



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

**“BURNOUT EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE
EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE
– 2021”**

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

AUTOR:

LIC. SUPO FERNANDEZ, SILVIA EUGENIA

ASESOR:

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

LIMA – PERÚ

2021

ÍNDICE GENERAL

| | | |
|------|----------------------------|----|
| I. | INTRODUCCION | 6 |
| II. | MATERIALES Y METODOS... .. | 16 |
| III. | ASPECTOS | |
| | ADMINISTRATIVOS..... | 20 |
| | REFERENCIA | |
| | BIBLIOGRAFICAS..... | 22 |
| | ANEXO..... | 26 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | |
|--|----|
| Anexo A. Operacionalización de la variable o variables..... | 27 |
| Anexo B. Instrumentos de recolección de datos..... | 28 |
| Anexo C. Consentimiento informado | 30 |

RESUMEN

Objetivo: determinar el nivel de Burnout en enfermeros del servicio de Emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2021.

Materiales y métodos: Este estudio se realiza en base a premisas del enfoque cuantitativo y el diseño metodológico es una investigación no experimental, descriptivo y de corte transversal.

La población estará conformada por 35 profesionales enfermeros que laboran en el área de emergencia. En la recolección de datos se empleará la técnica de encuesta y el instrumento de medición será cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) que mide el desgaste profesional, de tres aspectos importantes, agotamiento o cansancio emocional, despersonalización y realización personal.

Palabras claves: Burnout, Enfermería, Emergencia.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of Burnout in nurses of the Emergency service of the Hospital National Hipólito Unanue, 2021.

Materials and methods: This study is carried out based on the premises of the quantitative approach and the methodological design is a non-experimental, descriptive and cross-sectional investigation.

The population will be made up of nursing professionals who work in the emergency area. In the data collection, the survey technique will be the Maslach Burnout Inventory (MBI), questionnaire that measures professional burnout, of three important aspects. Exhaustion or emotional fatigue, depersonalization and personal fulfillment.

Keywords: Burnout, Nursing, Emergency.

I. INTRODUCCIÓN

Existen muchos trabajos que señalan sobre la problemática de Burnout en los profesionales que laboran en sector salud, como sus causas y situaciones en que se desarrolla. Donde el profesional de enfermería tiene un alto riesgo de tenerlo (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha considerado al Síndrome de Burnout como una problemática que origina daño mental y físico en el ser humano, siendo considerada entre los cinco problemas de la salud pública. Aquel o aquella profesional que lo padezca es capaz de demostrar actitudes negativas consigo mismo y con los demás (2).

El trabajo es una de las formas de satisfacer diversas necesidades humanas, como la autorrealización, el mantenimiento de las relaciones interpersonales y las supervivencias. Al mismo tiempo, puede representar una amenaza cuando presenta riesgos para la salud y los trabajadores no tienen suficientes recursos para protegerse. Estos factores de riesgos incontrolados pueden estar asociados con el de Burnout (3).

El síndrome de Burnout es uno de los problemas de salud ocupacional más importante en diversas profesiones que implican trabajar con otras personas. Entre las ocupaciones susceptibles, se ha identificado a los profesionales de la salud como el grupo con más probabilidades de experimentar agotamiento emocional (4).

Un estudio que se realizó en Andalucía (España) informa sobre la presencia del Síndrome de Burnout en el personal de salud, más de un tercio de las enfermeras que trabajan en emergencias y en cuidados críticos presentaron un nivel de Burnout alto. Los factores que influyen en la aparición del Burnout es la elevada presión asistencial falta de personal y jornadas largas, todo ello contribuye al empeoramiento de la salud del profesional de la salud disminuyendo su rendimiento laboral (5).

El agotamiento entre médicos y personal de enfermería que laboran en los servicios de emergencia afecta negativamente la satisfacción profesional y el desempeño laboral y puede conducir a problemas de salud mental, como ansiedad, depresión y suicidio (6).

El síndrome de Burnout afecta a los trabajadores de la salud, provocando ausentismo por enfermedad debido a trastornos psicológicos, varias comorbilidades, e incluso pueden hacer que abandonen la profesión. Todos estos resultados aumentan la carga de trabajo de los compañeros de trabajos restantes, así como los costos para la organización y en consecuencia, también para la administración de la salud pública. Los datos recogidos por el departamento de medicina del trabajo del hospital en el que se realizó el presente estudio indican que en un periodo de 2 años, el 26% de las bajas laborales se debieron a trastornos mentales y del comportamiento (7).

En los últimos años, se ha producido un aumento en el número de personas que buscan atención médica, tanto en los hospitales como en los centros de atención continua, lo que puede llegar al agotamiento profesional. A si el grado de Burnout se ha vuelto particularmente relevante a medida que los profesionales se han visto expuestos a una mayor carga laboral y a una mayor presión social siendo la dimensión de agotamiento emocional de la relación del personal de salud y el paciente (8).

El agotamiento es un problema importante entre las enfermeras que trabajan en los servicios de emergencia y está relacionado con una alta rotación de personal y surge como una respuesta prolongada a factores estresantes interpersonales crónicos en el trabajo, se estima que el 26% de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de urgencia sufren de Burnout.

En varios estudios entre el 27% y el 46,9% del profesional de enfermería de los servicios de urgencia informo un alto nivel de estrés ocupacional, todo esto puede provocar errores en enfermería y una menor satisfacción del paciente (9).

Los profesionales de la salud que trabajan en los servicios de urgencia están expuesto al síndrome de Burnout debido a la carga labora excesiva y altas demanda de atención, que afectan la salud física y mental, el agotamiento emocional y la despersonalización fueron los principales componentes del Burnout (10).

El síndrome de Burnout está relacionado con la profesión de enfermería especialmente en los servicios hospitalarios de emergencia donde existe gran cantidad de sobrecarga laboral, poco número de personal de enfermería para cubrir la demanda de los pacientes, esto conlleva a un agotamiento emocional y problemas de salud.

MARCO TEORICO

Definiciones de Burnout

Freudenberger menciona al síndrome de Burnout como “Una sensación de fracaso y una experiencia agotadora que resulta de una sobrecarga por exigencias de energía, recursos personales o fuerza espiritual del trabajador” (11)

Según Maslach, lo manifiesta como “Agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal que viven los profesionales involucrados en ayudar a otras personas”. Estas investigaciones mencionan por primera vez tres dimensiones y las describe de la siguiente manera:

- **Agotamiento personal:** desmotivación física y emocional.
- **Despersonalización:** negatividad y desvergonzada sobre el trabajo.
- **Baja realización personal:** Sin aspiraciones, sentimientos e incompetencia y autoeficacia.(11)

Según Schaufeli, define a esta enfermedad como “un persistente estado negativo de la mente, relacionado con el trabajo, el cual ocurre en individuos normales” (11).

Dimensiones del Síndrome de Burnout

Agotamiento Emocional (AE): bajos autoestima para enfrentarse a los diferentes retos profesionales planteados y se ve reflejado en un bajo nivel mental, físico y emocional en sus labores, asimismo irritabilidad, molestia e insatisfacción en sus labores, con molestia y pesimismo (12)

Despersonalización (D): manifiesta tener dureza emocional que refleja el trabajador en contra de las personas, llegando hasta la deshumanización a consecuencia de tener muy elevado el síndrome de burnout (12).

Realización personal (RP): sensación intrínseca que se origina por agotamiento emocional y despersonalización, donde el profesional siente frustración en su labor que realiza y ello se ve reflejado en una autoestima mermada (12).

Principales causas del síndrome de Burnout

Las causas son las siguientes:

Características del puesto de trabajo: el principal factor es trabajar en un ambiente tenso. Esto se origina cuando el trabajo es muy autoritario y no tiene la oportunidad de tomar decisiones. El ambiente laboral es tenso y hostil entre los trabajadores (13).

Personalidad del trabajador: Los individuos más débiles son las que mayormente se autoexigen y que no toleran el fracaso, siempre buscan la perfección, necesitan tener en control todo ello, se sienten indispensable y tienen mucha ambición (13).

Síntomas y consecuencias del Síndrome de Burnout.

Se destacan los síntomas y consecuencias del Síndrome de Burnout (14)

Síntomas emocionales: desnivel emocional, desprotegido, desilusión, pesimismo, irritación, apatía, hostilidad, falta de tolerancia, supresión de sentimientos.

Síntomas cognitivos: pérdida de significado, pérdida de valores, desaparición de expectativas, modificación de auto concepto, pérdida de autoestima, desorientación cognitiva, pérdida de creatividad, distraibilidad, cinismo, criticismo generalizado.

Síntomas conductuales: evitación de responsabilidad, ausencia en el trabajo e intenciones de abandonarlo, desvalorización, auto-sabotaje, desorientación en su trabajo, conductas inadecuadas, desorganizado, poca responsabilidad, aumento de algunas sustancias como el café, alcohol y tabaco.

Síntomas sociales: soledad y sentimientos de caída, evitación de contactos, peleas interpersonales, molestia familiar, formación de grupos críticos, evitación profesional.

Síntomas psicossomáticos: dolor de cabeza, hueso y músculos, quejas, alteraciones gástricas, falta de apetito, desorden de peso, disfunción sexual, insomnio, fatiga crónica, enfermedades cardiacas.

Etapas del síndrome de Burnout

Jerry Edelwich y Archie Brodsky, proponen las siguientes etapas:

Etapa de idealismo o entusiasmo: inicio donde el trabajador comienza sus trabajos con alegría y fuerza, llegando a realizar trabajos que no le corresponde, existe una gran valoración sobre sus habilidades, no tiene límites.

Etapa de estancamiento: esto se da cuando el colaborador identifica que sus esfuerzos no están siendo premiados, llegando a incumplir sus actividades, y esto produce gasto de energía.

Etapa de apatía: aquí el colaborador empieza a tener incomodidad de su trabajo, donde evitar tener contacto con asuntos que le frustran, esta etapa inicia con síntomas emocionales, conductuales y físicos.

Etapa de distanciamiento: se establece de la etapa anterior. En las situaciones más amplias el colaborador llega a dejar su puesto de trabajo.

ANTECEDENTES

Antecedentes Internacionales

Guillermo Cañadas, Luis García y otros, en la ciudad Granada- España en el año 2016, realizaron un estudio síndrome de Burnout en profesionales de enfermería que realizan jornada física complementaria en servicios de cuidados críticos y urgencia. Propósito de estudiar los niveles del síndrome de Burnout en los enfermeros de urgencia con jornada física complementaria, su estudio fue transversal multicéntrico con una muestra de 1225 enfermeros de urgencia del servicio de andaluz salud. Resultado el 44.1% de los enfermeros que realizaban jornada física complementaria presentaban síndrome de Burnout alto.

Conclusión: realización de jornada física complementaria parece afectar negativamente en los enfermeros de urgencia y favorece al desarrollo de la enfermedad. Psicológica (15).

Ji Soo Kim y Jeong Sil Choi, oriente medio en corea, en el año 2016, realizaron un estudio factores que influyen en el agotamiento de las enfermeras de emergencia durante un brote de coronavirus del síndrome respiratorio de oriente medio en Corea, con el objetivo de evaluar el nivel de agotamiento de las enfermeras de urgencia durante el brote MERS-CoV e identificar los factores influyentes con el fin de prevenir el nivel de agotamiento. Su estudio fue diseño transversal su muestra fueron 30 enfermeras de 15 hospitales para un total de 240 enfermeras de urgencia. Como resultado se encontró que el nivel de agotamiento relacionado con MERS-CoV era significativamente mayor en las enfermeras que trabajaban en un sistema de tres turnos y en las que habían atendido pacientes infectados o con sospecha.

Llegaron a la conclusión que las enfermeras que trabajan en emergencia tienen mayor agotamiento y estrés laboral que enfermeras de otros departamentos hospitalarios (16).

Daniela Filipa R, Isabel Mascarenhas y otros, en la ciudad Lisboa, Portugal, en el año 2017, realizaron un estudio Evaluación del Burnout en enfermeros de un servicio de urgencias general, con el objetivo de evaluar el nivel de Burnout entre enfermeros de un servicio de urgencia general. Su estudio es cuantitativo, descriptivo correlacional y de corte transversal, población 32 enfermeros. Resultado: el 59.4% de los enfermeros presento Burnout alto. El agotamiento vinculado con el trabajo fue la subescala con la puntuación media más alta, se encontró que a menor edad y mayor tiempo de trabajo en la institución, mayor nivel de Burnout.

Cuya conclusión la prevalencia de Burnout es elevada. La edad y el trabajo actual son las subescalas que más influyen en el Burbout (17).

Jose L. Gómez-Urquiza, Emilia De la Fuente- Solana y otros, en el año 2017, realizaron un estudio prevalencia del síndrome de Burnout en enfermeras de urgencias. Con el objetivo de determinar la prevalencia de Burnout entre enfermeras de urgencias. Realizaron un estudio metaanálisis utilizando las

siguientes bases de datos: CINAHL, Cochrane, IBECs, LILACS, Pubmed, ProQuest, PsycINFO, SciELO y Scopus. Los estudios seleccionados fueron transversal con muestreo por conveniencia, se incluyeron 80 documentos para lectura de texto completo. Los documentos se redujeron a una muestra final de 13 estudios para las subescalas de agotamiento emocional y despersonalización y a 11 estudios de realización personal después de aplicar criterios de inclusión y exclusión.

Llegaron a la conclusión la prevalencia del síndrome de Burnout en enfermeros de urgencia es alta: aproximadamente el 30% de la muestra se vio afectado con al menos 1 de las 3 subescalas del inventario de Burnout de Maslach (18).

Silvia Portero de la Cruz, Jesús Cebrino y otros, en la ciudad Andalucía- España en el año 2016, realizaron un estudio multicéntrico sobre el agotamiento, el estrés percibido, la satisfacción laboral, las estrategias de afrontamiento y la salud general entre el personal de enfermería del departamento de urgencia. Con el objetivo de estimar el Burnout, el estrés percibido, la satisfacción laboral, el afrontamiento y los niveles de salud general que experimentan los enfermeros que trabajan en los servicios de urgencia en España ya analizar las relaciones entre las variables sociodemográficas, ocupacionales y psicológicas y la ocurrencia del síndrome de Burnout entre estos profesionales. Se realizó un diseño de estudio cuantitativo, observacional. Transversal y multicéntrico, su estudio transversal en cuatro servicios de urgencia de Andalucía, la muestra estuvo compuesto por 171 enfermeras.

Llegaron a la conclusión la prevalencia es alto Burnout fue del 81.9%, los niveles de estrés percibido y satisfacción laboral fueron moderados. La falta de ejercicio físico, el sexo, los años de trabajo en urgencias, la ansiedad fueron predictores significativos de las dimensiones de Burnout (19)

Antecedentes Nacionales

Georgina Sarmiento Valverde. Perú 2017, realizó un estudio titulado Burnout en el servicio de emergencia del hospital Nacional Antonia Lorena, cuyo propósito fue describir la prevalencia de los signos y síntomas. Estudio descriptivo, de corte

transversal su población 110 trabajadores de la institución. Resultado un 10% de la población con síndrome de Burnout, el 16.3% medico, 8.6% obstetras y enfermeros, en los técnicos no se encontró el problema.

Se concluye que uno de cada diez colaboradores del servicio de emergencia tuvo el problema del síndrome de Burnout (20).

Walter Arias Gallegos y Águeda Muños Del Carpio Toia. Perú 2016, realizaron un estudio síndrome de Burnout en personal de enfermería, con el objetivo de analizar las manifestaciones del síndrome de Burnout en enfermeras. Su estudio fue correlacional con una muestra de 47 enfermeras, los resultados indican que el 21.3% de enfermeras presento niveles severos de agotamiento emocional y baja realización personal, y el 29.8% tuvo altos niveles de despersonalización.

Llegando a la conclusión que las enfermeras manifiestan niveles altos de síndrome de Burnout sobre todo los que tienen un promedio de cinco años laborando en la institución (21).

Jim F. Vásquez, Aldo Muruy Saito y Eduardo Verme, en la ciudad de Lima, Perú en el año 2014, en su trabajo de investigación 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. Cuyo objetivo de determinar la frecuencia del síndrome de Burnout y los niveles de sus dimensiones. Su estudio fue descriptivo, de corte transversal, su población fueron 54 participantes: 25 médicos, 16 enfermeras y 13 técnicos de enfermería. Los resultados la frecuencia del síndrome de Burnout 3,76% de los participantes presentó un alto de cansancio emocional, el 11,12% presentó un nivel alto de despersonalización, y el 14,81% presento un nivel bajo nivel de realización personal (22).

JUSTIFICACIÓN

El objetivo del estudio es determinar los niveles de Burnout en el enfermero/a que labora en el servicio de emergencia, debido que es una problemática actual, que afecta a los colaboradores en especial aquellos que brindan servicios de salud a la población, donde requieren atención inmediata y de calidad, siendo algunos situaciones, donde dependen su vida, siendo este un hecho que originaria un serio problema para la salud mental y emocional en los colaboradores que trabajan en estos servicios, dado que son testigos presenciales del sufrimiento del usuario y de los familiares, generando así el estrés laboral del profesional de enfermería.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Objetivo General

Determinar el nivel de Burnout en el enfermero/a del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue -2021

Objetivo Específicos

Identificar el nivel de Agotamiento Emocional en el enfermero/a del servicio de emergencia del hospital nacional Hipólito Unanue- 2021.

Identificar el nivel de Despersonalización en el enfermero/a del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue -2021.

Identificar el nivel de Realización Personal en el enfermero/a del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2021

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2. 1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, porque la recolección de los datos se fundamenta en la medición y análisis de las variables en estudio, en cuanto al diseño metodológico es una investigación no experimental, descriptivo y de corte transversal. Es no experimental, porque no se manipulan las variables y descriptivo por que describe los fenómenos naturales de la variable, y de corte transversal porque se recolecta la información en un solo tiempo y lugar.

2. 2 POBLACIÓN

La población está conformada por 35 enfermeros que laboran en el hospital nacional Hipólito Unanue.

2. 3 VARIABLE DEL ESTUDIO

El presente estudio tiene como variable principal el síndrome Burnout.

Definición Conceptual: Herbert Freudenberger (1974), determina el síndrome de Burnout como una “sensación de fracaso y una existencia agotada que resultaba de una sobrecarga por exigencias de energía, recursos personales o fuerza espiritual del trabajador”.

Definición Operacional: se recolectara la información a través de un instrumento con diferentes escalas de medición.

2. 4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

La técnica a utilizarse es la encuesta y el instrumento el cuestionario Maslach Burnout inventory (MBI) que consta de 22 preguntas que se le va realizar al personal de enfermería, donde se obtiene una cantidad de importante de información de forma óptima y eficaz.

Instrumento de recolección de datos:

En cuanto al instrumento, se utilizó el cuestionario validado de Maslach Burnout Inventory (MBI) desarrollado por Cristina Maslach y June Jackson que permitió medir la variable.

El instrumento está conformado por 22 preguntas en forma de afirmaciones. El cual mide el desgaste profesional, por lo tanto este test pretende medir la frecuencia y la intensidad del Burnout, donde mide tres aspectos importantes:

- 1. Subescala de agotamiento o cansancio emocional,** mide la vivencia emocional por demanda de trabajo, el cual consta de nueve ítems, siendo la puntuación máxima 54.
- 2. Subescala de despersonalización.** mide el grado de actitudes, frialdad y distanciamiento. teniendo 5 preguntas.
- 3. Subescala de realización personal.** Valora la auto eficiencia y realización profesional en el trabajo. Esta conformado por ocho preguntas, siendo su puntuación máxima 48.

2.5 PLAN DE RECOLECCION DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la recolección de los datos se presentará una carta de presentación de la unidad de posgrado de la Universidad María Auxiliadora, dirigido al director del Hospital Hipólito Unanue, para poder abordar a los enfermeros de dicha institución.

2.5.2 Aplicación del instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de los datos se efectuará en el presente año, el cual se efectuará en dos días. Se explicará a la profesional enfermería sobre los objetivos del estudio, asimismo se le entregará el consentimiento informado para que lo firme, luego se le entregara el instrumento el cual tendrá un

tiempo de 15 a 25 minutos. Después de la recolección de datos se procederá al paloteo y codificación.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Para el análisis de los datos se utilizará un programa estadístico SPSS versión 25, el cual permitirá realizar un análisis estadístico, asimismo se utilizará el microvisor excell para creación de la base de datos.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para la elaboración del estudio se considera el principio del consentimiento informado; el cual consiste en la comunicación sobre los beneficios de su ejecución a los enfermeros para que sean partícipes del siguiente estudio. Asimismo, se cumplirá con el respeto a la persona en la decisión de rechazar o aceptar su participación en la investigación.

Principio de autonomía

Está indicado a la libre decisión del participante, dado que se respetará su participación del estudio

Por lo tanto, se le entregará al profesional de enfermería el consentimiento informado que le permita decidir participar.

Principio de beneficencia

Este se refiere a no originar daño, y está sujeta a prevenirlo, eliminar o hacer el bien a los demás.

Se informará a los participantes de los objetivos de la investigación y los resultados que obtendrán ella.

Principio de no maleficencia

Se refiere a no originar daño alguno al participante y tratar de disminuir algún riesgo.

A todos los profesionales de enfermería se les mencionara que la colaboración no estaría sujeto a riesgo alguno en su salud

Principio de justicia

Esta referido a la ética de la investigación, donde todos puede participar sin discriminación alguna en la selección de los participantes.

Hace referencia al respeto sobre sus conocimientos de los profesionales de enfermería al desarrollar las encuestas

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVO

3.1 Cronograma de Actividades

| ACTIVIDADES | 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|---|---|---|------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|--------|---|---|---|
| | ENERO | | | | MAYO | | | | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Identificación del problema | | | | 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 investigación. | | | | | | | X | X | X | X | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: enfoque y diseño | | | | | | | X | X | X | X | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: población, muestra y muestreo | | | | | | | | X | X | X | X | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y método: técnicas e instrumentos de recolección de datos | | | | | | | | | | X | X | X | X | | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: aspectos bioéticos | | | | | | | | | | 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 | X | X | | | | | | |
| Elaboración de los anexos | | | | | | | | | | | X | X | X | X | | | | | | |
| Aprobación del proyecto | | | | | | | | | | | X | X | X | X | | | | | | |
| Trabajo de campo | | | | | | | | | | | X | X | X | X | | | | | | |
| Redacción del informe final: versión 1 | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X | | | |
| Sustentación de informe final. | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X |

3.2 Recursos financieros

(Presupuesto y recursos Humano)

| MATERIALES | 2021 | | | | TOTAL |
|-------------------------------|-------|-------|-------|--------|-------|
| | ABRIL | JUNIO | JULIO | AGOSTO | |
| EQUIPOS | | | | | |
| 1 laptop | 1000 | | | | 1000 |
| USB | 30 | | | | 30 |
| Útiles de escritorio | | | | | |
| Lapiceros | 3 | | | | 3 |
| Hoja bond A4 | | | 10 | | 10 |
| Material bibliográfico | | | | | |
| Libros | 50 | | | | 50 |
| Fotocopias | 30 | | 10 | 20 | 60 |
| Impresiones | 40 | | 10 | 10 | 40 |
| Espira lado | | | | 20 | 20 |
| Otros | | | | | |
| Alimentos | | | | 20 | 20 |
| Llamadas | 30 | 20 | 20 | 20 | 90 |
| Recursos humanos | | | | | |
| Digitadora | | | | 100 | 100 |
| Imprevistos | 20 | 20 | 20 | 50 | 110 |
| Total | 1203 | 40 | 70 | 240 | 1553 |

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Cañadas-de la Fuente GA, Albendín-García L, R Cañadas G, San Luis-Costas C, Ortega-Campos E, de la Fuente-Solana EI. Nurse burnout in critical care units and emergency departments: intensity and associated factors. *Emergencias*. 2018 Oct;30(5):328-331. English, Spanish. PMID: 30260117. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30260117/>
2. Bautista O, Tombé P. Síndrome de burnout y su relación con el estado de Salud Mental en un grupo de trabajadores de seguridad privada. *Rev col So.* https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/4872
3. Nobre DFR, Rabiais ICM, Ribeiro PCPSV, Seabra PRC. Burnout assessment in nurses from a general emergency service. *Rev Bras Enferm*. 2019 Oct 21;72(6):1457-1463. English, Portuguese. doi: 10.1590/0034-7167-2017-0870. PMID: 31644730 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31644730/>
4. Gómez-Urquiza JL, De la Fuente-Solana EI, Albendín-García L, Vargas-Pecino C, Ortega-Campos EM, Cañadas-De la Fuente GA. Prevalence of Burnout Syndrome in Emergency Nurses: A Meta-Analysis. *Crit Care Nurse*. 2017 Oct;37(5):e1-e9. doi: 10.4037/ccn2017508. PMID: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28966203/>
5. Cañadas-de la Fuente GA, Albendín-García L, R Cañadas G, San Luis-Costas C, Ortega-Campos E, de la Fuente-Solana EI. Nurse burnout in critical care units and emergency departments: intensity and associated factors. *Emergencias*. 2018 Oct;30(5):328-331 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30260117/>
6. Tarcan M, Hikmet N, Schooley B, Top M, Tarcan GY. An analysis of the relationship between burnout, socio-demographic and workplace factors and job satisfaction among emergency department health professionals. *Appl Nurs Res*. 2017 Apr;34:40-47. doi: 10.1016/j.apnr.2017.02.011. Epub 2017 Feb 3. PMID: 28342622. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28342622/>

7. Rocha LJ, Juste Werneck Cortes MDC, Dias EC, Fernandes FM, Gontijo ED. Burnout and job satisfaction among emergency and intensive care providers in a public hospital. *Rev Bras Med Trab.* 2020 Apr 15;17(3):300-312. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32368664/>
8. Yuguero O, Forné C, Esquerda M, Pifarré J, Abadías MJ, Viñas J. Empathy and burnout of emergency professionals of a health region: A cross-sectional study. *Medicine (Baltimore).* 2017 Sep;96(37):e8030. doi: 10.1097/MD.0000000000008030. PMID: 28906390; PMCID: PMC5604659. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28906390>
9. Moukarzel A, Michelet P, Durand AC, Sebbane M, Bourgeois S, Markarian T, Bompard C, Gentile S. Burnout Syndrome among Emergency Department Staff: Prevalence and Associated Factors. *Biomed Res Int.* 2019 Jan 21;2019:6462472. doi: 10.1155/2019/6462472. PMID: 30800675; PMCID: PMC6360614. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30800675/>
10. Sarmiento Valverde Georgina Silvia. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. *Horiz. Med.* [Internet]. 2019 Ene [citado 2021 Jul 06] ; 19(1): 67-72. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100011&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.11>.
11. El-Sahili Gonzales L. Burnout Consecuencias y Soluciones. [En línea]. México: Editorial Mexicana; 2015, [Consultado 2017 noviembre 12] Disponible en: <http://bit.ly/2zR36jO>
12. Bosqued M. Quemados: El Síndrome de Burnout. [En línea]. España: Paidós Ibérica; 2008. [Consultado 2016 julio 10]. Disponible en: <http://bit.ly/2j8G91p>
13. Espinoza-Zepeda M, Zarate-Grajales R, Fernandez-García V. El Burnout en el Personal de Enfermería. *Rev. Enferm. ENEO –UNAM.* 2007; 4(2): 49- 53.
14. Párraga, J. Eficacia del programa I.R.I.S. para reducir el síndrome burnout y mejorar las disfunciones emocionales en profesionales sanitarios. Disertación Doctoral. Universidad Extremadura. Extremadura, España. 2005. 25-26.
15. Cañadas-De la Fuente Guillermo Arturo, Albendín-García Luis, Fuente Emilia Inmaculada de la, San Luis Concepción, Gómez-Urquiza José Luis, Cañadas Gustavo Raúl. Burnout in Nursing Professionals Performing Overtime Workdays in

- Emergency and Critical Care Departments. Spain. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2016 [citado 2021 Jul 05] ; 90: e40015. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272016000100415&lng=es. Epub 07-Jun-2021
16. Kim JS, Choi JS. Factors Influencing Emergency Nurses' Burnout During an Outbreak of Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus in Korea. Asian Nurs Res (Korean Soc Nurs Sci). 2016 Dec;10(4):295-299. doi: 10.1016/j.anr.2016.10.002. Epub 2016 Nov 9. PMID: 28057317; PMCID: PMC7104920. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28057317/>
 17. Nobre DFR, Rabiais ICM, Ribeiro PCPSV, Seabra PRC. Burnout assessment in nurses from a general emergency service. Rev Bras Enferm. 2019 Oct 21;72(6):1457-1463. English, Portuguese. doi: 10.1590/0034-7167-2017-0870. PMID: 31644730. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31644730/>
 18. Gómez-Urquiza JL, De la Fuente-Solana EI, Albendín-García L, Vargas-Pecino C, Ortega-Campos EM, Cañadas-De la Fuente GA. Prevalence of Burnout Syndrome in Emergency Nurses: A Meta-Analysis. Crit Care Nurse. 2017 Oct;37(5):e1-e9. doi: 10.4037/ccn2017508. PMID: 28966203. disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28966203/>
 19. Portero de la Cruz S, Cebrino J, Herruzo J, Vaquero-Abellán M. A Multicenter Study into Burnout, Perceived Stress, Job Satisfaction, Coping Strategies, and General Health among Emergency Department Nursing Staff. J Clin Med. 2020 Apr 2;9(4):1007. doi: 10.3390/jcm9041007. PMID: 32252444; PMCID: PMC7230883. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32252444/>
 20. Sarmiento Valverde Georgina Silvia. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. Horiz. Med. [Internet]. 2019 Ene [citado 2021 Jul 05] ; 19(1): 67-72. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100011&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.11>

21. Arias Gallegos Walter Lizandro, Muñoz del Carpio Toia Agueda. Síndrome de burnout en personal de enfermería de Arequipa. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2016 Dic [citado 2021 Jul 06] ; 42(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000400007&lng=es.
22. Vásquez-Manrique F, Maruy-Saito A, Verne-Martin E. 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, Lima. Rev. Neuropsiquiatra. [En línea]. 2014; 77(3): [Consultado 2016 julio 10]. Disponible en: <http://bit.ly/2hNxjcv>

ANEXO

Anexo A. Operacionalización de la variable

BURNOUT EN ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE

| Variable | Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición | Definición conceptual | Definición Operacional | Dimensiones | Indicadores | Número de ítems | Valor final | Criterios para asignar valores |
|----------------------------|---|---|---|-------------------------------|---|--------------------------|---|------------------------------------|
| Síndrome de Burnout | | Herbert Freudenberg (1974) determina el síndrome como una sensación de fracaso y una existencia agotada que resultaba por una sobrecarga de exigencias, recursos personales o fuerza espiritual del trabajador. | Maslach y Jackson (1982), lo define como un síndrome tridimensional caracterizado por la existencia de cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal. | Agotamiento emocional | Pérdida progresiva de energía Frustración por el trabajo Distanciamiento por el trabajo | 1,2,3 6,8,13 14, 16, 20 | A mayor puntuación en cada dimensión más ALTO nivel de habilidades sociales muestra el individuo. | 10- 20 puntos 26-74 puntos. |
| | | | | Despersonalización | Desarrollo de actitudes y sentimientos negativos. | 5,10, 11, 15, 22 | Nivel bajo | 75-132 Puntos. |
| | | | | Falta de realización personal | Comportamientos insensibles Tendencia a evaluarse negativamente en relación a la habilidad para realizar el trabajo. | 4, 7, 9, 17, 18, 19, 21. | Nivel alto | |

Anexo B. instrumentos de recolección de datos

BURNOUT EN ENFERMERIA

I. PRESENTACION

Buen día, soy estudiante de posgrado de la Segunda Especialidad de Enfermería en Emergencia y Desastre de la Universidad María Auxiliadora, solicito me faciliten información en la cual me permita determinar el grado del síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería frente a la situación de emergencia sanitaria del hospital Nacional Hipólito Unanue. Estaré atenta a las consultas si fuera el caso.

II. DATOS GENERALES

Edad:

- a) De 24 a 30 años.
- b) De 31 a 40 años
- c) De 41 a 50 años
- d) De 51 a 60 años

Sexo:

Femenino () Masculino ()

Estado Civil:

Soltero () casado () conviviente () Divorciado(a) () Viudo(a) ()

Años de servicio

1año () 5 años () 10 años () 15 años ()

Tiene usted hijos: a) Si ()

b) No ()

III. INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta enunciados. Para que marque con una (X) cada una de ellas. Asimismo, se señala que la información que brinde es totalmente confidencial.

MARQUE UNA SOLA RESPUESTA

CUESTIONARIO DE BURNOUT

Escala de clasificación del cuestionario

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------|------------|---------|--------------|---------|
| Nunca | Casi nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 1 | Me siento emocionalmente agotada/o 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 pacientes. | | | | | |
| 5 | Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales | | | | | |
| 6 | trabajar todo el día con mucha gente me supone un gran esfuerzo | | | | | |
| 7 | Trato eficazmente los problemas de las personas | | | | | |
| 8 | Siento que mi trabajo me está Desgastando | | | | | |
| 9 | Creo estoy influyendo positivamente con mi trabajo en la vida de los demás | | | | | |
| 10 | Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión | | | | | |
| 11 | Me preocupa el hecho de que este trabajo me está endureciendo emocionalmente | | | | | |
| 12 | Me siento muy activo | | | | | |
| 13 | Me siento frustrada/o con mi trabajo | | | | | |
| 14 | Creo que estoy trabajando demasiado | | | | | |
| 15 | No me preocupa lo que les ocurra a las personas | | | | | |
| 16 | Trabajar directamente con personas me produce estrés | | | | | |
| 17 | Fácilmente puedo crear una atmosfera relajada con las personas a las personas a las que yo doy servicio | | | | | |
| 18 | Me siento motivado después de trabajar en contacto con otras personas | | | | | |
| 19 | He conseguido muchas cosas útiles con mi profesión | | | | | |
| 20 | Siento que ya no puedo mas | | | | | |
| 21 | En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma | | | | | |
| 22 | Creo que las personas que trato me culpan de algunos de sus problemas. | | | | | |

Muchas gracias.

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Se le invita a usted a participar en el presente estudio de investigación. Para ello se le indica que antes de decidir en participar del proyecto, se le da a conocer los siguientes apartados.

Título de proyecto: Burnout en el enfermero del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue.

Nombre de los investigadores principal:

Propósito del estudio: Determinar Burnout en el enfermero del servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Beneficios por participar: tiene la oportunidad de conocer los resultados del estudio de investigación por los diferentes medios que considere, ya sea grupal o individual, y que le permita utilizarlo en sus actividades profesionales.

Inconvenientes y riesgos: no presentará ningún inconveniente, dado que solo se le pedirá responder el instrumento.

Costo por participar: no realizara gasto alguno.

Confidencialidad: la información que usted proporcione será completamente confidencial, dado que solo se utilizara para obtener los resultados de la investigación.

Renuncia: usted tiene derecho a renunciar de su participación del presente estudio en cualquier momento que considere necesario, sin recriminación alguna.

Consultas posteriores: Si tuviera alguna duda referente al instrumento en el momento que está desarrollándolo, puede consultar a los responsables del trabajo de investigación, teléfono 902859990 y correo electrónico Silvia_sf_2011@hotmail.com

Participación voluntaria: su colaboración del presente estudio es voluntaria y se puede retirar si lo desea.

Firma del participante

Nombre y Apellido:

DNI:

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he revisado y entendido, tuve la oportunidad de consultar las dudas que se me presento, donde muy gentilmente los responsables del estudio me respondieron amablemente, asimismo no he sido obligado a participar, por lo tanto, es mi decisión voluntaria de participar del estudio.

| | |
|---|------------------------|
| Nombres y apellidos del participante o apoderado | Firma o huella digital |
| Nº de DNI: | |
| Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp | |
| Correo electrónico | |
| Nombre y apellidos del investigador | |
| Nº de DNI | |
| Nº teléfono móvil | |
| Nombre y apellidos del responsable de encuestador | |
| 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

