



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA
DE EMERGENCIA DE UNA CLÍNICA PRIVADA

2022

BURNOUT SYNDROME IN NURSING STAFF IN THE EMERGENCY
AREA OF A PRIVATE CLINIC

2022

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES

AUTORA:

LIC. ABIGAIL NOHEMI CASTRO CARDENAS

ASESOR.

MG. CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORAN.

LIMA- PERÚ

2023

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

MG. Carlos Christian Melgar Moran

Departamento Académico de Enfermería

ORCID 0000-0003-3293-6316

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por su voluntad , por darme la fuerza diaria que me motiva a seguir creciendo y guiarme para obrar con bien y por el bien de los demás que esperan lo mejor de mí; a mis padres y hermana , por ser mi apoyo , por alentarme día a día , por brindarme consejos en tiempos muy difíciles ; a mis hijas de cuatro patas por tenerme paciencia , por quedarse dormidas a mi lado en cada amanecida, por bloquear días de salidas al parque o viajes, son y serán el más grande tesoro que tengo y por ultimo a mis abuelos personas que no están en vida pero gracias a ellos soy lo que soy ahora.

AGRADECIMIENTOS

Al Mg. Carlos Christian Melgar Moran por su exigencia, conocimientos y recomendaciones para guiarme en mi proyecto de investigación.

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia por el conocimiento brindado y aprendido en sus sedes de prácticas y por incentivar el profesionalismo.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Proyecto autofinanciado

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

La autora declara no tener ningún conflicto de intereses, es elaboración propia, se cita a los autores, cuyo contenido es responsabilidad académica respetando los principios de ética en investigación y con la finalidad de obtener el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en Emergencias y Desastres.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del área de emergencia de una clínica privada 2022

ORIGINALITY REPORT

17% SIMILARITY INDEX	14% INTERNET SOURCES	5% PUBLICATIONS	8% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet Source	2%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper	2%
3	Submitted to Universidad TecMilenio Student Paper	1%
4	Submitted to Universidad Privada del Norte Student Paper	1%
5	hdl.handle.net Internet Source	1%
6	vsip.info Internet Source	1%
7	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Student Paper	1%
8	repositorio.utesup.edu.pe Internet Source	1%

biblioteca.usac.edu.gt

TABLA DE CONTENIDOS

Pág.		
	RESUMEN	
	I. INTRODUCCIÓN	10
	II. OBJETIVOS	
	2.1 General	17
	2.2 Específicos	17
	III. MATERIAL Y MÉTODO	
	3.1 Diseño de estudio	18
	3.2 Población	18
	3.3 Definición operacional de la variable	19
	3.4 Procedimiento y técnicas	20
	3.5 Aspectos éticos del estudio	22
	3.6 Plan de análisis	23
	IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
	V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	30
	VI. ANEXOS	32

RESUMEN

Se reporta que, en el año 2020, un 23,11% presentó un agotamiento afectivo y un 29,8% de actitudes negativas que comprenden uno de los ítems de despersonalización de este Síndrome de Burnout cuyas consecuencias conllevan al ausentismo laboral, insatisfacción laboral y en cuanto a su salud pueden generar cardiopatías, trastornos neuromusculares, irritabilidad, desconcentración ocasionando inmunodepresión; por lo que se requiere tomar medidas preventivas, correctivas y minimizar el impacto de la exposición a este síndrome, y a su vez evitar problemas de salud mental y el ausentismo laboral que repercutirá en la disminución de la calidad de atención al paciente. **Objetivo:** determinar el nivel del Síndrome de Burnout que presenta el profesional de enfermería en el área de emergencia de la Clínica San Felipe 2023. **Material y Método:** de nivel descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, con una población de 65 personal de enfermería, una encuesta elaborada por Christina Maslach y Susan Jackson aplicada en Perú en el año 2007 con una confiabilidad por valor del alfa de Cronbach = 0.962 llamada Maslach Burnout Inventory. **Plan de análisis:** la recolección de datos será cuantificados bajo el programa de Microsoft Excel 2019 para su almacenamiento.

Palabras claves: Síndrome de Burnout, Agotamiento personal, Despersonalización, Baja realización personal, personal de enfermería.

ABSTRACT

It is reported that, in the year 2020, 23.11% presented affective exhaustion and 29.8% negative attitudes that comprise one of the depersonalization items of this Burnout Syndrome whose consequences lead to work absenteeism, job dissatisfaction and Regarding your health, they can generate heart disease, neuromuscular disorders, irritability, lack of concentration, causing immunosuppression; Therefore, it is necessary to take preventive and corrective measures and minimize the impact of exposure to this syndrome, and in turn avoid mental health problems and work absenteeism that will affect the decrease in the quality of patient care. **Objective:** to determine the level of Burnout Syndrome presented by the nursing professional in the emergency area of the San Felipe Clinic 2023. **Material and Method:** descriptive, quantitative and cross-sectional level, with a population of 65 nursing personnel, a survey prepared by Christina Maslach and Susan Jackson applied in Peru in 2007 with a reliability value of Cronbach's alpha = 0.962 called Maslach Burnout Inventory. **Analysis plan:** the data collection will be quantified under the Microsoft Excel 2019 program for storage.

Keywords: Burnout syndrome, personal exhaustion, depersonalization, low personal achievement, nursing staff.

I. INTRODUCCIÓN

En pleno siglo XXI, es sencillo encontrarse con personas que viven sumergidas en un entorno de estrés que para enfrentarlas se necesita de habilidades y capacidades para afrontar las adversidades de la vida, pues para el personal de enfermeras es más complejo, por lo que no es tan solo es resiliente con el paciente si no que suman otro inherentes propios de la profesión que pone al enfermero en sufrir el Síndrome de Burnout (1).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) nos habla que la tensión laboral es una reacción ante una presión laboral e imposición que no se encuentran dentro de sus capacidades poniéndolos a prueba; es en donde Gil- Monte define al Síndrome de Burnout como un conjunto compuesto por emociones, conocimientos y actitudes negativas hacia la forma de trabajar y hacia las personas con las que se relaciona (2).

Según estudios realizados en Brasil en el año 2019, los enfermeros cuentan con un 20,9% de síndrome burnout relacionado con niveles altos de estrés y negativismo; mientras que, un estudio realizado en México, en el año 2018, reporta que el cansancio emocional está relacionado con turnos nocturnos y horas extras en un 56% dentro del servicio de emergencia (3). Para el caso de Perú, en el año 2020, se reportó un 23,11% presentó un agotamiento afectivo y un 29,8% de actitudes negativas que comprenden uno de los ítems de despersonalización de este síndrome de burnout (4).

El Síndrome de Burnout es una respuesta de estrés crónico y a la vez un riesgo psicológico que inicia con una respuesta prolongada en situaciones estresantes por un trabajo de largo plazo y acumulativo que se determina cuando los niveles de agotamiento emocional, la despersonalización y la baja realización personal tiene resultados poco favorecedores, generando niveles críticos de estrés. Según lo mencionado Maslach y Jackson relacionaban el Síndrome de Burnout con variantes de sentimiento y pensamiento en interacción con su trabajo que son (5)(6):

Agotamiento personal: aparece en el individuo como un conjunto de emociones disminuidas en gran proporción o se tiene una escasez manifestándose en el cansancio, físico y psicológico, por la que la capacidad de cuidado a los demás se reduce.

Despersonalización: consiste en manifestaciones negativas dentro de ella la poca sensibilidad hacia los receptores del servicio a un nivel severo acompañadas de negatividad, irritabilidad y desmotivación como sentimientos patológicos para cumplir las funciones laborales.

Baja realización personal: se asume a la predisposición de valorar un trabajo de manera desestimada teniendo la incapacidad de su desarrollo profesional incluyendo baja autoestima personal (7).

El estrés es tratado a la actualidad como una enfermedad silenciosa que inicia con síntomas leves y que de a pocos afecta progresivamente en la salud mental y física de las personas sobre todo al personal de enfermería; que si no se maneja a tiempo llega al Síndrome de Burnout, por la carga laboral extrema que se lleva al pasar horas extensas en contacto directo con pacientes generando cansancio y actitud negativa ante el desempeño laboral bajando la calidad de atención (8) (9). Las consecuencias conllevan al ausentismo laboral son la insatisfacción laboral por el profesional en un 40%, insatisfacción en la atención por el paciente en un 30% y en cuanto a su salud pueden generar cardiopatías como la hipertension, migrañas y lesiones a nivel muscular y neural en un 30% presentando actitudes de agobio, irascible, descentrado ocasionando inmunodepresión (10).

Es por ello que, la OPS estableció políticas para mejorar la calidad de trabajo entre el año 2008 – 2012 con el único objetivo de disminuir las enfermedades mentales y la adinamia emocional cerca de un 40,0%; el estado europeo considera el excesivo volumen de trabajo, las condiciones del servicio y los tiempos que presentan un riesgo próximo a la salud mental (11). Pero en el año 2018 declaro que el 54,9% de los profesionales de la salud han estado bajo nivel de estrés, incluyendo que el 27,2% han estado presentado alguna patología a causa de la sobre carga laboral por lo que el 51,6% indican que la interacción entre enfermero paciente era estresante y de poco tiempo de calidad de atención (12).

Tomando las cifras anteriores el Síndrome Burnout es un conjunto de signos y síntomas físicos, emocionales y conductuales presente en profesionales teniendo la sensación de sobreesfuerzo físico y emocional sometidos al estrés crónico; por lo que, la OMS reconoció este síndrome como el "síndrome de quemado o desgaste profesional que entra en vigor este 1 de enero del 2022 (13). Es por esto que, expertos a nivel nacional e internacional de enfermería señalaron la gravedad del problema al enfrentarse diaria y persistentemente al estrés en sus acciones como actividades en instituciones de salud tanto públicas como privadas.

Unos de los primeros grupos profesionales que afectó en este último año por la pandemia fue el personal de la salud que muchas veces tuvo que intervenir la relación enfermera paciente percibiendo dolor y sufrimiento en todo momento. El personal de enfermería desarrolla mecanismo de autoprotección para enfrentar y saber manejar sin que afecte a la humanidad de la propia persona, es en donde entra el agotamiento emocional, frustración y un ambiente más estresantes e incluso amenazantes para el mismo personal de enfermería (14).

El enfermero emergencista es aquel profesional que afronta un sin número de contextos que resultan estresantes por la misma circunstancia de los pacientes que atraviesan por estados críticos de salud. Esta problemática genera un ambiente psicológico de ansiedad, tanto para el personal como para el mismo paciente y familiares en especial para el profesional de enfermería que se encuentra al frente de manera asistencial y que si no son controladas de la manera correcta pueden llegar

afectar el equilibrio físico, social y emocional repercutiendo en su rendimiento laboral (15).

En el servicio de emergencia de la Clínica San Felipe las enfermeras prestan servicio las 24 horas del día y los 365 días del año donde la sobrecarga laboral es demandante ya que se atiende más de 40 pacientes al día por ser un área en donde la atención es inmediata con un tiempo limitado ya que la vida del paciente está en entre la vida y la muerte , los riesgos psicológicos en el trabajo como agresiones físicas y verbales por parte de los padres que se desesperan al no tener la atención inmediata, añadiendo las guardias nocturnas alterando el patrón del sueño, son factores en donde alteran el propio ciclo circadiano del profesional de enfermería desequilibrando mente – cuerpo que llegan alterar el sistema inmunológico, endocrino, osteomuscular y cardiovascular (16).

Por esta razón se debe de distinguir y disminuir los estresores, para optimizar las condiciones de vida, proponiendo acciones preventivas en las áreas a nivel afectivo con muestras de confianza y preocupación; a nivel instrumental con incentivos económicos; a nivel informativo relacionado con la cognición sobre este síndrome y afrontarlo (17). Esto ayudará a fortalecer las habilidades sociales del profesional de enfermería y a reconocer las oportunidades para crecer dentro del área laboral, estableciendo objetivos individuales y meta profesionales alcanzables, practicando una gestión eficiente del tiempo y dividir lo personal de lo laboral (18) (19). Ahora bien, el estudio ha mantenido la sintomatología clásica del decaimiento emocional,

despersonalización y la baja autorrealización; pero esto no solo afecta a las profesiones de la salud, sino cualquier profesional puede desarrollar estos síntomas siempre y cuando estén expuestos de manera extensa a estresores de tipo laboral (20).

Tomando en cuenta lo anterior este estudio ayudará a mejorar el bienestar y la seguridad de los trabajadores; siendo ellos los principales pilares de una empresa que tienen contacto directo con los paciente, para que puedan adoptar normativas de salud laboral como medidas preventivas, correctivas y minimizar el impacto de la exposición a este síndrome, y a su vez evitar problemas de salud mental y el ausentismo laboral que repercutirá en la disminución de la calidad de atención al paciente afectándolo desde una mala administración de medicamentos hasta el no saber actuar ante la emergencia que esté presente, sabiendo que, el actuar inmediato del profesional son minutos de oro porque el paciente se debate entra la vida y la muerte; conllevando a que los indicadores tenga un aumento de incidencias por parte del profesional de enfermería y se lleven a una baja calificación de los resultados. Por ello, se origina la siguiente pregunta de investigación: **¿Cuál es el nivel del Síndrome de Burnout que presenta el profesional de enfermería del área de emergencia de la Clínica San Felipe, 2023?**

Dentro de las teorías de enfermería se tiene a Callista Roy con su modelo de adaptación donde se explica que el ser humano es un ser biopsicosocial que se relaciona con su entorno adaptándose a los cambios con la finalidad de cubrir sus necesidades y los enfermeros que no logren adaptarse pueden sufrir este Síndrome de

Burnout en donde Callista establece mecanismo de afrontamiento que facilite su adaptación.

La importancia que toma el Síndrome de Burnout en el profesional es que este sienta su respaldado como ciencia y se buscará una buena relación entre el personal y su ambiente de trabajo, esto hará que el profesional tenga un buen estado anímico, físico y mental que lo proyectará con el trato a sus pacientes y el seguimiento de cada caso clínico. Los profesionales en enfermería toman a esta ciencia como tal para identificar el Síndrome de Burnout que debe ser estudiada y solucionada en cada centro de salud.

Para ello, se ha encontrado antecedentes que sustentan la investigación; a nivel internacional, como Muñoz (21) investigó a 227 personal de enfermería de la sala de emergencia con un estudio observacional, analítica y transversal, donde encontró que, el 18,9% presento el Síndrome de Burnout, además, la dimensión con un alto porcentaje con un 52% de baja realización personal, 34% de agotamiento emocional y un 30,8% con despersonalización. Lo cual impresiona que este aumento no se relaciona con la pandemia de COVID-19.

Otra investigación a nivel nacional, realizada por Sarmiento (22) en Cusco del servicio del área de emergencia con 110 trabajadores donde se encontró que el 10% padecen de Síndrome de Burnout, además, en las dimensiones demuestra un 15,5% de adinamia emocional, un 33,6% de despersonalización y un 51,8% de baja

realización personal. Concluyendo que cada uno de 10 profesionales padecen este síndrome y debe ser corregida para mejorar la calidad de atención en este servicio.

Seguido de otro estudio nacional con Méndez (23) que investigo a 84 personal de enfermería con un estudio a grado detallado, no experimental y con un tiempo de corte transversal. Donde se hallo que el 71,43% muestra ausencia de Burnout, el 22,62% presentan peligro de Burnout y un 5,95% muestra presencia de Burnout. Asimismo, el 72,62% a nivel de adinamia emocional al igual que el 69,05% en el nivel de despersonalización. Llegando a la conclusión que existe una mayor cifra significativa que está en peligro de padecerlo.

II. OBJETIVOS

2.1. General

Determinar el nivel del Síndrome de Burnout que presenta el profesional de enfermería en el área de emergencia de la Clínica San Felipe 2023.

2.2. Específicos

- Caracterizar el agotamiento emocional del personal de enfermería en el área de emergencia.
- Caracterizar la despersonalización del personal de enfermería en el área de emergencia.

- Caracterizar la baja realización personal del personal de enfermería en el área de emergencia.

III. MATERIAL Y MÉTODO

III.1 Diseño de estudio

Estudio de nivel descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, según Hernández Sampieri ya que consiste en explicar situaciones, eventos y que indaga específicamente las propiedades, las cualidades y los perfiles de personas, grupos, comunidades, objetos o cualquier otra figura que se sometan a un análisis.

Con un diseño no experimental es decir no se hace variar de forma predeterminada las variables si no se ve el fenómeno tal como se dan en su ambiente natural para posteriormente analizarlo, con un corte transversal dado en un tiempo y momento único (24).

III.2 Población

La población estará conformada por licenciados de enfermería y técnicos de enfermería de la Clínica San Felipe, siendo el total de 65 participantes

Criterio de inclusión:

- Licenciados y técnicos de enfermería que laboren en el servicio de emergencia.

- Licenciados y técnicos de enfermería aquellos que laboren con más de un año de tiempo de servicio.
- Aquellos que acepten participar en la investigación voluntariamente.

Criterio de exclusión:

- Médicos o personal administrativo del área de emergencia.
- Enfermeras que van por reemplazo de vacaciones de personal.

III.3 Definición operacional de la variable

Variable dependiente: Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala
Síndrome de burnout en enfermeros	Síndrome Burnout es un conjunto de signos y síntomas físicos, emocionales y conductuales que presenta el profesional de enfermería teniendo la sensación de	Agotamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Cansancio • Sobre esfuerzo 	1,2,3,6,8,13 14,16,20	Bajo 0-18 Medio 19-26 Alto 27-54
		Despersonalización	<ul style="list-style-type: none"> • Actitudes negativas • Falta de preocupación 	5,10,11 15,22	Bajo 0-5 Medio 6-9 Alto 10-30
		Baja realización personal	<ul style="list-style-type: none"> • Manejo de situaciones • Logros 	4,7,9,12,17	Bajo 0-33 Medio 34-39

	sobreesfuerzo físico y emocional sometidos al estrés crónico.		• Satisfacción	18,19,21	Alto 40-56
--	---	--	----------------	----------	------------

III.4 Procedimientos y técnicas

La técnica que se utilizarán para la investigación es la encuesta con el instrumento de un cuestionario de Maslach Burnout Inventory creada por Christina Maslach y Susan Jackson en 1981, pero se valida al español por Gil-Monte y Peiró y adaptada en nuestro país por Llaja en el año 2007, con una confiabilidad por valor del alfa de Cronbach = 0.962 y que está constituido por 22 preguntas mediante una escala tipo Likert que califica de 0 (nunca) a 6 (todos los días).

Dimensión	LEVE	MODERADO	SEVERO
<i>Agotamiento Personal</i>	0-18	19-26	27-54
<i>Despersonalización</i>	0-5	6-9	10-30
<i>Realización Personal</i>	0-33	34-39	40-56

Aspecto Evaluado	Preguntas Evaluar	Inicios de Burnout
<i>Agotamiento Personal</i>	1,2,3,6,8,13, 14,16,20	>26
<i>Despersonalización</i>	5,10,11,15,22	>9

<i>Realización Personal</i>	4,7,9,12,17,18,19,21	<34
------------------------------------	----------------------	-----

	<i>LEVE</i>	<i>MODERADO</i>	<i>SEVERO</i>
<i>Síndrome Burnout</i>	<44	44-88	>88

Procedimiento de recolección de datos se llevará a cabo, de la siguiente forma:

- Una vez revisado y aprobado el proyecto de investigación por el asesor, se procederá a la inscripción en la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería de la UPCH y se presentará el proyecto al Comité de Ética de la UPCH para poder inscribirlo en el SIDISI.
- Al obtener la carta de aprobación de ética, se solicitará la autorización para la ejecución del estudio a las autoridades de la Clínica San Felipe junto a la unidad de capacitación en investigación.
- Se realizará la coordinación con las Jefaturas de Enfermería de la Unidad de Emergencia, para la aplicación del cuestionario de Maslach Burnout Inventory a través de un consentimiento informado para participación voluntaria y la selección de los participantes.
- Para la utilización del instrumento se realizará durante la semana por las mañanas al personal que este con el tiempo libre para realizar el llenado del cuestionario hasta completar la totalidad del personal de enfermería.
- Una vez reunida la información se creará una base de datos para su análisis.

III.5 Aspectos éticos del estudio

Durante la ejecución se respetará los principios bioéticos para la protección hacia los participantes como son la autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, por lo que se adaptará el consentimiento informado previa pesquisa clara y precisa brindada al personal de enfermería ya que se tiene derecho a no ser expuesto en cuanto a pensamiento si no lo consiente.

Autonomía: se respetará sus decisiones y libre voluntad de participación, detallando los pormenores del estudio para luego solicitarle su consentimiento informado.

Beneficencia: beneficiará a la clínica privada al tener una fuente actualizada sobre el personal de enfermería que padezcan esta enfermedad y que decisiones tomar. Y al profesional de enfermería se le brindara un folleto al finalizar la encuesta para un buen manejo del Síndrome de Burnout.

No maleficencia: los datos recolectados serán con fines solo para la investigación y se excluye todo daño a los profesionales de enfermería. Se asegura el anonimato de los participantes.

Justicia: el personal de enfermería será tratado con respeto y amabilidad; asimismo, no se hará distinción en el trato sin discriminación ni preferencia hacia algún participante.

III.6 Plan de análisis

Los datos obtenidos serán tabulados y procesados bajo un sistema computarizado, Microsoft Excel 2019 para su almacenamiento y creación de libro de códigos, empleando estadística descriptiva. Para determinar los niveles del Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del área de emergencia se comparará los datos obtenidos por cada nivel y la prevalencia existente de este síndrome, cuyo resultado se mostrará en tablas.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ramos Parco FV. Nivel de resiliencia y síndrome de burnout en enfermeros del departamento de emergencia del Hospital Nacional Sergio Enrique Bernales [pregrado]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima. 2018. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3194/tesis_fiorella%20vanessa%20ramos%20parco.pdf?sequence=2
2. Romero G, Muñoz Y, Osorio D, Robles E. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital de referencia Ibagué. [Internet]. Colombia. Isciii.es. 2019 [citado 3 de julio 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext
3. Marcelo Mallqui DD. Síndrome de burnout en el profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. [posgrado]. Universidad Privada Norbert Wiener. Lima. 2021. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5236/T061_44944933_S.pdf?sequence=1
4. Salas Medina MI. Nivel de síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia COVID del Hospital Regional de Ica. [posgrado]. Universidad María Auxiliadora. Lima. 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1344/TRABAJO%20ACADEMICO-SALAS%20MEDINA.pdf?sequence=1>
5. Cajusol Baldeon EM. Síndrome de burnout en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital nacional. [postgrado]. Universidad María Auxiliadora.

- Lima. 2021. Disponible en <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/557/CAJUSOL%20BALDEON%2c%20ERIKA%20MILAGROS-T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=4>
6. Huidrobo Rojas AK, Ramos Estrella Y. Estrategias efectivas de afrontamiento para disminuir el Síndrome de Burnout en enfermeras que laboran en los servicios de emergencias. [posgrado]. Universidad Privada Norbert Wiener. Lima. 2020. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4422/T061_45487366_72158399_S.pdf?sequence=1
7. Quiñones Berna EN. Resiliencia y Síndrome de Burnout en el personal de enfermería en emergencias en un hospital nacional. [posgrado]. Universidad Privada Norbert Wiener. Lima. 2021. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8139/T061_48073603_T.pdf?sequence=1
8. Chuco Tello YL, Peña Pomachagua MF. Clima laboral y síndrome de burnout del profesional de enfermería en emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión. [pregrado]. Universidad Nacional del Centro del Perú. Huancayo.2018. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/5225/Chuco%20-%20Pe%c3%b1a.pdf?sequence=1>
9. Sarmiento Valverde GS. Síndrome de burnout y satisfacción laboral en el departamento de emergencia del Hospital Antonio Lorena. [postgrado].

- Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. 2019. Disponible en:
["http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10826/Sarmiento_vg.pdf?sequence=1"](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10826/Sarmiento_vg.pdf?sequence=1)
10. Arias Gallegos WL, Del Carpio Toi AM. Burnout síndrome in the nursing staff from Arequipa [Internet]. Lima. Sld.cu. [citado el 3 de julio de 2023]. Disponible en:
[http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/viewFile/872/835"835](http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/viewFile/872/835)
11. Sánchez Vásquez DL. Síndrome de burnout y satisfacción laboral del profesional de enfermería del área de emergencia del Hospital Emergencia Ate Vitarte. [postgrado]. Universidad Privada Norbert Wiener. Lima. 2021. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5865/T061_70881245_S.pdf?sequence
12. Tarik J. La OMS reconoce como enfermedad el burnout o “síndrome de estar quemado” [Internet]. Madrid. Médicos y Paciente.com. 2019 [citado el 3 de julio de 2023]. Disponible en:
<http://www.medicosypacientes.com/articulo/la-oms-reconoce-como-enfermedad-el-burnout-o-sindrome-de-estar-quemado>
13. Morales Rivadeneyra EM. Síndrome de Burnout y calidad de vida profesional en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia de un hospital de nivel II. [pregrado]. Universidad Privada Norbert Wiener. Lima. 2020. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3666/T061_46124690_T.pdf?sequence=3

14. Jacobo Pachas FL. Síndrome de burnout del profesional de enfermería del área de emergencia del Hospital San José Chíncha. [postgrado]. Universidad María Auxiliadora. Lima. 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1049/JACOBO%20PACHAS%2c%20FANY%20LEINY%20TRABAJO%20ACADEMICO.pdf?sequence=1>
15. Vallenás Quispe TB. Síndrome de burnout en enfermeras del área COVID Del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. [postgrado]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. 2021. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11408/Sindrome_VallenásQuispe_Tatiana.pdf?sequence=1
16. Rendón Montoya MS, Peralta Peña SL, Hernández Villa EA, Hernández Pedroza RI, Favela Ocaño, MA. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. [Internet]. Lima. Isccii. Enfermería global. Vol19. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext
17. Yunue Cardenas JF. Guía prevención del burnout [Internet]. Sest.org. Psirculo Creativo. 2021.[citado el 3 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.sesst.org/wp-content/uploads/2021/07/guia-prevencion-del-burnout-.pdf/guia-prevencion-del-burnout-.pdf>

18. De las Salas R, Diaz Agudelo D, Serrano Merino D, Ortega Pérez E. síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico. [Internet]. Colombia. Salud Pública. 2021. [citado el 3 de julio de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/97141/82750>
19. Rivas E, Barraza Macías A. Síndrome de burnout en el personal de enfermería y su relación con cuatro variables laborales. [Internet]. México. Enfermería universitaria vol15 n°2. 2018 [citado el 3 de julio de 2023]. Disponible en: ["https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext)
20. Torres Y. OMS oficializa el síndrome del burnout como una enfermedad de trabajo [Internet]. Medicina y Salud Pública. 2022 [citado el 3 de julio de 2022]. Disponible en: [https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348"12348](https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348)
21. Muñoz R, Dávila J, Rivera L, Castro N. Síndrome de burnout en los trabajadores de las salas de emergencia del instituto autónomo Hospital Universitario de los Andes durante pandemia COVID. [Internet]. Venezuela. Revista del grupo de investigación en comunidad y salud.2021. [citado el 3 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Joan-Chipia-Lobo/publication/354423805_Revista_GICOS_Vol_6_Num_3_Especial_2/links/6137d1a7637a811d6d5827c2/Revista-GICOS-Vol-6-Num-3-Especial-2.pdf

22. Sarmiento Valverde GS. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. [Internet]. Lima. Horizonte Medico vol. 19 n°1. 2019 [citado el 3 de julio de 2023] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext
23. Méndez Francia FO. Síndrome de burnout en el personal de enfermería, servicio de emergencia, Hospital Emergencia Grau. [postgrado]. Universidad Cesar Vallejo. Lima. 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59795/M%c3%a9ndez_FFO-SD.pdf?sequence=1
24. Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta [Internet]. México. McGraw- Hill.2019. [citado el 3 de julio de 2023]. N°744pag. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
25. Vinueza Veloz AF, Aldaz Pachacama NR, Mera Segovia CM., Tapia Veloz EC. Síndrome de burnout en personal sanitario ecuatoriano durante la pandemia de la Covid19. [Internet]. Ecuador. 2021. Correo científico médico. [citado el 3 de julio de 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/3808-24878-1-PB.pdf>

V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	S./	SUB TOTAL	TOTAL
BIENES					
Copias e impresiones	Unid.	150	0.40	60	60.00
Lapiceros, lápiz, borrador, regla	Paq.	10	15.0	150	150.00
Folder, cuaderno, hojas bond	Paq.	4	20	80	80.00
Tinta de impresora	Paq.	4	40	160	160.00
SERVICIOS					
Acceso internet	Horas	200	1	200	200.00
Pasaje	Unidad	14	10	140	140.00
TOTAL GENERAL					S./790

ACTIVIDADES	2023				
	AGOS T	SET	OCT	NOV	DIC
Elaboración del proyecto de investigación	X				
Proyecto concluido		X			
Aprobación de asesor			X		
Presentación de SIDISI				X	
Revisión de comité de Investigación y Ética de la universidad					X
Validación de instrumento					
Autorización de la unidad de Capacitación e Investigación					
Coordinación con la Jefatura de Departamento.					
Análisis de datos					
Pre sustentación					
Sustentación de Proyecto					

ANEXOS N°1

TITULO DEL ESTUDIO	Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del área de emergencia de una clínica privada.
INVESTIGADORA	Abigail Castro Cárdenas
INSTITUCION	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Lo invitamos a ser parte del estudio que permitirá determinar el grado de nivel del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería en el área de emergencia cuales dimensiones a tratar son: el agotamiento personal, la despersonalización y la realización personal. El estudio será desarrollado por la investigadora de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Procedimientos:

Al decir participar en este estudio, se realizará lo siguiente:

- Se captará en el área de emergencia de la misma Clínica San Felipe en el estar de enfermería en los ratos libres que predispongan.
- Se proporcionará 2 hojas que serán el consentimiento informado y la encuesta conformado por 22 ítems para determinar el nivel del Síndrome de Burnout.
- La encuesta será tomada en 15min y de manera presencial para los licenciados y técnicos de enfermería

- Una vez haber completado el total del personal del área de emergencia se procederá a calcular y evaluar en qué nivel de este Síndrome de Burnout se encuentra cada profesional de enfermería.
- Con los resultados se descargará a una base de datos para su análisis los cuales serán informados a la Jefatura de Enfermería de área de emergencia.
- Al finalizar se le brindara una consejería al personal de enfermería con algunos folletos para que tomen medidas de acción con su persona y se llegue a mejorar estos desniveles que presentan.

Riesgos:

La toma de la encuesta no produce riesgo a ningún participante

No serán expuesto sus datos personales al momento de mostrar los resultados del estudio, se prevalecerá el anonimato del participante.

Beneficios:

Beneficiará a la clínica privada al tener una fuente actualizada sobre el personal de enfermería que padezcan esta enfermedad y que decisiones tomar. Y al profesional de enfermería como saber identificarlas y darle solución ante los síntomas presentados, lo cual se le brindara un folleto al finalizar la encuesta para un buen manejo del Síndrome de Burnout.

Confidencialidad:

El cuestionario será anónimo. Los resultados de este estudio serán publicados, pero no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que

participaron en este estudio, ya que guardara la información con códigos y solo la investigadora tendrá acceso a ello.

USO FUTURO DE INFORMACIÓN

La información obtenida en esta investigación se usará a futuro para continuar determinando el nivel del Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del área de emergencia y así poder desarrollar intervenciones que opten por mejoría en ellos mismo.

Si quisieran usar sus datos en otro proyecto de investigación, ese trabajo contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación.

Autorizo participar del estudio:

SI _____ NO _____

Derechos:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda pregunte.

DECLARACION Y/O CONSENTIMIENTO

Yo, acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo todos los riesgos, beneficio, costos e incentivos que conlleva participar de este proyecto, entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme en cualquier momento.

Nombre y apellidos

Fecha y hora

DNI

Participante

ANEXOS N°2

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA DE EMERGENCIA DE UNA CLINICA PRIVADA.

Este cuestionario Maslach Burnout Inventory está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional, su función es medir el desgaste profesional. Este test pretende medir la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el Burnout.

Mide los 3 aspectos del Síndrome de Burnout:

- Subescala de agotamiento emocional. Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Consta de 9 preguntas (1,2,3,6,8,13,14,16,20) con una puntuación máxima 54.
- Subescala de despersonalización. Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes frialdad y distanciamiento. Consta de 5 preguntas (5,10,11,15,22) con una puntuación máxima 30.
- Subescala de realización personal. Valora los sentimientos de autosuficiencia y realización personal en el trabajo. Consta de 8 preguntas (4,7,9,12,17,18,19,21) con una puntuación máxima 48.

RANGOS DE MEDIDA DE LA ESCALA

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

6= todos los días

Nº	ITEMS	PUNTAJE
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	
2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío	
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	
4	Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes	
5	Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales	
6	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa	
7	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes	
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	

9	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otra personas a través de mi trabajo	
10	Siento que me he hecho más duro con la gente	
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente	
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo	
13	Me siento frustrado en mi trabajo	
14	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo	
15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes	
16	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa	
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes	
18	Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes	
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades	
21	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada	
22	Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas	