



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**SÍNDROME DE BURNOUT EN LAS ENFERMERAS DE  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UNA CLINICA  
DE LIMA - PERÚ 2024**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL  
TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS  
INTENSIVOS**

**AUTORA**

**LIC. LANDAEZ DE LINARES, DIANA ZULEIMY**

<https://orcid.org/0009-0002-7992-8911>

**ASESOR:**

**DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY**

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

**LIMA – PERU**

**2024**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Diana Zuleimy Landaez de Linares, con DNI 49051861, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en Cuidados Intensivos, de título “Síndrome de burnout en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de una clínica en Lima-Perú”, **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 10% 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 17 días del mes de septiembre del año 2024.



Diana Zuleimy Landaez de Linares

Nombre y firma de la alumna

DNI: 49051861



Dr. Eduardo Percy Matta Solís

Nombre y firma del asesor

DNI: 42248126




## 10% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

### Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
I.INTRODUCCION.....	3
II.MATERIALES Y METODOS.....	10
III.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	16
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	18
ANEXOS.....	22

## **INDICE DE ANEXOS**

<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION.....</b>	<b>23</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....</b>	<b>25</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>28</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** “Determinar el nivel de Síndrome de Burnout en las enfermeras de la UCI de una clínica de Lima, Perú 2024”. **Materiales y métodos:** El estudio realizado fue observacional descriptivo, transversal y de forma cuantitativa en una población de 50 profesionales de enfermería de la UCI de una clínica en la ciudad de Lima. Se utilizó el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory para medir el Síndrome de Burnout y sus dimensiones al personal de enfermería que conforma el servicio antes mencionado el personal de salud. **Resultados:** Para realización de este estudio, emplearemos técnicas de estadísticas de análisis de datos para investigaciones cuantitativas, que se basaran en estadística descriptiva y se medirán por medio de correlación de variables; así mismo se utilizaran las técnicas para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas. **Conclusiones:** el estudio servirá de apoyo para investigaciones futuras sirviendo de guía para estudios relacionados con el SB y sus dimensiones, como también en la prevención del mismo.

**Palabras claves:** Síndrome de Burnout, unidad de cuidados intensivos, profesionales de enfermería (DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** “To determine the level of Burnout Syndrome in the ICU nurses of a clinic in Lima, Peru 2024.” **Materials and methods:** The study carried out was descriptive, cross-sectional and quantitative observational in a population of 50 nursing professionals from the ICU of a clinic in the city of Lima. The Maslach Burnout Inventory Questionnaire was used to measure Burnout Syndrome and its dimensions in the nursing staff that make up the aforementioned service, health personnel. **Results:** To carry out this study, we will use statistical techniques for data analysis for quantitative research, which will be based on descriptive statistics and will be measured through correlation of variables; Likewise, techniques will be used to demonstrate the truth or falsity of the proposed hypotheses. **Conclusions:** the study will serve as support for future research, serving as a guide for studies related to SB and its dimensions, as well as its prevention.

**Keywords:** Burnout syndrome, intensive care unit, nursing professionals (MeSH).

## INTRODUCCIÓN

El burnout es un síndrome de salud que puede impactar a trabajadores de diversas áreas, particularmente a aquellos involucrados en el cuidado de personas. Los trabajadores de la salud están especialmente expuestos a esta condición y el personal de salud son el ejemplo típico de empleados expuestos a ella. Es un problema de salud extremadamente perjudicial que impacta en la vida laboral y personal, dañando la calidad del trabajo (1).

El SB es una forma de reacción prolongada a los factores crónicos de estrés vinculados al trabajo y, por consiguiente, tiene un valor particular en el cuidado de la salud, en el cual el personal experimenta tensiones psicológicas, emocionales y físicas. El burnout se caracteriza por tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal. Se ha identificado como un peligro laboral en diversas profesiones centradas en las personas, como los servicios sociales, el cuidado de la salud y la educación (2).

Muchos profesionales de la salud interactúan con numerosos agentes durante sus horas de trabajo y son propensos a sufrir este síndrome, ya que su exposición también varía según el entorno en el que desarrollan sus labores diarias. Los profesionales de enfermería de las UCI están en la vanguardia frente a diversos factores estresantes en su lugar de trabajo, dado que necesitan interactuar directamente con los pacientes y experimentan altos niveles de presión a lo largo de su turno laboral (3).

En las unidades de cuidados intensivos (UCI), las enfermeras prestan servicios que se ven agravados, ya que están más expuestas en algunas condiciones de aflicción, sufrimiento y hasta el deterioro de los pacientes. Esto se debe a que constantemente mantienen relación y trato con pacientes en mal estado de salud. Las enfermeras que trabajan en UCI se convierten en un grupo de alto riesgo para desarrollar el síndrome de quemarse por el trabajo debido a las demandas del trabajo con pacientes (4).

Otro estudio realizado en la ciudad de México en el 2021, Se ha observado una alta prevalencia del síndrome de burnout, concluyendo que es necesario tomar medidas inmediatas para combatir el cansancio y agotamiento en enfermeras, así como reducir los factores estresantes en el lugar de trabajo (5).



En Colombia en el año 2021, se realizó otro estudio, en el que la incidencia general de SB en el personal de salud en las UCI fue del 65%, por lo que se llegó a la conclusión de que la prevalencia del síndrome de burnout en la muestra es elevada (6).

En un estudio realizado en Ecuador en el 2022, llegaron a la conclusión de que la tasa de presencia del síndrome de burnout en el personal sanitario del hospital es elevada, lo que nos lleva a la conclusión de que es necesario considerar o establecer medidas para abordar las enfermedades físicas y mentales en el personal (7).

En la ciudad de Jaén en España en el año 2022, Se realizó un estudio donde se encontró que el personal de enfermería en las UCI sufre del Síndrome de Burnout en niveles altos, obteniendo puntuaciones elevadas en todas sus dimensiones. Se concluyó que hay razones suficientes para justificar la necesidad de establecer protocolos de intervención psicológica dirigidos a las enfermeras de UCI (8).

Un estudio realizado en Perú en el 2021, En un centro médico en Arequipa, se observó que el 70,7% de los trabajadores de la salud muestra síntomas de agotamiento laboral, llegando a la conclusión de que hay una conexión significativa entre el síndrome de burnout y sus diversas dimensiones (9).

El SB, puede ser un factor en los cambios de conducta de los individuos, llevándolos a ausentarse del trabajo, impulsándolos hacia el alcoholismo, el uso de sustancias e incluso el suicidio en situaciones extremas. Como se ha señalado, el SB está vinculado con tres aspectos, por lo tanto, es necesario investigar y reconocer los elementos relacionados. El personal de enfermería de las UCI es una de las profesiones más propensas a sufrir del SB, ya que están expuestos a riesgos sanitarios, largas jornadas laborales extenuantes (10).

Los especialistas en las UCI, en su entorno laboral llevan a cabo tareas que suponen un desafío para su bienestar mental. Las tareas de apoyo que realiza a diario podrían resultar tan exigentes que podrían impactar negativamente en su nivel de satisfacción en el trabajo. Los elementos que están vinculados con un descontento laboral adverso tienen una gran influencia en el debilitamiento de la salud mental. En relación con eso, es bien sabido que el burnout es una de las patologías más comunes entre el personal de salud (11).

El Síndrome es causado por el agotamiento laboral de aquellos que trabajan directamente con seres humanos, ya que los profesionales de la salud tienen la responsabilidad de cuidar la vida de otros. Por lo tanto, es importante que mantengan una buena salud mental para poder proporcionar un cuidado integral y confiable a los pacientes. Además, es preciso mencionar que el Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermería del Perú incluye disposiciones al respecto. Encontramos en nuestro juramento y compromiso de honor hacia nuestros pacientes. En este momento, es posible identificar ciertos factores desencadenantes del SB, tales como la falta de interés en nuestras tareas, la falta de motivación, la incomodidad, la falta de adaptación y la insatisfacción laboral pueden afectar al profesional en términos psicosociales (12).

El SB se produce principalmente en individuos cuyas tareas implican una carga de responsabilidades excesiva, una sobrecarga laboral, un contacto excesivo con pacientes en estado crítico y largas horas de trabajo; estos elementos resultan en el ausentismo y un alto riesgo de cometer errores en sus tareas repetitivas y rutinarias. Estos factores provocan el desarrollo de las tres dimensiones del síndrome de burnout: agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal (13).

Jean Watson a diferencia de otras teorías, pone énfasis en un juicio dirigido hacia nosotros mismos y la conexión que puede existir entre una persona y otra, en este caso entre el personal de salud y los pacientes, esto se puede identificar como empatía de una persona hacia otra. Además, en su enfoque señala que es fundamental que exista una unión entre la armonía interna de la mente, el cuerpo y especialmente el alma. Debido a esto, cuando no hay una adecuada coordinación en su pensamiento, el cuerpo y el espíritu se ven afectados, lo cual provoca la enfermedad. Watson afirma que la enfermedad no siempre implica una dolencia, sino que representa un desequilibrio consciente o inconsciente en el individuo (14).

Jean Watson y su "Teoría del Cuidado Humanizado" tienen el concepto de percepción de cuidado, el cual es definido como "el proceso mental en el cual el paciente y el personal de enfermería obtienen momentos significativos durante la interacción de cuidado". Esta idea se asocia con un cuidado auténtico y

sincronizado, permitiendo que tanto el usuario como su cuidador sientan datos desde el exterior y puedan organizarlos de manera significativa en el interior (15).

En diversas estructuras y unidades de cuidados intensivos se observan ambientes fríos. Estos elementos son vistos de manera desfavorable y generan ansiedad en los pacientes. Como resultado, en algunas situaciones, los profesionales pueden sentirse inmersos en un entorno hostil y frío, lo que dificulta su capacidad para proporcionar cuidados humanizados de manera efectiva. El personal de salud en las unidades de cuidados intensivos siente resistencia al abordar todas las necesidades humanas y emocionales, tanto de los pacientes como de sus familias, por lo cual (16).

Hay numerosas consideraciones filosóficas en esta área de investigación, las cuales han contribuido a la formación del concepto de "humanización de los cuidados". Uno de estos enfoques nos señala la importancia de tratar a la persona no solo en sus aspectos psicosociales y espirituales, sino también protegiendo su "dignidad humana" y su sentido del "ser". Estos dos fundamentos son esenciales y deben preservarse durante la atención práctica (17).

Desde el punto de vista actual en la humanización, Jean Watson propone la Teoría del Cuidado Humano. En ella, se establece que los profesionales de la salud requieren de un compromiso moral con cada persona, enferma o sana, para mejorar su calidad de vida, atendiendo a su vez, los aspectos éticos y espirituales del cuidado (18).

En lo que respecta a los conceptos que resumen la teoría del cuidado humanizado propuesta por Watson, se puede mencionar que entre los diez factores de esta teoría, hay tres de ellos que son interdependientes desde un punto de vista filosófico. El primero se refiere a la creación de una estructura de valores humanos generosos y abnegados. Este factor se puede definir como la satisfacción que se obtiene al brindar ayuda, al realizar el trabajo de manera excelente y al asegurarse de que el paciente esté satisfecho con la atención recibida. El segundo factor implica enseñar e inspirar fe, esperanza e incentivar al paciente a adoptar comportamientos y hábitos saludables. Según Watson, el cuidado de enfermería debe garantizar que una persona con problemas de salud reales o potenciales reciba una atención segura y eficiente, con el objetivo de lograr su máximo bienestar. El tercer factor mencionado por Jean Watson es

crucial para el personal de enfermería: evitar mezclar emociones negativas de su vida personal o laboral con la atención de salud que se brinda al paciente. Para lograr esto, es fundamental que el personal pueda evaluar y gestionar sus reacciones emocionales, identificando formas adecuadas de expresarlas (19).

En los antecedentes internacionales se tiene a Pujol A. y colaboradores (20), en el año 2024 en España, en su investigación “Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud que trabajan en España: revisión sistemática y metaanálisis”, con el objetivo Analizar la prevalencia del síndrome de desgaste profesional o burnout en el personal de salud que trabajan en España mediante una revisión sistemática con metaanálisis; Se incluyeron 67 estudios con 16.076 participantes. En sus tres dimensiones de burnout, 29% para dos dimensiones y 51% para una dimensión. Llegaron a la conclusión que se aprecia una alta prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud. Concluyen que los resultados pueden servir para conocer la carga asociada al burnout y sus dimensiones, que servirán para futuros estudios.

Hernández D. y colaboradores (21), en el 2024 en México, su investigación sobre “Burnout: Una Revisión en Especialistas de Unidad de Cuidados Intensivos en Tiempos de Pandemia Covid-19” , con el objetivo de : Evaluar la prevalencia de Burnout en especialistas de UCI en tiempos de pandemia COVID-19; se llevó a cabo un análisis y se determinó que la pandemia de COVID-19, aumento los factores de riesgo en el personal de salud que se arriesgó y que estuvieron en la primera línea, como fue el caso de los especialista de las UCI, y llegaron a la conclusión que SB tuvo un aumento significativo de un 60% en el personal asistencial en el servicio de UCI, durante la pandemia y que también fue uno de los puntos de partidas para el personal de salud hasta hoy, también se asoció con mayor incidencia de ansiedad, depresión y problemas de sueño.

Vera y colaboradores (22), en el año 2023 en Ecuador; realizo un estudio “ Síndrome de Burnout en personal de enfermería y calidad de atención”, con el objetivo: Determinar la influencia del Síndrome de Burnout en la calidad de atención brindada por el personal de enfermería; en donde tomo una muestra constituida por 50 profesionales de enfermería del Hospital General Monte Sinaí. Se aplicaron dos instrumentos, el inventario de Burnout de Maslach (MBI). Evidenciaron los siguientes resultados: existe una prevalencia mayor en la

dimensión de despersonalización en los profesionales de enfermería con el 98 %, seguido de agotamiento emocional y finalmente realización personal. Conclusión: Existe una alta presencia del SB en el personal de enfermería y sus dimensiones.

Zambrano K. y colaboradores (23), en el año 2022 .en Colombia; en su investigación “Síndrome de Burnout en profesionales de la salud posterior a la pandemia por COVID-19” ; el objetivo Determinar el nivel de Síndrome de burnout en personal sanitario, posterior a la pandemia por COVID-19, predomino las UCI con una prevalencia del 15.2% se determinó que en el tiempo de la pandemia de COVID-19 el nivel de agotamiento laboral de la muestra de profesionales de la salud fue elevado, lo que ha afectado su salud y su desempeño.

Riofrio y colaboradores (24), en el 2023 realizo otra investigación en Ecuador, “Estimación del síndrome de burnout del personal de salud de una unidad de cuidados intensivos”; con el objetivo de: Estimar el síndrome de burnout del personal de salud de una unidad de cuidados del hospital Isidro Ayora de la ciudad de Loja – Ecuador, en donde: El personal de salud de la UCI del hospital, dando como muestra que la presencia del síndrome de burnout reducida, pero; por otro lado, con relación a las dimensiones es importante destacar la que un alto porcentaje de la muestra tomada en la UCI presentaron despersonalización exactamente el 76% y un total del 100% en La realización personal.

Finalmente en los estudios internacionales tenemos a Veloso A. (25) y colaboradores en el año 2023 en Brasil; en su estudio “Síndrome de burnout y factores asociados en enfermeras de terapia intensiva”, y con el objetivo de: Analizar la prevalencia y los factores asociados al SB en enfermeras de terapia intensiva de un hospital público , en el estudio realizado el porcentaje de enfermeros con diagnóstico del síndrome de burnout fue del 43,6%, así como la existencia de factores asociados. Llegaron a la conclusión que es primordial que ofrecer un ambiente de laboral sano, para la prevenir que los profesionales de salud no sean afectados.

A nivel nacional: se tiene que, Pacheco A. (26), en el año 2022 en su investigación “Síndrome de burnout en el personal de enfermería de las unidades

críticas de un hospital público de Huánuco, Perú”, con el objetivo de: Identificar el nivel de SB en el personal de enfermería de las unidades críticas de un hospital público de Huánuco, Perú; se trabajó con una muestra de 132 enfermeros, el 48,5 % se evidenció que existe un nivel moderado de la muestra tomada. De manera general el personal de asistencial que labora en la UCI de unidades críticas maneja un nivel moderado de SB.

También tenemos a Ballena C y colaboradores (27), en el año 2024 en su estudio “Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el profesional de enfermería de un Hospital Público de Chepén”, con el objetivo de indagar el desempeño laboral en el profesional de enfermería de un Hospital Público de Chepén y su probable relación con el Síndrome de Burnout, (2024). Trabajaron con una muestra de 50 profesionales de enfermería utilizando el método Maslach Burnout Inventory, en donde se evidencio la relación existente entre un fuerte padecimiento SB y el practica laboral.

Y por último antecedente a nivel nacional tenemos a Marín D. y colaboradores (28), en el año 2023 en su investigación “Hostigamiento laboral y síndrome de burnout en personal sanitario en un hospital de referencia”, con el objetivo de Evaluar la asociación entre la exposición a hostigamiento laboral y la presencia de síndrome de burnout en el personal sanitario de un hospital de referencia peruano. Tomaron una muestra de 206 participantes de los cuales estaban compuesta entre en enfermeros, médico y técnicos de enfermería de diferentes servicios incluyendo UCI, En el análisis multivariado indico que el único predictor significativo de burnout fue el hostigamiento laboral. En donde concluyeron la importancia de identificar al personal de salud que estén presentando hostigamiento laboral y evaluar la relación con el SB y sus dimensiones.

La presente investigación se llevará a cabo en una clínica de Lima-Perú con el objetivo de “Determinar el nivel de síndrome de Burnout en las enfermeras de la UCI de una clínica de Lima, Perú 2024”, lo que servirá para identificar el estado de salud mental de los profesionales de la salud de la UCI y ofrecer un adecuado servicio y atención de calidad a los pacientes.

El objetivo de este estudio es observar e identificar la variable del estudio, con el fin de reflejar algunos de los factores determinantes en la calidad de atención

proporcionada en el ámbito de la salud y posteriormente elaborar las recomendaciones apropiadas para su utilización de manera eficaz.

El propósito de esta investigación es investigar el estado del personal médico de la UCI en relación al SB, con el objetivo de verificar la consistencia de los resultados con la teoría, para poder desarrollar un estudio cuantitativo previo relacionado con la variable mencionada.

La metodología del presente estudio se justificará por el empleo de Maslach Burnout Inventory (MBI) como instrumento de medición, el cual habrá sido validado y demostrado su fiabilidad a nivel nacional e internacional, con el fin de evaluar el grado de SB y sus diferentes dimensiones.

## **I. MATERIALES Y METODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACION**

El estudio se llevará a cabo de forma observacional, descriptiva y con un diseño transversal. El grupo de muestra estará compuesto por 50 enfermeras profesionales que brindan cuidados directos a pacientes en estado crítico en la Unidad de Cuidados Intensivos de una clínica en Lima. La recopilación de información se realizará a través de la utilización del cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), el cual está compuesto por 22 preguntas distribuidas en tres dimensiones diferentes.

La investigación actual se encuentra dentro del enfoque cuantitativo ya que se comprobarán hipótesis utilizando los datos obtenidos en el estudio. Se basará en teorías científicas existentes y posteriormente se harán comparaciones con la realidad actual para llegar a conclusiones sobre el Síndrome de Burnout. El estudio tiene un diseño no experimental, transversal y correlacional (29).

## **POBLACION Y MUESTRA**

### **2.2.1 Población**

Esta investigación se realizará en una clínica de la ciudad de Lima Metropolitana, ubicado en el departamento de Lima, Distrito Independencia, Perú. Se trabajará con una muestra total y estará conformada por 50 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de UCI en una clínica de Lima, Perú.

### **Criterios de inclusión**

- ✓ Personal de enfermería con permanencia mayor de 1 año en la UCI
- ✓ Personal de enfermería en condición de contratos y fijos de la UCI.
- ✓ Personal de enfermería femenino y masculino.
- ✓ Personal de enfermería de la UCI que quiera de forma voluntaria.

### **Criterios de exclusión**

- ✓ Todo aquel profesional que se encuentre de vacaciones o de licencia durante la aplicación del instrumento en la UCI de una clínica de Lima, Perú.
- ✓ Personal de enfermería de otros servicios y que no sea de la UCI de una clínica de Lima, Perú.
- ✓ Personal de enfermería que rechace formar parte de la investigación.

### **2.2.2 Muestra**

Será aplicado a un grupo de profesionales en salud que brindan cuidado en la UCI de una clínica en Lima-Perú. Usaremos la observación y el cuestionario como técnica para la recopilación de la información; tomando en cuenta también para ello: criterios de inclusión y exclusión, también será importante su aprobación para la participación en el estudio llenando y firmando de un formulario de consentimiento informado.

### **2.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para poder realizar este estudio y en la recaudar los datos de la investigación, se solicitará el permiso a la Oficina de Personal y Jefatura de Enfermería de una clínica de Lima-Perú, en donde se encuentra la Unidad de Cuidados intensivos; para esta investigación se utilizó la encuesta que es una técnica de recolección de información. Con el fin de explorar los aspectos observados en el campo; se realizará un cuestionario con 22 preguntas cerradas, para facilitar la participación de la muestra tomada, el cual será aplicado a todo profesional de salud que labore en la UCI, donde evidenciaremos si existe la presencia del SB y sus dimensiones.



### **2.3.1 Instrumento**

Se empleará el cuestionario como herramienta, el cual constará de respuestas cerradas y de elección. Este se dividirá en tres dimensiones para evaluar la presencia de SB. Nos centraremos en la encuesta MBI (Inventario de Burnout de Maslach), la cual será ajustada al instrumento de escala Likert. Esta modificación se realizará para que se adecue a la situación del personal de salud de la Unidad de Cuidados Intensivos de una clínica en Lima, Perú. La autora Maslach C. y colaboradores fue la responsable de aplicar este instrumento. Desde 1986, han utilizado este método como el más preciso para medir y diagnosticar la variable SB y sus diferentes dimensiones (30).

El cuestionario estará compuesto por las siguientes secciones: Presentación, Direcciones, Información general y El contenido en sí mismo.

Consta de 22 elementos; 3 se subdividen en cuestiones de acuerdo a las dimensiones de la variable:

Agotamiento emocional: Preguntas del 1 al 7,

Despersonalización: del 8 al 14

Realización personal: del 15 al 22.

Los elementos serán evaluados utilizando una escala de Likert de 7 puntos que van desde: desde 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 (Pocas veces a la semana) y 6 (Todos los días). Los resultados finales serán determinados utilizando la Escala de Stanon con el fin de categorizar el grado de Burnout en alto, moderado o bajo.

### **2.3.2 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

La herramienta que se empleará para evaluar la variable de este proyecto, ha sido validada por los autores Maslach C. y colaborador (30), en su investigación titulada "Síndrome de Burnout". En Holanda, alrededor del 15% de los empleados sufren de SB, siendo las áreas de salud las más impactadas; aquellos con mayor riesgo de desarrollar esta condición son médicos, enfermeros, odontólogos y psicólogos.

La confiabilidad será evaluada a través de los cuestionarios que fueron administrados al Maslach Burnout Inventory (MBI) por sus creadores, Maslach y colaboradores en el estudio sobre el "Síndrome de Burnout", se encontró que el instrumento de "SB" dio como resultado un 15% de la población. Estos números muestran que la encuesta es fiable para medir de forma precisa y clara el SB y sus dimensiones.

## **2.4 VARIABLES DE INVESTIGACION**

### **Definición conceptual:**

El SB, es considerada por la OMS una patología mental que se presenta como resultado de agentes estresores en el entorno laboral y que surge mayormente en profesionales de la salud que dedican sus labores a el contacto directo con los pacientes. El personal afectado experimenta sentimientos y actitudes negativos dirigidos a su entorno laboral, afectando su rol de cuidador, hacia sí mismo y su entorno familiar.

**Definición operacional :** Enfermería y estrés van de la mano, ya que son elevados los factores implicados como agentes estresores que se desencadenantes durante la jornada laboral, especialmente los profesionales que dedican los cuidadores de pacientes en estado crítico, debido a la complejidad y la dedicación emocional de nuestro trabajo.

El SB es el resultado que experimentan un número significativo del personal de enfermería en el servicio de UCI en una clínica ubicada en Lima-Perú; este síndrome se evaluara utilizando el método de Maslach Burnout Inventory, donde aplicaremos sus tres dimensiones: agotamiento personal, despersonalización y realización personal.

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

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

Se solicitará un documento a la Universidad María Auxiliadora con el propósito de ser remitido al gerente de una clínica situada en el distrito de Independencia en Lima, quien otorgará la autorización necesaria para llevar a cabo el estudio y la encuesta. Se procederá de la misma manera a realizar el proceso

administrativo correspondiente comunicándose con la jefa del servicio de enfermería y el coordinador de la unidad de cuidados intensivos (UCI) de adultos de la clínica, con el fin de obtener la autorización requerida para llevar a cabo el estudio.

### **Recolección de datos**

La recolección se llevará a cabo durante un período de 10 días consecutivos a través de un enlace virtual con el cuestionario mencionado. Se proporcionará un número de teléfono para preguntas y aclaraciones con el objetivo de completar el cuestionario de forma precisa y honesta. Se les proporcionará información clara, precisa y comprensible sobre los objetivos de la investigación. Este documento actuará como evidencia de su participación y será un registro de su colaboración en el estudio.

## **2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

### **ANÁLISIS DESCRIPTIVO**

El análisis de la próxima investigación se realizará a través de una encuesta, y se ofrecerá un lapso de tiempo de entre 20 y 30 minutos para completarla. La información se proporcionará antes de completar el cuestionario para evitar sesgos en las respuestas.

Antes que nada, se entregará el consentimiento informado. Una vez que lo haya revisado y aceptado, se le administrará el cuestionario a cada compañero. Se revisará el llenado correcto al finalizar para evitar errores potenciales.

### **ASPECTOS ÉTICOS**

Para esta investigación nos orientaremos por los siguientes principios éticos:

**Principio de Justicia:** Se garantiza que la participación en el desarrollo de la encuesta sea equitativa, igualitaria y justa, evitando cualquier perjuicio hacia la población vulnerable o preferencia indebida de los participantes, manteniendo la armonía entre ellos y la clínica (31).

**Principio de Beneficencia:** Se asegura de que la investigación no afectará a ningún profesional y se garantiza el bienestar, evitando poner en peligro la integridad de cada colega que participe en el estudio.

**Principio de no maleficencia:** La promesa de no dañar a los integrantes de la investigación se cumple, maximizando las posibles ganancias y anticipando las acciones requeridas para reducir los riesgos, evitando cualquier ofensa con el fin de preservar la confianza.

**Principio de Autonomía:** La decisión libre es aceptada por los profesionales. Se valora la independencia para participar en la investigación de manera libre y voluntaria, lo cual se especifica al obtener su consentimiento informado (32).

## ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024															
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema																
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios																
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.																
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación																
Determinación de la Población, muestra y muestreo																
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos																
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos																
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información																
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																
Elaboración de los anexos																
Evaluación anti plagio – Turnitin																
Aprobación del proyecto																
Sustentación del proyecto																

### 3.2. Recursos financieros

ACTIVIDADES	JUN	JUL.	AGO.	SET.	OCT.	NOV	DIC.	TOTAL, S/.
<b>Equipos</b>								
1 laptop	1900							1900
Memoria tipo USB de 8 Gb	60							60
Impresora	1500							1500
Tinta de impresora	320							320
<b>Materiales de Escritorio</b>								
Lapiceros	20							20
Hojas bond A4	50							50
<b>Material Bibliográfico</b>								
Libros								
Espiralado								
Fotocopias								
Otros								
Movilidad	120		120		120			360
Viáticos								
<b>Comunicación</b>								
Consumo de internet	80	80	80	80	80	80	80	560
Asesor estadístico	600							600
<b>Total</b>								5370

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **E. Bauza, P:R Gil Monte.** Síndrome de quemarse por el trabajo (burnout) en los médicos de España Síndrome de burnout relacionado con el trabajo en médicos en España. [En línea] Revista Clínica Española, Septiembre de 2020. [Citado el: 10 de Septiembre de 2024] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0014256520300916?via%3Dihub>.
2. **Piko, Bettina F.** Burnout, conflicto de roles, satisfacción laboral y salud psicosocial entre el personal sanitario húngaro: una encuesta por cuestionario. [En línea] Revista Internacional de Estudios de Enfermería, Marzo de 2006. [Citado el: 10 de Septiembre de 2024] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0020748905000957?via%3Dihub>.
3. **O. Arrogante, E.G. Aparicio-Zaldivar.** Síndrome de burnout en los profesionales de cuidados intensivos: relaciones con la salud y el bienestar. [En línea] Copyright © 2024 Elsevier BV, Junio de 2020. [Citado el: 09 de 08 de 2024] Disponible en:  
  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113023991930046X>.
4. **Soledad, Maricel.** Estudio preliminar del burnout y estrategias de afrontamiento en enfermeras de unidades de cuidados intensivos (UCI). [En línea] American Psychological Association, 2008. [Citado el: 04 de Septiembre de 2024]. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/2008-16466-001>.
5. **Izamara Santos-Flores, Jesús Melchor Santos-Flores.** Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19. [En línea] SANUS, 27 de Enero de 2023. [Citado el: 04 de Septiembre de 2024] Disponible en:  
  
<https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/331/423>.
6. **Roxana De las Salas, Daniela Díaz-Agudelo, Dolores Serrano-Meriño,.** Síndrome de burnout en el personal de. [En línea] REVISTA DE SALUD PÚBLICA , Diciembre de 2021. [Citado el: 04 de Septiembre de 2024] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v23n6/0124-0064-rsap-23-06-1d.pdf>.

7. **Vergara-Robalino, Joselin.** Síndrome de burnout, en el personal médico del hospital general Riobamba. [En línea] Polo del conocimiento, Junio de 2022. [Citado el: 04 de Septiembre de 2024]. Disponible en:

<file:///C:/Users/Diana/Downloads/Dialnet-SindromeDeBurnoutEnElPersonalMedicoDelHospitalGene-9042580.pdf>.

8. **Beatriz Montes-Berges, Elena Fernández-García.** El efecto de la pandemia en la salud y Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de UCI. [En línea] Enfermería Global, Abril de 2022. [Citado el: 04 de Septiembre de 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412022000200001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200001).

9. **Agueda Muñoz del-Carpio-Toia, Juan Manuel Zevallos-Rodríguez, Walter L. Arias-Gallegos, Juvenal Jara-Terrazas.** Síndrome de Burnout en trabajadores de salud del Hospital de Arequipa (Perú) durante la pandemia. [En línea] REV. CHIL NEURO-PSIQUIATRIA, 2022. [Citado el: 2024 de 08 de 09] Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v60n3/0717-9227-rchnp-60-03-0262.pdf>.

10. **Pamela Cedeño-Guevara, Kenny Escobar-Segovia.** Síndrome de Burnout por COVID-19 en personal sanitario en áreas UCI y. [En línea] 24 de Junio de 2022. [Citado el: 04 de Septiembre de 2024] Disponible en: [file:///C:/Users/Diana/Downloads/jpadilla,+ART\\_5633-GALERA+\\_VERSION+APROBACI%C3%93N+AUTOR\\_S%C3%ADndrome+de+Burnout+por+COVID-19%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Diana/Downloads/jpadilla,+ART_5633-GALERA+_VERSION+APROBACI%C3%93N+AUTOR_S%C3%ADndrome+de+Burnout+por+COVID-19%20(4).pdf).

11. **Lilian Martínez-Álvarez, Héctor Núñez-Paucar, Andrea Mercedes Lavado-Avenidaño.** ASOCIACIÓN ENTRE EL SÍNDROME DE BURNOUT Y LA SATISFACCIÓN LABORAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD. [En línea] Rev Pediatr Espec. 2024, 28 de Junio de 2024. [Citado el: 4 de Septiembre de 2024] Disponible en:

<file:///C:/Users/Diana/Downloads/Revista+Pediatr%C3%ADca+especializada+N%C2%B05+-+2024-20-27.pdf>.

12. **José Fabián Román Pardo, Erick Steven Romero Yaguana, .** Síndrome de burnout en el profesional de enfermería del primer nivel de atención. [En línea] Polo Conocimiento, 13 de Noviembre de 2022. [Citado el: 04 de Septiembre de 2024] Disponible en:



[file:///C:/Users/Diana/Downloads/Dialnet-PrevalenciaDelSindromeDeBurnoutEnLosProfesionalesD-9263623%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Diana/Downloads/Dialnet-PrevalenciaDelSindromeDeBurnoutEnLosProfesionalesD-9263623%20(1).pdf).

13. **Grecia del Valle Linares Parra, Yajaira Skye Guedez Salas.** Síndrome de burnout enfermedad invisible entre los profesionales de la salud. [En línea] National Library of Medicine, 20 de Marzo de 2021. [Citado el: 04 de Septiembre de 2024] Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7994441/>.

14. **Contrera, Miguel Andrés Valencia.** Reflexión de la humanización de la atención: teoría de Jean Watson . [En línea] BENESSERE - Revista de Enfermería , Diciembre-Enero de 2021. [Citado el: 05 de Septiembre de 2024] Disponible en:

[file:///C:/Users/Diana/Downloads/admin,+Reflexi%C3%B3n\\_Ang%C3%A9lica+Melita+.pdf](file:///C:/Users/Diana/Downloads/admin,+Reflexi%C3%B3n_Ang%C3%A9lica+Melita+.pdf).

15. **H, Beatriz Sánchez.** DIMENSIONES DEL CUIDADO. [En línea] Revistas unal edu co, 1998. [Citado el: 05 de Septiembre de 2024] Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/16386/17314>.

16. **Hernandez, Evelyn del Carmen Lopez.** HUMANIZACIÓN DE . [En línea] Universidad de La Laguna, Julio de 2021. [Citado el: 05 de Septiembre de 2024.] Disponible en:

<file:///C:/Users/Diana/Documents/Humanizacion%20de%20cuidados%20en%20la%20UCI%20de%20adultos..pdf>.

17. **Fredy Següel Palma, Sandra Valenzuela Süazo, Olivia Sanhueza Alvarado.** EL TRABAJO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA: REVISIÓN DE LA LITERATURA. [En línea] Ciencia y enfermería Scielo, 2015. [Citado el: 05 de Septiembre de 2024.] Disponible en:

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532015000200002&lng=es](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000200002&lng=es).

18. **Caparà, Núria Roca.** La humanización de los cuidados de enfermería. Una visión antropológica. [En línea] Dialnet, 2009. [Citado el: 05 de Septiembre de 2024.] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3151051>

19. **Margarita del Carmen Poblete Troncoso, Sandra Verónica Valenzuela Suazo, José Manuel Merino.** [En línea] Validación de dos escalas utilizadas en la medición del cuidado humano transpersonal basada en la Teoría de Jean Watson, 09 de 03 de 2012. [Citado el: 20 de 08 de 2024.] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v12n1/v12n1a02.pdf>.

20. **Antonio Pujol-de Castroa, Grecia Valerio-Raob, Pablo Vaquero-Cepedac y Ferrán Catalá-Lópezd.** Prevalencia del síndrome de burnout en personal de salud que trabajan en España. [En línea] Gaceta Sanitaria, 01 de Marzo de 2024. [Citado el: 04 de Septiembre de 2024.] Disponible en: [https://pdf.sciencedirectassets.com/277692/AIP/1-s2.0-S0213911124000311/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjEMr%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2FwEaCXVzLWVhc3QtMSJGMEQCIFjObDWSeHlt8gFKOILojszWtLNcXII9JggIEOZjpFk7AiAj0Ef8CTUDsbabN3ncyQXD3cKtbMAAOjbzZ](https://pdf.sciencedirectassets.com/277692/AIP/1-s2.0-S0213911124000311/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjEMr%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2F%2FwEaCXVzLWVhc3QtMSJGMEQCIFjObDWSeHlt8gFKOILojszWtLNcXII9JggIEOZjpFk7AiAj0Ef8CTUDsbabN3ncyQXD3cKtbMAAOjbzZ).

21. **Diana Mercedes Hernández Corona, Tonatiuh González Heredia, Cecilia Colunga Rodríguez.** Burnout: Una Revisión en Especialistas de Unidad de Cuidados Intensivos. [En línea] Rev. Ciencia Latina, Febrero de 2024. [Citado el: 04 de Septiembre de 2024.] Disponible en: [file:///C:/Users/Diana/Downloads/10102-Texto%20del%20art%C3%ADculo-51143-1-10-20240322%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Diana/Downloads/10102-Texto%20del%20art%C3%ADculo-51143-1-10-20240322%20(2).pdf).

22. **Vera Olmedo, Yelitza Madeley y Rodríguez Alava, Ronald Rene, León Samaniego, Guillermo Fernand.** Síndrome de Burnout en personal de enfermería y calidad de atención. [En línea] Dialnet, 2023. [Citado el: 4 de Septiembre de 2024.]

Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9233321>.

23. **Kendy Paola Madero Zambrano, Diana Paola Ayala Jiménez, Luis Alvis Estrada, Cristina Bohórquez Moreno.** Síndrome de Burnout en profesionales de la salud posterior al primer año de pandemia por COVID-19. [En línea] Revista Ustasalud, 28 de Enero de 2022. [Citado el: 10 de 08 de 2024.] Disponible en: [http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASALUD\\_ODONTOLOGIA/article/view/2675/1954](http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASALUD_ODONTOLOGIA/article/view/2675/1954).

24. **Zula-Riofrio, Paul David, Albornoz-Zamora, Elsa Josefina y Vega-Falcón, Vladimir.** Estimación del síndrome de burnout del personal de salud de una unidad de cuidados intensivos. [En línea] Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA, 15 de Agosto de 2023. [Citado el: 05 de Septiembre de 2024.] Disponible en:

[file:///C:/Users/Diana/Downloads/Estimacion\\_del\\_sindrome\\_de\\_burnout\\_del\\_personal\\_de.pdf](file:///C:/Users/Diana/Downloads/Estimacion_del_sindrome_de_burnout_del_personal_de.pdf).

25. **Asláni Tainã de Souza Veloso, Douglas de Souza e Silva, Valdenir Almeida da Silva.** Síndrome de burnout y factores asociados en enfermeras de unidades de cuidados intensivos: : un estudio transversal. [En línea] Enfermería Global, 12 de Agosto de 202. [Citado el: 05 de Septiembre de 2024.] Disponible en: [file:///C:/Users/Diana/Downloads/7408%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/Diana/Downloads/7408%20(5).pdf).

26. **AA, Pacheco-Venancio.** Síndrome de burnout en el personal de enfermería de las unidades. [En línea] Revista Peruana de Ciencias de la Salud, 13 de Diciembre de 2022. [Citado el: 10 de 08 de 2024.] Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/395e/564>.
27. **Ballena Espinal Cinthia Lisbeth, Cruz Nieto, Ana Isabel.** Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el profesional de enfermería de un Hospital Público de Chepén. [En línea] Tesis Universidad Nacional de Trujillo, 15 de Marzo de 2024. [Citado el: 05 de Septiembre de 2024.] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/4313f2a7-9498-4748-80ef-88fcf137e418>.
28. **Diego Marín Marín, Alonso Soto.** Hostigamiento laboral y síndrome de burnout en personal sanitario en un hospital. [En línea] Horizonte Medico , 2023. [Citado el: 05 de Septiembre de 2024.] Disponible en: <file:///C:/Users/Diana/Downloads/2180-articulo-fichero-11084-1-10-20230911.pdf>.
29. **Roberto Hernandez Sampiere, Carlos Fernandez Collado, Pilar Baptista Lucio.** www.elosospanda.com. [En línea] Metodología de la investigación - Sexta Edición, Abril de 2014. [Citado el: 20 de 08 de 2024.] Disponible en: [https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_-\\_roberto\\_hernandez\\_sampieri.pdf](https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf).
30. **Lachiner Saborío Morales, Luis Fernando Hidalgo Murillo.** Síndrome de Burnout. [En línea] Asociación Costarricense de Medicina Legal y Disciplinas Afines, 10 de Enero de 2015. [Citado el: 10 de 08 de 2024.] Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>.
31. **Fernando de la Mora, octubre de 2016.** Código de ética de Investigación Científica y Tecnológica. [En línea] Vicerrectoría de Investigación Científica y Tecnológica, 10 de 2016. [Citado el: 20 de 08 de 2024.] Disponible en: <https://www.utic.edu.py/investigacion/index.php/reglamentos/codigo-de-etica-de-investigacion-cientifica-y-tecnologica#:~:text=%2D%20Principio%20de%20justicia%3A%20consiste%20en,la%20selecci%C3%B3n%20de%20los%20participantes..>
32. **Arguedas, Olga Arguedas.** [En línea] Elementos básicos de bioética en investigación, Junio de 2010. [Citado el: 20 de 08 de 2024.] Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/amc/v52n2/art04v52n2.pdf>.

# **ANEXOS**

**ANEXO N°1: Operacionalización de Variable**

**TÍTULO: “SÍNDROME DE BURNOUT EN LAS ENFERMERAS DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UNA CLINICA DE LIMA - PERÚ 2024**

Tipo de variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de Ítems	Valor final	Criterios para Valores
Naturaleza  Cuantitativa  Escala de medición  Maslach Burnout Inventory  (MBI)	El SB, es considerada por la OMS una patología mental que se presenta como resultado de agentes estresores en el entorno laboral y que surge mayormente en profesionales de la salud que dedican sus labores a el contacto directo con los pacientes. El personal afectado experimenta sentimientos y actitudes negativos	Enfermería y estrés van de la mano, ya que son elevados los factores implicados como agentes estresores que se desencadenan durante la jornada laboral, especialmente los profesionales que dedican los cuidados de pacientes en estado crítico, debido a la complejidad y la dedicación emocional de nuestro trabajo.	Agotamiento emocional	-Me siento emocionalmente muy cansada en el servicio. -Por las mañanas al levantarme continuo cansada. -Siento que mi trabajo me agota. -Siento que mi trabajo no me satisface como antes. -Trabajar todo el día con la misma gente me fastidia. -Me siento frustrada cuando trabajo. -Siento que voy a trabajar solo por cumplir mi jornada laboral.	7 ítems	MBI  Nivel alto	Puntajes:  19-28
			Despersonalización	-Me siento al límite de mis posibilidades. -Siento mucho desgaste en mí. -Siento que el trabajo que realizo todos los días me cansa. -Siento que me he endurecido emocionalmente.	6 ítems	Nivel bajo	0-5

	<p>dirigidos a su entorno laboral, afectando su rol de cuidador, hacia sí mismo y su entorno familiar.</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Siento que ya no tengo paciencia con mis colegas.</li> <li>-Siento que le restó importancia a lo que les suceda a mis pacientes.</li> </ul>			
			<p>Realización Personal</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Me siento muy enérgica cuando estoy trabajando.</li> <li>-Siento que puedo lograr muchas cosas en este trabajo.</li> <li>-Siento que puedo ser de mucha ayuda para mis pacientes.</li> <li>-Me reconforta haber influido positivamente en mis pacientes.</li> <li>-Siento que cumplo con los objetivos para con mis pacientes.</li> <li>-Siento que hay muchas cosas valiosas en este trabajo.</li> <li>-Me siento motivado en este trabajo.</li> <li>-Siento que trato con mucha veracidad a mis pacientes.</li> <li>-Creo que en mi trabajo tratan de forma correcta los problemas emocionales.</li> </ul>	<p>9 ítems</p>	<p>Nivel moderado</p>	<p>34-39</p>

**ANEXO 2: CUESTIONARIO PARA MEDIR EL SINDROME DE BURNOUT AL  
PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA UCI**

**I. Presentación**

Estimado Licenciada(o) buenas tardes, estoy realizando un estudio acerca del "síndrome de burnout y sus dimensiones", por lo cual solicito su colaboración para responder el presente formulario que tiene como objetivo obtener información sobre el nivel de estrés laboral que le genera el trabajo que realiza en el servicio de unidad de cuidados intensivos de la clínica en el que laboramos. En tal sentido se le solicita responder con veracidad las siguientes proposiciones.

Se agradece de antemano su colaboración, garantizándole que la información que Ud. nos brinda es anónima y en estrictamente reserva.

Fecha	Hora de inicio:		Hora final:	
2. Edad				
3. Sexo	Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>
4. Estado civil				
5. Tiempo de servicio				
6. Número de enfermeras por turno	Suficiente	<input type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
7. Trabaja en otra institución	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

**II. Datos generales**

**Instrucciones**

A continuación, se presenta una serie de preguntas los cuales Ud. deberá responder con la verdad y de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (x) una de las alternativas que de acuerdo a su opinión representa la frecuencia con que usted suele tener dichas manifestaciones, para ello al lado derecho de cada enunciado se presentan las posibilidades que deben marcar según su opinión solo puede marcar una alternativa, para la cual se solicita su colaboración en forma sin

0	Nunca
1	Pocas veces al año
2	Una vez al mes
3	Pocas veces al mes
4	Una vez a la semana
5	Pocas veces a la semana
6	Todos los días
Ejemplo	Me gusta conversar con los pacientes <del>0</del> 1 2 3 4 5 6

Nº	Preguntas	0	1	2	3	4	5	6
1	Me siento emocionalmente muy cansada en el servicio.							
2	Por las mañanas al levantarme continuo cansada.							
3	Siento que mi trabajo me agota.							
4	Siento que mi trabajo no me satisface como antes.							
5	Trabajar todo el día con la misma gente me fastidia.							
6	Me siento frustrada cuando trabajo.							
7	Siento que voy a trabajar solo por cumplir mi jornada laboral							
8	Me siento al límite de mis posibilidades							
9	Siento mucho desgaste en mí.							
10	Siento que el trabajo que realizo todos los días me cansa.							
11	Siento que me he endurecido emocionalmente.							



12	Siento que ya no tengo paciencia con mis colegas.								
13	Siento que le restó importancia a lo que les suceda a mis pacientes.								
14	Me siento muy enérgica cuando estoy trabajando								
15	Siento que puedo lograr muchas cosas en este trabajo.								
16	Siento que puedo ser de mucha ayuda para mis pacientes.								
17	Me reconforta haber influido positivamente en mis pacientes.								
18	Siento que cumplo con los objetivos para con mis pacientes.								
19	Siento que hay muchas cosas valiosas en este trabajo.								
20	Me siento motivado en este trabajo.								
21	Siento que trato con mucha veracidad a mis pacientes...								
22	Creo que en mi trabajo tratan de forma correcta los problemas emocionales.								

¡Muchas Gracias!

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

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

Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, \_\_\_ de \_\_\_ del 20\_\_

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

\_\_\_\_\_

Firma del participante