de respuesta son del 1 al 4, que van desde nunca hasta todos los días. Presenta 3 dimensiones, las cuales son: “Agotamiento emocional, conformada por 9 preguntas”; “Despersonalización, conformada por 5 preguntas”; y “Realización personal, conformada por 8 preguntas”. El valor final será: Nivel Alto (27-54), Nivel Medio (10-26) y Nivel Bajo (0-19) para la primera dimensión; Nivel Alto (10-30), Nivel Medio (6-9), Nivel Bajo (0-5) para la segunda dimensión; así mismo Nivel Alto (40-48), Nivel Medio (34-39) y Nivel Bajo (0-33) para la tercera dimensión.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

El Maslach Burnout Inventory (MBI) es el instrumento más ampliamente utilizado para medir el síndrome de burnout en profesiones asistenciales, tanto en los Estados Unidos, así como en otros países como Perú. El instrumento

obtuvo un coeficiente Alfa de Cronbach= 0,794, con correlaciones entre los ítems, Agotamiento Emocional ($\alpha=,855$), Despersonalización ($\alpha=0,623$) y Realización ($\alpha= 0,744$). En conclusión, el instrumento adaptado y validado reúne las propiedades psicométricas para ser considerado un instrumento útil y fiable (35).

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

La recolección de datos se ejecutará posteriormente a la aprobación de la investigación por la Universidad María Auxiliadora (UMA); para luego realizar una solicitud dirigida a la dirección de la institución para que se me otorgue un documento donde acredite que soy alumna de la Especialidad que está realizando una investigación; una vez obtenido dicho documento, éste se adjuntará en una solicitud dirigida al Hospital II ESSALUD Cajamarca para tener autorización y acceso al servicio de centro quirúrgico; sólo de esta manera se podrá aplicar el instrumento a cada uno de los participantes del estudio.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

Posterior a la autorización de Jefatura del hospital, se procederá a la aplicación del instrumento, con el cual se medirá la variable y se recolectarán los datos; pero antes se explicará a los participantes la finalidad del estudio, así como la importancia y beneficio de éste; el cuestionario lo completarán en un intervalo de 25 a 35 minutos, para luego verificar el correcto llenado.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

En el presente estudio, se utilizará el análisis descriptivo, con la finalidad de describir los datos recolectados y obtener parámetros que permitan tener

conocimiento de los detalles de la información, dichos datos recolectados serán ingresados y procesados en el estadístico SPSS, para poder analizar la información en tablas y gráficos, precisándolos de forma porcentual o numérica.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para la realización del presente estudio, se alcanzará a las oficinas directivas correspondientes, la información necesaria especificando el objetivo a alcanzar.

Principio de autonomía

Caracterizado por el grado de independencia, el cual se enfoca en las decisiones propias del individuo, esto involucra al respeto de creencias y costumbres, evitando imposición de ideas (36).

Principio de beneficencia

Principio moral, definido por generar y preservar el bien, evitando o reduciendo probabilidades de ocasionar daños a las personas (37).

Principio de no maleficencia

Principio fundamental de la moral, conceptualizado por la absoluta prohibición de generar o producir de forma intencional daños, evitando hacer el mal (38).

Principio de justicia

Enfocado en la igualdad y equidad de los individuos, actuando de forma amable y cordial con todas las personas con las que interactuamos, sin distinción alguna (39).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022																							
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	5	6	7	8	10	11	12	13	10	11	12	13	8	9	10	11	2	3	4	5	10	26	27	28
Identificación del Problema		X																						
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios			X																					
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X																					
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación				X																				
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.					X																			
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						X																		
Determinación de la Población, muestra y muestreo							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													

3.2 Recursos financieros

MATERIALES	2022					TOTAL
	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	octubre	S/.
Materiales de escritorio		10				20
Lapiceros		10				10
Hojas bond A4			10	10		20
Libros	40	20	30	10		100
Fotocopias e impresiones		20	10	20	20	70
Espiralado			20	10	10	40
Otros						
Movilidad		30	20	50	100	200
Viáticos		20	50	10	40	120
Comunicación			20	50		70
Recursos Humanos						
Asesor estadístico		200				200
Imprevistos*			100		50	150
TOTAL	40	310	260	170	190	1170

6. Saborio L., Hidalgo L. Síndrome de burnout. Med. leg. Costa Rica [revista en Internet] 2015 [acceso 07 de junio de 2022]; 32(1):1-6. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014#:~:text=En%20Holanda%2C%20aproximadament e%20el%2015,poseen%20m%C3%A1s%20posibilidades%20de%20de sarrollarlo%3A
7. Rendón Montoya MS, Peralta Peña SL, Hernández Villa EA, Hernández Pedroza RI, Vargas MR, Favela Ocaño MA. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. Enferm Glob [Internet]. 2020 [citado el 17 de mayo de 2023];19(3):479–506. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479
8. Chávez D. ¿Por qué la salud mental se ha convertido en una prioridad y cuáles son los beneficios de ir a terapia? [Internet]. La República. 07 de abril de 2022. [Consultado el 08 de junio de 2022]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/viu/estar-bien/dia-mundial-de-la-salud-dia-mundial-de-la-salud-como-la-salud-mental-se-ha-convertido-en-una-prioridad-en-la-pandemia-salud-salud-mental-pandemia-covid-19-peru-bienestar-noticia/>
9. Sarmiento G. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. Horiz. Med. [revista en Internet] 2019 [acceso 07 de junio de 2022]; 19(1): 1-11. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100011
10. Arias W., Muñoz T. Guzmán M., Guzmán J., Llanos M. Significado de la anemia en las diferentes etapas de la vida. Rev.Cub.salud pub [revista en Internet] 2016 [acceso 08 de junio de 2022]; 42(4). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/872/850>
11. Gutiérrez G., Celis M., Moreno S., Farias F., Suarez J. Síndrome de burnout. Rev.Cub.salud pub [revista en Internet] 2006 [acceso 08 de junio de 2022]; 11(4). Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/arcneu/ane-2006/ane064m.pdf>

12. Edelwich, J. y Brodsky, A. (1980). Burnout: stages of disillusionment in the helping profession. Nueva York, Estados Unidos: Human Science Press. [acceso 08 de junio de 2022] Disponible en: <https://www.ojp.gov/ncjrs/virtual-library/abstracts/burn-out-stages-disillusionment-helping-professions>
13. Palmer Y, Gómez-Vera A, Cabrera Pivaral C, Prince Vélez R, Searcy R. Salud Mental [revista en Internet] 2005 [acceso 08 de junio de 2022]; 28(1):82-91. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=6690>
14. Apiquian A. Síndrome de burnout en las empresas. Merida: Universidad Red Anahuan; 2007 [acceso 08 de junio de 2022]. Disponible en <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-30022/sindrome%20burnout.pdf>
15. Maslach, C. & Jackson, S. E. The measurement of experienced burnout. J Organ Behav [revista en Internet] 1981 [acceso 08 de junio de 2022]; 2(2):99-113. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/job.4030020205>
16. Aceves, G. A. Síndrome de burnout. Archivos de Neurociencias [revista en Internet] 2006 [acceso 08 de junio de 2022]; 11 (4): 305-309. Disponible en: <https://www.bing.com/search?q=16>
17. Fernández M., Zárate R., Paredes L., Domínguez P., Ortega C y colaboradores. Síndrome de burnout y enfermería. Evidencia para la práctica. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [revista en Internet] 2012 [acceso 08 de junio de 2022]; 20(1): 45-53. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2012/eim121f.pdf>
18. Salillas R. Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario: un estudio descriptivo. Revista Enfermería del Trabajo [revista en Internet] 2017 [acceso 08 de junio de 2022]; 7(3):65-69. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6112224>

19. Saborio L., Hidalgo L. síndrome de burnout. Med. leg. Costa Rica [revista en Internet] 2015 [acceso 08 de junio de 2022]; 32(1).
Disponible en:
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014
20. Grisales H., Yudi D., Robles E. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital de referencia Ibagué, Colombia. Med. leg. Costa Rica [revista en Internet] 2014 [acceso 08 de junio de 2022]; 41:244-247. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n41/administracion4.pdf>
21. Universidad de La Sabana. Análisis De Los Conceptos Del Modelo De adaptación De Callista Roy. Scielo [revista en Internet] 2022 [acceso 08 de junio de 2022]; 19(23). Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v2n1/v2n1a04.pdf>
22. Navarro Y., Castro Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enferm. glob. [revista en Internet] 2010 [acceso 08 de junio de 2022]; 19:1-14. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004
23. Rendon M. y colaboradores. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. Enferm. glob. [revista en Internet] 2010 [acceso 08 de junio de 2022]; 19(59):493-506. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479
24. Pereira V., Vedia A. Síndrome de burnout en las instrumentadoras quirúrgicas y enfermeros de quirófano del Instituto Oncológico Alexander Fleming [tesis Licenciatura]. Buenos Aires: Instituto de Trovare; 2018 [Internet]. Disponible en:
<https://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/tesisytr/20191210112444/tesis-pereira-vedia.pdf>
25. Gutiérrez B. Síndrome de burnout en personal de enfermería: asociación

- con estresores del entorno hospitalario, Andalucía, España. *Enferm.univ* [revista en Internet] 2018 [acceso 08 de junio de 2022]; 15(1). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000100030
26. Suclupe N., Tirado M., Muro T. Síndrome de Burnout y calidad de vida profesional en enfermeras de centro quirúrgico. *Revista ser, saber y hacer de enfermería* [revista en Internet] 2021 [acceso 08 de junio de 2022]; 3(2). Disponible en: <http://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/article/view/482>
27. Martínez G. Nivel del síndrome de Burnout en las enfermeras de centro quirúrgico de una clínica en Lima Metropolitana [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [acceso 08 de junio de 2022] [Internet]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7059/Martinez_ng.pdf?sequence=3&isAllowed=y
28. Cruz B. Nivel De Síndrome De Burnout En El Personal De Enfermería De Centro Quirúrgico, Hospital De Alta Complejidad Virgen De La Puerta, Essalud, Trujillo 2017 [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [acceso 08 de junio de 2022] [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25442>
29. Muñoz M. Síndrome de burnout y desempeño profesional de enfermeras (os) del departamento de anestesiología y centro quirúrgico del hospital regional docente de Cajamarca [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2018 [acceso 08 de junio de 2022] [Internet]. Disponible en: [BC-TES-TMP-2238.pdf \(unprg.edu.pe\)](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7059/BC-TES-TMP-2238.pdf)
30. Hernández F., Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicación en Cuba. *Revista Archivo Médico de Camagüey* [revista en Internet] 2018 [acceso 08 de junio de 2022]; 22(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200013
31. Gallardo E. Metodología de la Investigación. Edición Primera. Huancayo: Universidad Continental; 2017 [acceso 08 de junio de 2022] [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.continental.edu.pe/>

32. Maslach, C. and Jackson, S.E. (1986) Maslach Burnout Inventory Manual. 2nd Edition, Consulting Psychologists Press, Palo Alto, California. [acceso 08 de junio de 2022] Disponible en: [https://www.scirp.org/\(S\(i43dyn45teexjx455qlt3d2q\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=757447](https://www.scirp.org/(S(i43dyn45teexjx455qlt3d2q))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=757447)
33. Bernal C. Metodología de la investigación. 4ta. Edici. Colombia: Pearson; 2016. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
34. Martínez G. Nivel del síndrome de Burnout en las enfermeras de centro quirúrgico de una clínica en Lima Metropolitana [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [acceso 12 de junio de 2022] [Internet]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7059/Martinez_ng.pdf?sequence=3&isAllowed=y
35. Correa Lopez LE. Adaptación Y Validación De Un Cuestionario Para Medir Burnout Académico En Estudiantes De Medicina De La Universidad Ricardo Palma. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2019 [citado el 17 de mayo de 2023];19(1):1–5. Disponible en: <https://inicib.urp.edu.pe/rfmh/vol19/iss1/9>
36. Significados.com. Autonomía [sede web]. [acceso el 12 de junio del 2022] [internet]. Disponible en: <https://www.significados.com/autonomia/>
37. Universidad de Chile. Principios generales de ética [sede web] Chile: Universidad de Chile; 2020 [acceso el 12 de junio de 2022] [internet]. Disponible en: <https://www.uchile.cl/portal/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudiosen-bioetica/documentos/76256/principios-generales-de-etica>
38. Thomson J. Los principios de ética biomédica. Revista los principios de ética biomédica [revista de internet] [acceso el 01 de junio 2022]; 4:15 Disponible en: <https://www.scribd.com/document/539380594/>
39. García M. Los principios de la bioética y la inserción social de la práctica médica. Revista de Administración Sanitaria Siglo XXI [revista de

internet] 2006 [acceso el 01 de junio de 2022]; 4(2):341-356. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi261-articulo-los-principios-bioetica-insercion-social-13091842>

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Operacionalización

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Nivel de Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería de Centro Quirúrgico	Cualitativa ordinal	Según Maslach (32), el síndrome de burnout es considerado un síndrome psicológico, que involucra un agotamiento emocional, despersonalización y disminución en la realización personal y/o profesional, que ocurre en los individuos relacionado con las exigencias en el ambiente de trabajo.	Se denomina la presencia o nivel de síndrome de burnout que presentan los licenciados de enfermería de centro quirúrgico, evaluando el aspecto tridimensional: agotamiento emocional, despersonalización y disminución en la realización personal y/o profesional, el cual se medirá con la aplicación del instrumento— ESCALA DE MASLASH.	Agotamiento emocional (1,2,3,6,8,13,14,16 y 20)	Emocionalmente agotado. Cansado al final del trabajo. Fatigado cuando me levanto por la mañana. Trabajar es un gran esfuerzo. Me siento agotado. Frustrado con el trabajo. Estoy trabajando demasiado. Trabajar con personas me produce estrés. Me siento acabado.	9 ítems	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	(27-54) (20-26) (0-19)
				Despersonalización (5,10,11,15 y 22)	Trato a los pacientes como objetos. Insensible con la gente. Indiferente emocionalmente. No me preocupan los pacientes. Los pacientes me culpan.	5 ítems	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	(10-30) (6-9) (0-5)

				<p>Falta de realización personal en el trabajo (4,7,9,12,17,18,19 y 21)</p>	<p>Cómo se sienten los pacientes. Trato los problemas de los pacientes. Influyendo en la vida de las personas. Me siento muy activo. Creo una atmosfera relajada. Me siento satisfecho. Cosas útiles en la profesión.</p>	<p>8 ítems</p>	<p>Nivel alto Nivel medio Nivel bajo</p>	<p>(40-48) (34-39) (0-33)</p>
--	--	--	--	---	---	----------------	--	---------------------------------------

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTO – ESCALA DE MASLASH

PRESENTACION

Estimada(o) Sr, Srta. (a):

Buenos días, mis estimados colegas, mi nombre es Marcela, me encuentro realizando un estudio en coordinación con la institución. Para lo cual se les solicita su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces; expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su participación en el presente trabajo.

DATOS GENERALES

- Edad:.... años Sexo: Femenino () Masculino () Estado Civil:
 - Soltera/o.....()
 - Casada/o o convive con pareja.....()
 - Viuda/o.....()
 - Divorciada/o o separada/o.....()
 - Número de hijos.....
- Años de experiencia Laboral:.....
- Tiempo de trabajo en SOP:.....
- Ha recibido capacitación relacionada a manejo de estrés, técnicas de relajación, etc.
 - Si () Especificar..... No ()
- Además de laborar en este Hospital, labora en otra institución
 - Si () Especificar..... No ()
- Usted considera que actualmente enfrenta situaciones de estrés o conflictos:
 - Si () especificar en el ámbito : No ()
 - Familiar ()
 - Laboral ()
 - Otros

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una serie de enunciados en los cuales usted deberá marcar con un aspa (X) LO QUE Ud. Considere conveniente. Por ejemplo:

ENUNCIADOS	Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Pocas veces al mes	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Todos los días
Me siento muy contenta cuando mis pacientes practican lo enseñado durante su estancia hospitalaria				X			

Su respuesta es: **Pocas veces al mes**, me siento así.

DATOS ESPECÍFICOS

ENUNCIADOS	Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Pocas veces al mes	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Todos los días
1. Me siento emocionalmente agotada/o (exhausto) por mi trabajo							
2. Me siento agotada/o al final de un día de trabajo							
3. Me siento cansada/o cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo							
4. Puedo relacionarme con facilidad con las personas de mi trabajo (pacientes, colegas)							
5. Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							
6. Trabajar con personas todos los días es una tensión para mí							
7. Trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.							
8. Siento que mi trabajo me está desgastando.							
9. Siento que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes.							
10. Creo que tengo un comportamiento 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 con mucha energía para realizar mi trabajo							
13. Me siento frustrado por mi trabajo							
14. Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro							
15. Realmente no me preocupa lo que les ocurra a mis pacientes							
16. Trabajar en contacto directo con las personas me produce bastante estrés							
17. Tengo la facilidad para crear un clima agradable con las personas que se relacionan conmigo en el trabajo (pacientes y colegas)							
18. Me siento animado después de trabajar con mis pacientes.							
19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.							
20. En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades							
21. Siento que sé tratar de forma adecuada los problemas emocionales en mi trabajo							
22. Siento que mis pacientes me culpan por alguno de sus problemas							

Gracias por su participación

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

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

Título del proyecto: SINDROME DE BURNOUT EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL II ESSALUD CAJAMARCA, 2022

Nombre del investigador principal: Lic. Enf. Marcela Barrenechea Ariza

Propósito del estudio: determinar el nivel de Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital II ESSALUD Cajamarca, 2022

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

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

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

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

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

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Marcela Barrenechea Ariza, coordinador de equipo, teléfono móvil N° 976762281 o al correo electrónico: barrenecheamarcela@gmail.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 Universidad María Auxiliadora.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

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	
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante