



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA EN
EL CENTRO MÉDICO NAVAL “CIRUJANO MAYOR SANTIAGO
TÁVARA” DEL 2024

BURNOUT SYNDROME IN MEDICAL INTERNSHIP STUDENTS AT THE
“CIRUJANO MAYOR SANTIAGO TÁVARA” NAVAL MEDICAL CENTER
IN 2024

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL PARA OPTAR POR EL
TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTORES

YASMIN SUSETE COLLANTES SALAZAR
VERÓNICA ESTEFANY HUAMÁN CASTRO
XIOMARA MILAGROS GERONIMO CAZANA

ASESOR

JORGE DAVID TOMATEO TORVISCO

CO-ASESOR

LUIS FERNANDO OSCAR CARLOS ARRIETA DIAS

LIMA - PERÚ

2024

ASESORES DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

ASESOR

Esp. Jorge David Tomateo Torvisco
Departamento Académico de Clínicas Médicas

ORCID:0009-0000-1033-6999

CO-ASESOR

Esp. Luis Fernando Oscar Carlos Arrieta Dias
Departamento Académico de Clínicas Médicas

ORCID: 0000-0001-7975-2552

Fecha de Aprobación: 23 de Diciembre del 2024

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo a Dios, por ser nuestra fortaleza y guía; a nuestros padres, por su sacrificio, amor y apoyo incondicional en todos estos años; y a nuestros asesores, por su invaluable orientación.

AGRADECIMIENTOS

Primero, agradezco profundamente a Dios, quien ha sido nuestra principal fuente de fortaleza y guía en cada paso de este viaje académico. Su presencia en cada momento ha sido nuestra inspiración para superar los desafíos.

A nuestros padres, por su sacrificio, apoyo inquebrantable y amor incondicional. Ustedes han sido quienes nos han forjado para ser las personas que somos hoy en día. Gracias por ser nuestra mayor motivación para alcanzar nuestras metas y su confianza nos ha dado el valor para perseverar en los momentos más difíciles en nuestras vidas.

A nuestros asesores, por su orientación, dedicación y paciencia. Sus enseñanzas y conocimientos compartidos han enriquecido tanto nuestra formación profesional como este trabajo.

A todos aquellos que, de alguna manera, contribuyeron a la realización de este trabajo, mis más sinceros agradecimientos. Su apoyo ha sido elemental para llegar hasta aquí.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA EN
EL CENTRO MÉDICO NAVAL "CIRUJANO MAYOR SANTIAGO
TÁVARA" DEL 2024

BURNOUT SYNDROME IN MEDICAL INTERNSHIP STUDENTS AT THE
"CIRUJANO MAYOR SANTIAGO TÁVARA" NAVAL MEDICAL CENTER
IN 2024

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL PARA OPTAR POR EL
TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTORES

YASMIN SUSETE COLLANTES SALAZAR
VERÓNICA ESTEFANY HUAMÁN CASTRO
XIOMARA MILAGROS GERONIMO CAZANA

ASESOR

JORGE DAVID TOMATEO TORVISCO

CO-ASESOR

LUIS FERNANDO OSCAR CARLOS ARRIETA DIAS

LIMA - PERÚ

2024



22% Similitud estándar

Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1 Internet



hdl.handle.net

2%

6 bloques de texto 67 palabra que coinciden

2 Internet



lpderecho.pe

2%

1 bloques de bloques 60 palabra que coinciden

3 Internet



repositorio.upch.edu.pe

2%

3 bloques de texto 46 palabra que coinciden

4 Internet



repositorioacademico.upc.edu.pe

2%

4 bloques de texto 42 palabra que coinciden

TABLA DE CONTENIDOS

Pág.

RESUMEN

ABSTRACT

I.	Introducción	1
II.	Objetivos	6
III.	Materiales y Métodos	7
IV.	Conclusiones	11
V.	Referencias Bibliográficas	13

Anexos

RESUMEN

Introducción: El Síndrome de Burnout (SBO) constituye un gran problema que afecta a los profesionales y a los estudiantes de la salud a nivel mundial. Se caracteriza por presentar una baja satisfacción laboral personal, una alta cantidad de agotamiento personal y despersonalización. Una de las carreras donde se presenta mayor nivel de estrés es en la carrera de Medicina, ya que requiere una mayor exigencia. El desgaste profesional producto a una respuesta prolongada de estrés debido a factores estresantes interpersonales o emocionales en esta carrera es constante e incluso va aumentando a medida que los estudiantes progresan en su formación, agudizando más cuando estos realizan el internado. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los internos de medicina humana en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távora” en el 2024. **Material y Métodos:** Se realizará un estudio transversal en Internos de Medicina Humana en el Centro Médico Naval en el año 2024 (n=80). Los participantes fueron 43 (53.7%) mujeres y 37 varones (46.3%) con un rango de edad de 20-31 años. Se utilizarán dos cuestionarios, la escala *Maslach Burnout Inventory (MBI)* y otra sobre las características sociodemográficas. **Conclusiones:** Nuestro estudio reportará la prevalencia del síndrome de burnout en internos de Medicina Humana donde nos ayudará a plantear estrategias de acuerdo a los resultados para poder mitigar las dificultades durante las rotaciones y así poder conservar el bienestar emocional de cada uno de ellos.

Palabras clave: Síndrome de Burnout, Internos de medicina, Estudiantes de medicina, Equilibrio emocional, Profesionales de la salud.

ABSTRACT

Introduction: Burnout Syndrome (BOS) is a major problem that affects health professionals and students worldwide. It's characterized by a low personal job satisfaction, a high amount of emotional exhaustion. One of the careers where the highest level of stress is present is in the career of Medicine where students show a higher demand. Stress in this career is constant and even increases as students progress in their training, becoming more acute when they do their internship.

Objective: To determine the prevalence of Burnout Syndrome in human medicine interns at the Centro Médico Naval "Cirujano Mayor Santiago Távora" in 2024.

Material and Methods: A cross-sectional study will be conducted in Human Medicine Interns at the Hospital Centro Medico Naval in 2024 (n=80) using two questionnaires, the Maslach Burnout Inventory (MBI) scale and another on sociodemographic characteristics. **Conclusions:** With the prevalence of SBO in human medicine interns and the associated factors, preventive strategies could be proposed to balance academic training with emotional well-being.

Keywords: Burnout syndrome, Medical interns, Medical students, Emotional balance, Health professionals.

I. INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Burnout (SBO) es un fenómeno psicológico que ha cobrado relevancia en el ámbito laboral, especialmente entre los profesionales de la salud. Reconocido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2000 como un factor de riesgo laboral. Por otro lado, a partir de la nueva clasificación que entró en vigor en enero del 2022 siendo el CIE 11 la nueva clasificación donde el Síndrome de Burnout es cambiado a Síndrome de desgaste ocupacional codificado como QD85 (1), el cual se describe como “resultado del estrés crónico en el lugar de trabajo que no se ha manejado con éxito. Se caracteriza por tres dimensiones: 1) sentimientos de falta de energía o agotamiento; 2) aumento de la distancia mental con respecto al trabajo, o sentimientos negativos o cínicos con respecto al trabajo; y 3) sentimiento de ineficacia y falta de realización”.(2) Cabe mencionar que para fines de la presente investigación se utilizará el término Síndrome de Burnout, ya que en nuestro país no se presentan muchos estudios como tal siendo un tema de relevante para el área de salud.

El personal de salud, en primera instancia los médicos, son un grupo de riesgo de presentar SBO por el compromiso emocional y tipo de trabajo que requiere dicha profesión. La repercusión no solo afecta a la salud de los médicos sino a la propia organización y calidad de la atención. A modo de ejemplo, algunas revisiones y estudios, han detallado que el SBO estaría

relacionado con problemas de seguridad del paciente, disminución del desempeño profesional y satisfacción de los usuarios de atención. Cabe destacar que el *burnout* se está volviendo en un problema de salud pública que conlleva a un gran coste económico y a un problema social. (3)

Según algunos estudios como en Costa Rica, han revelado que la incidencia del síndrome entre el personal médico puede oscilar entre el 20% y el 70%, lo que subraya la urgencia de abordar este problema. Factores como el estrés, condiciones laborales deficientes y características personales juegan un papel crucial en su desarrollo. (4)

En el contexto de la salud, el burnout puede tener consecuencias significativas no solo para los profesionales afectados, sino también para la calidad de atención que reciben los pacientes. Una alta prevalencia de este síndrome entre trabajadores de la salud en diversas regiones, incluyendo Arequipa, Perú. Donde se evaluó a 213 profesionales del sector salud, encontrando que un 90,6% presenta niveles moderados de burnout, con un 5,6% en niveles severos. Las diferencias en la prevalencia del síndrome se relacionan con variables como el sexo, el tiempo de servicio y el tipo de institución. (5)

En España se evaluó a todos los estudiantes de medicina del país tomándose de muestra a 1073 estudiantes, los cuales no tuvieron ningún criterio de exclusión, cabe destacar que en este país el tiempo de carrera de medicina

son 6 años. En este proyecto se vio que se presentó mayor grado de SBO en estudiantes que presentaban mayores años de estudios y que el apoyo familiar es un gran factor gradual para el SBO, el cual puede ayudar a disminuir el agotamiento por despersonalización siendo relevante. (6)

Otro estudio realizado en internos de medicina en un hospital público de Portoviejo, Ecuador, durante el periodo 2021-2022. Se encontró que un alto porcentaje de internos experimenta niveles significativos de agotamiento y despersonalización: el 65% reporta un bajo nivel de realización personal, el 70% presenta altos niveles de despersonalización y el 60% muestra altos niveles de cansancio personal. A pesar de estos preocupantes hallazgos, un 55% de los internos siente que su trabajo tiene un impacto positivo en la vida de otros, aunque un 50% muestra una desconexión emocional hacia los pacientes. (7)

Añadiendo el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara”, es una institución de carácter militar, va presentar un entorno único para los internos de Medicina Humana, quienes provienen de diversas universidades del país. Esta diversidad académica, combinada con la falta de experiencia profesional de los internos y la heterogeneidad en sus conocimientos previos, puede generar presiones adicionales al momento de integrarse al equipo de trabajo y manejar situaciones clínicas complejas. Además, la adaptación a un ambiente hospitalario con un sistema de salud militar, donde

la disciplina, jerarquía y protocolos son preponderantes, puede influir significativamente en la manifestación del síndrome de burnout.

Por ello, el síndrome de burnout en este contexto adquiere relevancia, ya que los internos no solo enfrentan exigencias académicas y clínicas, sino que también deben adaptarse a una estructura organizacional diferente a la de los hospitales civiles. La estricta disciplina, el trabajo bajo presión y el contacto frecuente con situaciones de alta responsabilidad o críticas pueden aumentar el riesgo de estrés crónico, agotamiento emocional y distanciamiento profesional. Estos factores combinados pueden poner en riesgo la salud mental de los internos y, por ende, afectar su desempeño en el hospital y su proceso formativo.

Por ejemplo en un estudio que se realizó en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távora”, en el año 2017, se concluyó que un 80% del personal asistencial que labora en dicho establecimiento presentaba SBO. Se utilizó el test de Maslach detallando que de los 200 profesionales considerados en el estudio encontraron que 148 presentaron despersonalización equivalente a un 74%, 122 presentaron cansancio emocional equivalente a un 61% y 100 presentaron realización personal equivalente a un 50%. Además, se encontró una relación en cuanto al sexo y edad de aparición del SBO. En cuanto a los grupos etarios, hay un porcentaje del 23% en edades de 20-29 años y un 18%, en edades de 40-49 años. También, hubo predominio del sexo femenino en un 30%, se debe

recalcar que de la población estudiada un 62.3% eran mujeres. En diferentes estudios no se encuentran diferencias en ambos sexos. (8,9)

Por lo tanto, el estudio del síndrome de burnout es fundamental, ya que la salud mental y el bienestar de los internos médicos no solo impactan en su rendimiento profesional, sino también en la calidad de la atención brindada a los pacientes. Este análisis permitirá identificar factores de riesgo específicos en este entorno particular y proponer estrategias de intervención que promuevan la salud mental de los internos, optimizando su formación y bienestar general. Además, la investigación contribuirá a una mejor comprensión de los desafíos emocionales de los futuros médicos en contextos de alta presión, lo que facilitará el desarrollo de políticas y estrategias que mitiguen el impacto del burnout, promoviendo un ambiente de trabajo más saludable y eficiente.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

- Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los internos de medicina humana en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távora” en el 2024

Objetivo específico:

- Describir los perfiles sociodemográficos y su asociación con el SBO.
- Identificar la presencia y frecuencia de las tres dimensiones (agotamiento emocional, realización personal y despersonalización) del SBO mediante el cuestionario *Maslach Burnout Inventory (MBI)*.
- Identificar la prevalencia de síndrome de Burnout en las rotaciones del Hospital Centro Médico Naval en el 2024.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

- a) Diseño planteado: Observacional - Descriptivo - Corte transversal
- b) Población: Internos de Medicina Humana en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara” en el año 2024

c) Criterios selectivos:

- Criterios de Inclusión:

- Estudiantes universitarios de ambos sexos.
- Estudiantes del séptimo año de la carrera de Medicina Humana.
- Estudiantes que se encuentran realizando el internado en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara” en el año 2024.
- Estudiantes con edades comprendidas entre 20 a 31 años.

- Criterios de exclusión:

- Estudiantes de 1ro a 6mo año de la carrera Medicina Humana en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara”.
- Estudiantes que no completen en su totalidad el cuestionario.
- Estudiantes que no hayan culminado cada rotación en el 7mo año.
- Estudiantes que no participaron en el llenado del cuestionario.

d) Muestra:

Se carece de fórmula muestral puesto que se pretende estudiar a toda la población que cumplan los criterios de inclusión, que es un total de 80 internos en el 2024.

e) Definición operacional de las variables:

Se especifica las variables en una tabla (Anexo 1)

f) Procedimientos y técnicas

Se presentará el protocolo al Comité de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y del Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara”. Posterior a la aprobación se realizará la captación de los internos 2024 rotantes de cada servicio donde se les explicará brevemente el propósito del estudio.

Aquellos que aceptaran participar firmarían el consentimiento informado y posterior a ello se les enviará las encuestas vía correo electrónico en la cual incluye un cuestionario de las variables sociodemográficas que constan de 12 preguntas y la otra que es la escala de Maslach Burnout Inventory la cual consta de 22 preguntas de opción múltiples (Anexo 2)

Los cuestionarios serán completados vía online, con un tiempo estimado de 15 minutos por participante. Para asegurar la confidencialidad, las respuestas se registrarán de manera anónima en una base de datos digital donde serán asignados códigos aleatorios. Solo los investigadores tendrán acceso a esta información. Aquellos participantes que mostraron indicios de síndrome de Burnout (SBO) se les comunicará sus resultados y se les brindará orientación sobre cómo manejar el SBO.

Una vez recopilada la información, los datos se importarán en el programa Excel. Se procederá a realizar el análisis estadístico mediante el programa Stata, los datos que se recolectarán serán presentados en tablas. La data incluirá las características sociodemográficas y las dimensiones del SBO. No se evidenciarán/identificarán los nombres de los participantes

g) Analítica de datos obtenidos

Para el análisis se determinarán las medida de las variables:

- **Variables cuantitativas:** Se calculará la media, mediana y desviación estándar
- **Variables cualitativas:** Frecuencias y porcentaje.

Para el control de calidad realizaremos una doble revisión sobre la información faltante y/o inconsistente.

h) Consideraciones éticas y disseminación

En el presente protocolo, se prioriza el respeto y bienestar de los participantes. La recolección de información se llevará a cabo mediante encuestas enviadas por correo electrónico, asegurando el anonimato de las respuestas. Antes de participar, los internos recibirán un consentimiento informado digital que explicará el propósito del estudio, la voluntariedad de su participación y las medidas tomadas para proteger la confidencialidad de sus datos. (Anexo 3)

Se evitará recopilar información que pueda identificar directamente a los participantes, y las plataformas utilizadas garantizarán la seguridad y privacidad de la información recabada. Además, la participación será completamente voluntaria,

y los internos podrán abstenerse de responder el cuestionario en cualquier momento sin repercusiones. El diseño de las encuestas considerará el carácter sensible del tema, evitando preguntas invasivas y proporcionando información sobre recursos de apoyo emocional en caso de ser necesario.

Este protocolo será revisado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, asegurando que se cumplan los estándares éticos. Los datos obtenidos se utilizarán exclusivamente con fines académicos y de investigación, contribuyendo al desarrollo de estrategias para mitigar el síndrome de Burnout en el ámbito médico.

i) Limitaciones

A pesar de asegurar el anonimato y la confidencialidad de las encuestas que se realizan de manera virtual, los participantes podrían tener temor de ser identificados y esto podría ocasionar resultados bajos para SBO. Además que se debe tener en cuenta que no todos han pasado por todos los servicios, como lo es en el caso de medicina o se encontraban de descanso por enfermedad y se perdieron gran parte de su rotación, por lo que se tornaría difícil que en aquellos faltantes se presente el síndrome de Burnout.

IV. CONCLUSIONES

El síndrome de Burnout representa un desafío importante en la formación de los internos de medicina humana, por lo tanto este estudio trata de analizar las particularidades de este fenómeno en un grupo de internos que enfrentan la carga emocional y física derivada de su labor en áreas como cirugía general, pediatría, ginecología y medicina general. Las diferencias en las exigencias de cada rotación son factores que podrían influir significativamente en el desarrollo del Burnout, y este protocolo pretende explorar cómo estas variables afectan su bienestar.

Es importante resaltar que no solo se busca identificar la prevalencia del síndrome de Burnout, sino también los factores asociados a su aparición. Esto permitirá no solo establecer estrategias de intervención, sino también optimizar las condiciones de formación, promoviendo un equilibrio entre las responsabilidades asistenciales y las necesidades de autocuidado de los internos. La implementación de medidas preventivas, como programas de bienestar, talleres de manejo del estrés y un diseño más equilibrado de las rotaciones, será fundamental para reducir el impacto negativo del síndrome.

En última instancia, los resultados de este estudio contribuirán a la mejora del entorno de aprendizaje y trabajo de los internos en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara”. Al abordar las particularidades del Burnout en este contexto, se espera fomentar una formación médica más humanizada y sostenible, mejorando la calidad de vida de los futuros profesionales de la salud y

garantizando un impacto positivo en la atención brindada a los pacientes. De este modo, el hospital podrá servir como modelo de formación médica integral, priorizando tanto la excelencia académica como el bienestar emocional de sus internos.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quintero, A. M. G., & Duque, J. G. (2022). SÍNDROME BURNOUT: necesidad de intervención. *Mente Joven*, 11. 2022
2. World Health Organization. CIE-11 para las estadísticas de mortalidad y morbilidad (CIE-11 EMM) versión 2018. WHO [Internet]. 2018 [citado 2020 Ene 22]. Disponible en: <https://icd.who.int/browse11/l-m/es>
3. Girón, E. N. M., Mori, C. T., Cántaro, E. M. R., & Gonzales, E. B. S. (2021). Revisión sistemática sobre síndrome de Burnout en personal de salud en América Latina entre 2015-2020. *Revista de investigación en psicología*, 24(1), 197-221.
4. Saborío Morales, Lachiner, and Luis Fernando Hidalgo Murillo. "Síndrome de burnout." *Medicina Legal de Costa Rica* 32.1 (2015): 119-124.
5. Meza, Ana María Romero, et al. "Síndrome de Burnout en Internos de Medicina." *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento* 6.4 (2022): 580-609.
6. Gil-Calderón J, Alonso-Molero J, Dierssen-Sotos T, Gómez-Acebo I, Llorca J. Burnout syndrome in Spanish medical students. *BMC Med Educ*. 2021 Apr 22;21(1):231. doi: 10.1186/s12909-021-02661-4. PMID: 33888118; PMCID: PMC8063293.
7. Arias Gallegos, Walter L., et al. "Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú)." *Medicina y seguridad del trabajo* 63.249 (2017): 331-344.

8. LOAYZA MERINO, Jocelin Rocio. Síndrome de Burnout en personal asistencial en un hospital de Lima 2017. 2017.
9. Gil-Monte P. Factorial validity of the Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS) among Spanish professionals. Rev Saúde Pública 2005; 39: 1-

ANEXO

ANEXO 1: VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN
Edad	Tiempo que ha vivido una persona	20-31	Cuantitativa	ESCALA SOCIODEMOGRÁFICA
Sexo	Condición asignada al nacer reportado en su documento de identidad	Femenino Masculino	Cualitativa	ESCALA SOCIODEMOGRÁFICA
Lugar de nacimiento	Lugar de nacimiento reportado en el RENIEC o pasaporte	Lima Metropolitana y Callao Otras provincias Extranjero	Cualitativa	ESCALA SOCIODEMOGRÁFICA
Año de estudio	Nivel de estudios que tiene una persona en un centro de estudio superior	7mo año	Cualitativo	ESCALA SOCIODEMOGRÁFICA
Estado civil	Estado civil reportado en su documento de identidad	Soltero Casado Viudo Divorciado	Cualitativa	ESCALA SOCIODEMOGRÁFICA
Convivencia	Vivir con otras personas compartiendo el mismo espacio o entorno	Padres/Otros Solo	Cualitativo	ESCALA SOCIODEMOGRÁFICA
Actividades extracurriculares	Conjunto de actividades/cursos que una persona lleva fuera de su centro de estudio superior	Sí No	Cualitativo	ESCALA SOCIODEMOGRÁFICA
Ocupación	Actividad laboral con/sin remuneración económica	Sí No	Cualitativo	ESCALA SOCIODEMOGRÁFICA
Sede de rotación	Lugar donde se realiza trabajo temporalmente en diferentes áreas o servicios clínicos	Hospital centro Médico Naval	Cualitativo	ESCALA SOCIODEMOGRÁFICA
Rotación Actual	Especialidad por la que se realiza la rotación en un centro médico	Cirugía general Medicina interna Pediatría Ginecología y Obstetricia Primer nivel de atención	Cualitativo	ESCALA SOCIODEMOGRÁFICA
Horas de sueño	Periodo de tiempo que una persona pasa durmiendo en un ciclo de 24 horas	2-4 horas 4-6 horas 6-8 horas 8-10 horas	Cualitativo	ESCALA SOCIODEMOGRÁFICA
Trastorno mental	Alteración de tipo cognitivo, emocional o del comportamiento	Sí No	Cualitativo	ESCALA SOCIODEMOGRÁFICA

Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)

ANEXO 2: CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)

	ITEMS	1	2	3	4	5
A. E.	1. Me siento emocionalmente defraudado en mi trabajo					
A. E.	2. Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado					
A. E.	3. Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento agotado					
R. P.	4. Siento que puedo entender fácilmente a las personas que tengo que atender					
D.	5. Siento que estoy tratando a algunos beneficiados de mí, como si fuesen objetos impersonales					
A. E.	6. Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa					
R. P.	7. Siento que trato con mucha efectividad los problemas de las personas a las que tengo que atender					
A. E.	8. Siento que mi trabajo me está desgastando					
R. P.	9. Siento que estoy influyendo positivamente en las vidas de otras personas a través de mi trabajo					
D.	10. Siento que me he hecho más duro con la gente					
D.	11. Me preocupa que este trabajo me está endureciendo emocionalmente					
R. P.	12. Me siento muy enérgico en mi trabajo					
A. E.	13. Me siento frustrado por el trabajo					
A. E.	14. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo					
D.	15. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a las personas a las que tengo que atender profesionalmente					
A. E.	16. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa					
R. P.	17. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable en mi trabajo					
R. P.	18. Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con quienes tengo que atender					
R. P.	19. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo					
A. E.	20. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades					
R. P.	21. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada					
D.	22. Me parece que los beneficiarios de mi trabajo me culpan de algunos problemas					

A. E. AGOTAMIENTO EMOCIONAL

D. DESPERSONALIZACIÓN

R. P. REALIZACIÓN PERSONAL

(1) Nunca

(2) Algunas veces al año

(3) Algunas veces al mes

(4) Algunas veces a la semana

(5) Diariamente

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Adultos)	
Título del estudio :	SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA EN CENTRO MÉDICO NAVAL “ CIRUJANO MAYOR SANTIAGO TÁVARA” EN EL AÑO 2024
Investigador (a) :	Xiomara Milagros Gerónimo Cazana, Yasmin Susete Collantes Salazar, Verónica Estefany Huamán Castro.
Institución :	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Los estamos invitando a participar en un estudio para conocer la prevalencia de internos 2024 que tienen Síndrome de Burnout (SBO) en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távora”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

El Síndrome de Burnout (SBO) constituye un gran problema que afecta a los profesionales y a los estudiantes a nivel mundial. Una de las carreras donde se presenta mayor nivel de estrés es en la carrera de Medicina donde los estudiantes manifiestan una mayor exigencia. El estrés en esta carrera es constante e incluso va aumentando a medida que los estudiantes progresan en su formación, agudizando más cuando estos realizan el internado

Objetivo: Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los internos de medicina humana en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távora” en el 2024. Material y Métodos: Se realizará un estudio transversal en Internos de Medicina Humana en el Hospital Centro Médico Naval en el año 2024 (n=80) utilizando dos cuestionarios, la escala Maslach Burnout Inventory (MBI) y otra sobre las características sociodemográficas.

Aquellos que aceptarán participar deben firmar el consentimiento informado y posterior a ello se les enviará las encuestas vía correo electrónico en la cual incluye un cuestionario de las variables sociodemográficas que constan de 12 preguntas y la otra que es la escala de Maslach Burnout Inventory la cual consta de 22 preguntas de opciones múltiples.

Los cuestionarios serán completados vía online, con un tiempo estimado de 15 minutos por participante. Para asegurar la confidencialidad, las respuestas se registrarán de manera anónima en una base de datos digital donde serán asignados códigos aleatorios. Solo los investigadores tendrán acceso a esta información. Aquellos participantes que presenten indicios de síndrome de Burnout (SBO) se les comunicará sus resultados y se les brindará orientación sobre cómo manejar el SBO.

Una vez recopilada la información, los datos se importarán en el programa Excel. Se procederá a realizar el análisis estadístico mediante el programa STATA, los datos que se recolectarán serán presentados en tablas. La data incluirá las características sociodemográficas y las dimensiones del SBO. No se evidenciarán/identificarán los nombres de los participantes

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente :

1. Se realizará una encuesta donde le tomaremos datos personales y algunas preguntas sobre su estado emocional y rendimiento durante su carrera las cuales nos ayudarán para

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Adultos)	
Título del estudio :	SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA EN CENTRO MÉDICO NAVAL “ CIRUJANO MAYOR SANTIAGO TÁVARA” EN EL AÑO 2024
Investigador (a) :	Xiomara Milagros Gerónimo Cazana, Yasmin Susete Collantes Salazar, Verónica Estefany Huamán Castro.
Institución :	Universidad Peruana Cayetano Heredia

identificar los componentes que conforman el SBO.

2. Esta encuesta será enviada a los correos de los internos 2024 con el que se tomará un tiempo en llenar aproximadamente de 15 minutos.

Riesgos:

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación. Sin embargo, algunas preguntas le pueden causar incomodidad. Usted cuenta con la libertad de responderlas.

Beneficios:

El conocer la prevalencia del SBO servirá para la ejecución de estrategias para evitar y actuar frente a este problema de tal manera de que pueda lograr y mantener una calidad adecuada del desarrollo educativo.

Se le informará de manera confidencial a todos los participantes los resultados de la prevalencia que se obtengan de la encuesta de evaluación.

Costos y compensación

No se le pagará 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, ya que los datos obtenidos serán de manera anónima por lo que no hay forma de poder identificar al paciente.

Derechos del participante:

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar, las cuales responderemos gustosamente. Puede contactarnos mediante nuestros correos: Xiomara_geronimo@upch.pe, veronica_humana@upch.pe, yasmin_collantes@upch.pe. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ningún problema, no se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o alguna pregunta le ha incomodado y/o ofendido puede contactar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Adultos)

Título del estudio :	SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA EN CENTRO MÉDICO NAVAL “ CIRUJANO MAYOR SANTIAGO TÁVARA” EN EL AÑO 2024
Investigador (a) :	Xiomara Milagros Gerónimo Cazana, Yasmin Susete Collantes Salazar, Verónica Estefany Huamán Castro.
Institución :	Universidad Peruana Cayetano Heredia

01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: duict.cieh@oficinas-upch.pe
Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

Declaración del Investigador:

Yo declaro que el participante ha leído la descripción del proyecto, he aclarado sus dudas sobre el estudio, y ha decidido participar voluntariamente en él. Se le ha informado que los datos que provea se mantendrán anónimos y que los resultados del estudio serán utilizados para fines de investigación.

**Xiomara Milagros
Gerónimo Cazana
Investigador**

Fecha y Hora

**Yasmin Susete
Collantes Salazar
Investigador**

**Verónica Estefany
Huamán Castro
Investigador**