



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

**“SINDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE
EMERGENCIA, HOSPITAL NACIONAL SERGIO E.
BERNALES, 2022”**

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

AUTOR:

**LIC. RUIZ ALOR ISABELA CLAUDIA ROSA
<https://orcid.org/0000-0001-6628-4067>**

ASESOR:

**Mg. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR
<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>**

**LIMA –
PERÚ 2023**

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **RUIZ ALOR ISABELA CLAUDIA ROSA** , con DNI **76383314**, en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** de título “**SINDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES, 2022**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **19%** 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 20 días del mes de Noviembre del año 2023.



FIRMA DEL AUTOR
Isabela Claudia Rosa Ruiz Alor
DNI: 76383314

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



FIRMA DEL ASESOR
María del Pilar Fajardo Canaval
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.

ENTREGA 2

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%
INDICE DE SIMILITUD

12%
FUENTES DE INTERNET

7%
PUBLICACIONES

12%
TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to unapiquitos Trabajo del estudiante	5%
2	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Internacional de laRioja Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Pontificia Universidad Catolicadel Peru Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Inca Garcilasode laVega Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	alejandria.poligran.edu.co Fuente de Internet	1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	3
ABSTRACT.....	4
I.INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	14
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	17
REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS.....	19
ANEXOS.....	22

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES	22
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	23
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	24
ANEXO D. INFORME ORIGINALIDAD	

RESUMEN

Objetivo: Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia, Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2022.

Material y método: Metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo, y de diseño no experimental y de corte transversal. La población del estudio estará conformada por un total de 58 enfermeras del servicio de emergencia adulto del hospital Nacional Sergio E. Bernales. Para la Técnica y recolección de datos se utilizará el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), consta de 22 ítems con 3 dimensiones, agotamiento emocional con 9 ítems, despersonalización con 5 ítems y realización personal con 8 ítems, previa autorización y consentimiento informado de los participantes.

Resultados: se presentarán a través de tablas y figuras descriptivas de la variable de estudio. **Conclusiones:** el estudio aportará información valiosa para los directivos de la institución, permitiendo adoptar estrategias de mejora en beneficio de la población de enfermeras y entidad sanitaria.

Palabras clave: Burnout, enfermera, emergencia

ABSTRACT

Objective: Determine the prevalence of burnout syndrome in nursing professionals in the emergency service Hospital Sergio E. Bernales, 2022.

Material and method: Methodology with a quantitative, descriptive approach and non- experimental and cross-sectional design, The study population will be made up of a total of 58 nurses from the adult emergency service of the Sergio E. Bernales National Hospital. For the technique and data collection the Maslach Burnout Inventory (MBI) questionnaire will be used, it consists of 22 items with 3 dimensions, emotional exhaustion with 9 items, depersonalization with 5 items and personal fulfillment with 8 items, prior authorization and informed consent of the participant. **Results:** They will be presented through tables and figures describing the study variable. **Conclusions:** The study will provide valuable information for the directors of the institution, allowing the adoption of improvement strategies for the benefit of the population of nurses and the health entity.

Key words: Burn out, nurse, emergency.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha reconocido oficialmente el síndrome de estar quemado o “burnout” como enfermedad tras la ratificación de la revisión número 11 de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (CIE-11), aprobada el pasado año y cuya entrada en vigor se ha fijado para el próximo 1 de enero de 2022. La Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades (CIE) define el conjunto de enfermedades, trastornos, lesiones y otros problemas de salud conexos (1) .

En el año 2020, en un estudio sistemático que incluyó a 49 países, se informó que el 11.23% presentaba sintomatología de agotamiento en diferentes regiones geográficas. Asimismo, la región de África tuvo la tasa de prevalencia de síntomas de agotamiento más alta, mientras que la región de Europa y Asia Central tuvo la más baja en comparación a otras regiones (2).

Otro estudio realizado en IRÁN en el 2020, sobre el agotamiento y sus factores influyentes entre las enfermeras de primera línea y las enfermeras de otras salas durante el brote de la enfermedad por coronavirus -COVID-19, dieron como resultado estrés laboral y agotamiento en el grupo de exposición con infección por COVID-19, fueron significativamente más altas que en el grupo de no exposición, los recursos hospitalarios y el estrés laboral se consideraron factores de riesgo significativos para el agotamiento relacionado con COVID-19 (3).

En la India, en el año 2020 en un estudio sobre prevalencia del agotamiento personal fue de 44,6 %, el agotamiento relacionado con el trabajo fue solo del 26,9 %, mientras que más de la mitad de los encuestados tenían agotamiento relacionado con la pandemia. Los encuestados más jóvenes (21-30 años) tenían un mayor agotamiento personal y relacionado con el trabajo. La prevalencia del agotamiento personal y relacionado con el trabajo fue significativamente mayor entre las mujeres (4).

Otro estudio realizado en los Estados Unidos, en Chicago en el 2020, con 2707 profesionales de la salud de 60 países que participaron en el estudio. La mitad (51,4%) de los encuestados de 33 países informaron fatiga relacionada con el trabajo durante la pandemia de COVID-19. Estados Unidos tuvo la tasa más alta de todos los países: 62,8%. El agotamiento se ha relacionado con la exposición al COVID-19 y la falta de atención. La disminución ha sido más severa en los países de ingresos altos que en los países de ingresos bajos y medianos (5).

Así mismo otro estudio realizado en el 2021, en España y América Latina se obtuvo como resultado que la prevalencia del burnout en el personal de salud fue: del 14,9% en España, del 14,4% en Argentina, del 7,9% en Uruguay, del 4,2% en México, del 4% en Ecuador, del 4,3% en Perú, del 5,9% en Colombia, del 4,5% en Guatemala y del 2,5% en El Salvador. Mientras que en México un estudio constató que «hay desgaste profesional y deterioro en la calidad de vida de los residentes desde el inicio de sus estudios, manteniéndose durante el primer año (6).

En España, en el año 2022, se realizó un estudio de investigación donde la prevalencia de burnout fue alta en la población estudiada: el 56,8% mostró agotamiento emocional (siendo la dimensión más afectada); 39,2%, alto grado de despersonalización, y 36%, realización personal baja. La afectación de dos subescalas (burnout moderado-grave) fue mayor en los profesionales de medicina de forma estadísticamente significativa. Por lo tanto, la prevalencia de burnout es elevada en los profesionales de medicina y enfermería de Atención Primaria (7).

En México en el año 2018, en una investigación realizada con personal de enfermería de una institución sanitaria, Se encontró una prevalencia del Síndrome de burnout de 91 % en los enfermeros, en cuanto al sexo, el 77 % eran mujeres y el 23 % eran hombres. Concluyendo los investigadores, que existe una alta prevalencia de síndrome de burnout en los enfermeros de sexo femenino (8).

En Ecuador, en el año 2021, en una investigación realizada, se encontró, que la prevalencia de Síndrome de Burnout fue elevada, especialmente en el componente de despersonalización (95%) y agotamiento emocional (47%) y en un

menor porcentaje en realización personal (11%). El 9% tuvo afectación concomitante de las 3 áreas evaluadas, representando la estructura de Síndrome de Burnout más severa y un 42% de dos áreas (9).

Por otro lado, en Brasil, durante el año 2018, en un estudio titulado Síndrome de Burnout: realidades de fisioterapeutas intensivistas. Encontraron que un porcentaje de 48.72% presentaron SB de la unidad de cuidados intensivos adultos y 47.06% en unidades cuidados pediátricos y neonatales, considerándose de un nivel alto. Los indicadores de agotamiento emocional; 50,42% en UCI adulto y 64.71% en unidades pediátricas y neonatales. Los indicadores de despersonalización fueron 12.82% en UCI adulto y 29.41% en pediátricos y neonatales (10).

A nivel nacional, en el 2021 se realizó un estudio en el Hospital Sergio E. Bernales, a los profesionales de enfermería en el Centro Quirúrgico, el cual se encontró un estrés de nivel medio en un 40.9%, en la dimensión reacciones físicas el nivel fue medio 40.9%, respecto a las reacciones emocionales el nivel fue alto 40.9%, en cuanto a reacciones cognitivas fue de nivel medio 40.9% y para las reacciones conductuales fue de nivel medio 50% (11).

En el año 2018, en la ciudad de Arequipa, se evaluaron a 213 trabajadores del sector salud que laboran en hospitales y postas de salud de la ciudad. El 35.7% son varones y el 63.8% son mujeres, con 37 años como promedio. Los resultados indican que altos porcentajes de profesionales del sector salud tienen algunos síntomas del síndrome de burnout, y solo un 5.6% tiene el síndrome de burnout en nivel severo. Además, se registraron diferencias entre los trabajadores en función del sexo, el tiempo de servicio, el cargo, la profesión y la institución en la que laboran (12).

Otra investigación realizada, en el año 2020, en el Centro de Salud San Vicente de Cañete, el cual la población estudiada tiene como resultado que la frecuencia del Síndrome de Burnout es del 5,7% siendo una frecuencia baja, el 24,3% presentan una frecuencia alta de Agotamiento emocional, el 32,9% presentan una

frecuencia alta de despersonalización y el 8,6% presentan una frecuencia de baja realización personal (13).

El estudio realizado, en el Hospital Nacional Dos de Mayo en el año 2021, se encuestaron a 66 médicos donde la variable de burnout se midió con el cuestionario de Maslach MBI-HSS, encontrándose como resultado 16,66% de los médicos presentaron cansancio emocional, el 28,78% despersonalización y el 25,75% baja realización personal, las mujeres tuvieron menor realización personal y los varones mayor despersonalización (14).

En Tarma – Perú en el año 2021, se realizó una investigación cilla objetivo fue determinar el nivel del síndrome de burnout y el desempeño ocupacional en los profesionales de enfermería, en los resultados se evidencio que el 39.5% de los enfermeros presentaban niveles altos de síndrome de burnout presentándose dificultades en su desempeño ocupacional (15).

De lo revisado en la literatura líneas arriba, podemos decir, que el síndrome de burnout en el personal de salud, en especial el profesional de enfermería es un problema de salud pública, a nivel mundial, América Latina y Nacional, por lo que necesita ser estudiado para plantear estrategias en beneficio de este recurso humano que se ve vulnerable por las actividades cotidianas que realiza perjudicando su desempeño laboral y calidad de trabajo.

El síndrome de burnout es un término que proviene de concepto inglés: *burnout syndrome*. En español se traduce como **síndrome de estar quemado por el trabajo**, aunque es más común utilizar el término síndrome de burnout o síndrome del quemado, síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, que puede ocurrir entre trabajadores que trabajan con personas (16).

El Síndrome de Burnout, generalmente interfiere en el equilibrio físico, emocional y social de la persona, comprometiendo su desempeño laboral, que indirectamente también afectaría a la institución por el ausentismo laboral,

desempleo, cambio de grupo profesional, ocasiona una mayor demanda de carga laboral en los hospitales privados y públicos y disminución de recursos humanos (17).

El síndrome de burnout, se caracteriza por el agotamiento emocional “sensación de cansancio extremo relacionado con un esfuerzo físico y emocional excesivo”; despersonalización “actitudes negativas en las relaciones interpersonales, marcadas por el cinismo y el desinterés” y baja realización personal “autoevaluación negativa de uno mismo, capacidad laboral y de trato con otras personas” (18).

El síndrome de Burnout comprende tres dimensiones: despersonalización, se define como el desarrollo de las emociones sentimientos y respuestas deshumanizadas además de negativas ante los pacientes, generando cambios de humor y una mala atención al usuario.; la siguiente dimensión es la falta de realización personal que se define como la carencia de seguir creciendo profesionalmente y por último la dimensión: cansancio emocional se resume en el agotamiento personal es decir el profesional siente que ya no da y se manifiesta en una atención poca asertiva y poco profesional hacia el paciente (19).

El presente estudio se basa a la teoría de Cristina Maslach (20), quien creó una definición y explica el síndrome de burnout; desde un punto psicosocial define que se relacionan con los factores personales y las labores diarias; conformándose como una etapa dinámica, a esto por la relación de sus dimensiones; Según Maslach el síndrome de Burnout llega a ser una patología de trabajo, básicamente afecta al sector salud que están al servicio de la población.

La teórica de enfermería, que hacemos mención en el trabajo es de Callista Roy (21), quien realiza planteamientos que están relacionados con el Síndrome de Burnout, ya que los profesionales de enfermería se muestran en un entorno de constante cambios que a la larga desarrollan situaciones estresantes. Debido a la alta demanda de atención, la carga laboral, turnos alternos y la constante interacción con los pacientes y familiares.

Castro y colaboradores (22), en Buenos Aires, en el año 2022 publicaron una investigación sobre la Prevalencia De Síndrome De Burnout en Personal de Salud durante la Pandemia de COVID-19 Y Factores Asociados. Investigación cuantitativa, descriptiva, no experimental de corte transversal, utilizaron el cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Los resultados obtenidos fueron: El 84% de los participantes completó la encuesta (n=133), 106 fueron médicos (80%), 11 administrativos (8%), 9 kinesiólogos respiratorios (7%) y 7 enfermeros (5%). El 62% fueron mujeres. La prevalencia de burnout fue de 38% y fue diferente según la ocupación. La prevalencia de síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia de COVID-19 fue elevada.

Cerón (23), en Ecuador, en el año 2020, realizaron una investigación, cuyo objetivo fue identificar la prevalencia del síndrome de burnout. El estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal cuantitativo y correlacional. Se aplicó la escala de Maslach Burnout Inventory. Evidenciando que existe síndrome de Burnout con una prevalencia de 1,7%, seguido del 6,6% presentaron nivel alto de agotamiento emocional, un 5,2% presentaron niveles de despersonalización y el 14,6% mostraron un nivel bajo en realización personal.

Oropeza (24) en Lima, durante el año 2021 realizó una investigación sobre “Nivel De Síndrome De Burnout En El Personal De Enfermería De La Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales En Tiempos De Pandemia. Clínica Ricardo Palma”, la población está constituida por 13 enfermeras y 12 técnicas de enfermería de la UCI. Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI). En los resultados se evidenció que el 100.0% del personal de enfermería presentan nivel medio de Síndrome de Burnout. En la dimensión de agotamiento emocional el 88% tuvo nivel bajo y el 12% nivel medio. En la dimensión despersonalización el 68% tuvo nivel bajo y el 32% nivel medio. En la dimensión realización personal el 56% presentaron nivel alto, el 36% nivel medio y el 8% nivel bajo. En conclusiones podemos observar que el total del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatal en tiempos de pandemia presenta un nivel medio de síndrome de burnout.

Orosco (25) en Lima, en el año 2019, realizó un estudio de investigación sobre “Síndrome de Burnout y desempeño laboral en enfermeras del servicio de emergencia de un hospital público III-1”, estudio cuantitativo, correlacional de corte transversal, conformada por 81 enfermeras. Para la recopilación de datos se recurrió a la técnica de la encuesta empleando cuestionarios los resultados nos muestran nivel alto (86,4%) de síndrome de Burnout. En relación a las dimensiones; el agotamiento emocional se observa en nivel alto (86,4%); despersonalización, nivel alto (81; 5%) y en la realización personal, nivel alto (81,5%). En cuanto al desempeño laboral, este presenta un nivel bajo (87,7%).

Taype (26) en Huancayo, en el 2021, realizó un estudio de investigación cuyo título es “Síndrome De Burnout y Satisfacción Laboral en los Profesionales De Salud Del Centro De Salud Paucara - Acobamba-Huancavelica”. Estudio cuantitativo, correlacional, de corte transversal, Se trabajó con 61 profesionales de salud como población. Los instrumentos utilizados fueron: el “Inventario Burnout de Maslach” (MBI) y “Encuesta de satisfacción laboral” elaborado por MINSAL, 2002, Como resultado se ha visto que existe relación de forma inversa y significativa entre estas dos variables en estudio, a través de coeficiente de correlación Rho de Spearman, donde (Rho = -331, P. valor = 0.009 < 0.05). En conclusión, estos datos indican que a mayor presencia de síndrome de burnout habrá menor satisfacción en el ámbito laboral.

La importancia de la presente investigación del punto de vista teórico es que busca contribuir con la ciencia para buscar mejoras en el cuidado de la salud mental de las enfermeras y a la vez brindarle condiciones necesarias para brindar una atención adecuada a los pacientes. La justificación práctica de este estudio contribuirá con los resultados obtenidos a plantear estrategias que contribuyan a mejorar el afrontamiento de estrés y evitar el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería, que laboran en los distintos servicios y que están expuestas a diversas situaciones de estrés. La justificación metodológica de esta investigación se utilizará instrumentos validados y confiables, los que servirán de referencias para estudios posteriores relacionados con el tema. También se

aplicará un método científico para ofrecer respuestas a la problemática planteada. Por último, se aplicará un diseño de investigación direccionado al estudio.

El objetivo general del estudio es determinar la prevalencia del síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia, Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2022.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio tendrá un enfoque cuantitativo porque la variable de estudio se podrá medir y cuantificar haciendo uso de la estadística. El diseño será de corte transversal porque se medirá la variable en un tiempo determinado y descriptivo, porque describe la variable tal como se presenta (27).

2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

En el presente estudio se trabajará con la población total, la cual estará conformada por 58 enfermeros (as) del servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, según información brindada del departamento de enfermería

En cuanto a los criterios de inclusión tenemos:

- Los enfermeros (as) que acepten participar en el estudio de investigación.
- Los enfermeros (as) que acepten firmar el consentimiento informado.
- Los enfermeros (as) de ambos sexos (hombres y mujeres) y sin límite de edad

En cuanto a los criterios de exclusión tenemos:

- Los enfermeros (as) que no quieran participar del estudio de investigación.
- Los enfermeros (as) que no firmen el consentimiento informado.
- Los enfermeros (as) que no se encuentran por descanso médico.

Muestra: Se trabajará con la totalidad de la población, será una muestra no probabilística por conveniencia.

2.3. VARIABLE DE ESTUDIO

La variable de la presente investigación es: Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería.

Definición conceptual: Síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas (16).

Definición Operacional: Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería percibe y enfrenta las demandas excesivas por parte de los pacientes, familiares y equipo de salud, para lo cual se utilizará el instrumento de cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI). El cuestionario consta de 22 ítems, en forma de afirmaciones de sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo, y su función es medir el desgaste profesional. Agrupados en 3 subescala, la primera subescala de agotamiento o cansancio emocional (9 ítems); la segunda subescala de despersonalización (5 ítems) y la tercera subescala de realización personal (8 ítems).

2.4. TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Para la recolección de datos se aplicará la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario (28).

El instrumento a utilizar es el Maslach Burnout Inventory (MBI) creado por Maslach y Jackson, consta de 22 ítems, cuestionario tipo Likert con siete categorías de respuesta de 0 a 6 puntuaciones

Dimensiones:

Agotamiento emocional, valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente debido a las demandas del trabajo, consta de 9 ítems (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14,16, 20.). Puntuación máxima de 54.

Despersonalización, relacionado con actitudes, frialdad y distanciamiento, compuesto de 5 ítems (5, 10, 11, 15, 22.). Puntuación máxima de 30.

Realización personal, valora los sentimientos de autosuficiencia y realización,

compuesto por 8 ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21.). Puntuación máxima de 48.

Validez y Confiabilidad

El instrumento de Maslach Burnout Inventory, fue creado por Maslach y Jackson, tiene una consistencia interna 0,80. La confiabilidad 0.90 en la dimensión agotamiento emocional, 0,79 para la despersonalización y para la realización personal 0,71 (20).

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se solicitará carta de presentación de la Universidad María Auxiliadora, y se coordinada con la Dirección de Capacitación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, seguido del jefe de Enfermería y jefe de Servicios de Emergencia, respectivamente para informarles sobre la investigación a realizar.

2.5.2 Aplicación del instrumento de recolección de datos

La recopilación de datos se llevará a cabo de acuerdo con el cronograma establecido, a la población de enfermería se le explicará el propósito del estudio y se le pedirá que firme un formulario de consentimiento informado para su participación voluntaria. Se tomará un tiempo aproximado de 15 minutos aproximadamente para el llenado del instrumento, posterior se constató que el instrumento esté totalmente lleno.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos se analizarán utilizando procedimientos estadísticos, clasificación y codificación de datos, se crearán matrices de bases de datos y se proporcionarán tablas y figuras para comprender mejor las variables. Se utilizará el programa estadístico SPSS/info/software versión 26.0.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

Se tendrá en cuenta los siguientes principios éticos:

Principio de Beneficencia:

Se explicará a cada participante los beneficios de estos hallazgos en el desarrollo de mejores estrategias para promover la salud mental en las enfermeras (29).

Principio de Autonomía:

El participante puede decidir voluntariamente ser parte del estudio. De ser el caso su participación firmará su consentimiento informado (30).

Principio de No Maleficencia:

No se debe ocasionar daño físico o moral a las personas. Esta investigación no ocasionará ningún tipo de daño (31).

Principio de Justicia:

Todos los participantes de la investigación serán tratados con justicia, amabilidad y respeto. Este principio no hace distinción entre enfermeras (32).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022																2023															
	SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL			
	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]			X	X																												
[Búsqueda bibliográfica]			X	X	X	X	X	X																								
[Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes]			X	X	X	X	X	X																								
[Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación]			X	X	X	X	X	X																								
[Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación]									X	X	X	X	X	X	X	X																
[Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación]											X	X	X	X	X	X	X	X														
[Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo]																	X	X	X	X	X	X	X	X								
[Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos]																	X	X	X	X	X	X										
[Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos]																		X	X	X	X	X										
[Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información]																				X	X	X	X									
[Elaboración de aspectos administrativos del estudio]																					X	X										
[Elaboración de los anexos]																					X	X										
[Aprobación del proyecto]																					X	X	X									
[Trabajo de campo]																						X	X									
[Redacción del informe final: Versión 1]																								X	X	X						

3.2 Recursos Financieros

El presupuesto será asumido por la investigadora

MATERIALES	2022				2023				TOTAL
	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	S/.
Equipos									
1 laptop	3500								3500
USB	40								40
Útiles de escritorio									
Lapiceros	10								10
Hojas bond A4		50						100	150
Material Bibliográfico									
Libros	60	60	10						130
Fotocopias	40	40	10		10		10		110
Impresiones	50	10					30		90
Espiralado	7	10					10		27
Otros									
Movilidad	50	20	20	20	20	20	20	20	190
Alimentos	50	20	20	20	20	20	20	20	190
Llamadas	50	20	10	20	20	20	20	20	180
Recursos Humanos									
Digitadora	100					100			200
Imprevistos*		100		100					200
TOTAL	2437	320	70	160	70	160	110	160	5017

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Reconoce como enfermedad el síndrome de Burnout [Internet]. Ceo.es. 2019 [citado el 22 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://prl.ceo.es/la-organizacion-mundial-de-la-salud-reconoce-como-enfermedad-el-burnout-o-sindrome-de-estar-quemado/>
2. Woo T, Ho R, Tang A, Tam W. Global prevalence of burnout symptoms among nurses: A systematic review and meta-analysis. J Psychiatr Res [Internet]. 2020;123:9–20. [citado el 22 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022395619309057>
3. Iran I, Iran I, Iran I, Iran I. Burnout and its influencing factors between frontline nurses and nurses from other wards during the outbreak of Coronavirus Disease -COVID-19- in Iran. Invest Educ Enferm [Internet]. 2020 [citado el 22 de octubre de 2022];38(2). Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/342790>
4. Khasne RW, Dhakulkar BS, Mahajan HC, Kulkarni AP. Burnout among Healthcare Workers during COVID-19 pandemic in India: Results of a questionnaire-based survey. Indian J Crit Care Med [Internet]. 2020 [citado el 22 de octubre de 2022];24(8):664–71. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33024372/>
5. EL BURNOUT EN PROFESIONALES DE LA SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 de Información Científica (SIIC) SI. [Internet]. Siicsalud.com. [citado el 22 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.siicsalud.com/dato/resiiccompleto.php/164588>
6. Linares Parra GDV, Guedez Salas YS. Síndrome de burnout enfermedad invisible entre los profesionales de la salud. Aten Primaria [Internet]. 2021 [citado el 22 de octubre de 2022];53(5):102017. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102017>
7. García-Molina C, Satorres-Pérez M, Crespo-Mateos AP, Quesada Rico JA, García-Soriano L, Carrascosa-Gonzalvo S. Prevalencia del síndrome

- de burnout en profesionales de medicina y enfermería de Atención Primaria en centros de salud acreditados para Formación Sanitaria Especializada de dos áreas de salud de Alicante. Rev clín med fam [Internet]. 2022 [citado el 22 de octubre de 2022];15(1):35–9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2022000100007
8. Colmenares De La Torre J, Acosta Martínez R, Ayón EC, Patricio C, Vera C, Guzmán Suárez OB, et al. prevalencia del síndrome de burnout en personal de enfermería de México BURNOUT SYNDROME PREVALENCE IN NURSING STAFF IN MEXICO [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 22 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsaltra/cst-2018/cst182b.pdf>
 9. Toala FGT, Piñeiros VI, Moreno AP, Coronel EAR, Tamayo JC, Mallea MM. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia. Rev virtual Soc paraguaya Med Interna [Internet]. 2021 [citado el 22 de octubre de 2022];126–36. Disponible en: <https://www.revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/209>
 10. Silva RAD da, Araújo B, Morais CCA, Campos SL, Andrade AD de, Brandão DC. Síndrome de Burnout: realidade dos fisioterapeutas intensivistas? Fisioter Pesqui [Internet]. 2018 [citado el 22 de octubre de 2022];25(4):388–94. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/fp/a/Cj3VSVcXBrhKkYFnCYZ6XgB/abstract/?lang=es>
 11. Leca Espinoza R. Estrés laboral del Profesional de Enfermería en Centro Quirúrgico, Hospital Sergio E. Bernales, 2020. [Tesis de segunda especialidad], Universidad de San Martín de Porres; [citado el 22 de octubre de 2022] 2021. disponible en <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/8948>
 12. Arias Gallegos WL, Muñoz del Carpio Toia A, Delgado Montesinos Y, Ortiz Puma M, Quispe Villanueva M. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). Med Secur Trab (Madr) [Internet]. 2017 [citado el 23 de octubre de 2022];63(249):331–44. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2017000400331

13. Huari A.S.N. Frecuencia de síndrome de burnout en los trabajadores del Centro de Salud de San Vicente de Cañete durante el periodo estado de emergencia sanitaria 2020 [Tesis de pregrado], Universidad Privada San Juan Bautista, Recuperado a partir de: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2893/T.%20TPMH%20-%20HUARI%20ARBIZU%20SHIRLEY%20NICOLE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Contreras C, Lira H y Benito B. "Autoestima y Síndrome de burnout en médicos de unidades críticas. Estudio correlacional. Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima Perú. Horizonte Médicos [revista en internet]* 2021. [acceso 20 de marzo del 2022]; 21 (2), e 1507. Disponible en: <https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n2.06>
15. Gomez D. Síndrome de Burnout y desempeño ocupacional del personal de enfermería del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma [tesis de licenciatura] Perú; Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2021. [citado el 24 de octubre de 2022]; Disponible: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16975/Gomez_dv.pdf?sequence=2&isAllowed=y
16. Badia A. Síndrome de BURNOUT: Qué es, Causas, Síntomas, Tratamiento y Consecuencias [Internet]. psicologia-online.com. 2019 [citado el 29 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/sindrome-de-burnout-que-es-causas-sintomas-tratamiento-y-consecuencias-4538.html>
17. Calderón G, Merino C, Juárez A, Dominguez S, Fernández M. Is the factorial structure of the Maslach Burnout Inventory Human Service Survey (MBI-HSS) replicable in the nursing profession in Peru? A national study. *Enfermeria Clínica* [revista en Internet] 2020 [acceso 30 de junio de 2021]; 30(5): 340-348. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S11308621203001>

03?via%3Di hub

18. Cajusol E. Síndrome de burnout en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital nacional [tesis especialidad]. Lima – Perú: universidad María Auxiliadora; 2021. [citado el 24 de octubre de 2022]; Disponible en: [https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/557/CAJUSOL%20B A](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/557/CAJUSOL%20B%20A)
19. Vargas cruz D. Estrategias que modulan el Síndrome de Burnout en enfermeros. Rev. Ciencia y cuidado UFPS. 2017 [Internet]. [citado el 24 de octubre de 2022]; 2017; vol. 14 (2): 4-9. Disponible en <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/810>.
20. Rendón S, Peralta L, Hernández A, Hernández I. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. Enferm. glob. [Internet]. 2020 [citado 27 octubre 2023]; 19(59): 479-506. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.398221>.
21. Opazo S, Pino H, Potthoff C. Factores personales, familiares y laborales asociados al síndrome de Burnout en el personal de enfermería del Hospital Base Valdivia [Tesis de licenciatura] Chile: Universidad austral de Chile; 2012. [citado 27 octubre 2023]; Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2012/fmo.61f/doc/fmo.61f.pdf>
22. Horacio M. Castro, Manuel A. Prieto, Agustín M. Muñoz. Prevalencia De Síndrome De Burnout En Personal De Salud Durante La Pandemia De Covid-19 Y Factores Asociados. Estudio De Corte Transversal. 2022; [Buenos Aires] Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol82-22/n4/479.pdf>
23. Cerón López EM. Síndrome de burnout en enfermeros de hospitales públicos y privados en Guayaquil. Ecuador. Rev. MICG. 2020: vol. 1(1):33 - 40. [citado 15 de julio de 2022] Disponible en: <https://www.revistaclinicaguayaquil.org/index.php/revclinicaguaya/article/view/55>.
24. Oropeza MG. Nivel De Síndrome De Burnout En El Personal De Enfermería De La Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales En Tiempos De Pandemia. Clínica Ricardo Palma 2021[Lima]: Universidad

San Martín de Porres. Available from:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8994/Garay_OM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Altamirano Orosco K. Síndrome de Burnout y desempeño laboral en enfermeras del servicio de emergencia de un hospital público III-1. Lima 2019. [Trujillo]: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Available from:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60632/Altamirano_OK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Espinoza Taype M. Síndrome De Burnout Y Satisfacción Laboral En Los Profesionales De Salud Del Centro De Salud Paucará - Acobamba-Huancavelica ,2021 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Peruana los Andes; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2761/TESES%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. NTP 704: Síndrome de estar quemado por el trabajo o “burnout” (I): definición y proceso de generación [Internet]. Available from:
https://www.insst.es/documents/94886/327446/ntp_704.pdf/9a205bee-9bd7-4221-a1ae-39b737974768
28. Olivares Faúndez V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. *Ciencia y trabajo*. 2017 Apr;19(58):59–63. Available from:
[Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout \(scielo.cl\)](https://scielo.cl/Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout)
29. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México D. F.: McGraw-Hill; 2014. 1-600 p. [consultado el 26 de octubre de 2022]
30. Del Castillo D, Rodríguez T. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. *Acta Médica del Centro* [Internet]. 2018 [fecha de acceso 05 de enero 2023];12(2):213-27. Disponible en:
<https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1150>
31. Martín S. Aplicación de los Principios Éticos a la Metodología de la Investigación. *Enfermería en Cardiología* [revista en Internet] 2013 [acceso 27 de setiembre de 2022]; 58(1): 27-29. Disponible en:
https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf

32.Almiñan M. Los 4 principios básicos de Bioética. Soc Catalana Med Fam y Comunitaria [Internet]. 2002;1–24. [citado 2 mayo 2022]; Disponible en: http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf

ANEXOS

Anexo A: Matriz de Operacionalización

Variables	Tipo	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Criterios para asignar valores	Valor final
Síndrome de Burnout	Según su naturaleza: Cuantitativa Escala Ordinal	Síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas (16).	Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería, donde la población de estudio percibe y enfrenta las demandas excesivas por parte de los pacientes, familiares y equipo de salud, para lo cual se utilizará el instrumento de cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI). El cuestionario consta de 22 ítems, en forma de afirmaciones de sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo, y su función es medir el desgaste profesional. Agrupados en 3 subescala, la primera subescala de agotamiento o cansancio emocional (9 ítems); la segunda subescala de despersonalización (5 ítems) y la tercera subescala de realización personal (8 ítems)	Agotamiento emocional	<input type="checkbox"/> Fatiga <input type="checkbox"/> Agotamiento físico <input type="checkbox"/> Sensación de destrucción <input type="checkbox"/> Abatimiento. <input type="checkbox"/> Depresión <input type="checkbox"/> Cansancio	9 ítems (1,2,3,6,8,13,14,16 y 20) Nivel alto: 27-54 Nivel medio: 19-26 Nivel bajo: 0-18	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo
				despersonalización	<ul style="list-style-type: none"> ● Eficacia en el trato Frustración en el trabajo. ● Tiempo que dedica al trabajo ● Preocupación por sus pacientes ● Capacidad de crear un clima agradable ● Influencia positiva en la vida de las personas ● Preocupaciones sobre la consecución de cosas valiosas. 	5 ítems (5,10,11,15 y 22) Nivel alto: 10-30 Nivel medio: 6-9 Nivel bajo: 0-5	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo
				Realización personal	<ul style="list-style-type: none"> ● Percepción de límites en sus posibilidades ● Los problemas emocionales no son tratados de forma adecuada ● Los pacientes le culpan por sus problemas 	8 ítems (4,7,9,12,17,18,19 y 21) Nivel alto: 40-56 Nivel medio: 34-39 Nivel bajo: 0-33	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo

Anexo B: Instrumentos de recolección de datos

Presentación

Un saludo cordial, soy estudiante de la segunda especialidad en Emergencias y Desastres de la Universidad María auxiliadora, actualmente me encuentro desarrollado un trabajo de investigación titulado “Síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia, hospital nacional Sergio E. Bernales, 2022”, motivo por el cual solicito su colaboración para responder el siguiente cuestionario.

Datos generales

Edad:

Sexo:

Años de experiencia:

Cuestionario:

CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY

Versión española

El presente cuestionario valora el nivel de síndrome de burnout de enfermería desde su propia perspectiva, se le solicita responder con la mayor veracidad de acuerdo con la siguiente escala de Likert:

0 = Nunca.

1 = Pocas veces al año o menos. 2 = Una vez al mes o menos.

3 = Unas pocas veces al mes. 4 = Una vez a la semana.

5 = Unas pocas veces a la semana. 6 = Todos los días

	ENUNCIADOS	0	1	2	3	4	5	6
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo.							
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.							
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado.							
4	Tengo facilidad para comprender como se sienten mis alumnos/as.							
5	Creo que estoy tratando a algunos alumnos/as como si fueran objetos impersonales.							
6	Siento que trabajar todo el día con alumnos/as supone un gran esfuerzo y me cansa							
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis alumnos/as							
8	Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento quemado por mi trabajo							
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis alumnos/as.							
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión docente.							
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.							
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.							
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo.							
14	Creo que trabajo demasiado.							
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis alumnos/as							
16	Trabajar directamente con alumnos/as me produce estrés.							
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis alumnos/as.							
18	Me siento motivado después de trabajar en contacto con alumnos/as.							
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.							
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.							
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.							
22	Creo que los alumnos/as me culpan de algunos de sus problemas.							

Anexo C. Consentimiento informado

Para Participar en un Trabajo Académico

Previo saludo cordial, se le está invitando a participar en este estudio de investigación. Motivo por el cual, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Nombre del investigador principal: Ruiz Alor Isabela Claudia Rosa

Título: “Síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia, hospital nacional Sergio E. Bernales, 2022”

Objetivo: Determinar síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia, Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2022

Inconvenientes y riesgos: En ningún estudio le causará daño ni riesgos, ni hará gasto alguno durante el estudio.

Beneficios para los participantes: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados que le puede ser de mucha utilidad en el cuidado de la salud.

Confidencialidad: Sólo los investigadores tendrán acceso a la información que Ud. Proporcione. Información confidencial, no será identificada cuando los resultados sean publicados.

Consultas posteriores: Si usted tuviera pregunta adicional durante el desarrollo de este estudio, acerca de la investigación o sus derechos como participante en la investigación, puede dirigirse a las autoras de la investigación

Participación voluntaria: la participación es completamente voluntaria.

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.

Nombre y apellido del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de telefono :fijo o movil o whatsApp	
Correo electronico	
Nombre y apellido del investigador:	Firma
ISABELA CLAUDIA ROSA RUIZ ALOR	
Nº de DNI:	
76383314	
Nº telefono movil:	
949706347	
Nombre y apellido del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI:	
Nº telefono movil:	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Telefono:	

#Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado

Firma del participante