



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

**“SINDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES  
DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA  
DE LA CLINICA JAVIER PRADO LIMA- PERÚ,  
2022”**

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

**AUTOR:**

**LIC. CAJUSOL BALDEON, GINA DEL ROCIO  
[https://orcid.org/ 0000-0001-9658-989X](https://orcid.org/0000-0001-9658-989X)**

**ASESOR**

**MG. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR  
[https://orcid.org/ 0000-0001-9942-0491](https://orcid.org/0000-0001-9942-0491)**

**LIMA-PERÚ**

**2023**

## **AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD**

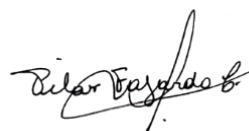
Yo, **GINA DEL ROCIO CAJUSOL BALDEON**, con DNI: **76287364**, en mi condición de autor del trabajo de investigación/ trabajo académico presentado para optar el título de: **ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** de título: **“SINDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE LA CLINICA JAVIER PRADO LIMA-PERÚ, 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 **20%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando 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 mayo del año 2023.



Lic. Gina del Rocio Cajusol Baldeon  
DNI: 76287364



Mg. Fajardo Canaval, María del Pilar  
DNI: 25697604

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

## ENTREGA 5

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	7%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIALES Y METODOS.....	16
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	20
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	
ANEXOS	

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de las variables.....	31
Anexo B. Instrumento de recolección de datos.....	32
Anexo C. Consentimiento informado y/o asentamiento informado.....	34

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de Síndrome de Burnout en enfermeros del servicio de emergencia de la clínica Javier Prado, Lima – Perú, 2022.

**Materiales y métodos:** El presente estudio se realizará con un enfoque cuantitativo, con nivel descriptivo siendo su diseño metodológico no experimental, de corte transversal. La población estará conformada por 50 enfermeros que laboran en el servicio de emergencia según el departamento de enfermería. Para la recolección de datos se empleará como técnica la encuesta siendo el instrumento un cuestionario elaborado por Maslach Burnout Inventory (MBI), de medición tipo likert, con una validez y confiabilidad de constructo de 0.61, se contará con previa autorización y consentimiento informado del profesional que acceda a la encuesta.

**Resultados:** Los resultados se presentarán en tablas y gráficos que describan la variable de la investigación.

**Conclusiones:** El estudio aportará información valiosa para la institución de salud, permitiéndoles tomar acciones de mejora en beneficio del personal de salud y el paciente.

**Palabras claves:** Burnout, Estrés laboral; Enfermeros.

## **ABSTRACT**

**Objective:** To determine the level of Burnout Syndrome in nurses of the emergency service of the Javier Prado clinic, Lima - Peru, 2022.

**Materials and methods:** This study will be carried out with a quantitative approach, with a descriptive level, its non-experimental methodological design being cross-sectional. The population will be made up of 50 nurses who work in the emergency service according to the nursing department. For the data collection, the survey will be used as a technique, the instrument being a questionnaire prepared by the Maslach Burnout Inventory (MBI), with a Likert-type measurement, with a validity and construct reliability of 0.61, with the prior authorization and informed consent of the professional. to access the survey.

**Results:** The results will be presented in tables and graphs that describe the research variable.

**Conclusions:** the study will provide valuable information for the health institution, allowing them to take improvement actions for the benefit of health personnel and the patient.

**Keywords:** Burnout, Work stress; nurses.

## I. INTRODUCCIÓN

El síndrome de Burnout (SB), también conocido como estrés laboral o sobrecarga emocional, es una condición causada por la tensión crónica que experimenta una persona debido a factores estresantes emocionales e interpersonales relacionados con el trabajo (1).

Investigaciones realizadas en distintos países muestran que los profesionales de enfermería están constantemente expuestos a situaciones estresantes especialmente en el área de emergencias y urgencias, el estrés que se deriva de este contexto implica el desarrollo de problemas conductuales como Burnout y otros problemas de salud (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la depresión será la segunda causa de morbilidad en el 2020, aumentando el número de días de baja por enfermedad, jubilaciones anticipadas y paros laborales. Hay 160 millones de casos nuevos de depresión y estrés están vinculados con el ámbito laboral (3).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) afirmó en el 2018 que el 54,9% de los trabajadores de la salud han estado estresados en el trabajo y el 27,2% han estado enfermos, por lo que el 51,6% de las interacciones de los trabajadores de la salud con los pacientes indican estrés laboral que requiere tiempo para interactuar (4).

Un estudio de 2017 sobre enfermedades relacionadas con el trabajo en el Reino Unido se encontró que alrededor de 91 000 nuevas enfermedades fueron causadas principalmente por el estrés. Los estudios sobre el origen de las enfermedades relacionadas a las profesiones han demostrado que el 64% de ellas están ligadas con la notificación de la enfermedad profesional, mientras que el 36% están relacionadas con la sospecha de enfermedad profesional (5).

En un estudio de 2021 en Brasil, Portugal y España, aproximadamente el 42% de las enfermeras tenían niveles de burnout moderado/alto, y no se encontraron diferencias entre países (42% en Portugal y Brasil, 43% en España). Solo la



dimensión de la despersonalización varió entre países, con niveles más altos en España y niveles más bajos en Portugal, estos resultados sugieren que el desgaste profesional de las enfermeras es un fenómeno global (6).

La última investigación en Alemania en 2020 muestra que la prevalencia de este problema está aumentando rápidamente. Así lo manifiestan los últimos resultados de una encuesta que fue llevado a cabo por el Instituto (TSN Emnid), muestra que el 12,5% de todos los empleados del país experimentan estrés en el trabajo (7).

En Holanda, en el 2018 alrededor del 15% de la población activa sufre de burnout y las enfermedades relacionadas al estrés cuestan alrededor de 1.7 millones de euros; estas profesiones en la que se presta el servicio de salud, donde el ser humano tiene más posibilidades de desarrollar son los odontólogos, médicos, psicólogos y enfermeros (8).

A nivel nacional, en una encuesta realizada en Colombia en el 2017 se encontró que los profesionales de enfermería que laboran en los departamentos de oncología, urgencias y cuidados intensivos, presentaron una prevalencia de Burnout del 20.1% y un 52,3% están en riesgo de padecerlo (9).

Asimismo, en Cartagena en el 2022, se encontró que la prevalencia del síndrome de burnout entre el personal de enfermería es del 26,6%; es más común en menores de 40 años de edad y reportan insatisfacción laboral, así mismo el desgaste profesional es un problema de salud laboral complejo que se relaciona con múltiples factores individuales y ambientales (10).

En México en 2022, la OMS encontró que la población experimenta estrés a diario, ya que el 75% de los trabajadores sufre síndrome de burnout o fatiga laboral provocada por la cantidad de estresores. Esto coloca a México en primer lugar entre los países con los lugares de trabajo más estresantes, detrás de China y Estados Unidos, significa la economía más grande del mundo (11).

Un estudio de Chile en el 2020, más del 50% de los profesionales laboran en unidades de emergencia (UE) y servicios de atención médica urgente (SAMU),

correspondiendo adultos jóvenes con menos de 10 años de experiencia profesional. Se muestra que el burnout ocupacional de intensidad media estará influenciado principalmente por variables laborales mientras que el grupo de mayor edad presenta un mayor burnout mental (12).

En Ecuador en el 2019 se realizó un estudio en un área de emergencia, resultando una prevalencia determinada por el cuestionario de Maslach de 86,5%, con una relación de 2:1 en mujeres a hombres. Asimismo, el logro personal, agotamiento emocional, declive de la personalidad y el síndrome de burnout están relacionados con el género, el cargo y la experiencia profesional del empleado (13).

En 2018, el Instituto de integración del Perú encontró en su último proyecto que el 60% de los habitantes padecía de exposición y estrés al síndrome por agotamiento físico, mental y psicológico. Se entiende que 6 de cada 10 trabajadores informaron estar evidenciando estrés en el ámbito laboral en el último año (14).

Una investigación realizada en Arequipa en el 2017 encontró que un alto porcentaje de profesionales de la salud presentaba algún síntoma de estrés laboral y el 5,6% burnout severo, donde observaron desigualdad en función del género entre los trabajadores, a la antigüedad, título del trabajo, puesto y la estación en que trabajan (15).

En una investigación en Ancash en el 2017 se evaluaron a 76 profesionales de la salud incluidos psicólogos, médicos, odontólogos, enfermeros y obstetras, demostraron que el 57.9% presentan síndrome de burnout en fase inicial, el 14,4% tienen fase intermedio (16).

Así mismo un estudio en Cuzco en el 2017, en el Hospital Nacional Antonio Lorena según las dimensiones del síndrome de burnout, se encontró un 15.5% de agotamiento emocional alto, el 33.6% despersonalización alta y el 51.8% realización baja concluyendo que de cada 10 trabajadores de emergencia solo 1 experimenta estrés laboral (17).

Un estudio en 2017, Lima Metropolitana en dos Hospitales de EsSalud nivel III-2, se encontraron asociaciones significativas con el agotamiento en todos los factores estresantes, destacando que el 84 % de los cuidadores estaban sujetos al agotamiento y el 7 % estaban agotados (18).

Debido a esto, las enfermeras de emergencia enfrentan muchas situaciones estresantes lo que agrega estrés a quienes atienden a dichos pacientes; situaciones que, si no se manejan adecuadamente, pueden desarrollar burnout severo, suele ser más común en los trabajadores que están en contacto directo con las personas. Esto es cierto para los profesionales de la salud y aunque varios factores están implicados en procesos de agotamiento, los investigadores han manifestado que la relaciones tensa con los demás colaboran de manera importante al síndrome (19).

De hecho, el Burnout es más que un simple cansancio y está relacionado con una amplia gama de dolencias psicológicas, físicas y sociales. A nivel psicosocial afecta las relaciones, la depresión, ansiedad, irritabilidad y la dificultad para concentrarse, así como los daños físicos que se pueden sufrir: insomnio, daños en el sistema cardiovascular, dolores musculares, trastornos del sueño, indigestión. En el ambiente laboral, la condición afecta porque habrá una disminución en el trabajo o la productividad, la conducta negativa hacia el personal que reciben el servicio, el daño en la relación con los compañeros, el incremento del entusiasmo, el descenso del trabajo, incapacidad, logro, el bajo umbral para tolerar presiones y todo tipo de conflictos (20).

Se han descrito muchas causas para el desarrollo del estrés, como la juventud, sexo femenino, estado civil, no tener una pareja estable, número de horas elevadas de trabajo, las horas extras, número de hijos, rasgos de personalidad como el idealismo de las personas, optimistas, altruismo, deseo de reconocimiento e ingresos mayores. De todas las causas mencionados, la más común e importante es la carga laboral (21).

El Síndrome de burnout tiene tres dimensiones, como el agotamiento emocional, se distingue por sentimientos de fatiga y vacío que experimentan los empleados

en situaciones de alta demanda. La pérdida de energía, insatisfacción e irritabilidad se presenta en esta dimensión, puede tener manifestaciones físicas, psicológicas e incluso puede verse con consecuencias a nivel laboral, donde el trabajador siente que se reduce su capacidad cognitiva, lo que reduce su sensibilidad y medios emocionales (22).

La despersonalización es una reacción negativa de un empleado hacia quienes reciben sus servicios, caracterizada por insensibilidad, indiferencia, consiste en una actitud deshumanizada, acompañada de ira y desmotivación en el trabajo, distanciamiento de sus compañeros es porque se consideran responsables de su frustración y bajo rendimiento laboral, lo que indica una actitud muy negativa frente a la vida laboral (23).

En la dimensión falta de autorrealización personal o de eficiencia profesional, el empleado percibe sensación de incompetencia en el trabajo, autoimagen negativa, menor desarrollo y desempeño laboral, pérdida de ideales, aprovechamiento y fracaso. En esta dimensión, el trabajador también puede abandonar actividades familiares, sociales y de ocio, así mismo esta evaluación negativa afecta la capacidad de trabajo y la relación con los usuarios (24).

Este trabajo se basa en la teoría de Christina Maslach, donde desarrolló una teoría del síndrome de burnout explicativa desde un punto de vista psicosocial, donde explicó que se forma a partir de la relación entre los rasgos de personalidad y del ambiente laboral; significa que es el resultado del estrés laboral que ocurre cuando estas estrategias de afrontamiento generan actitudes negativas a los pacientes, familia y compañeros laboral (25).

Según la teoría de Maslach, las complicaciones del SB se manifiestan de cierta manera en cada individuo, pero todas comparten tres efectos emocionales comunes; la persona experimenta sentimientos de soledad, ansiedad, ira, culpa y frustración; donde la parte de la actitud, el ser humano evita expresarse, tiene depresión, recelo y negatividad. En la parte psicosomática, la persona presenta palpitaciones y dolor torácico, hipertensión arterial, problemas de asma, alergias, cansancio y dolor cervical (26).

Se sabe que el agotamiento ocurre en profesiones donde la relación entre los profesionales de la salud es directa, las enfermeras que trabajan en áreas de emergencias son propensas al cansancio profesional debido a la complejidad de los problemas de salud de los pacientes internados (27).

Es así que, dentro de las teorías de enfermería, nos basamos en la teoría modelo de adaptación de Callista Roy en la cual considera al individuo como un sistema adaptativo que está en continua interacción con el medio ambiente, donde explica cómo ocurre el proceso, así desarrolla la teoría de afrontamiento y la adaptación cuyo objetivo es describir los subsistemas cognitivos y así identificar las habilidades y estrategias que utilizan las personas para enfrentar situaciones desafiantes y facilitar su adaptación (28).

Esta teoría es relevante para el estudio ya que el modelo de adaptación está relacionado con la respuesta del cuerpo a eventos externos, es decir, factores físicos como la sobrecarga de trabajo, el agotamiento y el desgaste físico; también desde el lado psicológico, teniendo en cuenta los casos estresantes en el trabajo de una enfermera sucede lo mismo (29).

Rendón y colaboradores (30), en España, en el 2020, realizaron una investigación titulada "Burnout en enfermeros de unidades de cuidado crítico y de hospitalización", donde identificaron la prevalencia de la variable, en el cual colaboraron 90 enfermeros, utilizando como instrumento el cuestionario de Maslach. Los resultados fueron 82,2% donde indicaron síndrome de burnout, el 62,2% tenían agotamiento emocional, el 57.8% tenía despersonalización y falta de realización personal un 40%.

Albendín y colaboradores (31), en España, en 2018, presentaron un estudio titulado "Factores asociados con los niveles de síndrome de Burnout en enfermeros de urgencias", tuvo como finalidad explicar los grados de la variable de estudio, con un enfoque descriptivo participando 337 personal de enfermería, se encontró que un 38.5% indicaba burnout alto, el 10.5% presentaba agotamiento emocional, despersonalización el 16.8% y el 63.3% presento bajo desarrollo personal.

Muños y colaboradores (32), en Colombia, en 2017 con una investigación titulada síndrome de burnout en personal de enfermería de un hospital de Ibagué, el proyecto fue de corte transversal, realizando una muestra aleatoria de 174 enfermeros. Demostrando como resultado la prevalencia de síndrome burnout en 20.1% y un 52.3% justo antes de presentarlo. Los enfermeros que representan factores sociodemográficos como número de hijos, estado civil, lugar de trabajo, género y tipo de contrato presentaron indicadores mayores al 20.1%.

De la Cruz y colaboradores (33), en Lima, 2018, en una investigación “El síndrome de Burnout en enfermeras de emergencia”, con el objetivo de instaurar niveles para las variables de estudio. El enfoque fue transversal y descriptivo; la herramienta utilizada fue el inventario de Maslach. Donde un 55% experimentaba agotamiento emocional, el 55% indico despersonalización y el 63% disminución de desarrollo personal.

Miranda y colaboradores (34) en Lima en el 2018, realizo una investigación, “factores asociados al síndrome de burnout en médicos”, donde el enfoque fue descriptivo, transversal y prospectivo, se realizó en una muestra de 37 médicos, los resultados fueron del 70.3% de los médicos indican alto nivel de cansancio emocional, el 35.1% un nivel alto en despersonalización y nivel bajo de realización profesional un 18.9%.

Montero (35) en Lima en el 2017, en su investigación titulada, “Estilos de vida y Síndrome de Burnout en enfermeros del Hospital Almenara”, el enfoque fue cuantitativo y correlacional, la población fue conformado por 135 enfermeros, utilizando la técnica de encuesta e instrumento del cuestionario. Dando como resultados un 77% tiene una vida no saludable y presenta un nivel alto de estrés, en dimensiones; el 38% presento bajo nivel de agotamiento, alto nivel de despersonalización un 49% y el 93% presento bajo nivel de realización personal.

En términos de argumentos desde el punto de vista teórico, este estudio permitirá validar y validar los hallazgos relacionados con el síndrome de burnout y su funcionamiento entre los enfermeros.

Desde un punto de vista práctico, se verá reflejado cuando los resultados de la investigación permitan comprender el nivel de burnout en el personal de enfermería que permitan ofrecer y desarrollar métodos que permitan considerar a largo plazo cambios de actitud hacia el trabajo y la exigencia. situaciones que beneficiarán a los pacientes que finalmente reciben los servicios de atención médica.

El presente estudio desde un punto metodológico, existen investigaciones relacionados al síndrome de burnout, será de gran utilidad acoplar a la realidad del centro de salud de primer nivel de atención destinado a estudiar cómo se manifiesta el síndrome no hospitalizado para ayudar a futuros estudios.

Desde un punto de vista social permitirá tomar conciencia de la importancia de esta problemática, cuyos efectos repercuten a nivel de sociedad, es por ello que es importante conocer el perfil del profesional de salud con mayores probabilidades a desarrollar este síndrome, para así trabajar con dichos factores de riesgos en favor no solo del personal de salud sino también de los pacientes, recibiendo un oportuno y rápido cuidado de calidad para favorecer su recuperación y poder reincorporarse al círculo laboral.

El objetivo del estudio es determinar el nivel de Síndrome de Burnout en enfermeros del servicio de emergencia de la clínica Javier Prado, Lima-Perú, 2022.

## II. MATERIALES Y METODOS

### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio es realizado en enfoque cuantitativo, el diseño será metodológica y no experimental abordara a la variable sin hacer intervención alguna, donde es de tipo descriptivo mencionando la característica de la variable de estudio y de corte transversal porque recolecta datos y se dará en un determinado espacio y tiempo (36).

### 2.2 POBLACIÓN

El presente estudio se trabajará con la población que está constituida por 50 enfermeras (os) que trabajan en diferentes turnos en el servicio de emergencia de la clínica Javier prado. Los enfermeros que colaborarán serán designados de acuerdo a los criterios que se señalan:

#### **Criterios de inclusión:**

- El participante debe ser Licenciada (do) en Enfermería.
- Enfermeros (as) que laboren mínimo 6 meses en el servicio de emergencia.
- Personal de enfermería de ambos sexos.
- Enfermeros (as) que acepten ser parte del estudio de investigación, mediante el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión:**

- Enfermeros (as) que estén de vacaciones.
- Enfermeros (as) que se encuentren con descanso médico o licencia.
- Personal de enfermería su voluntad autónoma de no querer participar del estudio.
- Serán excluidos los participantes que no cumplen con el 100% de los criterios de inclusión indicados.



### **2.3 VARIABLE DE ESTUDIO**

El presente estudio tiene como única variable Síndrome de Burnout, siendo una variable cuantitativa y de escala de medición de tipo ordinal.

**Definición conceptual:** Es una respuesta al estrés crónico laboral ocurre cuando fallan los mecanismos de afrontamiento, lo que genera actitud negativa para el paciente, la familia y los compañeros (25).

**Definición operacional:** Estrés laboral crónico en enfermeros, surge como respuesta a factores estresantes emocionales e interpersonales relacionados al trabajo formando sentimientos negativos para el paciente, la familia y los compañeros, será evaluado con el instrumento Maslach Burnout Inventory que evalúa 3 dimensiones; despersonalización, agotamiento emocional y falta de realización personal.

### **2.4 TECNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

La técnica utilizada en el proceso de recolección de datos será una encuesta y la herramienta será un cuestionario para recolectar información. En cuanto al instrumento para medir las variables de investigación, será el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), el cual fue validado por Delgado en un estudio peruano sobre el síndrome de burnout en docentes de instituciones educativas de Lima, con una validez de constructo de 0.61. El valor de esfericidad de Bartlett es de 0,71 para la realización personal, 0,9 para el agotamiento y 0,79 para la despersonalización; con un  $\alpha$  de Cronbach = 0,79 (37).

Está establecido por 22 items divididos en 3 dimensiones para evaluar como los profesionales perciben disminución en la realización personal en el trabajo (la tendencia a realizar autoevaluaciones negativamente, especialmente en conjunto a la capacidad a realizar el trabajo y comunicarse profesionalmente con las personas) 8 items, agotamiento emocional (no poder pasar tiempo en el entorno laboral) 9 items y despersonalización (desarrollar sentimientos de crítica frecuente, actitudes de carácter negativo hacia las personas del área de trabajo) 5 items.

Este instrumento será medido con la escala de Likert teniendo puntuación de 1 - 6; de nunca, pocas veces al año, una vez o menos al mes, una vez a la semana, algunas veces por semana y todos los días respectivamente. En evaluación final si se obtienen una puntuación de 0-18 se estima cansancio emocional bajo, de 19-26 medio, del 27-54 alto; de despersonalización, 0-5 bajo, medio 6-9 y alto 10-30; realización personal, 0-33 bajo, 34-39 medio, 40-56 alto.

## **2.5 PLAN DE RECOLECCION DE DATOS**

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

Para el explicacion del trabajo se requerirá una carta de presentación a la Universidad María Auxiliadora, donde se dará la aprobación a través de una carta a la jefatura del área de enfermería.

Luego con la facilidad de la coordinadora de emergencia se obtendrá una lista de enfermeras (os) que trabajan en el servicio donde se establecerá una fecha y hora para recopilar información del personal, luego de firmar el consentimiento informado.

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

La recopilación de datos se llevará a cabo en octubre de este año y este evento se llevará a cabo en un plazo de 7 días hábiles, explicando personalmente cada participante los motivos del estudio e informando su consentimiento para su participación. Las entrevistas con cada participante tomaron alrededor de 20 a 25 minutos. Después de completar el trabajo, se revisará la calidad de la finalización y la codificación relevante de cada estudio.

## **2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS**

El estudio que se realizará será cuantitativo y descriptivo, el análisis estadístico será ejecutado con instrumentos de la estadística descriptiva. Después de completar la recolección de datos, se ingresarán en una matriz elaborada en el paquete SPSS v.25, donde se procesarán los datos en sí, guiándonos del texto desarrollado por la

investigadora Maslach la cual explica cómo se evalúa el Síndrome de Burnout en sus 3 dimensiones. Por último obtendremos gráficas y tablas que expresan los resultados del estudio.

## **2.7 ASPECTOS ETICOS**

Se respetarán los principios de ética en el trabajo, como la autonomía, la no maleficencia, la beneficencia y la justicia y se obtendrá el consentimiento informado proporcionando a los participantes una información clara y precisa.

### **Principio de Autonomía**

Un principio ético que defiende la libertad individual para tomar sus decisiones (38). Este principio será aplicado en este estudio con el consentimiento informado, será el documento que refleje la participación del personal de enfermería.

### **Principio de beneficencia**

Este principio se describe a no dañar a los demás, mientras que hacer el bien se refiere a prevenir el daño, prevenir el daño o beneficiar a los demás (39).

Se informará a los colaboradores acerca de las ventajas que obtendrán de los resultados de este estudio.

### **Principio de no maleficencia**

Este principio se relaciona a no causar daño y riesgo alguno a la persona, familia comunidad (40).

Se informa a los integrantes que su participación en el estudio no presentará riesgo para la salud y que toda la información será mantendrá confidencial.

### **Principio de justicia**

Este principio menciona en su expresión con la ética y esta no implicara ningún riesgo para su salud (41).

Los participantes del estudio serán tratados por igual con calidez y respeto sin favoritismo.

## I. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 3.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	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	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																						
Búsqueda bibliográfica vía internet de los repositorios									■	■	■	■																				
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes.									■	■	■	■	■	■	■	■																
Construcción de la sección introducción: referente a la importancia y justificación de la investigación									■	■	■	■	■	■	■	■																
Determinar y enunciar los objetivos de la investigación dentro de la introducción									■	■	■	■	■																			
Definición de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación.														■	■																	
Determinación de la Población, muestra y muestreo.														■	■	■	■															
Elección de las técnicas e instrumentos de recolección de datos														■	■	■	■															
Elaboración de la sección material y métodos: aspectos bioéticos.														■	■	■	■															
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información														■	■	■	■															
Elaboración de aspectos administrativos de estudio.														■	■	■	■															
Elaboración de anexos.																		■	■													
Evaluación antiplagio - TURNITING																		■	■	■	■	■	■	■								
Aprobación de proyecto.																									■	■	■	■				
Sustentación de proyecto																													■	■		

### 3.2 Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2022								TOTAL
	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS TO	SETIEMBRE	OCTUBR E	NOVIEMBRE	S/.
<b>Equipos</b>									
1 laptop					1000				1000
USB					40				40
<b>Útiles de escritorio</b>									
Lapiceros					3				3
Hojas bond A4		10				10	20	20	60
<b>Material Bibliográfico</b>									
Libros			30		30	60	10		130
Fotocopias					10	10	20	30	70
Impresiones		5	5		20	10	30	40	110
Espiralado						10	15	25	50
<b>Otros</b>									
Movilidad					20	20	20	30	90
Alimentos		10			15	10	15	15	65
Llamadas		5	5		10	10	10	10	50
<b>Recursos Humanos</b>									
Digitadora					100				100
<b>Imprevistos*</b>			100					100	200
<b>TOTAL</b>		30	140		1278	260	140	270	1978

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Forbes Álvarez, R. El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa [internet] 2017 [acceso 20 de mayo del 2022]; 50(160):33(1). Disponible en: <http://www.integraorg.com/wp-content/docs/El%20sindrome%20de%20burnout,%20sintomas,%20causas%20y%20medidas%20de%20atencion%20en%20la%20empresa.pdf>
2. Ortega C, López F. El Burnout o síndrome de estar quemado en los profesionales sanitarios: revisión y perspectiva. Int J Clin Health Psychol [internet] 2016 [acceso 20 de mayo del 2022]; 4: 137-60. Disponible en: [https://aepc.es/ijchp/articulos\\_pdf/ijchp-100.pdf](https://aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-100.pdf)
3. World Health Organization (WHO) [Editorial]. Br Med J [serie de internet]. 2020 [citado 20 de mayo del 2022]; 320:237-43. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>
4. Organización Panamericana de la Salud. Los trabajadores sanitarios [sede web]. Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud; 2018 [ acceso 19 de mayo del 2022] [ internet]. Disponible en: [Los trabajadores sanitarios ven bien su estado de salud, pero admiten falta de tiempo - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](https://www.paho.org/es/temas/trabajadores-sanitarios)
5. Health and Safety Executive (HSE). Health and safety in human health and social care in Great Britain, 2017 [internet]. Great Britain: HSE; 2017. [citado 20 de mayo del 2022]. P.21. Disponible en: <http://www.hse.gov.uk/statistics/industry/healthservices/health.pdf>

6. Borges Elisabete M, Neves, Queirós C, Abreu Margarida S, Neves de, Mosteiro M, Baldonado Mosteiro M, et al. Burnout entre enfermeros: un estudio multicéntrico comparativo. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2021 [citado 21 de mayo del 2022]; 29(1): 34-32. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/srgTgz4SrM4vbs3WJKMdWtf/abstract/?lang=en>
7. Díaz Bambula F, Gómez Ingrid. la investigación sobre el síndrome de burnout en Latinoamérica entre 2000 y el 2010 [internet] 2020, enero [ acceso 19 de mayo del 2022]; 33(1): 113-131. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v33n1/v33n1a09.pdf>
8. Saborío Morales Lachiner, Hidalgo Murillo Luis Fernando. Síndrome de Burnout. Med. Leg. Costa Rica [Internet]. 2018, [citado 21 de mayo del 2022]; 32(1): 119-124. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152015000100014#:~:text=En%20Holanda%2C%20aproximadamente%20el%2015,poseen%20m%C3%A1s%20posibilidades%20de%20desarrollarlo%3A](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014#:~:text=En%20Holanda%2C%20aproximadamente%20el%2015,poseen%20m%C3%A1s%20posibilidades%20de%20desarrollarlo%3A)
9. Grisales Romero H, Muñoz Y, Osorio D, Robles E. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital de referencia Ibagué, Colombia, 2017. Enfermería Global [Internet]. 2017, enero [citado 20 de mayo del 2022];15(1):244-71. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/212851>
10. Cogollo Z.; Batista E.; Cantillo Cha. Desgaste profesional y factores asociados en personal de enfermería de servicios de urgencias de Cartagena, Colombia Aquichan. [internet] 2016, abril [citado 19 de mayo del 2022]; 10(1): 43-51. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74116244005.pdf>

11. América economía.com, advierten que el 76% de los latinoamericanos sufre “síndrome del trabajador quemado” [sede web]. América economía.com; 2022- [actualizada el 10 de marzo del 2022; acceso 24 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.americaeconomia.com/advierten-que-el-76-de-los-latinoamericanos-sufre-sindrome-de-trabajador-quemado>
12. Melita Rodríguez Angélica, Cruz Pedreros Mónica, Merino José Manuel. Burnout en profesionales de enfermería que trabajan en centros asistenciales de la octava región, Chile. Ciencia. Enfermo [internet]. 2020, diciembre [citado 20 de mayo del 2022]; 14(2): 75-85. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532008000200010&lng=en&nrm=iso&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532008000200010&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
13. Castillo Soto G, Romero LR, Cajías Vasco P, Escobar Segovia KF. Identificación del Síndrome de Burnout en personal médico del área de emergencias en un hospital de segundo nivel en Machala-Ecuador. Ciencia. Salud Virtual [Internet]. 26 de diciembre de 2019 [citado 24 de mayo de 2022]; 11(2):79-8. Disponible en: <https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/1282>
14. Antara D, Trabajadores con estrés están propensos con síndrome de burnout [internet]. Lima-Perú; 2018 [actualizada el 15 de marzo del 2018; acceso el 24 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.diariomedico.pe/trabajadores-con-estres-estan-propensos-al-sindrome-de-burnout/>
15. Arias Gallegos Walter L., Muñoz del Carpio Toia Agueda, Delgado Montesinos Yesary, Ortiz Puma Mariela, Quispe Villanueva Mario. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). Med. segur. trab. [Internet]. 2017, Diciembre [citado 22 de mayo del 2022]; 63(249): 331-344. Disponible en:



[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0465-546X2017000400331](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0465-546X2017000400331)

16. Yslado M, Atoche B, Cermeño D. Burnout and sociodemographic - organizational factors in Health care professionals. Conchucos hospitales, Ancash. Dialnet [revista en internet] 2017 [acceso 24 de mayo del 2022]; 16(1): 191-209. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8176464>
17. Sarmiento Valverde G. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. Horiz. Med. [Internet]. 2019, Enero [citado 24 de mayo del 2022]; 19 (1): 67-72. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2019000100011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100011)
18. Menor Segura M, Díaz Sotelo R, Fernández Henríquez L. Factores estresores y síndrome de burnout en enfermeras de cuidados intensivos en dos Hospitales de EsSalud nivel III-2- Lima Metropolitana. Cuidado y salud [internet]. 2017, enero [acceso 24 de mayo del 2022]; (2)1:137-147. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/ad3220ee-9f3b-4a90-883d-6934d0510db9/content>
19. Álvarez E, Fernández L. El síndrome de Burnout o el desgaste profesional [revista de internet] 2018 [acceso 10 de junio del 2022]; 11(39):257-260. Disponible en: <http://revistaaen.es/index.php/aen/article/view/15231/15092>
20. Forbes G. El síndrome de Burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa [revista de internet] 2020 [acceso 10 de junio del 2022]; 160(150):1-4. Disponible en: [https://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion\\_160\\_160811\\_es.pdf](https://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion_160_160811_es.pdf)

21. Gutiérrez G, Celis M, Moreno S, Farias F. Síndrome de Burnout [ revista de internet] 2019 [ acceso 11 de junio del 2022]; 11(4):305-309. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Felipe-Farias-Serratos/publication/236332518\\_Burnout\\_Syndrome/links/02e7e517a8d1f31e73000000/Burnout-Syndrome.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Felipe-Farias-Serratos/publication/236332518_Burnout_Syndrome/links/02e7e517a8d1f31e73000000/Burnout-Syndrome.pdf)
22. Rodríguez, M., Rodríguez, R., Riveros, A., Rodríguez, M., & Pinzón, J. Síndrome de Burnout y factores asociados en personal de salud en tres instituciones de Bogotá en diciembre de 2018 [Tesis de grado especialización Epidemiología]. Colombia: Universidad del Rosario; 2010 [internet]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-01372017000200268#B49](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-01372017000200268#B49)
23. Montoya P, Moreno, S. Relación entre síndrome de Burnout, estrategias de afrontamiento y engagement. Psicología desde el Caribe [internet]. 2019 mayo [citado 18 de junio del 2022]; 29(1): 205- 227. Disponible en: [http://www.ucipfg.com/Repositorio/MSCG/MSCG-16/BLOQUE-ACADEMICO/Unidad-2/lecturas/psicologia-el-sindrome-de-quemarse-por-el-trabajo-\(sindrome-de-burnout\)-aproximaciones-teor.pdf](http://www.ucipfg.com/Repositorio/MSCG/MSCG-16/BLOQUE-ACADEMICO/Unidad-2/lecturas/psicologia-el-sindrome-de-quemarse-por-el-trabajo-(sindrome-de-burnout)-aproximaciones-teor.pdf)
24. Hernández, G. Olmedo, E. Ibáñez, I. Estar quemado (Burnout) y su relación con el afrontamiento. Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud [internet]. 2021 [acceso 18 de junio del 2022]; 4(2): 323-336. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-01372017000200268#B26](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-01372017000200268#B26)
25. Aldrete Rodríguez M, Navarro Meza C, González Baltazar R, Contreras Estrada M, Pérez Aldrete J. Psychosocial factors and burnout syndrome in nurses of a unit of tertiary health care. Cienc Trab. [Internet]. 2017 abril [citado 2022 junio 17]; 17(52): 32-36. Disponible en:

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-24492017000100059](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492017000100059)

26. Cruz D y Puentes A. Relación entre las diferentes dimensiones del síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento empleadas por los guardas de seguridad de una empresa privada de la ciudad de Tunja- Colombia 2017, psicogente 20(38) 268-281 [Fecha de consulta: 11 de Julio de 2022] Disponible en: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/2548>.
27. Cañadas De la Fuente G, Albendín García L, Gómez Urquiza J, Cañadas Gustavo R. Síndrome de burnout en profesionales de enfermería que realizan jornada física complementaria en servicios de cuidados críticos y urgencias. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2020 [citado 2022 junio 18]; 90(40): 12-15. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272016000100415](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272016000100415)
28. Gutiérrez Lopez C. Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy: una propuesta metodológica para su interpretación. Hallazgos – Revista de investigaciones [internet] diciembre 2009 [citado 2022 junio 18]; 6(12): 201-213. Disponible en: <https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/hallazgos/article/view/1742/1890>
29. Hernández J, Jaimes M, Carvajal Y, Suárez D, Medina P y Fajardo S. Modelo de adaptación de Callista Roy: instrumentos de valoración reportados por la literatura en escenarios cardiovasculares. Cultura del cuidado 2016 13(1) 6-21 [Fecha de consulta: 11de Marzo de 2020] Disponible en <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/2107>

30. San clemente Vinue I. Burnout en los profesionales de enfermería en España. Rev. Medes. Medicina en español [Internet].2014 [acceso el 18 de junio del 2022]; 17(10): 17-23. Disponible en <https://medes.com/publication/95625>
31. Del Rio Moro O. Síndrome de Burnout en los enfermeros del Hospital virgen de la salud de Toledo. Rev. Dialnet [Internet]. 2013 [acceso el 18 de junio del 2022]; 29(1): 24-29. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2331304>
32. Grisales Romero Hugo, Muñoz Yudi, Osorio Diana, Robles Elena. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital de referencia Ibagué, Colombia, 2014. Enferm. glob. [Internet]. 2016 Ene [citado 2022 Jun 19]; 15( 41 ): 244-257. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412016000100013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000100013)
33. Marticorena Quevedo J, Andagua Beramendi A. Prevalencia del síndrome de Burnout en médicos y enfermeras del Peru, ensusalud. Rev. Peru Med Exp Salud Publica [internet]. 2014 [acceso el 18 de junio del 2022]; 33(2): 2-7. Disponible en <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2016.v33n2/241-247/es/>
34. Miranda Mesias, R. Factores asociados al Síndrome de Burnout en médicos de un centro de salud privado de Lima [tesis Licenciatura]. lima: Universidad San Martín de Porras; 2017 [internet]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/1430>
35. Montero M, Pamela C. Estilos de vida y síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen [tesis]. Lima: Universidad Ricardo Palma, 2012. Disponible en: <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/284>

36. Hernández R, Fernández Collado. Metodología de la investigación. Revista Mc Graw Hill Interamericana. [revista en internet] La Habana 2014 [acceso 01 de setiembre]; 4(2):80-850. Disponible en: <http://sistemas.unicesar.edu.co/documentossistemas/sampieri.pdf>
37. Delgado Vásquez A. El síndrome de Burnout en profesores de educación secundaria de lima metropolitana. Rev. De investigación en psicología UNMSM. [Internet]. 2003 [acceso el 17 de enero del 2021]; 6(2): 3-5. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/5149>
38. Acevedo perez irene. Aspectos eticos en la investigacion científica. Rev ciencia y enfermería [internet]. 2012 [acceso el 16 de enero del 2021]; 8(1): 12-19. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532002000100003](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000100003)
39. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas [revista en Internet] 2010 [acceso el 27 de enero de 2021]; 22: 121-157. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
40. Arias S, Peñaranda F. La investigación éticamente reflexionada. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [citado 11 de mayo de 2020]; 33(3): 444-451 [Internet]. 2015. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2015000300015](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000300015)
41. Mendoza A. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas. Rev Peru Ginecol Obstet [revista en Internet] 2017 [acceso 25 de abril de 2020]; 63(4): 555-564. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rqo/v63n4/a07v63n4.pdf>



## **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de la variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE									
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES	
Síndrome de Burnout	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativo  Escala de medición: Ordinal	Es una respuesta al estrés laboral crónico, que aparece cuando fallan las estrategias de afrontamiento, generando actitudes negativas hacia el paciente, familia y compañeros de trabajo (25).	Estrés laboral crónico de los enfermeros, surge como respuesta a factores estresantes emocionales e interpersonales relacionados al trabajo generando actitudes negativas hacia el paciente, familia y compañeros, el cual será medido con el instrumento Maslach Burnout Inventory que mide 3 dimensiones; agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal.	Agotamiento emocional	Fatiga física  Fatiga emocional  Agotamiento  Cansancio	1,2,3,4,5,6,7,8,9	Burnout Bajo	Para esta dimensión las puntuaciones se medirán como: Alto: 27 – 54 puntos Medio: 19- 26 puntos Bajo: 0-18 puntos.	
				Despersonalización	culpabilidad  Insensibilidad  Indiferencia  Incomprensión	10,11,12,13,14	Burnout Medio		Para esta dimensión las puntuaciones se medirán como: Alto – 30 puntos Medio: 6 -- 9 puntos Bajo: 0-5 puntos.
				Realización personal	Autoeficacia  Rendimiento laboral  Clima laboral  Satisfacción laboral	15,16,17,18,19,20,21,22	Burnout Alto		



## Anexo B. Instrumento de recolección de datos

### INSTRUMENTO SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA

#### I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy estudiante de la especialidad de emergencia y desastres de la universidad María Auxiliadora, en esta ocasión en coordinación con jefatura de enfermería, me encuentro realizando una investigación que lleva por título: "Síndrome de burnout en profesionales de enfermería del servicio de emergencia de la clínica Javier prado Lima- Perú, 2022.

#### II. INSTRUCCIÓN GENERALES

A continuación, se muestran los enunciados a los cuales deberá contestar encerrando con una (x) a lo que considera adecuado, mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial.

#### DATOS GENERALES

Edad: .....

Sexo: F ( ) M ( )

Estado civil: .....

Tiempo que labora en el servicio: .....

0	1	2	3	4	5	6
Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Pocas veces al mes	Una vez a la semana	Varias veces a la semana	Todos los días

Dimensión agotamiento emocional		0	1	2	3	4	5	6
1	Siento que mis emociones se agotan por mi trabajo.							
2	Termino agotado al finalizar mi trabajo.							
3	Siento fatiga al levantarme por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de trabajo.							
4	El Trabajo de todo el día con mucha gente me produce un esfuerzo.							
5	Percibo que mi trabajo me está agotando.							
6	Siento frustraciones en mi trabajo.							
7	Siento estar muy recargado en mi trabajo.							
8	Trabajar directamente con personas me produce estrés.							
9	Me siento muy agotado.							

Dimensión despersonalización		0	1	2	3	4	5	6
------------------------------	--	---	---	---	---	---	---	---

10	Creo que veo a las personas como si fueran objetos y no personas.							
11	Me he vuelto más indolente con las personas desde que ejerzo esta profesión							
12	Me preocupa al saber que el trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
13	Soy indiferente a los problemas de los demás.							
14	Siento que las personas con las que trato me culpan de algunos de sus problemas.							

<b>Dimensión falta de realización personal</b>		<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
15	Percibo con facilidad sentimientos de las personas.							
16	Trato con eficacia los problemas de los demás.							
17	Veó que soy influyente y positivo con mi trabajo en la vida de las personas.							
18	Me siento muy activo.							
19	Con facilidad puedo crear clima acogedor con las personas a las que doy servicio.							
20	Siento satisfacción después de trabajar con otras personas.							
21	He alcanzado muchos objetivos en mi profesión							
22	En mi trabajo trato los problemas que se me presentan con mucha calma							

## 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:** síndrome de burnout en profesionales de enfermería del servicio de emergencia de la clínica Javier Prado Lima- Perú, 2022

**Nombre y apellidos de los investigadores principales:** Gina del Rocio Cajusol Baldeon

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel de Síndrome de Burnout en enfermeros del servicio de emergencia de la clínica Javier Prado, Lima – Perú, 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 Gina del Rocio Cajusol Baldeon coordinadora del trabajo de investigación (teléfono móvil 995254086) o al correo electrónico: giro.caba@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 \_\_\_\_\_, ubicada en la \_\_\_\_\_, correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### **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	Firma
Gina del Rocio Cajusol Baldeon	
Nº de DNI	
76287364	
Nº teléfono móvil	Firma
995254086	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

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

.....  
Firma del participante