



**Universidad  
María Auxiliadora**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES**

**ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**“SINDROME DE BURNOUT EN ENFERMEROS**

**DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN**

**HOSPITAL NACIONAL.**

**LIMA-PERU. 2021”**

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

**AUTOR:**

**LIC. CAJUSOL BALDEON, ERIKA**

**MILAGROS ASESOR:**

**Mg. MARIÑAS ACEVEDO ORFELINA**  
**<https://orcid.org/0000-0001-7901-6336>**

**LIMA – PERÚ**

**2021**

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	4
ABSTRACT	5
I. INTRODUCCIÓN	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS	13
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS	26

## **INDICE DE ANEXOS**

**ANEXO A.** OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

**ANEXO B.** INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

**ANEXO C.** CONSENTIMIENTO INFORMADO

## RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de síndrome de Burnout en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital nacional. Lima-2021.

Materiales y método: El estudio será de enfoque cuantitativo, no experimental, de tipo descriptiva y de corte transversal ya que la recolección de la información se dará en un tiempo y espacio determinado. Estará constituida por una población de 180 enfermeros del Servicio de Emergencia de un hospital nacional, según el reporte de jefa de enfermeras. Los enfermeros que participaran serán designados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

El tipo de muestreo utilizado será el aleatorio simple. La muestra estará constituida por 123 enfermeros con un nivel de confianza de 95%, una desviación estándar de 1.96 y un margen de error de 5%.

Los criterios de inclusión serán: enfermeros que laboren mínimo 6 meses en el servicio de emergencia y todo personal que acepte voluntariamente.

Los criterios de exclusión serán aquellos enfermeros que se encuentren de vacaciones.

Palabras claves: BURNOUT, ENFERMEROS, EMERGENCIA

## **ABSTRACT**

Objective: To determine the level of Burnout syndrome in nurses of the emergency service of a national hospital. Lima- 2021.

Materials and method: The study will be quantitative, non-experimental, descriptive and cross-sectional, since the information will be collected in a specific time and space. It will be made up of a population of 180 nurses from the Emergency Service of a national hospital, according to the report from the head of nurses. The nurses who participate will be designated according to the inclusion and exclusion criteria.

The type of sampling used will be simple random. The sample will be made up of 123 nurses with a confidence level of 95%, a standard deviation of 1.96 and a margin of error of 5%.

The inclusion criteria will be: nurses who work at least 6 months in the emergency service and all personnel who voluntarily accept.

The exclusion criteria will be those nurses who are on vacation.

Key words: BURNOUT, NURSES, EMERGENCY

## I. INTRODUCCION

El Burnout prevalece más en el trabajador dedicado a la atención en salud, dado que son quienes brindan un cuidado constante, directo y continuo a personas que necesitan de una atención por diferentes patologías; lo que genera algún tipo de estrés laboral(1). Estudios realizados en Estados Unidos en el 2019 han demostrado que el Burnout es alto en las unidades de urgencias con un 90 %; en los servicios de quirófano y unidades críticas con un 83% y en medicina interna y ginecología con 60%(2).

Según estudios realizados en Holanda en el 2015 demuestran que el 15% de profesionales de la salud que se encuentra trabajando presenta Burnout, y estima una pérdida económica alta debido al ausentismo laboral(3). En España en el 2014 el síndrome de Burnout está presente en un 31.81% del personal de enfermería (4). Así mismo en Brasil en el 2019 los enfermeros tienen una prevalencia de 20.9% para el síndrome de Burnout relacionándolo con niveles altos de estrés y con un negativismo frente a las condiciones de vida (5). En México en el 2018 el 56% de enfermeras presenta cansancio emocional, relacionándolo con jornadas nocturnas, tipo de contrato, realizar horas extras, laborar en servicios de urgencias y/o emergencia(6).

A nivel nacional estudios han demostrado que el síndrome de desgaste profesional prevalece en grado moderado. En Lima en el 2017 se realizó un estudio indicando que el 52% de enfermeros tiene una predisposición a presentar síndrome de Burnout(7). En Junín en el 2017 se reportó que un 23,11% de enfermeras del servicio de emergencia presentaba agotamiento emocional(8). Asimismo en Arequipa en el 2016 se encontró que 21,3% de enfermeras mostraba niveles altos de agotamiento afectivo, así como un 29,8% mostró actitudes negativas frente a las personas que brindaban su cuidado, despersonalización(9).

El enfermero de emergencia es aquel que se enfrenta con un sinnúmero de contextos que pueden resultarle estresantes, esto debido a que muchos de los pacientes atraviesan por estados críticos de salud que muchas veces pone en peligro la vida misma, generando aún más estrés para el personal que está al cuidado de este tipo de pacientes; situaciones que sino son afrontadas adecuadamente podrían desarrollar el síndrome de Burnout, lo cual podría llegar a afectar el equilibrio físico, social y emocional, repercutiendo en su rendimiento laboral, por consiguiente se vería reflejado en tasas de ausentismo laboral, tasas de retiro de la carrera profesional dejando con menos personal que cuide de los pacientes en los hospitales, llevando por consiguiente a implicancias en sus conductas laborales. Frente a ello se considera que es de suma importancia estudiar el Burnout en los enfermeros emergencistas.

El Burnout o síndrome del quemado pueden definirse como un desgaste profesional, que se considera como un cansancio físico, mental y emocional debido al estrés que surge de la relación con otras personas en un clima laboral negativo. Es así que Cristina Maslach y Jackson lo definen como un síndrome caracterizado por cansancio emocional, despersonalización y realización personal baja en el trabajo que puede presentarse en individuos cuyas tareas se concretan al servicio con personas(10).

Es un síndrome con múltiples causas que está relacionado con largos periodos de trabajo en un mismo lugar, jornadas laborales largas sobrepasando el máximo de 8 horas diarias, una remuneración no acorde al trabajo realizado, un clima laboral negativo con los compañeros de trabajo y con los jefes. Entre los factores determinantes del síndrome de Burnout más frecuentes se encuentra el entorno socio- profesional, organizacional, interpersonal e individual (10).

El individuo con síndrome de Burnout presentara manifestaciones físicas, psíquicas y sociales: **síntomas físicos**, como cansancio físico, molestias musculares, exacerbación de migrañas, insomnio, entre otros; **desarrollo en comportamientos de exceso**, como consumo de estimulantes y sustancias como cigarros, cafeína y bebidas alcohólicas; mostrando conductas agresivas , hiperactivas que llevan a un riesgo para el individuo, **alteraciones emocionales**, es así que se presentan decaimiento emocional, paranoia, depresión, ansiedad, miedofrente a situaciones que antes no le producían esas emociones; **alteración en las relaciones de interacción**; **alteraciones actitudinales**: sentimientos de fracaso, cinismo, aislamiento, negativismo(10).

Siendo así el síndrome de Burnout presenta tres dimensiones y son: **despersonalización**, la que puede ser definida como emociones, sentimientos y respuestas deshumanizadas y negativas frente a las personas, específicamente a los que reciben su atención, aunado a irritabilidad y poca motivación hacia su labor diaria; **la falta de realización personal** que se puede entender como la necesidad de logro con criterios hacia la excelencia y **el cansancio emocional** que esentendida como la fatiga que puede manifestarse cuando la persona tiene la sensación que ya no puede dar más de sí misma a las demás personas(11).

El presente trabajo se está sustentando bajo la teoría de Cristina Maslach, quien elaboro la teoría explicativa del síndrome de Burnout; desde una perspectiva psicosocial donde explica que el síndrome de Burnout se establece por la relación que se da entre los atributos personales y los del entorno laboral; englobándolo como un proceso dinámico, producto de la interacción de varios factores; cobrando gran protagonismo en las últimas tres décadas. Para Maslach el Burnout viene a ser una enfermedad laboral, que es exclusivo de profesionales



que brindan o prestan servicios de ayuda, muestra de ello son los trabajos e investigaciones que en la gran mayoría la población de estudio son profesionales del área de la salud o profesionales de educación. Actualmente se ha continuado las réplicas sobre el tema en estudio en la misma población(11).

despersonalización, la que puede ser definida como emociones, sentimientos y respuestas deshumanizadas y negativas frente a las personas, específicamente a los que reciben su atención, aunado a irritabilidad y poca motivación hacia su labor diaria; La falta de realización personal que se puede entender como la necesidad de logro con criterios hacia la excelencia y El cansancio emocional es la fatiga , que puede manifestarse cuando la persona siente que no puede ofrecer nada a otras personas(11).

El presente trabajo se está sustentando bajo la teoría de Cristina Maslach, quien elaboro la teoría explicativa del síndrome de Burnout; desde una perspectiva psicosocial donde explica que el síndrome de Burnout se establece por la relación que se da entre los atributos personales y los del entorno laboral; englobándolo como un proceso dinámico, producto de la interacción de varios factores; cobrando gran protagonismo en las últimas tres décadas. Para Maslach el Burnout viene a ser una enfermedad laboral, que es exclusivo de profesionales que brindan o prestan servicios de ayuda, muestra de ello son los trabajos e investigaciones que en la gran mayoría la población de estudio son profesionales del área de la salud o profesionales de educación. Actualmente se ha continuado las réplicas sobre el tema en estudio en la misma población(12).

El cuestionario Maslach Burnout (MBI) de Maslach es un instrumento que consta de 22 ítems, que evalúa tres síntomas o dimensiones que definen el síndrome de Burnout, que según Maslach son agotamiento

emocional con 9 ítems, la segunda dimensión despersonalización con 5 ítems y la última dimensión baja realización personal con 8 ítems. Obteniendo un valor final de bajo, medio y alto, dependiendo de la puntuación que se le asigne a cada ítem. Se sabe que el MBI paso por análisis, evaluaciones y estudios ya que en su versión inicial el inventario constaba de 25 ítems, y que estaban organizadas en 4 subdimensiones(12).

Se sabe que el síndrome de Burnout se manifiesta en ocupaciones donde la relación con el cliente es directa, cercana y constante, así tenemos a los profesiones de salud. El personal de enfermería es aquel que tiene mayor riesgo de padecerlo por el contacto directo y continuo con el paciente ya que existe una interacción enfermero. En los servicios críticos como emergencia, el síndrome de Burnout se debe a la atención con pacientes en estado de gravedad donde la vida está en peligro inminente, es así que el enfermero de emergencia está más expuesto a situaciones estresantes, situaciones en donde los pacientes demandan una intervención rápida y efectiva (12).

Es así que dentro de las teorías de enfermería, tenemos a Callista Roy con su modelo de adaptación, donde explica que el ser humano es un ser biopsicosocial, que se interrelaciona con su entorno, logrando adaptarse a los cambios de su entorno con el objetivo de cubrir sus necesidades vitales. Los enfermeros que no logren adaptarse a los cambios de medio ambiente pueden llegar a padecer de este síndrome de Burnout para ello Callista Roy establece mecanismos de afrontamiento que facilitan la adaptación (13).

Rendón y colaboradores (14), en España, en 2020, en su investigación titulado "Burnout en enfermeros de unidades de cuidado crítico y de hospitalización", el objetivo fue identificar la prevalencia de la variable. El enfoque fue descriptivo. Participaron 90 enfermeros, utilizaron el

inventario de Maslach (MBI) como instrumento. Encontraron que un 82,2% presentaba síndrome de Burnout, además de que un 62,2% presento agotamiento emocional, un 57,8% tenía despersonalización y un 40% falta de realización personal. Concluyeron que el enfermero tuvo una prevalencia mayor de Burnout y que las características laborales tienen mayor influencia sobre el síndrome de Burnout.

Albendín y colaboradores (15), en España, en 2018, en su investigación titulado “Factores asociados con los niveles de síndrome de Burnout en enfermeros de urgencias”, el objetivo fue describir los niveles de la variable de estudio. Su enfoque fue descriptivo. Participaron 337 enfermeros. Encontrándose que un 38,5% de los enfermeros presentaba Burnout alto, así mismo un 10,5% presento agotamiento emocional, un 16,8% presentaba despersonalización y un 63,3% bajo desarrollo personal. Concluyendo que un gran porcentaje de enfermeras de emergencias presentan un nivel de síndrome Burnout alto. Asociándose factores de personalidad y depresión con el síndrome de Burnout.

Cañadas y colaboradores (16), en España, en el 2016, realizaron un estudio titulado “Burnout en enfermeros que realizan actividad laboral complementaria en servicios de cuidados críticos y urgencias”, siendo su objetivo estudiar los niveles de la variable en estudio. Su enfoque fue transversal multicentrico. Participaron 1225 enfermeros de urgencias. Se utilizó la escala de Maslach (MBI). Hallaron que el 44,1% de enfermeros que realizaban jornada física extra presentaba síndrome de Burnout alto frente a un 38,5 % de los que no tenían dicha sobrecarga laboral. Concluyendo que la jornada física complementaria puede afectar negativamente y podría predisponer a la aparición de Burnout en el personal de los servicios de urgencias.

Sarmiento (17), en el Cuzco, en 2019, realizó un estudio titulado “Síndrome de Burnout en el servicio de emergencia”, su objetivo fue hallar la prevalencia de la variable en estudio. El enfoque fue transversal y descriptivo. Participaron 110 trabajadores. Utilizó el inventario de Maslach (MBI) de 22 ítems. Encontrando que un 34,5 % presentó un cuadro leve de síndrome de Burnout y un 18,2% un cuadro moderado. Así como un 33,6% presentó despersonalización, un 51,8% falta de realización personal y un 15,5% niveles alto de agotamiento emocional. Concluyendo que de cada 10 personales de salud 1 padece síndrome de Burnout.

Canta y colaboradores (18), en Lima, en 2016, en su investigación “Factores determinantes de Burnout en el profesional de enfermería de unidades de emergencia”, su objetivo fue establecer los factores determinantes de la variable de estudio. El enfoque fue revisión bibliográfica. Se recogieron 7136 artículos publicados en los periodos del 2004 al 2015, de los cuales se eliminaron los duplicados, se escogieron 5 artículos. Encontrando que en España la sobrecarga laboral, la poca motivación y la prevención de Burnout no son tomados en consideración. Sus conclusiones fueron el Burnout es una afección que se desarrolla sobre todo en los profesionales de enfermería de los servicios de emergencias, predisponiendo factores tales como la edad, sexo, estado civil, el número de hijos, tipo de contratación, antigüedad laboral, número de pacientes asignados para la aparición de Burnout.

Pizarro (19), en Lima, en el 2019, en su estudio titulado “el clima organizacional y Burnout en el servicio de emergencia”, el objetivo fue establecer la relación de las dos variables de estudio. El enfoque utilizado fue descriptivo, correlacional. Participaron 49 enfermeros. Utilizaron el instrumento de CO clima organizacional y el inventario de Maslach Burnout. Encontró que la dimensión agotamiento emocional presentaba un 86.7%, despersonalización un 66,52% y realización

personal un 13,01%. Concluyeron que existe una relación inversa entre la dimensión de cultura organizacional y las dimensiones de agotamiento y despersonalización; con la dimensión desarrollo personal la relación es directa.

De la Cruz y colaboradores (20), en Lima, en el 2018, en su investigación titulada “El síndrome de Burnout en enfermeras de emergencia”, el objetivo fue establecer el nivel de la variable de estudio. El enfoque fue descriptivo, transversal, el instrumento utilizado fue el de Maslach MBI. Hallando que un 55% presentaba agotamiento emocional, un 55% despersonalización y un 63% con falta de desarrollo individual. Concluyendo que el Burnout en los servicios de emergencia está en un 90%, evidenciando el riesgo de acentuar signos y síntomas físicos y emocionales resultados del estrés.

Dentro de los profesionales de salud, el enfermero es aquel que brinda sus cuidados de manera continua, constante y directa; al laborar en el área de emergencia se encuentra con un sinnúmero de circunstancias estresantes dado que se encuentran frente al cuidado de pacientes críticos en situación de gravedad donde el peligro de muerte es constante, lo que podría llevarlos a no afrontar adecuadamente estas situaciones de estrés y desarrollar el síndrome de Burnout, afectando su estado de salud física, mental y emocional, pudiendo influir en el tipo de atención que brindan. De esta manera se vería directamente perjudicado el personal de enfermería e indirectamente los pacientes por ello se considera de suma importancia realizar el estudio de la variable de síndrome de Burnout y tener datos estadísticos de la problemática en mención en los enfermeros de emergencia.

En relación a la justificación del desarrollo del estudio, se puede mencionar que a través de la revisión bibliográfica no se evidenciaron estudios realizados en el lugar donde se desarrollara el presente trabajo

de investigación, por lo cual podemos aseverar que se contribuirá con la ciencia llenando un vacío de conocimiento. El valor práctico será reflejado cuando los hallazgos del estudio permitan conocer la magnitud de Burnout en los profesionales de enfermería, siendo así que las instancias responsables con los resultados establezcan soluciones frente a esta problemática. El presente estudio tiene gran relevancia social ya que los hallazgos serán evidencia científica y estadística del síndrome de Burnout con lo cual se añora que puedan desarrollar estrategias para mejorar el afrontamiento de esta situaciones de estrés que será en beneficio no solo del enfermero sino también del paciente recibiendo este un cuidado de calidad repercutiendo en su rápida recuperación para nuevamente reincorporarse a la sociedad.

El objetivo del estudio es determinar el nivel de síndrome de Burnout en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital nacional. Lima-2021.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio será de enfoque cuantitativo porque medirá la variable de forma absolutamente objetiva, en cuanto al diseño metodológico será una investigación no experimental porque se abordará sin realizar manipulación de la variable, así mismo será de tipo descriptiva porque mencionará las características de la variable de estudio y de corte transversal ya que la recolección de la información se dará en un tiempo y espacio determinado (21).

### 2.2 POBLACIÓN

Estará constituida por una población de 180 enfermeros que laboran en el Servicio de Emergencia en turnos rotativos de un hospital nacional, según el reporte de jefa de enfermeras. Los enfermeros que participaran serán designados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

El tipo de muestreo utilizado será el aleatorio simple. La muestra estará constituida por 123 enfermeros con un nivel de confianza de 95%, una desviación estándar de 1.96 y un margen de error de 5%.

Los criterios de inclusión serán: enfermeros que laboren mínimo 6 meses en el servicio de emergencia y todo personal que acepte voluntariamente.

Los criterios de exclusión serán aquellos enfermeros que se encuentren de vacaciones.

### 2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

La variable de estudio será: síndrome de Burnout, siendo por su naturaleza cuantitativa y de acuerdo a la escala de medición de tipo ordinal.

**Definición conceptual:** Estrés crónico caracterizado por un cansancio emocional, físico, disminución del desempeño laboral y despersonalización; debido a un

múltiples causas tales como la sobrecarga laboral, pobres condiciones remunerativas, dificultoso clima laboral y además componentes personales y de carga familiares entre otros (21)

**Definición operacional:** Estrés crónico en los enfermeros que laboran en el Servicio de Emergencia del hospital nacional, el cual será medido con el instrumento Maslach Burnout Inventory que mide 3 dimensiones; agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal.

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

La técnica a utilizarse durante la recolección de datos para la variable síndrome de Burnout será la encuesta, con la cual se obtendrá información. En cuanto al instrumento de recolección para la medición de la variable de estudio, será el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI). Este instrumento ha sido el más utilizado por la comunidad dirigida a la investigación para evaluar el síndrome de Burnout, el cual fue utilizado en un primer momento en el sector salud y en el entorno asistencial, posteriormente ha tenido validación en distintos ámbitos laborales y culturales. Evalúa a través de 22 ítems, 3 dimensiones el Burnout en el personal de salud. Las tres dimensiones evaluadas son: agotamiento emocional que consta de 9 ítems, la despersonalización que consta de 5 ítems y la realización personal que consta de 8 ítems. Este instrumento se mide con la escala de Likert con un puntaje de 1 a 6, desde nunca, alguna vez, una vez al mes o menos, algunas veces al mes, una vez por semana, algunas veces por semana y todos los días respectivamente (22). Para la medición final de la variable Síndrome de Burnout se utilizara la Escala de Statones, consignándoles los siguientes valores: síndrome de Burnout alto de 72 a 132 puntos, síndrome de Burnout medio de 61 a 71 puntos y síndrome de Burnout bajo de 0 a 60 puntos.

El instrumento de Maslach MBI fue validado en el Perú por Delgado, en la investigación que realizó llamado Síndrome de Burnout en maestros de educación de Lima; donde tuvo una validez de constructo en la medida de adecuación del



muestreo de Kaiser de 0.61 y de un test de esfericidad de Bartlett significativo. La confiabilidad mediante Alfa de Cronbach de  $\alpha = 0.71$  para la dimensión realización personal, para la dimensión agotamiento emocional,  $\alpha = 0,9$  y para la dimensión despersonalización  $\alpha = 0.79$  (22).

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1. Autorización para la recolección de datos**

Se solicitara el permiso mediante un oficio a la jefatura del departamento de enfermería para realizar la recolección de datos del personal de enfermería de emergencia. Posteriormente con la ayuda de la coordinadora del servicio de emergencia obtendremos la lista de enfermeros que labora endicho servicio, finalmente se fijara la fecha y la hora para recolectar la información a los participantes previa consentimiento informado.

La recolección de información será en el mes de agosto del año 2021, todo los días de la semana del 01 al 31 de agosto, de forma personal se le explicara al participante el motivo del estudio obteniendo el consentimiento informado previo alllenado del instrumento, completando el llenado de todas las encuestas asignadas para el estudio de acuerdo a la muestra obtenida. La entrevista a cada participantetomara como tiempo aproximado de 15 a 20 minutos. Al culminar el trabajo de campo se revisara cada una de las encuestas realizadas, se verificara la calidad del llenado y la codificación respectiva, para el tabulado correspondiente.

### **2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS**

Los datos extraídos de la encuesta serán registrados en una tabla de matriz elaborado en el paquete estadístico SPSS 24.0. Para el análisis de datos nos guiaremos del texto instruccional elaborado por la investigadora Maslach con el cual da precisiones de la forma como se evalúa el síndrome de Burnout en sus 3

dimensiones. Finalmente se obtendrán gráficos y tablas que serán descritas en lo posterior, los cuales nos permitirán realizar la discusión del estudio respectivo.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Se respetara los principios de ética para la investigación en salud, tales como la autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, así mismo se efectuara el consentimiento informado con previa información clara a los participantes del estudio.

Principio de Autonomía: se explicara de manera clara y concisa a los participantes, siendo su participación voluntaria y confidencial.

Principio de Beneficencia: se buscara en todo momento no transgredir, ni poner en la integridad de los participantes; por el contrario, se buscara mejorar o implementar estrategias de mejoras.

Principio de No maleficencia: se evitara el daño a los participantes, es decir no se afectara ni su integridad física ni emocional ni de otra índole.

Principio de Justicia: Todos los participantes serán tratados con respeto y cordialidad, de la misma manera se tratara con equidad y sin distinción a todo el personal de enfermería participante en el estudio.(23)

III.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

ACTIVIDADES	2021																			
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL							
	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	X	X																
Búsqueda bibliográfica	X	X	X	X																
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes	X	X	X	X																
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación	X	X	X	X																
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación	X	X	X	X	X															
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X															
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X														
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X													
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X	X										
Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajo de campo											X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X				
Sustentación de informe final																	X	X		

### Presupuestos y recursos humanos

MATERIALES	2021				TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	S/.
<b>EQUIPOS</b>					
1 laptop	1300				1300
USB	40				40
<b>MATERIAL BIBLIOGRÁFICO</b>					
Fotocopias	50	30	10	10	80
Impresiones	100	50	50	50	250
<b>OTROS</b>					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	100			100	200
Llamadas	50	40	30	20	140
<b>RECURSOS HUMANOS</b>					
Digitadora	200				200
<b>IMPREVISTOS*</b>		100		100	200

<b>TOTAL</b>	1900	290	110	300	2600
--------------	------	-----	-----	-----	------

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castañeda Camposano S, Tineo Gutierre. Síndrome de burnout y su Influencia en la Satisfacción laboral en el Personal de Enfermería del Hospital Carlos Lanfranco la hoz en el distrito de Puente Piedra 2016. [Informe para optar el grado de Licenciado en Psicología]. Perú: Universidad Privada Telesup, Facultad de Salud y Nutrición; 2017. 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)
2. Martinez C, López G. Características del Síndrome de Burnout en un grupo de enfermeras mexicanas. Archivos en Medicina Familiar. 2005 [acceso 02 de diciembre del 2020]; 7(1): 6-9. Disponible en <https://www.medigraphic.com/c>
3. Guzmán Bautista F. Satisfacción laboral del personal de salud en el servicio de urgencias y su relación con el síndrome de burnout en el Hospital General de zona N. 24 del IMSS. Coyoacán; 2016. Disponible en [https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB\\_UNAM/TES01000747761](https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB_UNAM/TES01000747761)
4. Zuluaga P, Moreno S. Relación entre síndrome de burnout, estrategias de afrontamiento y engagement. Psicología desde el Caribe. Universidad del Norte. 2012 [acceso 29 de noviembre del 2020]; 29(1): 205-227.. 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)
5. Arias W, Muñoz T, Delgado Yesary, Ortiz Mariela. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). Med. segur. trab.2017 [acceso el 01 de diciembre del 2020]; 63( 249 ): 331-344. Disponible en [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4649/Toledo\\_ne.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4649/Toledo_ne.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

6. Organización mundial de la salud [internet]. Suiza:OMS,1948 [actualizado24de mayo 2019], citado el 04 de diciembre del 2020. Disponible en [https://www.who.int/mental\\_health/evidence/burnout/en/](https://www.who.int/mental_health/evidence/burnout/en/)
7. Cabello Velez N. Elementos históricos y conceptuales del síndrome de Burnout Arch Med Familiar [internet].2016 [acceso el 03 de diciembre del 2020]. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf2016/amf163a.pdf>
8. Saborio Morales L. Síndrome de Burnout. Med Leg, Costa Rica [internet]. 2015 [acceso el 03 de diciembre del 2020];32 (1). Disponible en <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>
9. Arias Gallegos W. Síndrome de Burnout en personal de enfermería de Arequipa. Rev Cuba Salud Publica [internet]. 2016 [acceso el 04 de diciembre del 2020]; 42 (5):558-574. Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086434662016000400007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662016000400007)
10. Loayza Castro J. Síndrome de Burnout en estudiantes universitarios: Tendencias actuales. Rev. De la Facultad de Medicina Humana [internet]. 2016 [acceso el 05 de enero del 2021]; 16 (4): 3-6. Disponible en <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/333>
11. Vargas cruz D. Estrategias que modulan el Síndrome de Burnout en enfermeros: una revisión bibliográfica. Rev. Ciencia y cuidado UFPS[Internet]. 2017 [ acceso el 05 de enero de 2021]; 14 (2): 4-9. Disponible en <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/810>
12. Martínez López C, López Solache G. Características del síndrome de Burnout en un grupo de enfermeras mexicanas. Rev. Archivos en medicina familiar [internet]. 2005 [acceso el 06 de enero del 2021]; 7(1): 6-9. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/507/50770103.pdf>

13. Aldrete Rodriguez M, Navarro Meza C. Factores psicosociales y síndrome de Burnout en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención a la salud. Rev. Scielo [Internet]. 2015 [acceso el 06 de enero del 2021];52(2): 5-7. Disponible en [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-24492015000100007&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-24492015000100007&script=sci_arttext&tlng=en)
14. Sanclemente Vinue I. Burnout en los profesionales de enfermería en España. Rev. Medes .Medicina en español [Internet].2014 [acceso el 06 de enero del 2021]; 17(10): 17-23. Disponible en <https://medes.com/publication/95625>
15. Del Rio Moro O. Síndrome de Burnout en los enfermeros del Hospital virgen de la salud de Toledo. Rev. Dialnet [Internet]. 2013 [acceso el 06 de enero del 2021]; 29(1): 24-29. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2331304>
16. Manzano Garcia G, Ramos Campos F. Enfermeria hospitalaria y síndrome de Burnout. Rev. Universidad de la Rioja [internet]. 2020 [acceso e 07 de enero del 2021]; 16(2):197-213. Disponible en <https://journals.copmadrid.org/jwop/art/28267ab848bcf807b2ed53c3a8f8fc8a>
17. Alvarez Escobar M, Lima Gutierrez H. Síndrome de Burnout y personal de enfermería de cuidados intensivos. Rev. Scielo [Internet]. 2019 [acceso el 09 de enero del 2021]; 31(3): 3-9. Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242009000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242009000300009)
18. Cañadas de la fuente G, Albendin Garcia, I. Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería que realizan jornada física complementaria en servicios de cuidados críticos y urgencias. Rev. Española de Salud Publica [internet]. 2016 [acceso el 10 de enero del 2021]; 90(2): 15-19. 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)



19. Salilas Guillen R. síndrome de Burnout en profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario: estudio descriptivo. Rev. Dialnet Revista enfermería del trabajo [internet]. 2017 [acceso el 11 de enero del 2021]; 7(3): 65-69. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6112224>
20. 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 12 de enero del 2021]; 33(2): 2-7. Disponible en <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2016.v33n2/241-247/es/>
21. Vasquez Manrique J, Maruy Saito A. Frecuencia del síndrome de Burnout y niveles de sus dimensiones en el personal de salud del servicio de emergencia de pediatría del hospital nacional Cayetano Heredia en el año 2014. Lima, Peru. Rev. Neuropsiquiatria [Internet]. 2014 [acceso el 15 de enero del 2021]; 77(3): 23-32. Disponible en [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972014000300005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972014000300005&script=sci_arttext)
22. Delgado Vasquez 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>
23. 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)

# ANEXO A: OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE										
Variab le	Tipo de variable	DEFINICION CONCEPTUAL	Definición operacional	Dimensiones	Indicador es	N° de pregunta	Valor final de la variable	Valores		
Síndr ome de Burno ut	cualitativa	Estrés crónico caracterizado por un cansancio emocional, físico , disminución del desempeño laboral y despersonalización; debido a un múltiples causas tales como la sobrecarga laboral, pobres condiciones remunerativas , dificultoso clima laboral y además componentes personales y de carga familiares entre otros.	estrés crónico en el personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital rebagliat, considerado como un factor deriesgo laboral por su capacidad para afectar la calidad de vida, salud mental y física. se caracteriza por presentar agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal, será medido con el instrumento (MBI) que consta de 22 ítems	Agotamie nto emocional	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Siento agotamiento emocional</li> <li>2. Termino agotado cuando acabo mi trabajo</li> <li>3. Siento fatiga al levantarme por la mañana y enfrentarme con otro día de trabajo.</li> <li>4. El trabajo de todo el día me produce un esfuerzo.</li> <li>5. Percibo que mi trabajo me está agotando.</li> <li>6. Siento frustraciones en mi trabajo.</li> <li>7. Siento estar muy recargado en mi trabajo.</li> <li>8. Laborar con personas me da estrés</li> <li>9. Me siento cansado</li> </ol>	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	Burnout bajo	Un puntaje de 0 a 60 puntos será considerado como síndrome de Burnout bajo		
	ordinal			Despersonalización	<ol style="list-style-type: none"> <li>10. Creo que veo a las personas como si fueran objetos y no personas.</li> <li>11. Me he vuelto más frío con las personas</li> <li>12. Me preocupa al saber que el trabajo me está endureciendo</li> <li>13. Soy indiferente a los problemas de los demás.</li> <li>14. Siento que las personas con las que trato me culpan de algunos de sus problemas.</li> </ol>	10, 11, 12, 13, 14			Burnout medio	Un puntaje de 61 a 70 puntos será considerado como síndrome de Burnout medio
				Falta de realización personal	<ol style="list-style-type: none"> <li>15. Percibo los sentimientos de los demás .</li> <li>16. Trato los problemas de los demás.</li> <li>17. Veo que soy muy influyente</li> <li>18. Me siento activo</li> <li>19. Con facilidad puedo crear un buen clima laboral</li> <li>20. Siento satisfacción después de trabajar con otras personas.</li> <li>21. He alcanzado muchos objetivos en mi carrera</li> <li>22. En mi trabajo trato los problemas con mucha calma.</li> </ol>	15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22			Burnout alto	Un puntaje de 71 a 132 puntos será considerado como síndrome de Burnout bajo

## ANEXO B: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

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

Buenos días, en esta ocasión en coordinación con jefatura de enfermería, me encuentro realizando una investigación que lleva por título: “Síndrome de burnout en el profesional en el personal De Enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Rebagliati”. Seguidamente, se muestran los enunciados, a los cuales deberá contestar, encerrando con una (X) a lo que considera adecuado. “Los datos obtenidos serán confidenciales”.

#### DATOS GENERALES

Sexo: F ( ) M ( )	Tiempo que labora en el servicio:
Edad:	Número de horas que trabaja al día:
Estado civil:	Turno que realiza: Fijo ( ) Rotativo : ( )
Situación laboral: Nombrado ( ) Cas ( ) CPI ( )	Tiempo de servicio en el hospital:

#### ENCUESTA DE SÍNDROME DE BURNOUT: MASLACH BURNOUT INVENTORY - Tercera edición, 1997

Se le agradecerá que lea detenidamente cada pregunta y así poder marcar las respuestas que crea oportuna, teniendo en cuenta las siguientes alternativas:

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>
<b>15</b>	Percibo con facilidad sentimientos de las personas.							
<b>16</b>	Trato con eficacia los problemas de los demás.							
<b>17</b>	Veo que soy influyente y positivo con mi trabajo en la vida de las personas.							
<b>18</b>	Me siento muy activo.							
<b>19</b>	Con facilidad puedo crear clima acogedor con las personas a las que doy servicio.							
<b>20</b>	Siento satisfacción después de trabajar con otras personas.							
<b>21</b>	He alcanzado muchos objetivos en mi profesión							
<b>22</b>	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 enfermeros del servicio de emergencia de un hospital nacional. Lima-Perú. 2021

**Nombre del investigador principal:** Cajusol Baldeon Erika

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel de síndrome de Burnout que presenta el profesional de enfermeros del servicio de emergencia de un hospital nacional.

**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 la Lic. Cajusol Baldeon Erika (teléfono móvil N° 976769645) o al correo electrónico: [ERIKITADANGEL@gmail.com](mailto:ERIKITADANGEL@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 Comité de Ética de la Institución, ubicada en dicha institución, correo electrónico: [comitedeetica.hreb@essalud.gob.pe](mailto:comitedeetica.hreb@essalud.gob.pe) o [cei.rebagliati@gmail.com](mailto:cei.rebagliati@gmail.com)

#### 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

.....  
Firma del participante