



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

**FACTORES PSICOSOCIALES Y SÍNDROME DE BURNOUT EN
FISIOTERAPEUTAS DE LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS DE LIMA
METROPOLITANA**

**PSYCHOSOCIAL FACTORS AND BURNOUT SYNDROME IN
PHYSIOTHERAPISTS AT THE SAN JUAN DE DIOS CLINIC IN
METROPOLITAN LIMA**

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN TECNOLOGÍA MÉDICA EN LA ESPECIALIDAD DE TERAPIA FÍSICA
Y REHABILITACIÓN

AUTORES

JUNIOR ANDRE PEREZ VILLEGAS

JUNIOR GUSTAVO VARAS CHUMPITAZ

ASESOR

ANA MARIA HUAMBACHANO COLL CARDENAS

LIMA-PERÚ

2024

JURADO

Presidente: Mg. Giuliana Condezo Casasola

Vocal: Dr. Oscar Pablo Santisteban Huaranga

Secretario: Dra. Rosa Vicenta Rodriguez García

Fecha de sustentación: 19 de marzo del 2023

Calificación: Aprobado

ASESOR DE TESIS

ASESOR

Mg. Ana Maria Huambachano Coll Cardenas

Departamento Académico de Tecnología Médica

ORCID: 0000-0002-1198-4426

DEDICATORIA

Este trabajo es el resultado de un viaje intelectual lleno de desafíos, descubrimientos y crecimiento personal. Dedicamos estas páginas a todos aquellos que, de alguna manera, han contribuido a este proceso. A nuestros padres, por su amor incondicional, apoyo constante y sacrificios que hicieron posible nuestra educación. A nuestros amigos, por compartir risas, aliento y momentos de distracción que aliviaron la carga académica. A nuestros profesores, cuya sabiduría y guía han sido faros luminosos en la oscuridad del desconocimiento. A todos aquellos que formaron parte de esta travesía, de una forma u otra, les dedicamos este logro compartido.

AGRADECIMIENTOS

Un agradecimiento especial a nuestros mentores, la Dra. Ana Huambachano y la Mg. Norma Velasquez, cuya guía experta y paciencia fueron cruciales en cada etapa de este proceso. Sus dedicaciones y sabios consejos han dejado una marca indeleble en nuestro desarrollo profesional.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La presente investigación fue autofinanciada por los investigadores.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

En la presente tesis los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

FACTORES PSICOSOCIALES Y SÍNDROME DE BURNOUT EN FISIOTERAPEUTAS DE LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS DE LIMA METROPOLITANA

ORIGINALITY REPORT

25% SIMILARITY INDEX	23% INTERNET SOURCES	10% PUBLICATIONS	9% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.upch.edu.pe Internet Source	5%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper	2%
3	revistas.unicartagena.edu.co Internet Source	2%
4	1library.co Internet Source	2%
5	pesquisa.bvsalud.org Internet Source	1%
6	Submitted to Universidad Católica de Santa María Student Paper	1%
7	Submitted to uncedu Student Paper	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Internet Source	1%

TABLA DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN	10
II. OBJETIVOS	13
III. MATERIAL Y MÉTODOS	15
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	27
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28
VIII. TABLAS Y GRÁFICOS	33
ANEXOS	37

RESUMEN

Antecedentes: El síndrome de Burnout se define como la respuesta inadecuada de afrontar el estrés laboral crónico. Al hablar de los factores de riesgos psicosociales, se refiere a las interacciones entre el entorno laboral y los aspectos personales externos que impactan en la salud, el desempeño y la satisfacción laboral de los colaboradores de una institución laboral. **Objetivos:** Relacionar los factores de riesgos psicosociales con la presencia del síndrome de Burnout en los fisioterapeutas de la Clínica San Juan de Dios (CSJD). **Material y métodos:** Se realizó un análisis cuantitativo, correlacional de corte transversal no experimental, donde se reclutó a 50 fisioterapeutas que laboran en la CSJD, para la recolección de datos se utilizó una ficha sociodemográfica, el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (Versión Human Services Survey) y el cuestionario Suseso Ista-21 en su versión breve. Para el análisis bivariado se utilizó la prueba de Chi cuadrado. **Resultados:** El 2.0 % de los fisioterapeutas presentó Síndrome de Burnout (SBO) y el mayor nivel de riesgo fue en el factor “apoyo social de la empresa y calidad y liderazgo” con un 36%. Los valores de p fueron mayores a 0.05 respecto a la relación entre los factores de riesgos psicosociales y la presencia del SBO. **Conclusión:** Los factores de riesgos psicosociales no influyen en la presencia del síndrome de Burnout en los fisioterapeutas de la Clínica San Juan de Dios.

Palabras clave: Factores de riesgo, Agotamiento psicológico, Especialidad de fisioterapia, Estrés laboral

ABSTRACT

Introduction: Burnout syndrome is defined as the inadequate response to coping with chronic work stress. When talking about psychosocial risk factors, it refers to the interactions between the work environment and external personal aspects that impact on the health, performance and job satisfaction of employees of a work institution. **Objectives:** Relate psychosocial risk factors to the presence of Burnout syndrome in physiotherapists at the San Juan de Dios clinic. **Material and methods:** A quantitative, correlational non-experimental cross-sectional analysis was performed, where 50 physiotherapists working in the CSJD were recruited, for data collection a sociodemographic file was used, the Maslach Burnout Inventory questionnaire (Human Services Survey version) and the Suseso IstaS-21 questionnaire in its short version. For the bivariate analysis, the Chi square test was used. **Results:** 2.0 % of the physiotherapists presented Burnout Syndrome (SBO) and the highest level of risk was in the factor "social support of the company and quality and leadership" with 36%. The p values were higher than 0.05 regarding the relationship between psychosocial risk factors and the presence of SBO. **Conclusions:** Psychosocial risk factors do not influence the presence of Burnout syndrome in physiotherapists at the San Juan de Dios Clinic.

Key words: Risk Factors, Burnout, Physical Therapy Specialty, Occupational Stress

I. INTRODUCCIÓN

El estrés laboral es la reacción que presenta el trabajador frente a las exigencias y presiones laborales propias de las empresas para obtener mayores ganancias. Esto provoca que los trabajadores tengan altos niveles de estrés disminuyendo su rendimiento laboral (1–3). Maslach y Jackson, definen al síndrome de burnout (SBO) como “una forma inadecuada de afrontar el estrés crónico cuyos rasgos principales se caracterizan por el agotamiento o cansancio emocional, la despersonalización (cinismo) y la disminución del desempeño personal” (4). Este síndrome provoca una falta de energía y entusiasmo que puede llegar a tener un impacto devastador en el trabajador (5), así como presentar efectos negativos psicológicos como: ansiedad, insomnio, mareos, sensación de desmayo y presentar dolores en la zona de espalda, cabeza, cuello (6,7).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera al SBO como un riesgo laboral, ya que impacta en la calidad de vida, salud mental e incluso llega a poner en peligro la vida de la persona que lo padece (8). Freudenberger y Richelson mencionan que los profesionales de la salud (Médicos y paramédicos, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales y fisioterapeutas) que trabajan con personas enfermas, molestas y ansiosas llegan a padecer este estado emocional (9,10). También, suelen desarrollar trastornos del ánimo y brindan un servicio discordante a los pacientes (11,12). Huo et al. e Ilgin y cols. demuestran que, durante el periodo de pandemia, los casos de SBO aumentaron de manera considerable en conjunto con otros trastornos psicológicos (depresión, ansiedad, insomnio y miedo) (13,14).

Respecto al porcentaje de síndrome de burnout en fisioterapeutas a nivel mundial, en Italia se halló que el 45.8 % de fisioterapeutas jóvenes y del sexo masculino tenían un alto riesgo de desarrollarlo (15). En India, se evaluó la prevalencia de SBO en fisioterapeutas académicos y que laboran en centros de salud, se obtuvo valores altos de 79.59% y 86.66% respectivamente (16). En Pakistán, el 53.2% de fisioterapeutas que laboran en centros de salud privado presentaron SBO, siendo los hombres los que presentan un mayor número de casos (17). En nuestro país, se determinó la frecuencia del SBO en fisioterapeutas de Lima Metropolitana durante el estado de pandemia, el resultado fue que el 1.7 % presentó burnout (18).

En el Perú, según la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo - Ley N° 29783 y su reglamento en el Decreto Supremo N° 005-2012-TR, se identifica a los agentes psicosociales como riesgos laborales, por lo tanto, el empleador debe sospechar si esta problemática suscita impactos negativos en la salud de sus colaboradores (19). De manera similar, en el entorno laboral observamos que el desarrollo y la complejidad de los métodos laborales han dado lugar al surgimiento a nuevos tipos de riesgos laborales conocidos como "riesgos psicosociales", generando un efecto negativo en la productividad de los trabajadores (20).

Bajo esa perspectiva, los factores de riesgos psicosociales (FRP) son los aspectos intra o extra laborales que afectan al bienestar psíquico, mental y físico de los colaboradores. Se puede distinguir en tres categorías: las condiciones físicas del colaborador, su entorno y relación laboral con sus superiores; los factores personales incluyendo las habilidades y barreras que tenga acorde a la demanda laboral y los factores externos al lugar de trabajo (eventos familiares, aspectos

culturales, modo de transporte y domicilio) (21). Estos elementos afectan de manera directa e indirecta a los indicadores de salud organizacional, generando un aumento en las ausencias y licencias médicas, incidencia de accidentes laborales, disminución del rendimiento y satisfacción laboral (22). Egan y cols. realizaron un estudio de meta-análisis para comprobar si los factores psicosociales influyen en la salud. Los autores hallaron que los factores psicosociales positivos se asocian con una mejor salud, mientras que los negativos contribuyen al desarrollo de problemas de salud (23).

Por ello, nuestro principal objetivo es determinar la relación entre los factores de riesgos psicosociales con la presencia del Síndrome de burnout en los fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios, la información obtenida sirve para conocer los riesgos en el entorno laboral, que pueden afectar en el rendimiento de los fisioterapeutas a desarrollar mayores indicios de padecer síndrome de burnout. Asimismo, permite implementar medidas preventivas y/o correctivas sobre los problemas asociados y en consecuencia buscar la participación activa de la institución de salud para la mejora de las condiciones laborales.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Relacionar los factores de riesgos psicosociales con la presencia del síndrome de Burnout en los fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios.

Objetivos específicos:

1. Establecer la relación entre el factor de riesgo “exigencias psicológicas” con la presencia de síndrome de Burnout en fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios.
2. Establecer la relación entre el factor de riesgo “trabajo- activo y desarrollo de habilidades” con la presencia del síndrome de Burnout en los fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios.
3. Establecer la relación entre el factor de riesgo “apoyo social a la empresa y calidad de liderazgo” con la presencia del síndrome de Burnout en los fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios.
4. Establecer la relación entre el factor de riesgo “compensaciones” con la presencia del síndrome de Burnout en los fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios.

5. Establecer la relación entre el factor de riesgo “doble presencia” con la presencia del síndrome de burnout en los fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios.

III. MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio tuvo un enfoque cuantitativo, correlacional de corte transversal no experimental. La población total estuvo compuesta por 58 profesionales que laboran en el área de terapia física y rehabilitación de la Clínica San Juan De Dios (CSJD) sede Lima Metropolitana durante el mes de junio del 2023. Los criterios de inclusión que se tomaron en cuenta fueron que los fisioterapeutas tengan su licenciatura en tecnología médica en terapia física y rehabilitación, que estén laborando por 1 o más, que hayan laborado durante el estado de emergencia sanitaria desde agosto del 2020 y que hayan aceptado el consentimiento informado. Asimismo, se excluyó al personal técnico del área de terapia física, también a los fisioterapeutas que cuenten con un historial de enfermedades psiquiátricas y/o alguna enfermedad degenerativa.

Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia donde se excluyó a 6 debido a que no cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, y 2 más porque decidieron no participar en el estudio, resultando en una muestra final de 50 fisioterapeutas.

- **Definición operacional de variables**

Variable principal: Síndrome de Burnout

Esta variable según Maslach y Jackson es la forma inadecuada de afrontar el estrés laboral crónico (4). Está subdividido en 3 dimensiones: Agotamiento emocional, Despersonalización y Baja realización personal. El SBO se midió a través del “Maslach Burnout Inventory” (Versión Human Services Survey) (Ver Anexo 3). Esta variable es categórica, cuya escala de medición es nominal. La codificación se dio de la siguiente manera: 0 “Si presenta SBO” / 1 “No presenta SBO”.

Variable dependiente: Factores de riesgos Psicosociales

Esta variable según la OIT son las interacciones entre el entorno laboral, responsabilidades laborales, la estructura organizativa y las habilidades, requerimientos, valores y circunstancias personales ajenas al trabajo que pueden, dependiendo de cómo se perciban y se vivan, afectar la salud, el desempeño laboral y la satisfacción en el trabajo (24,25).

Esta variable identifica el nivel de riesgo de los participantes acorde a cada dimensión. Es de tipo categórica, cuya escala de medición es ordinal. La codificación se dio de la siguiente manera: 0 “Nivel de riesgo bajo” / 1 “Nivel de riesgo medio” / 2 “Nivel de riesgo alto”.

Otras co-variables relevantes

Las otras variables relevantes para el estudio se describen en el Anexo 1.

- **Instrumentos de investigación**

Cuestionario SUSESO/ISTAS 21 (versión breve)

Este cuestionario es una adaptación del Copenhagen Psychosocial Questionnaire (COPSOQ), desarrollado por el Instituto Nacional de Seguridad y Salud laboral de Dinamarca (26), fue traducido al idioma español por Moncada et.al en el año 2005 (27), luego fue validado en Chile por Alvarado et.al en el año 2012 (28). La versión breve de este cuestionario se compone de 20 preguntas, cada una contiene un máximo de 4 puntos que inicia (bajo una escala de tipo likert) desde 0 que representa “Nunca” y 4 “Siempre” correspondiendo una mayor puntuación a un mayor riesgo. Cuentan con 5 dimensiones: Exigencias psicológicas, Trabajo activo y desarrollo de habilidades, Apoyo social en la empresa y calidad del liderazgo, Compensaciones y Doble presencia. Para puntuar cada dimensión nos basamos en la tabla de puntajes que brinda el cuestionario para luego ser clasificados en 3 niveles de riesgo: bajo, medio y alto. Su finalidad es distinguir y mensurar los riesgos psicosociales que ponen en peligro la salud mental de los trabajadores.

Instrumento Maslach Burnout Inventory (Versión Human Services Survey)

Fue elaborado en el año 1986 por Maslach, Jackson y Leiter con el fin de evaluar el entorno laboral de los profesionales de salud asociado a la presencia del “Síndrome de Burnout”, fue validado en el Perú por Oyola en el año 2016 con un grado de confiabilidad (según el valor del coeficiente Alfa de Cronbach) de 0,908 (IC 95%: 0,902 – 0,913) y una validez de 0,899 (29), consta de 22 ítems valorados en una escala de tipo Likert de 7 grados de frecuencia que van de 0 (nunca) a 6 (todos los días). Está dividido en 3 categorías: Agotamiento emocional, Despersonalización, Realización personal. Para determinar si el encuestado presentaba indicios de Síndrome de Burnout debía tener puntuaciones altas en las 2 primeras dimensiones y baja en la tercera.

- **Procedimientos y técnicas**

El estudio fue registrado en el Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación (SIDISI). Posterior a ello se envió a la DUICT para su revisión y aceptación, también se obtuvo la aprobación del área de Dirección médica de la Clínica San Juan de Dios (CSJD). Luego se procedió a ejecutar el estudio. Se reclutó a 50 fisioterapeutas durante el mes de junio del año 2023. Después, se procedió a implementar nuestra ficha de recolección de datos (ver ANEXO 4), el instrumento Maslach Burnout Inventory (Versión Human Services Survey) y el cuestionario SUSESO/ISTAS 21 (versión breve), el tiempo para completar los cuestionarios fue de 20 minutos aprox. Cada registro se asoció con un código y se guardó en una base de datos electrónica, la cual solamente estuvo disponible para los investigadores.

Aspectos éticos

El protocolo se registró en el Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación (SIDISI) - Dirección Universitaria de Investigación, Ciencia y Tecnología (DUICT), fue revisado y aprobado por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH). Durante la ejecución del estudio se respetó los principios éticos delineados en la Declaración de Helsinki, y se siguió estrictamente las recomendaciones realizadas por el CIE-UPCH.

Antes de proceder al llenado de instrumentos de medición, se les entregó a los participantes un documento de consentimiento informado (Ver ANEXO 5), el cual confirmaba si iban a participar o no en el estudio.

Plan de Análisis

Todos los datos fueron almacenados en una base de datos en Microsoft Excel, después se exportó al programa “STATA 17” para la realización del análisis estadístico, procesamiento de datos y elaboración de gráficos.

El análisis univariado se ejecutó mediante la representación de tablas de frecuencia y porcentaje. Para el análisis bivariado se realizó la prueba de Chi cuadrado para evaluar la relación entre las dimensiones de los factores de riesgo psicosociales y la presencia de SBO.

IV. RESULTADOS

De los 50 fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios, se hallaron los siguientes resultados:

En la tabla 1 se presentan las características de las variables sociodemográficas. Respecto a la variable sexo vemos que el 72% (n=36) de los participantes son mujeres. El 54% (n=27) poseen una edad menor a 30 años. Con respecto al tiempo laboral, el 50 % (n=25) de los participantes están en el rango de 1 a 3 años. Por último, del análisis en cuanto al área de trabajo el 56% labora en el área de ortopedia infantil.

La tabla 2 muestra el porcentaje de los fisioterapeutas que presentan SBO el cual fue del 2% (n=1), en cuanto a sus dimensiones vemos que el 64% (n=12), 52%(n=26) y 38% (n=19) evidencian un nivel bajo en agotamiento emocional, despersonalización y de realización personal respectivamente.

En la tabla 3 se presenta la frecuencia porcentual de las dimensiones de los FRP. Los valores más resaltantes fueron “Trabajo Activo y Desarrollo de Habilidades” y “Compensaciones” con valores de 40%(n=20) y 56%(n=28) respectivamente en el nivel de riesgo medio, y la dimensión “Apoyo Social en la Empresa” tuvo un 36% (n=18) en los niveles de riesgo medio y alto.

La tabla 4 muestra el análisis bivariado entre las dimensiones de los FRP y la presencia de SBO, dentro de esta no se detectó significancia estadística, dado que los valores de p son mayores a 0.05.

V. DISCUSIÓN

Resumen de los hallazgos

El objetivo de este estudio fue investigar la relación entre los factores de riesgos psicosociales y la presencia del síndrome de burnout en fisioterapeutas de la clínica San Juan De Dios. Dentro de los hallazgos se encontró que el nivel de intensidad más relevante en las dimensiones del síndrome de burnout fue "realización personal" con un porcentaje bajo del 38%. Del mismo modo, la frecuencia de síndrome de Burnout en fisioterapeutas de la CSJD fue de 2%. Asimismo, el factor de riesgo psicosocial que presenta un mayor nivel de riesgo en los fisioterapeutas de la CSJD fue "Apoyo social en la empresa y calidad de liderazgo" con 36%. Finalmente, no existe relación significativa entre los factores de riesgos psicosociales y la presencia del Síndrome de Burnout.

Interpretación de los hallazgos

Los hallazgos obtenidos indican que los fisioterapeutas presentan una baja realización personal al momento de realizar sus actividades diarias, esto puede darse debido a que el trabajador experimenta una gran sensación de insatisfacción laboral así como la tendencia de evaluarse de manera negativa, afectando su habilidad en la realización del trabajo y tipo de relación que establecen con los pacientes a los que brindan servicio (30,31).

La frecuencia del síndrome de burnout (SBO) fue de 2%, lo cual puede inferirse en los bajos porcentajes en las dimensiones agotamiento emocional y despersonalización, disminuyendo la probabilidad de que algún fisioterapeuta presente algún indicio de tener SBO. Este resultado podría deberse al momento en que se recolectó los datos, no hubo un factor estresante que haya influido directa o indirectamente en la población.

El factor de riesgo psicosocial que presentó un nivel de riesgo alto fue “Apoyo social en la empresa y calidad de liderazgo”, este resultado podría deberse a que los fisioterapeutas no reciben la ayuda necesaria y oportuna de sus compañeros y jefes, siendo estos últimos los que tienen una mayor responsabilidad en la organización del trabajo y no buscan resolver a la brevedad posible algún problema que se presente en la empresa (32).

En cuanto a la relación entre los factores de riesgo psicosociales con la presencia del síndrome de burnout, no se encontró relación significativa. Se infiere que la carga laboral y el control sobre el tiempo de trabajo, junto con el apoyo y estimaciones que tiene el superior hacia el trabajador y las preocupaciones de índole familiar no se relacionan con la presencia de burnout en los fisioterapeutas de la Clínica San Juan de Dios. Sin embargo, existe la posibilidad que los trabajadores realicen estrategias de afrontamiento laboral efectivas que ayudarían a contrarrestar los efectos negativos de los factores de riesgos psicosociales, provocando que, al momento de realizar el estudio, los niveles de riesgo en cada factor sean bajos (33).

Comparación con otros estudios

Respecto al porcentaje bajo en la dimensión “Realización personal”, nuestro resultado difiere con la investigación realizada por Nascimento, quien realizó un estudio con 25 fisioterapeutas que laboraban en una unidad de cuidados intensivos ubicado en Bahía, Brasil. El 76% de los participantes presentaba un nivel alto en esa dimensión y cuyo resultado fue producto del trabajo que realizan, lo cual permite que los profesionales se sientan útiles en el entorno que operan contribuyendo a mantener la percepción de logro personal (34).

La frecuencia del síndrome de Burnout (SBO) fue de 2%, nuestro resultado es similar a los obtenidos por Ames (35), Antezana (18) y Cautín (36) con valores de 1.7, 1.75 y 4% respectivamente. Estos estudios fueron aplicados en fisioterapeutas que laboran en instituciones del MINSA, ESSALUD y las Fuerzas Armadas del Perú. No obstante, nuestro resultado contrasta con un estudio realizado en India, el cual demostró una alta prevalencia de SBO en fisioterapeutas que laboran en instituciones académicas (79.59%) y en centros de salud (86.66%), las causas apuntaron a la mala administración de las empresas y una constante presión laboral (16).

El factor de riesgo psicosocial (FRP) que presentó un nivel de riesgo alto fue “Apoyo social en la empresa nivel y calidad de liderazgo” con 36%. Este resultado contrasta con el hallado por Aguirre quien evaluó los factores de riesgos psicosociales en 18 trabajadores que laboran en un centro de rehabilitación de salud mental privado en Chile, obteniendo que el 57.1% presentaba un nivel de riesgo alto (37). Por otro lado, el FRP “Compensaciones” obtuvo un nivel de riesgo medio con 56%, este resultado contrasta con el porcentaje que obtuvo Samaniego que fue del 45% en profesionales de la salud que laboran en una clínica privada. Esto nos señalaría que los trabajadores tienen inseguridades sobre la continuidad en su puesto de trabajo y en la estimación que reciben por parte de la empresa (38).

Respecto a la relación entre las dimensiones de los factores de riesgos psicosociales (FRP) y la presencia del síndrome de burnout (SBO), no hubo relación significativa en ninguna. Esto contrasta con el estudio realizado por Brake quien, si halló relación entre los FRP y SBO en 118 trabajadores de salud en un Hospital de atención temporal, en las dimensiones “Exigencias Psicológicas” ($p < 0.001$) y “Apoyo social en la empresa” ($p < 0.021$) (39). Un resultado similar obtuvo Menacho quien aplicó su estudio en 50 trabajadores del servicio de medicina física y rehabilitación del Centro Médico Naval del Callao donde tuvo como resultado la relación en las dimensiones “Exigencias psicológicas” ($p < 0.001$) y “Trabajo activo y desarrollo de actividades” ($p = 0.000$) (40). Sin embargo, las causas de las diferencias halladas con nuestro estudio podrían deberse a la incomodidad que presentan los profesionales por el mal funcionamiento de los equipos de trabajo sumado a la alta carga laboral que realizan de manera diaria.

Limitaciones

- Los hallazgos no son aplicables en un contexto general debido a que la recolección de datos se limitó a un periodo de tiempo y número específico de fisioterapeutas. Además, el muestreo se llevó a cabo de manera conveniente, lo que impide la extrapolación hacia otros profesionales de la salud.
- Los participantes pudieron realizar las encuestas bajo una premisa a ser evaluados o juzgados, provocando de manera indirecta un sesgo en las respuestas.

Recomendaciones y Sugerencias

- Establecer programas de actividad física antes o después de la jornada laboral, ya que se ha demostrado que el ejercicio físico disminuye el agotamiento emocional y la despersonalización y aumenta de manera considerable el sentido de realización personal, asimismo mejora la concentración del trabajador durante la jornada laboral.
- Fomentar en un horario establecido la comunicación abierta entre superiores y trabajadores, mediante reuniones mensuales de todo el equipo que labora en todas las áreas de terapia física de la CSJD, esto con la finalidad de promover un entorno de trabajo más saludable y satisfactorio que fomente el apoyo entre colegas y supervisor(es).

- Se sugiere continuar con futuras investigaciones acerca del síndrome de burnout y factores de riesgos psicosociales en una población más diversa de terapeutas de otras especialidades. Asimismo, analizar que otros componentes estarían influyendo de manera indirecta en el rendimiento laboral de los trabajadores de la CSJD.

VI. CONCLUSIONES

1. No se encontró relación entre los factores de riesgos psicosociales y la presencia del síndrome de Burnout en los fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios durante el mes de junio 2023.
2. No se encontró relación entre el factor de riesgo “exigencias psicológicas” con la presencia de síndrome de Burnout en fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios durante el mes de junio 2023.
3. No se encontró relación entre el factor de riesgo “trabajo- activo y desarrollo de habilidades” con la presencia del síndrome de Burnout en los fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios durante el mes de junio 2023.
4. No se encontró relación entre el factor de riesgo “apoyo social a la empresa y calidad de liderazgo” con la presencia del síndrome de Burnout en los fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios durante el mes de junio 2023.
5. No se encontró relación entre el factor de riesgo “compensaciones” con la presencia del síndrome de Burnout en los fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios durante el mes de junio 2023.
6. No se encontró relación entre el factor de riesgo “doble presencia” con la presencia del síndrome de burnout en los fisioterapeutas de la clínica San Juan de Dios durante el mes de junio 2023.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peiro J, Rodríguez I. Estrés laboral, liderazgo y salud organizacional. *Papeles Psicólogo*.2008;29(1):68-82.
2. Ponce C, Bulnes M, Aliaga J, Atalaya M, Huerta R. El síndrome del «quemado» por estrés laboral asistencial en grupos de docentes universitarios. *Rev Investig En Psicol*. 30 de diciembre de 2005;8(2):87-112.
3. Vallejo FF, Rubio-Endara O, Tello-Moreira J. Organización del trabajo y manejo del estrés. *Polo Conoc Rev Científico - Prof*. 2022;7(2):17.
4. Maslach C, Jackson S, Leiter M. *The Maslach Burnout Inventory Manual*. En: *Evaluating Stress: A Book of Resources* [Internet]. 3.ª ed. Palo Alto: Consulting Psychologists Press; 1997. p. 191-218.
5. Doulougeri K, Georganta K, Montgomery A. “Diagnosing” burnout among healthcare professionals: Can we find consensus? Lee A, editor. *Cogent Med*. 31 de diciembre de 2016;3(1):1.
6. Martínez-Otero V. Estrés y ansiedad en los docentes. *Pulso Rev Educ*. octubre de 2003;(26):9-22.
7. Martínez A. El síndrome de Burnout: evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Acad*. 2010;(112):4.
8. World Health Organization. *The World Health Report 2000: Health Systems: Improving Performance* [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2000. 244 p.
9. Balogun J, Titiloye V, Balogun A, Oyeyemi A, Katz J. Prevalence and determinants of burnout among physical and occupational therapists. *J Allied Health*. 1 de febrero de 2002;31(3):131-9.

10. Maslach C, Leiter M. Understanding the burnout experience: recent research and its implications for psychiatry. *World Psychiatry*. junio de 2016;15(2):103-11.
11. Expósito J, Echevarría C, Pino R, Díaz P, Algarín M, Cayuela A. Prevalencia y factores asociados al síndrome de estar quemado (burnout) en los servicios de rehabilitación. *Rehabilitación*. 2004;38(2):59-65.
12. Summers RF. The Elephant in the Room: What Burnout Is and What It Is Not. *Am J Psychiatry*. 1 de octubre de 2020;177(10):898-9.
13. Huo L, Zhou Y, Li S, Ning Y, Zeng L, Liu Z, et al. Burnout and Its Relationship with Depressive Symptoms in Medical Staff During the COVID-19 Epidemic in China. *Front Psychol*. 2021; 12:61-9.
14. Ilgin B, Aytar A. Pandemi Sürecinde Hastanede Çalışan Fizyoterapistlerin Mesleki Tükenmişlik, Yorgunluk Ve Mental Sağlıkları Arasındaki İlişki. *Sağlık Profesyonelleri Araşt Derg*. 30 de junio de 2022;4(2):71-8.
15. Corrado B, Ciardi G, Fortunato L, Iammarrone C. Burnout syndrome among Italian physiotherapists: a cross-sectional study. *Eur J Physiother*. 17 de enero de 2019;21(4):1-6.
16. Bimalkumar P, Jhala M. A Survey to Access Prevalence and Severity of Burnout Syndrome among Physiotherapists in Ahmedabad. *Int J Health Sci Res*. abril de 2022;12(4):90-7.
17. Yousaf M, Akram S, Afzal R, Abbas A, Anwar N, Ahmad A. Comparison of Burnout Syndrome Among Public and Private Sector Physiotherapists. *Med Forum Mon*. 12 de septiembre de 2021;32(8):128-32.

18. Antezana CM, Chacaliza SL, Rodríguez LE, Vía O. Frecuencia del Síndrome de Burnout en fisioterapeutas de Lima Metropolitana en el estado de emergencia durante diciembre 2020 [Internet]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021.
19. Ley N° 29783. Ley de seguridad y salud en el trabajo. Diario oficial El Peruano, Lima, Perú, 26 de julio de 2011.
20. Gil-Monte P. Riesgos psicosociales en el trabajo y salud ocupacional. Rev Peru Med Exp Salud Publica. junio de 2012;29(2):237-41.
21. SUSESO/ISTAS21. SUSESO: Atención de usuarios. 2020. Cuestionario de Evaluación de Riesgos Psicosociales en el Trabajo SUSESO/ISTAS21.
22. Vázquez A, Pérez D, Moreno R, Arroyo F, Suárez JM. Factores psicosociales motivacionales y estado de salud. Med Segur Trab. 2010;56(218):12-21.
23. Egan M, Tannahill C, Petticrew M, Thomas S. Psychosocial risk factors in home and community settings and their associations with population health and health inequalities: A systematic meta-review. BMC Public Health. 16 de julio de 2008;8(1):239.
24. ILO, WHO. Psychosocial Factors at Work: Recognition and Control. 1.^a ed. Geneva: International Labour Office; 1986. 104 p.
25. Zamorano D. Estrés en el trabajo: un reto colectivo. Gest Las Pers Technol. 2016;9(25):88-90.
26. Kristensen TS, Hannerz H, Høgh A, Borg V. The Copenhagen Psychosocial Questionnaire-a tool for the assessment and improvement of the psychosocial work environment. Scand J Work Environ Health. 2005;31(6):438-49.

27. Moncada S, Llorens C, Navarro A, Kristensen T. ISTAS21: Versión en lengua castellana del cuestionario psicosocial de Copenhague (COPSOQ). Arch Prev Riesgos Laborales. 1 de enero de 2005;8(1):13.
28. Alvarado R, Pérez-Franco J, Saavedra N, Fuentealba C, Alarcón A, Marchetti N, et al. Validación de un cuestionario para evaluar riesgos psicosociales en el ambiente laboral en Chile. Rev Médica Chile. septiembre de 2012;140(9):1154-63.
29. Oyola A. Validación del constructo y confiabilidad de la escala de Maslach para el tamizaje de síndrome del trabajador quemado en médicos peruanos [Internet] [Tesis de Maestría]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021.
30. Gil-Monte P. El síndrome de quemarse por el trabajo (síndrome de burnout) en profesionales de enfermería. Rev Eletrônica InterAção Psy. 1 de enero de 2003;1(1):19-33.
31. Maslach C, Schaufeli W, Leiter M. Job Burnout. Annu Rev Psychol. 2001;52(1):397-422.
32. Torres A, Pérez-Galavís A, Ron M, Mendoza N. Factores Psicosociales Laborales y Estrés en el Personal Médico Asistencial. Interdiscip Rehabil Interdiscip. 19 de agosto de 2023; 3:42.
33. Lazarus R, Folkman S. Stress, Appraisal, and Coping. 1.^a ed. New York: Springer Publishing Company; 1984. 460 p.
34. Porto C, Cavalcante K, Cruz V, Barros J. Síndrome de burnout em fisioterapeutas intensivistas. Rev Pesqui Em Fisioter. 29 de mayo de 2017;7(2):188-98.

35. Ames G. Síndrome de BURN OUT en fisioterapeutas de hospitales de Lima-Perú 2018 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Lima]: Universidad Peruana Federico Villarreal; 2019.
36. Cautín N. Síndrome Burnout y satisfacción laboral en fisioterapeutas de Lima Metropolitana 2018 [Internet] [Tesis de Maestría]. [Lima]: Universidad de San Martín de Porres; 2019.
37. Aguirre R. Evaluación ergonómica de carga mental y factores de riesgo psicosocial del trabajo, en profesionales, técnicos y administrativos de un centro de rehabilitación de salud mental privado. Rev Chil Ter Ocupacional. 30 de diciembre de 2010;(10):85-97.
38. Samaniego MM. Factores de riesgo psicosociales en el trabajo del personal de salud de una clínica privada de Lima, 2022 [Internet] [Tesis de Maestría]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2022.
39. Brake B. Factores de riesgos psicosociales y Síndrome de Burnout en el personal de salud de un Hospital de atención temporal - 2021 [Internet] [Tesis de Maestría]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2022.
40. Menacho DM. Factores de riesgo psicosocial laboral asociados al síndrome de burnout en el servicio de medicina física y rehabilitación del Centro Médico Naval, Callao 2017 [Internet] [Tesis de Maestría]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2018

VIII. TABLAS Y GRÁFICOS

TABLA 1: Descripción de los participantes

Variable		N	%
Sexo	Masculino	14	28,0
	Femenino	36	72,0
Edad	Menor de 30 años	27	54,0
	De 31 a 40 años	17	34,0
	Mayor a 40 años	6	12,0
Estado civil	Casado	20	40,0
	Soltero	28	56,0
	Viudo	1	2,0
	Divorciado	1	2,0
Tiempo laboral	De 1 a 3 años	25	50,0
	De 4 a 10 años	18	36,0
	Mayor a 10 años	7	14,0
Educación alcanzada	Licenciatura	33	66,0
	Maestría	7	14,0
	Doctorado	1	2,0
	Especialidad	9	18,0
Lugar de trabajo	Neuropediatría	12	24,0
	Ortopedia infantil	28	56,0
	Adultos	8	16,0
	Hidroterapia	2	4,0

TABLA 2: Dimensiones y frecuencia del Síndrome de Burnout en fisioterapeutas de la Clínica San Juan de Dios, junio 2023

Dimensión	Nivel	N	%
Agotamiento Emocional	Bajo	32	64,0
	Medio	9	18,0
	Alto	9	18,0
Despersonalización	Bajo	26	52,0
	Medio	13	26,0
	Alto	11	22,0
Realización personal	Bajo	19	38,0
	Medio	16	32,0
	Alto	15	30,0
Síndrome de Burnout	No	49	98,0
	Si	1	2,0

TABLA 3: Dimensiones y frecuencia de los Factores de riesgo psicosociales en fisioterapeutas de la Clínica San Juan de Dios, junio 2023

Dimensión	Nivel	N	%
Exigencias Psicológicas	Bajo	30	60,0
	Medio	15	30,0
	Alto	5	10,0
Trabajo Activo y desarrollo de habilidades	Bajo	17	34,0
	Medio	20	40,0
	Alto	13	26,0
Apoyo Social en la Empresa y calidad de liderazgo	Bajo	14	28,0
	Medio	18	36,0
	Alto	18	36,0
Compensaciones	Bajo	13	26,0
	Medio	28	56,0
	Alto	9	18,0
Doble presencia	Bajo	12	24,0
	Medio	22	44,0
	Alto	16	32,0

TABLA 4: Dimensiones de los factores de riesgos psicosociales relacionado a la presencia de Síndrome de Burnout en Fisioterapeutas de la Clínica San Juan de Dios, junio 2023

Factores de riesgo psicosociales	Nivel de riesgo	Síndrome de Burnout		Valor p*
		No	Si	
	Bajo	29	1	0,712
Exigencias Psicológicas	Medio	15	0	
	Alto	5	0	
Trabajo Activo y desarrollo de habilidades	Bajo	17	0	0,465
	Medio	19	1	
	Alto	13	0	
Apoyo Social en la Empresa y calidad de liderazgo	Bajo	14	0	0,404
	Medio	17	1	
	Alto	18	0	
Compensaciones	Bajo	13	0	0,098
	Medio	28	0	
	Alto	8	1	
Doble Presencia	Bajo	12	0	0,522
	Medio	21	1	
	Alto	16	0	

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ OPERACIONAL DE VARIABLES

<u>Variable</u>	<u>Definición conceptual</u>	<u>Definición Operacional</u>	<u>Indicador</u>	<u>Tipo y escala de medición</u>

Sexo	Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres.	Recopilación de la información consignada en el DNI.	Masculino y Femenino	Categorica-Nominal/Dicotómica
Estado Civil	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal.	Recopilación de la información obtenida mediante el DNI	Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a)	Categorica-Nominal/Politómica

<p>Edad</p>	<p>Período de tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona hasta un punto específico en el tiempo,</p>	<p>Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha de Evaluación identificada en el DNI.</p>	<p>a) menos de 30 años b) De 31 a 40 años c) Mayor a 40 años</p>	<p>Categorica-Ordinal/ Politómica</p>
<p>Tiempo laboral</p>	<p>Es la antigüedad laboral que una persona ha permanecido laborando para una organización pública o privada</p>	<p>Tiempo transcurrido laborando en la Clínica San Juan de Dios mayor a un año a más.</p>	<p>a) De 1 – 3 años b) De 4-10 años c) Mayor a 10 años</p>	<p>Categorica-Ordinal/ Politómica</p>

Grado de estudios	Título otorgado por una institución universitaria al estudiante después de cumplir con los requisitos académicos establecidos para cada etapa.	Identificación del nivel educativo alcanzado del individuo obtenido mediante la información escrita de la ficha de recolección de datos.	Licenciatura Especialidad Magíster Doctorado	Categoría-Ordinal/Política
Área de trabajo	Entorno físico, organizacional y social donde las personas llevan a cabo actividades laborales específicas en el contexto de	Identificación del espacio laboral del fisioterapeuta, obtenido mediante la información escrita de la ficha de	a)Ortopedi a b)Neurolo gía c) Adultos d)Hidroter apia	Categoría-Nominal/Política

	empleo remunerado.	recolección de datos.		
Agotamiento Emocional	Hace referencia a las sensaciones de sobreesfuerzo físico del profesional de salud	Resultado de medir la Sensación de cansancio físico, determinado mediante una escala de likert del 0 a 6	0-Nunca 1-Una vez al año o menos 2-Una vez al mes o mes 3- Algunas veces al mes 4-Una vez a	Catagórica-Ordinal-Politómica

			la semana 5-Varias veces a la semana 6- Diariamente	
Despersonalización	Denota la actitud de apatía, desvalorización y distanciamientos que tiene una	Resultado de medir la Actitud negativa hacia el trabajo, determinado mediante una	0-Nunca 1-Una vez al año o menos 2-Una vez al mes o mes 3- Algunas	Catagórica-Ordinal-Politómica

	persona hacia su propio trabajo.	escala de likert del 0 a 6	veces al mes 4-Una vez a la semana 5-Varias veces a la semana 6- Diariamen te	
--	--	----------------------------------	---	--

Realización Personal	<p>Es la pérdida de confianza que tiene cada individuo por no conseguir logros en su desempeño profesional</p>	<p>Resultado de medir la pérdida de confianza que tiene el trabajador, mediante una escala de likert del 0 a 6</p>	<p>0-Nunca 1-Una vez al año o menos 2-Una vez al mes o mes 3- Algunas veces al mes 4-Una vez a la semana 5-Varias veces a la semana</p>	<p>Catagórica-Ordinal-Politómica</p>
-----------------------------	--	--	---	--------------------------------------

			6- Diariamente	
Síndrome de Burnout	Se define como la respuesta inadecuada de afrontar el estrés laboral crónico.	Es el resultado del abordaje de los niveles altos de las dimensiones de despersonalización y agotamiento emocional con los	0 - Si 1 - No	Categorica- Nominal- Dicotómica

		niveles bajos de realización personal		
Exigencias Psicológicas	Realizar una cantidad o carga de trabajo dentro de un tiempo determinado	Resultado de puntuar el nivel de cantidad de trabajo mediante una escala de likert del 0-4	0-Nunca 1-Solo unas pocas veces 2-Algunas veces 3-La	Categorica-Ordinal-Politómica

			<p>mayoría de veces 4-Siempre</p>	
<p>Trabajo activo y desarrollo de habilidades</p>	<p>Determina el horizonte de implicación activa y competencia del incremento versado del colaborador que posibilita su progresión laboral</p>	<p>Resultado de puntuar el nivel de implicación activa y competencia del incremento versado del colaborador mediante una escala de likert</p>	<p>0-Nunca 1-Solo unas pocas veces 2-Algunas veces 3-La mayoría de veces 4-Siempre</p>	<p>Categorica-Ordinal-Politómica</p>

		del 0 a 4		
Apoyo social en la empresa	Determina el nivel de asistencia entre colaboradores, socios y superiores de alto mando.	Resultado de puntuar el nivel de implicación activa y competencia del incremento versado del colaborador mediante una escala de likert del 0 a 4	0-Nunca 1-Solounas pocas veces 2-Algunas veces 3-La mayoría de veces 4-Siempre	Categorica-Ordinal-Politómica

<p>Compensaciones</p>	<p>Evalúa la agnición que recibe el colaborador por el esfuerzo realizado, también mide la estabilidad del trabajo.</p>	<p>Resultado de puntuar el nivel de implicación activa y competencia del incremento versado del colaborador mediante una escala de likert del 0 a 4</p>	<p>0-Nunca 1-Solo unas pocas veces 2-Algunas veces 3-La mayoría de veces 4-Siempre</p>	<p>Categorica-Ordinal-Politómica</p>
------------------------------	---	---	--	--------------------------------------

<p>Doble presencia</p>	<p>Evalúa el desasosiego que podrían tener los colaboradores ante cambios volátiles de tareas o actividades en contra de su voluntad.</p>	<p>Resultado de puntuar el nivel de implicación activa y competencia del incremento versado del colaborador mediante una escala de likert del 0 a 4</p>	<p>0-Nunca 1-Solo unas pocas veces 2-Algunas veces 3-La mayoría de veces 4-Siempre</p>	<p>Catégorica-Ordinal-Politómica</p>
-------------------------------	---	---	--	--------------------------------------

ANEXO 2: Cuestionario SUSESO/ISTAS 21 Versión breve y puntuación

II. Sección específica de riesgo psicosocial						
Dimensión exigencias psicológicas		Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Sólo unas pocas veces	Nunca
1	¿Puede hacer su trabajo con tranquilidad y tenerlo al día?					
2	En su trabajo, ¿tiene usted que tomar decisiones difíciles?					
3	En general, ¿considera usted que su trabajo le produce desgaste emocional?					
4	En su trabajo, ¿tiene usted que guardar sus emociones y no expresarlas?					
5	¿Su trabajo requiere atención constante?					
Dimensión trabajo activo y desarrollo de habilidades		Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Sólo unas pocas veces	Nunca
6	¿Tiene influencia sobre la cantidad de trabajo que se le asigna?					
7	¿Puede dejar su trabajo un momento para conversar con un compañero/a?					
8	¿Su trabajo permite que aprenda cosas nuevas?					
9	Las tareas que hace, ¿le parecen importantes?					
10	¿Siente que su empresa o institución tiene una gran importancia para usted?					
Dimensión apoyo social en la empresa		Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Sólo unas pocas veces	Nunca
11	¿Sabe exactamente qué tareas son de su responsabilidad?					
12	¿Tiene que hacer tareas que usted cree que deberían hacerse de otra manera?					
13	¿Recibe ayuda y apoyo de su inmediato o inmediata superior?					
14	Entre compañeros y compañeras, ¿se ayudan en el trabajo?					
15	Sus jefes inmediatos, ¿resuelven bien los conflictos?					
Dimensión compensaciones		Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Sólo unas pocas veces	Nunca
16	¿Está preocupado/a por si le despiden o no le renuevan el contrato?					
17	¿Está preocupado/a por si le cambian de tareas contra su voluntad?					
18	Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco					
Dimensión doble presencia		Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Sólo unas pocas veces	Nunca
19	Cuándo está en el trabajo, ¿piensa en las exigencias domésticas y familiares?					
20	¿Hay situaciones en las que debería estar en el trabajo y en la casa a la vez? (para cuidar un hijo enfermo, por accidente de algún familiar, por el cuidado de abuelos, etc.)					

Tabla 8. Puntajes de la versión breve del Cuestionario.

Dimensión	Nivel de riesgo bajo	Nivel de riesgo medio	Nivel de riesgo alto
Exigencias psicológicas	0—8	9—11	12—20
Trabajo activo y desarrollo de habilidades	0—5	6—8	9—20
Apoyo social en la empresa	0—3	4—6	7—20
Compensaciones	0—2	3—5	6—12
Doble presencia	0—1	2—3	4—8

ANEXO 3: Instrumento Maslach Burnout Inventory (Versión Human Services Survey) y puntuación

INSTRUMENTO MASLACH BURNOUT INVENTORY HUMAN SERVICES SURVEY (MBI-HSS)

A cada una de las siguientes frases debe responder expresando la frecuencia con que tiene ese sentimiento, poniendo una equis en la casilla correspondiente y número que considere más adecuado, según la intensidad del sentimiento. La escala de valoración es la siguiente:

		Evaluaciones / preguntas	Nunca	Alguna vez al año o menos	Un vez al mes o menos	Algunas veces al mes	Un vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
			0	1	2	3	4	5	6
1	EE	Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado.							
2	EE	Al final de la jornada me siento agotado.							
	EE	Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo.							
4	PA	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes y mis compañeros.							
5	D	Creo que trato a algunos pacientes/compañeros como si fueran objetos.							
6	EE	Trabajar con pacientes todos los días es una tensión para mí.							
7	PA	Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes.							
8	EE	Me siento "quemado" por el trabajo.							
9	PA	Siento que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros.							
10	D	Creo que tengo un comportamiento más insensible con la gente desde que hago este trabajo.							
11	D	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.							
12	PA	Me encuentro con mucha vitalidad.							
13	EE	Me siento frustrado por mi trabajo.							
14	EE	Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro.							
15	D	Realmente no me importa lo que les ocurrirá a algunos de los pacientes/compañeros.							
16	EE	Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce bastante estrés.							
17	PA	Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada a mis pacientes.							
18	PA	Me encuentro animado después de trabajar junto con los pacientes/compañeros.							
19	PA	He realizado muchas cosas que merecen la pena en este trabajo.							
20	EE	En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades.							
21	PA	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.							
22	D	Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.							

Niveles según puntuación por dimensiones del síndrome de burnout

Nivel	Agotamiento emocional	Despersonalización	Realización personal
Alto	27 - 54	10 - 30	0 - 33
Medio	19 - 26	6 - 9	34 - 39
Bajo	0 - 18	0 - 5	40 - 48

ANEXO 4: Ficha de recolección de datos

Fecha: _____

Código:

Sexo: a) Masculino b) Femenino

Edad: a) Menor de 30 años b) De 31 a 40 años c) Mayor a 40 años

Grado de estudios: a) Licenciatura b) Maestría c) Doctorado e) Especialidad

Estado Civil: a) Casado/a b) Soltero/a c) Viudo/a d) Divorciado/a

Área de trabajo: a) Neuropediatría b) Ortopedia c) Adultos d) Hidroterapia

Tiempo actual que labora en la CSJD:

a) De 1-3años b) De 4-10 años c) Mayor a 10 años

ANEXO 5: Ficha de Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
<i>(Adultos)</i>	
Título del estudio:	Factores Psicosociales y Síndrome de Burnout en fisioterapeutas de la Clínica San Juan de Dios de lima metropolitana
Investigador (a):	Pérez Villegas Junior André, Varas Chumpitaz Junior Gustavo
Institución:	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio para determinar la relación entre los factores de riesgos psicosociales y la presencia del síndrome de burnout en los profesionales de terapia física y rehabilitación de la clínica san juan de Dios (CSJD). Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

En la actualidad, la aparición de la pandemia COVID- 19, obligó a generar medidas para prevenir la propagación del coronavirus, siendo el aislamiento social, el más

importante. En consecuencia, ocurrieron cambios en distintos niveles, uno de ellos el profesionalismo. Produciéndose de esta manera, altos niveles de estrés físico y cansancio emocional, disminuyendo el tiempo dedicado a la realización de las labores presenciales. A su vez favoreciendo la aparición de factores de riesgo que influyen en la aparición del síndrome de Burnout. Esta investigación pretende motivar las bases para futuros proyectos de investigación enfocados a esta problemática.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

- Después de ser aprobado con el jefe de servicio de terapia física y rehabilitación, se coordinará la fecha para hacer charla inductiva y recolección de información de los participantes del estudio, los días 15,16,17 del mes de junio del 2023 respectivamente, ambas serán realizadas en un espacio (auditorio), brindado por la CSJD.
- Se realizará una ficha sociodemográfica que contiene 3 preguntas. Se estima un tiempo máximo de llenado de 2 minutos.
- Se realizará un cuestionario Maslach Burnout Inventory versión "Human Services Survey" (MBI-HSS) que contiene 22 preguntas sobre la presencia del síndrome de burnout. Se estima un tiempo máximo de llenado de 10 minutos.
- Se realizará un cuestionario SUSES/ISTAS-21 que contienen 20

preguntas sobre dimensiones. Se estima un tiempo máximo de llenado de 10 minutos.

- La duración para contestar los cuestionarios anteriormente mencionados, serán de 30 minutos máximo.

Riesgos:

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación. Sin embargo, algunas preguntas le pueden causar incomodidad. Usted es libre de responderlas o no.

Beneficios:

Se informará de manera confidencial los resultados que se obtengan del cuestionario a los fisioterapeutas que trabajan en la Clínica San Juan de Dios.

El participante recibirá un correo electrónico con sus resultados acerca si presenta o no síndrome de burnout, el nivel de afección en el que se encuentra y los factores de riesgos psicosociales que estén relacionados. Asimismo, los participantes que presenten una puntuación alta en las dimensiones del test de Burnout, se les adjuntará en el mismo correo, un folleto con recomendaciones para evitar el aumento de este.

Costos y compensación

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto los investigadores manejarán la información obtenida y codificará los resultados del cuestionario en un documento debidamente encriptado.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las cuales responderemos gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación, no se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio o no en una parte de este, podrá retirarse en cualquier momento sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a Junior André Pérez Villegas, al teléfono [REDACTED] o a Junior Gustavo Varas Chumpitaz, al teléfono [REDACTED]

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Luis Pedro Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Acepto ser participante

No acepto ser participante