



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

**“NIVEL DE SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMEROS EN EL
ÁREA DE EMERGENCIA EN UN HOSPITAL PÚBLICO, EL
AGUSTINO - 2023”**

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

AUTOR:

Lic. EVARISTO VELASQUE, JAZMIN
<https://orcid.org/0000-0003-2427-6143>

ASESOR:

Dr. CHERO PACHECO, VÍCTOR HUMBERTO
<https://orcid.org/0000-0001-3566-0207>

LIMA – PERÚ

2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **EVARISTO VELASQUE JAZMIN**, con DNI **47974081**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el **titulo de especialista en enfermería en emergencia y desastre**, de título **“NIVEL DE SINDROME DE BURNOUT EN ENFERMEROS EN EL AREA DE EMERGENCIA EN UN HOSPITAL PUBLICO, EL AGUSTINO. 2023”**, **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 **9.00%** 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 sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 31 días del mes de Marzo del año 2024.



Lic. Evaristo Velasque, Jazmin
DNI: 47974081



Dr. Víctor Humberto Chero Pacheco
DNI: 10676704

ENTREGA 3

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	10%	2%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	1%
4	www.enfervalencia.org Fuente de Internet	1%
5	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

Índice general

I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	20
ANEXOS.....	26

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables.....	26
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	27
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado.....	29

RESUMEN

Objetivo: Identificar el nivel de síndrome burnout de enfermeros en el área de emergencia en el hospital público, El Agustino.

Materiales y métodos: Es cuantitativo, enfoque descriptivo, diseño no experimental , transversal.

El grupo de investigación incluye un total de 60 enfermeros que laboran en el servicio de emergencia de un hospital público, en El Agustino. La técnica y recolección de datos utilizara, un cuestionario diseñado por Maslach que consta de 22 preguntas, previa autorización y consentimiento informado de los participantes. **Resultados:** estos datos se expresan en tablas que describen las variables del estudio. **Conclusiones:** El estudio proporciona una valiosa información para que las enfermeras encuentren herramientas para uso en situaciones cotidianas.

Palabras claves: estrés laboral, síndrome del quemado, enfermera.

ABSTRACT

Objective: To identify the level of burnout syndrome of nurses in the emergency area of a public hospital, El Agustino.

Materials and methods: It is quantitative, descriptive approach, non-experimental design, cross-sectional.

The research group includes a total of 60 nurses who work in the emergency service of a public hospital, in El Agustino. The technique and data collection will use a questionnaire designed by Maslach that consists of 22 questions, with prior authorization and informed consent of the participants. **Results:** These data are expressed in tables that describe the variables of the study.

Conclusions: The study provides valuable information for nurses to find tools for use in everyday situations.

Key words: work stress, burnout syndrome, nurse.

I. INTRODUCCIÓN

En el transcurso del tiempo, el ritmo de vida del ser humano ha llegado a sufrir diversos cambios desde el inicio de la historia hasta la actualidad. Donde la industrialización encabeza la variación en el ritmo de vida del ser humano, en el aumento en la producción de bienes y la prestación de servicios, lo cual ha conllevado a este a sufrir consecuencias en su salud ya sea de manera individual o colectiva en relación a su vida (1)

Por ello en el desarrollo de la labor del personal de enfermería existe una carga emocional elevada en la realización de sus actividades en relación a la atención de los pacientes, esta carga emocional debe ser manejada adecuadamente para evitar la aparición de conflictos personales y sociales. Por tal la importancia del conocer el manejo de sus emociones e incluso si presentan algún trastorno relacionado al burnout es importante identificarlo. También es necesario conocer las variables sociodemográficas, laborales y formativas en relación de sus actividades y entorno que puedan influir en la aparición del síndrome de burnout (2),

El ser humano es un individuo, quien debe permanecer en estado de bienestar. A nivel internacional la OMS, define al ser humano como persona que puede desarrollar sus propias habilidades lo cual es definido como tal y puede hacer frente a factores que pueden perturbarla en relación a su vida diaria (3).

La OMS define la salud mental, al equilibrio de protección de las capacidades de un individuo en evolución de sus facultades, para el desarrollo de afrontamiento en situaciones de inestabilidad en el trascurso de la vida, interviniendo de forma eficaz, positiva, y contribución en el entorno que lo rodea (4). La encuesta nacional de salud y cambio climático, realizada en 95 países en el año 2021, dio como resultado que solo 9 países incluyeron en sus gobernaciones los planes en enfoque a los efectos del cambio climático en la salud mental (5).

En el año 2022 la OMS, reconoce al síndrome de burnout o "síndrome de estar quemado" como enfermedad (6). Este es un tipo de estrés laboral diagnosticado crónico, caracterizado por 3 dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y disminución del sentido de realización personal (7). Lo cual no es ajeno para el personal de enfermería quienes trabajan en contacto directo con pacientes y bajo deficiencias laborales (8).

En Latinoamérica, ante la prevalencia del síndrome de burnout varios países han creado leyes y reglamentos que incluyan el diagnóstico y la atención de peligros psicosociales en el trabajo y la atención oportuna de estas. En los países de México, Brasil y Colombia, son lugares de mayor estudio en donde se identifican los factores para desarrollar el síndrome de burnout; entre ellas están las horas de trabajo, la edad, la antigüedad en el trabajo, las variables de depresión y ansiedad y la profesión son factores vulnerables para desarrollar el burnout en las personas dentro de su lugar de trabajo (9).

Además, en Latinoamérica, en el año 2021, se encontraron 5 países con mayor presencia del síndrome de Burnout en su población, entre los países se encuentra Argentina (86%), Chile (82%), Panamá (78%), Ecuador (74%) y Perú (66%). Donde el 80% de las personas manifiestan sentirse estresados, un 71% se encuentran desmotivados, el 46% no tiene tiempo para sí mismo, un 45% no logra desconectarse del trabajo y otro 45% dice tener mayor carga laboral (9).

Entre las causas más relevantes que produjeron el síndrome de burnout en estos países de Latinoamérica se encuentran: la sobrecarga de trabajo (21%) en los países de Chile, Panamá, Ecuador y Perú; la falta de claridad del rol que implica (21%) están Argentina, Chile y Perú; y entre otras causas son las horas extras, fuera de su jornada laboral a excepción de Argentina y finalmente, el trato de los jefes a sus trabajadores. Por ello, el estrés con un 80% y la desmotivación con un 71% son las experiencias laborales negativas con mayor prevalencia en los últimos años en estos países (9).

En México, considerando al personal de enfermería del sector salud en Sonora, con relación a la jornada laboral y su salud mental durante la pandemia del COVID-19, la situación fue alarmante, ya que un 74% brindó atención a pacientes con COVID-19 en jornadas de 8 a 12 horas. Un 84% se sintió estresado, un 64% percibió miedo, un 90% señaló cambios en su vida habitual. Además, un 70% no tuvo apoyo para manejar el estrés laboral y un 69% no tuvo apoyo laboral suficiente para afrontar la pandemia (10).

A nivel nacional, existe un porcentaje elevado de peruanos que sufren este síndrome, siendo un 72% de los trabajadores; es decir, 7 de cada 10 peruanos lo padecen, donde el 24% se debe a la sobrecarga laboral y las demás se presentan

en menor porcentaje ya sea en relación a las actividades del trabajo, trato de sus jefes y tiempo personal (11).

También se identificó que en Perú se trabajan más horas en comparación a otros países con jornadas de 8 horas diarias a 48 horas semanales; casi un 45% de trabajadores trabaja entre 45 a 50 horas y un 30% supera las 50 horas de trabajo, ocasionando un desgaste mental y físico (12).

En el Perú, al evaluar la prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud entre doctores y enfermeras, predominó el género femenino con un 62.3%, siendo los doctores en donde se evidenció mayor porcentaje en la prevalencia del síndrome de Burnout con un 44% a comparación de las enfermeras, quienes laboraban en el MINSA (46%) y un en otros centros de Lima en SUSALUD (23,1%) (13).

Arequipa, presentó niveles severos del síndrome del quemado, un 70.7% del personal de asistencial del hospital II Goyeneche, durante la pandemia, donde hubo incremento de la sintomatología en el personal sanitario, de los cuales el 95.2% presentó niveles altos de agotamiento emocional debido al estrés ocasionado por la asistencia de enfermos infectados por SARS-CoV-2 en la pandemia, además, de déficit de conocimiento de protocolo, falta en el equipo de protección personal, el miedo a contagiarse y la falta de capacitación en la atención de estos pacientes (14).

En el establecimiento de salud del Callao, el síndrome de Burnout no tuvo relevancia en el personal de salud, dado que el 92% tenía un nivel bajo en relación al síndrome de burnout, pero el factor de mayor predominio fue la falta de realización personal (15).

El MINSA en el 2021, en un estudio epidemiológico realizado por el Instituto Nacional de Salud Mental para conocer la incidencia del Coronavirus en la población en relación al estado de bienestar mental, un 52,2% sufrió estrés moderado a severo a consecuencia de la pandemia, problemas de salud, problemas económicos y familiares en la población de Lima Metropolitana, de los cuales un 54.6% de limeños presentaron trastornos del sueño o tenían problemas para dormir, debido a los cuadros de ansiedad y depresión, ocasionados por la pandemia (16).

En el establecimiento de salud de nivel III-1 en El Agustino, se identificaron diversas características en relación a las causas del síndrome de burnout en el personal de enfermería y las consecuencias que se presentan en relación a su entorno laboral y

su vida habitual (17). Se identificaron el desgaste ocupacional debido a la gran demanda de pacientes y la falta del personal de enfermería, la falta de capacitación en relación al rol que desempeñan el personal asistencial, la sobrecarga laboral que recae en los turnos siguientes y la falta de cumplimiento de la terapéutica indicada dentro de la jornada laboral.

También encontramos despersonalización, la insatisfacción de logro y el agotamiento emocional, lo cual conlleva a problemas de salud física y mental e incluso familiar. Todo ello, debido al agotamiento, el estrés y la preocupación en relación a la atención de los pacientes y casos especiales que involucran a otras autoridades que se presentan en los diferentes servicios del establecimiento. El área que presenta más cuadros de estrés y desgaste en relación a las actividades, es el servicio de emergencia, debido a la complejidad de sus pacientes y el tiempo requerido para realizar sus intervenciones.

Considerando los componentes presentados, resulta pertinente comprender la trascendencia del síndrome Burnout, o llamado también el síndrome del trabajador quemado, siendo una enfermedad en respuesta al estrés crónico en el trabajo, de manera progresiva. Se manifiesta con agotamiento físico y mental, alterando la personalidad y la autoestima del trabajador, ocasionando una falta de interés en sus tareas y desarrollando un pensamiento negativo en su ocupación laboral (18) (19).

En el síndrome de burnout, se identifican 3 componentes:

1. Agotamiento emocional: combinan distorsión emocional, corporal y psicológica con desinterés y sentimientos de incapacidad e inhabilidad.

2. Despersonalización: construcción de una barrera defensiva para protegerse de sentimientos de impotencia, indefensión y frustración.

3. Falta de realización personal en el trabajo: autoevaluación de forma negativa en la habilidad laboral e insatisfacción con el rol profesional (20).

El síndrome de burnout es un proceso complejo, de etiología multicausal, donde involucran diversas variantes, además del estrés, el aburrimiento, crisis de desarrollo profesional, deficiencias económicas, sobrecarga laboral, falta de estimulación, poca orientación profesional y aislamiento (21).

Los factores de riesgo, susceptibles para el ser humano a desencadenar el síndrome de burnout, encontramos:

Los componentes personales (la edad, el género, variabilidad familiar y personalidad); inadecuada formación profesional (exceso o escaso conocimiento; y falta de técnicas de autocontrol); factores laborales (deficiencias en el medio y entorno, sobrecarga laboral, bajos salarios); factores sociales (conflicto con clientes, falta de apoyo social, relaciones competitivas o conflictivas con los compañeros) y ambientales (cambios en la vida: matrimonio, deceso en la familia, natalidad de hijos) (22).

Manifestaciones clínicas del síndrome de burnout, complejas y progresivas; que además pueden ser subjetivas y objetivas, se consideran las siguientes:

- Psiquiátricas: depresión, ansiedad crónica, suicidios, trastorno del carácter, violencia y adicciones.
- Somáticas: cuadros de estrés con expresiones de tipo muscular, endocrino, nervioso y circulatorio
- Organizacionales: deterioro en el desarrollo profesional, individualismo, rivalidad laboral, fallas laborales, inconformismo y desmotivación.
- Físicas: hipertensión, fatiga crónica, cefalea, migrañas, alteraciones gastrointestinales, dolor abdominal, colon irritable, mialgias, asma, insomnio, pérdida de peso, alteraciones en la piel, urticaria y alteraciones menstruales (23).

El tratamiento y manejo del síndrome de burnout en las personas debe abarcar los diferentes ámbitos de la persona. Individualmente se debe trabajar técnicas y habilidades de resolución de problemas; técnicas de manejo de la ansiedad y refuerzo de la autoestima. La reevaluación de creencias y expectativas en relación a sí mismo, fuera del ambiente laboral como hábitos saludables, crecimiento personal y autorrealización (24).

A nivel grupal, se trabajará en habilidades de comunicación asertiva y aprender a poner límites en el trabajo, aprender los beneficios del trabajo en equipo y la armonía laboral. Todo tratamiento se basa en sesiones a cargo de especialistas, los cuales deben ser individuales y consecutivos (24).

Los Mecanismos de Prevención del síndrome de burnout, serán enfocados en beneficio del trabajador, debido a que es considerado como accidente laboral. La ley de seguridad social, menciona que al ser contraído en la realización de sus

actividades es un accidente laboral, los cuales serán dirigidos y planificados en relación a 3 niveles:

Específico

- Elaboración de hábitos que disminuyan la tensión y anulen pensamientos negativos.
- Entrenamiento de resolución de problemas
- Estrategias de comunicación asertivas
- Control eficaz del tiempo
- Desconexión de la jornada laboral
- Practicar técnicas de relajación
- Administrar pequeños tiempos descanso en el trabajo
- Proponer interés efectivos y viables de conseguir

Colectiva

- Promover las uniones interpersonales
- Incentivar alianzas asertivas entre grupos de trabajo
- Proveer enseñanzas y referencias

Estructural

- Fomentar proyectos de predisposición de riesgo psicosociales.
- Impulsar la comunicación asertiva.
- Reorganización y configuración del puesto de trabajo
- Estimular la organización el sistema de roles
- Crear un plan de recompensa
- Limitar métodos liderazgo (25)

El estudio, acerca del Síndrome de Burnout, ya se realizó con anterioridad en diferentes países y con mayor frecuencia en España. El Maslach Burnout Inventory (MBI), es un instrumento creado por Christina Maslach, pionera en el estudio de burnout; en el año 1982, fue traducido al español en 1997 y validado por diferentes muestras en diversos sectores ocupacionales. Siendo el principal cuestionario para evaluar el burnout desde el año 1986 (26,27).

El MBI, es un cuestionario que consta de 22 ítems, el cual está dividido en 3 aspectos del Burnout (cansancio emocional, despersonalización y la realización personal); este nos permitirá evaluar los sentimientos, síntomas y actitudes del profesional en su trabajo (28,29).

Las teorías y modelos de enfermería nos darán una pauta para el manejo de los pacientes con síndrome de burnout, para el adecuado manejo de sus características en beneficio de la salud. Callista Roy, en su paradigma relacionado al enfermo y el cuidado holístico, se encuentra basado en la adaptación del ser humano y su entorno, con la finalidad de promover la salud y bienestar; en los distintos patrones de comportamiento como los fisiológicos, de autoconcepto, rol y las interrelaciones con su entorno (30).

Múltiples investigaciones se han expuesto tomando en cuenta el dilema y la variable de indagación.

En lo internacional, Rezer y Rodrigues (31), durante el 2021, consideraron un proyecto en Brasil, con el objetivo de evaluar las causas posibles para el síndrome de burnout en licenciados antes y durante la pandemia del COVID-19, mediante un estudio de series temporales con datos de instituciones del estado, en donde se identificó que las enfermeras de dicha instituciones y los profesores aumentaron el agotamiento emocional y la despersonalización y disminuyeron la realización profesional, concluyendo que, la pandemia del COVID-19 incrementó las respuestas respecto a la prevalencia del síndrome de burnout en enfermeras del área hospitalaria y docentes.

Zamora et al. (32), en el 2022, consideraron una investigación en Argentina, cuyo propósito era evaluar el burnout en su conjunto y en sus diferentes dominios entre los trabajadores de salud en un centro médico, mediante un estudio transversal, en donde se identificó que en el personal de salud el agotamiento personal fue mayor a diferencia de las otras dimensiones, concluyendo que, el agotamiento emocional tuvo mayor prevalencia entre los trabajadores del género femenino entre diferentes áreas ya sean administrativas o asistenciales.

León (33), el 2021, consideraron la investigación en Ecuador, cuya finalidad es conocer la incidencia del Burnout en terapistas respiratorios y la relación con las horas laborables y el género, a través de un investigación descriptiva de corte transversal, en donde se identificó que la despersonalización tuvo valores altos a comparación de las demás dimensiones debido al aumento de horas y la sobrecarga laboral, concluyendo que, los terapistas respiratorios presentan resultados elevados del burnout e implementan estrategias de ergonomía de sistemas y programas de prevención.

A nivel nacional, Pacheco (34), durante el 2022, desarrolló un proyecto en Huánuco - Perú, con la finalidad de identificar la valoración de niveles de síndrome de Burnout en enfermeros de las unidades críticas en su establecimiento de salud en Huánuco, mediante un estudio observacional, prospectivo y transversal, en donde se identificó que en el personal de enfermería la dimensión de despersonalización fue mayor a comparación de las demás, concluyendo que, en áreas de mayor complejidad, se obtuvo como resultado un nivel moderado del síndrome.

Lauracio (35), en el transcurso del 2020, desarrollaron un estudio en Puno, cuyo objetivo fue identificar el síndrome de burnout en sus 3 dimensiones, nivel de desempeño laboral en sus 4 escalas y la relación del burnout y la ejecución del personal sanitario en el establecimiento de salud Vallecito I-3 en Puno, mediante un estudio descriptivo-correlacional, en donde no se identificó correlación entre síndrome de burnout y la ejecución de sus funciones, concluyendo que, se encuentran en una categoría media del síndrome y el desempeño laboral alto.

Vilchez (36), el 2019, desarrollaron un estudio en Pucallpa, cuyo objetivo fue determinar el síndrome de Burnout en médicos cirujanos de los consultorios externos de un hospital de la Amazonía peruana, mediante un estudio transversal analítico, en donde se identificó que el agotamiento profesional predominó entre los médicos residentes varones con alto nivel de burnout, además de la relación médico - paciente en los consultorios externos, concluyendo que, los pacientes tienen niveles adecuados de relación médico – paciente a pesar de niveles altos de síndrome de burnout, siendo las áreas quirúrgicas la de mayor nivel.

La investigación se desenvuelve de manera evolutiva, progresiva con tendencia a destacar las categorías del síndrome de burnout en los enfermeros en el área crítica de emergencia de un establecimiento de salud pública, en El Agustino, debido a estar comprometido de manera significativa al personal de enfermería.

Tomando en considerando la justificación teórica, las características destacadas se fundamenta el contenido de índole científico y tras la evaluación de un seguimiento sistemático en diversas bases de datos fiables de información actualizada y la adquisición de resultados, se obtendrá el conocimiento indispensable respecto a las propiedades definitorias del síndrome de burnout

Además, lo relacionado a la justificación social y práctica, será un beneficio positivo a los profesionales puesto a que, las dificultades asociadas a un tema en interés,

repercutiendo de manera directa sobre el personal de enfermería y al manifestarse la solución práctica, se establecerán nuevas opciones describiendo mejoras respecto a la salud y bienestar personal. Como consecuencia, toda actividad desarrollada favorablemente, incidirá en la calidad de atención del paciente.

Finalmente, desde otra perspectiva de gran trascendencia, la presente investigación favorecerá la disposición de implementos y manejo de estrategias necesarias para el despliegue posteriores estudios, las cuales se desarrollaran y efectuaran en otros tiempos y conceptos.

El objetivo del presente estudio considera identificar el nivel de síndrome de burnout en enfermeros en el área de emergencia en un hospital público, El Agustino - 2023.

II.MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y diseño

El presente estudio de investigación está basado en un enfoque cuantitativo debido a la relevancia y necesidad de análisis estadístico, obtenidos a partir de la variable operacionalizada. Además, de considerarse un diseño no práctico, efectivo de corte transversal, debido a no presentarse variación o adulteración en la variable y la recopilación de datos e información se dará en un tiempo real y específico, mediante la integración y el contacto con cada uno de los encuestados..

Además, se considera el alcance descriptivo respecto a la variable ya que se manifestará información de los detalles y características de esta en su estado natural (40).

2.2 Población, muestra y muestreo (criterios de inclusión y exclusión)

La población de investigación está comprendida por 60 participantes en un hospital público de El Agustino, en el área de emergencia, debido a la posibilidad de recolectar datos de toda la población, no será necesaria la obtención de una muestra.

En relación a la peculiaridad de la población en estudio, que se tomara en cuenta para su clasificación y selección, expondrá la necesidad de incluir a enfermeros emergencistas, además laborar en sus funciones a un periodo inferior a un año en la institución, y no tomando en cuenta aquellos que incumplan con el 100% de los requisitos ya mencionados.

2.3 Variable(s) de estudio

Correspondiente a la variable de investigación, es decir, nivel de síndrome de burnout se expondrá las siguientes descripciones:

Definición conceptual:

El síndrome burnout es una enfermedad que se manifiesta en los trabajadores, motivada por el agotamiento físico y mental ocasionando un estado crónico del estrés laboral y repercutiendo en el normal desempeño; por ello, los propósitos establecidos en el área pertinente, no serían alcanzados por aquellos quienes se encuentran afectados.

Definición operacional:

La posibilidad de recolección de datos significativos a partir de la variable Síndrome de Burnout debido a reconocimiento de los determinantes de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal; con enumeración de ítems con el uso del instrumento de la encuesta denominado MBI en beneficio para recaudación de información.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos (criterios de validez y confiabilidad)

La recopilación de información de datos será posible debido a la aplicación de la técnica de la encuesta, la cual permitirá la adquisición de información obtenida a partir de los participantes encuestados. Como instrumento principal para recopilación de datos convenientes, se aplicara la escala Maslach Burnout Inventory (MBI).

El instrumento señalado consta de 22 ítems, organizados de la siguiente manera: dimensión agotamiento emocional (9 preguntas), dimensión despersonalización (5 preguntas), y dimensión realización personal (8 preguntas); con una puntuación de 0 a 6 (0=nunca, 1=casi nunca, 2=algunas veces, 3=regularmente, 4= bastantes veces, 5=casi siempre, 6=siempre) por ítems, con los cuales se determinarán los diferentes estadios alto, medio y bajo del síndrome burnout.

El instrumento, satisface los estándares de cumplimiento de autenticidad al haber sido examinado, evaluado y aprobado autoridades expertas; además, de acuerdo al criterio de confiabilidad, es imprescindible la aplicación de la herramienta mencionada en una prueba piloto, obtenidos de 20 participantes y tras la analítica correspondiente del programa SPSS v19, obteniendo el coeficiente respectivo, el cual debería sustentar la viabilidad internade la herramienta aplicada.

2.5 Plan de recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones para la recolección de datos

Se toma en cuenta de indispensabilidad relevante la carta de presentación obtenida por la institución universitaria, la cual permitirá solicitar la autorización de los dirigentes correspondientes del establecimiento y consentimiento de las autoridades del servicio en el hospital público de El Agustino, siendo de importancia la identificación necesaria identificar la particularidad de espacios y tiempos en los que se ejecutará el empleo del instrumento de recopilación de información.

2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

Obteniendo ya identificada la población a aplicar el estudio (60 enfermeros) del área de emergencia, se organizará la entrega del cuestionario, los cuales serán desarrollados por los participantes en un tiempo aproximado de 20 a 30 minutos. Consecuentemente, se efectuará a recopilar las encuestas con la finalidad de registrar la información recabada en la matriz de análisis.

2.6 Métodos de análisis estadístico

Desarrollada la matriz de información, se efectuará la analítica de base estadístico descriptivo de los datos, tomando en cuenta la presencia de frecuencias y sus correspondientes porcentajes. Además, en relación al propósito del proyecto y aun tratándose de un estudio de carácter descriptivo, se considerara la prueba Chi cuadrado, ya que se buscará interrelacionar una conexión entre los percentiles sociales y demográficos con la variable principal de estudio, lo que establecerá el reconocimiento del coeficiente correspondiente.

2.7 Aspectos éticos

La investigación menciona considera de interés significativo la importancia de los principios bioéticos.

En relación al respeto, los enfermeros participantes serán debidamente informados de la técnica de investigación a desarrollarse y serán autónomos en sus decisiones en relación al involucramiento dentro de la investigación.

De acuerdo a la beneficencia, se brindará estrategias de desempeño, desenvolvimiento y actividades idóneas para reducir el Síndrome Burnout e identificación oportuna de las características sintomatológicas del burnout en beneficio de todos los participantes involucrados.

Finalmente, los estándares positivos adquiridos en el estudio estarán dirigidos a los involucrados, sin ninguna distinción; puesto que, la selección de los enfermeros a participar, el reconocimiento de la muestra y el período de atención con cada uno de los participantes se efectuara según el criterio de justicia. es así que, las acciones correspondientes a la selección de participantes, identificación de la muestra y el tiempo de atención con cada uno de los involucrados se tomará en cuenta según el criterio de justicia.

III.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																			
	ABRIL				MAYO-JUNIO				JULIO-AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE			
	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																
Busqueda de bibliografías			x	x	x	x	x	x												
Desarrollo del segmento introducción: situación problemática, marco teórico, antecedentes y referencia.			x	x	x	x	x	x												
Desarrollo del segmento introducción: Relevancia y justificación de la investigación			x	x	x	x	x	x												
Desarrollo del segmento introducción: Objetivos de investigación			x	x	x	x	x	x	x	x										
Desarrollo del segmento materiales y métodos: Tipo de enfoque y diseño de investigación					x	x	x	x	x	x	x	x								
Desarrollo del segmento materiales y métodos: población, muestra y muestreo						x	x	x	x	x	x	x								
Desarrollo del segmento materiales y métodos: técnica e instrumento de recopilación de datos							x	x	x	x	x	x								
Desarrollo del segmento materiales y métodos: método de análisis estadístico porcentual									x	x	x	x								
Desarrollo de sección materiales y métodos: aspectos bioéticos									X	x	x	x								
Desarrollo de términos administrativo de la investigación.									X	x	x	x	x	x						
Inclusión de anexos										x	x		x	x	x	x	x			
Presentación/Aprobación del trabajo académico																				

3.2 Recursos financieros

Presupuestos y Recursos Humanos

MATERIALES	2023				TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	S/.
Instrumentos					
computadora	2890				2890
Dispositivo: USB-cable USB	35	18			53
Materiales de escritorio					
Boligrafos	4.50				4.50
Hojas fotocopiadoras A4		12			12
Herramientas bibliograficas					
Manual - tomos	65	70			135
Copias	25	10		30	65
Impresion	50	10		30	90
Anillado	8	8		12	28
Otras					
Movilidad	55	28	22	20	125
Refrigerio	45	15	5	10	75
Llamada Telefonica	45	25	15		85
Recursos Humanos					
Digitador	110				110
Imprevistos*		90		85	175
TOTAL	3332.5	286	42	187	3847.50

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quero M, Rodríguez P, Torin R, Villalobos Y, Zambrano N. Incidencia del Síndrome de Burnout en los docentes de enfermería. Revista Venezolana de enfermería y ciencias de la salud [Internet]. 2019 [citado el 21 de mayo de 2023];12(2):63-70. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/3452/2171>
2. Pérez S, Mosquera M Agra M, Pérez J y Vallejo M. Inteligencia emocional y síndrome de burnout en docentes de grado de enfermería de la universidad de Vigo 2020. Asociación de jóvenes investigadores de la UMU [Internet]. 2021 [citado 03 jun 2023]; 3(1): 185-187. Disponible en <https://www.eumed.net/uploads/libros/af45328aa1bacaacb864f636efd3ce4d.pdf>
3. Organización mundial de la Salud. Concepto de salud [Internet]. [lugar desconocido]: Organización Mundial de la Salud; [revisado el 5 de junio de 2023; citado el 4 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20define%20la%20OMS%20la,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades%C2%BB>.
4. Organización Mundial de la Salud. Porque la salud mental debe ser una prioridad al adoptar medidas relacionadas con el cambio climático [Internet]. [Ginebra]: Organización Mundial de la Salud; 03 de junio de 2022 [revisado el 5 de junio de 2023; citado el 9 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/03-06-2022-why-mental-health-is-a-priority-for-action-on-climate-change#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20salud,aportar%20algo%20a%20su%20comunidad%C2%BB>
5. Organización Mundial de la Salud. Salud mental y cambio climático [Internet]. [Ginebra]: Organización Mundial de la Salud; 03 de junio de 2022 [revisado el 5 de junio de 2023; citado el 6 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240045125>
6. Organización Médica Colegial de España. La OMS reconoce como enfermedad el burnout o "síndrome de estar quemado [Internet]. [Madrid]. Organización médica colegial de España; 28 de mayo de 2019 [revisado 01 junio de 2023; 20 agosto de 2023]. Disponible en

<https://www.medicosypacientes.com/articulo/la-oms-reconoce-como-enfermedad-el-burnout-o-sindrome-de-estar-quemado>

7. Ramos F, Manzano G. Enfermería hospitalaria y síndrome de Burnout. revista de psicología del trabajo y de las organizaciones [Internet]. 2000 [citado 10 septiembre 2023]; 16 (2): 197-213 p. Disponible en <https://journals.copmadrid.org/jwop/files/63240.pdf>
8. Gómez M. Síndrome de burnout en enfermeras. Revista científica del CODEM [Internet]. 2020 [citado el 22 de septiembre de 2023]; 3(10): 71-79. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8043566>
9. Bocanegra V, Leyton W. síndrome de burnout en Latinoamérica: una revisión sistemática [Internet]. [Tesis de pregrado]. Trujillo (Perú): Universidad Cesar Vallejo; 2020 [citado el 15 de octubre de 2023]. 9-12 p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/54980/Bocanegra_QV-N-Leyton_RWJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Guarino L. Burnout laboral: estos son los países más "exhaustos" de Latinoamérica. Bloomberg Línea [Internet]. 2022 [citado 17 octubre 2023]. Disponible en https://www-bloomberglinea-com.cdn.ampproject.org/v/s/www.bloomberglinea.com/2022/10/28/burnout-laboral-estos-son-los-paises-mas-exhaustos-de-latinoamerica/?amp_gsa=1&_js_v=a9&outputType=amp&usqp=mq331AQIUAKwASCAAgM%3D#amp_tf=De%20%251%24s&aoh=16865508582032&referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.com&share=https%3A%2F%2Fwww.bloomberglinea.com%2F2022%2F10%2F28%2Fburnout-laboral-estos-son-los-paises-mas-exhaustos-de-latinoamerica%2F
11. Escobar B, Padilla M, López J, Cuen F. Asociación de autoeficacia, empoderamiento y ansiedad con sentido de coherencia en profesionales de enfermería del sector salud en Sonora. Sonora; 2023. 390 p. Disponible en: <https://cuiciid.net/wp-content/uploads/2023/01/Libro-de-Actas-CUICIID-2022.pdf>
12. RPP. ¿Cansado de tu trabajo? Tal vez estás entre los muchos peruanos que sufren el síndrome Burnout [Internet]. [Perú]: RPP; 24 de noviembre de 2022 [revisado el 5 de junio de 2020; citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://rpp.pe/economia/economia/sindrome-burnout-como-afecta-el-estres-laboral-en-peru-noticia-1449047?ref=rpp>

13. RPP. En el Perú el horario de trabajo establecido legalmente es de máximo 48 horas semanales [Internet]. [Perú]: RPP; 19 de febrero de 2020 [revisado el 5 de junio de 2020; citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://rpp.pe/economia/economia/inei-114-mil-limenes-trabajan-mas-de-80-horas-a-la-semana-noticia-1246659>
14. Maticorena J, Beas R, Anduaga A, Mayta P. Prevalencia del síndrome de burnout en médicos y enfermeras del Perú, en SUSALUD 2014 [Internet]. [Perú]: rev Perú med exp salud pública; 2016 [revisado el 5 de junio de 2023; citado el 25 de octubre de 2023]; 33(2): 1-7 p. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/611334/2170-5718-2-PBRINS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Muñoz A, Zevallos J, Arias W, Jara J, Chuquipalla M, Alarcón X, Velazco J, Salazar M. Síndrome de burnout en trabajadores de salud del hospital de Arequipa (Perú) durante la pandemia. Revista chilena de neuro-psiquiatría [Internet]. septiembre de 2022 [citado el 20 de noviembre de 2023]; 60 (3): 1-3. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272022000300262&script=sci_arttext
16. Cornejo S. Síndrome de Burnout en el personal de salud de la sanidad del Ala Aérea N° 2 de la Fuerza Aérea del Perú, Callao – 2020 [Internet]. [Tesis de Licenciatura]. Callao (Perú): Universidad de ciencias y humanidades; 2021 [citado el 22 de noviembre de 2023]. 113 p. Disponible en: <https://repositorio.uclm.es/handle/20.500.12872/629>
17. MINSA. El 52.2% de limeños sufre de estrés debido a la pandemia de la COVID 19 [Internet]. [Perú]: MINSA; 10 de junio de 2021 [revisado el 5 de junio de 2020; citado el 26 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/499838-el-52-2-de-limenes-sufre-de-estres-debido-a-la-pandemia-de-la-covid-19>
18. Chilquillo V, Lama J, De la Cruz J. síndrome de burnout en médicos asistentes del hospital nacional Hipólito Unanue de Lima-Perú, 2018. revista neuro-psiquiatría [Internet]. Septiembre de 2019 [citado el 26 de noviembre de 2023]; 82(3): 178-180. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3570/3955>
19. Martínez A. el síndrome de burnout. evolución conceptual y estado actual de la cuestión. revista de comunicación vivat academia [Internet]. Septiembre de

- 2010 [citado el 26 de noviembre de 2023]; 112: 44-45. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf>
20. Quironprevención. Síntomas del síndrome de 'burnout': ¿cómo identificarlo? [Internet]. [lugar desconocido]: Quironprevencion; 24 de julio de 2018 [revisado el 5 de junio de 2020; citado el 28 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.quironprevencion.com/blogs/es/prevenidos/sintomas-sindrome-burnout-identificarlo>
21. Fernández A, Hernández A, Hernández E, Cañizares I. síndrome de desgaste profesional: historia, etiología y consecuencias [Internet]. [Tesis de doctorado]. Arequipa (Perú): Universidad Ciencias médicas de departamento de psicología Guantánamo; 2018 [citado el 30 de noviembre de 2023]. 113 p. Disponible en: https://www.google.com/search?q=etiologia+del+sindrome+de+burnout&rlz=1C1GCEA_enPE1016PE1016&sxsrf=APwXEde2IJcSZtXNJ-L8AV4M1YiANGBgtg%3A1687848724051&ei=FleaZMTmAtDW1sQP0pOG2Ag&oq=etiologia+del+sindrome+burnout&gs_lcp=Cgxn3Mtd2l6LXNlcnAQA RgAMgYIABAIEB46CggAEEcQ1gQQsAM6BwgjELACECdKBAhBGABQIwdYoAxggxpoAXABeACAAbUCiAHSA5IBBzAuMS4wLjGYAQCgAQHAAQHIA Qg&sclient=gws-wiz-serp
22. Saborio L, Hidalgo L. Síndrome de burnout. revista medicina legal de Costa Rica – edición virtual [Internet]. Marzo de 2015 [citado el 11 de diciembre de 2023]; 32(1): 3-5. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1>
23. Moro E. Síndrome de burnout-factores desencadenantes. revista ERGOBI [Internet]. Enero de 2020 [citado el 11 de diciembre de 2023]; 3-5 p. Disponible en: <https://www.ergobi.es/blog/sindrome-de-burnout-factores-desencadenantes/>
24. Ada. síndrome de burnout o desgaste profesional [Internet]. [lugar desconocido]: Ada; 07 de abril de 2022 [revisado el 5 de agosto de 2023; citado el 23 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://ada.com/es/conditions/burnout/>
25. PSICOMASTER. Prevención y tratamiento del síndrome de burnout [Internet]. [lugar desconocido]: PSICOMASTER; 14 de junio de 2022 [revisado el 5 de julio de 2020; citado el 23 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.psicomaster.es/sindrome-de-burnout-tratamiento/>

26. Garses L. Síndrome de burnout. Revista científica e informática [Internet]. 2004 [citado el 26 de diciembre de 2023]; 68: 69-70. Disponible en: <https://www.enfervalencia.org/ei/68/68.pdf>
27. Barquín F, Gomis A. síndrome de burnout en urgencias. revista de psicología de la salud (new age) [Internet]. 2019 [citado el 11 enero de 2024]; 7(1): 11-12. Disponible en: <https://revistas.innovacionmh.es/index.php/psicologiasalud/article/view/880/1225>
28. Gilla M, Giménez S, Moran V, Olaz F. adaptación y validación del inventario de burnout de Maslach en profesionales argentinos de la salud mental. revista liberabit [Internet]. julio - diciembre de 2019 [citado el 21 de enero de 2024]; 25(2): 179-193. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272019000200004#:~:text=Maslach%20Burnout%20Inventory%20
29. blog de ILERNA. el síndrome de burnout ¿Qué es y cómo se mide? [Internet]. [lugar desconocido]: ILERNA; 24 de febrero de 2022 [revisado el 5 de septiembre de 2020; citado el 16 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.ilerna.es/blog/aprende-con-iler-na-online/servicios-socioculturales/sindrome-de-burnout/#:~:text=Seg%C3%BAn%20lo%20establecido%2C%20si%20se,que%20el%20profesional%20padece%20burnout>
30. WordPress. MBI (inventario burnout de Maslach) [Internet]. [lugar desconocido]: WordPress; 2022 [revisado el 5 de noviembre de 2023; citado el 16 de enero de 2024]. Disponible en: <https://angelrazo.files.wordpress.com/2013/01/mbi-inventario-de-burnout-de-maslach.pdf>
31. Yoamoenfermeriablog. teorías y modelos de enfermería [Internet]. [lugar desconocido]: yoamoenfermeriablog; 2022 [revisado el 5 de junio de 2020; citado el 16 de enero de 2024]. Disponible en: <https://yoamoenfermeriablog.com/teorias-y-modelos-de-enfermeria/>
32. Rezer F, Rodrigues W. síndrome de burnout en enfermeros antes y durante la pandemia de COVID-19. revista journal health NPEPS [Internet]. diciembre de 2022 [citado el 20 de enero de 2024]; 7(2): 6-8. Disponible en: <https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/6193>

33. Zamora R, Badano S, Aufiero M, Martínez P, Marconi A. burnout en trabajadores de la salud. una comparación entre médicos, enfermeras, cargos administrativos y técnicos. revista colombiana de salud ocupacional [Internet]. diciembre de 2022 [citado el 24 de enero de 2024]; 12(1): 22-26. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8978660>
34. León J, Mina V, Espín P, Binetti M. Síndrome de burnout en la profesión del terapeuta respiratorio. revista científico - profesional polo del conocimiento [Internet]. marzo de 2021 [citado el 24 de enero de 2024]; 6(3): 2279-2292. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7926906>
35. Pacheco A. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de las unidades críticas de un hospital público de Huánuco, Perú. revista peruana de ciencias de la salud [Internet]. octubre - diciembre de 2022 [citado el 26 de enero de 2024]; 4(4): 244-248. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8978660>
36. Lauracio C, Lauracio T. Síndrome de burnout y desempeño laboral en el personal de salud. revista innova educación [Internet]. junio-septiembre de 2020 [citado el 26 de enero de 2024]; 2(4): 543-554. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8054554>
37. Vilchez J, Romani L, Ladera K, Marchand M. síndrome de burnout en médicos de un hospital de la amazonia peruana. revista de la facultad de la medicina humana [Internet]. octubre -diciembre de 2019 [citado el 28 de enero de 2024]; 19(4): 60-67. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000400010
38. Sánchez H, Reyes C. Metodología y diseños en la investigación científica. Lima: Business Support Aneth; 2015. 235 p.
39. Gamarra G, Rivera T, Wong F, Pujay, O. Estadística e investigación con aplicaciones de SPSS. Lima: San Marcos; 2016. 350 p.
40. Tafet G. Ansiedad y Depresión. Barcelona: Bonallettera Alcompas; 2018. 139p.

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: Nivel de Síndrome de Burnout en enfermeros en el área de Emergencia en un Hospital Público, El Agustino 2024								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de Síndrome de Burnout	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	Llamado también síndrome de estar quemado, este es un tipo de estrés laboral diagnosticado crónico (7).	Es un tipo de estrés crónico que se da en los enfermeros durante su jornada laboral en un hospital público de El Agustino, y la cual se expresará mediante la identificación de sus características de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, el cual será medido mediante el Maslach Burnout Inventory (MBI).	Agotamiento personal	Valoración de la vivencia agotamiento o estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo.	9 (1,2,3,6,8,13,14,16,20)	Bajo Medio Alto	0-18 19-26 27-54
	Escala de medición: Ordinal			Despersonalización	Valoración del grado de auto reconocimiento de frialdad y distanciamiento propio.	5 (5,10,11,15,22)	Bajo Medio Alto	0-5 6-9 10-30
				Realización Personal	Sentimiento de auto eficiencia y realización personal en el trabajo.	8 (4,7,9,12,17,18,19,21)	Bajo Medio Alto	0-33 34-39 40-56

MASLACH BURNOUT INVENTORY

DATOS:

Sexo: F M

Edad:

Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viuda Conviviente

N° hijos:

Distrito:

CUESTIONARIO

Señale la respuesta que crea oportuna sobre la frecuencia con que siente los enunciados:

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

		0	1	2	3	4	5	6
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo							
3	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir trabajar							
4	Comprendo fácilmente cómo se sienten los pacientes							
5	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales							
6	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo							
7	Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes							
8	Siento que mi trabajo me está desgastando							

9	Creo que influyo positivamente con mi trabajo en la vida de las personas								
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión								
11	Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente								
12	Me siento muy activo								
13	Me siento frustrado con mi trabajo								
14	Creo que estoy trabajando demasiado								
15	Realmente no me preocupa lo que les ocurre a mis pacientes								
16	Trabajar directamente con personas me produce estrés								
17	Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes								
18	Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes								
19	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión								
20	Me siento acabado								
21	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma								
22	Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas								

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Se le invita a participar en el presente estudio de investigación. Antes de considerar su participación, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Nivel de Síndrome de Burnout en enfermeros en el área de emergencia en un hospital público, El Agustino.

Nombre de los investigadores principales:

Evaristo Velasque, Jazmin

Propósito del estudio: Identificar el nivel de Síndrome de Burnout en enfermeros en el área de emergencia en un hospital público de El Agustino

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados de manera individual o grupal, lo cual 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 protegida. Solo los investigadores podrán conocerla. Además, 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 Lic. Jazmin Evaristo Velasque, quien es coordinadora del estudio.

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 a Jazmin Evaristo Velasque coordinadora del proyecto de investigación correo electrónico: jazminevaristo25@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.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N.º de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombres y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombres y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 04 de Enero de 2024

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

.....
Firma del participante