UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

TESIS

FACTORES ASOCIADOS AL SINDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE BARRANCA, 2020.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

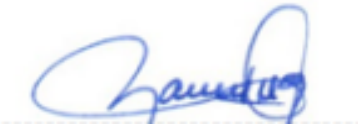
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

BACH. FLORLINDA NOYMI CUEVA FLORIAN

BARRANCA - PERÚ

2021



……

Mg. MARIALITA CATALINA RAMIREZ PRECIADO

PRESIDENTA

……

Dr. CESAR AUGUSTO CURIPACO ONCEBAY

MIEMBRO

……

Lic. SEBASTIANA TEODOSIA ABARCA CABANILLAS

MIEMBRO

……

Mg. ENRIQUE DANIEL GONZALES AYALA

ASESOR

UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Barranca, 28 de abril de 2021

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

Los integrantes del Jurado Evaluador

Presidente:	Mg. MARIALITA CATALINA RAMIREZ PRECIADO
Miembro:	Dr. CESAR AUGUSTO CURIPACO ONCEBAY
Miembro:	Lic. SEBASTIANA TEODOSIA ABARCA CABANILLAS
Asesor:	Mg. ENRIQUE DANIEL GONZALEZ AYALA

Se reúnen para evaluar la sustentación de la tesis titulada:

"FACTORES ASOCIADOS AL SINDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE BARRANCA, 2020"

Presentado por el Graduado:

FLORLINDA NOYMI CUEVA FLORIAN

Para optar el Título Profesional de: LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Luego de haber evaluado la sustentación de la tesis, concluye de manera unánime ( ) por mayoría simple ( ) calificar a:

(Apellidos y Nombres) FLORLINDA NOYMI CUEVA FLORIAN			Nota: 13	
Sobresaliente ( )	Muy bueno ( )	Bueno (x)	Regular ( )	Desaprobado ( )

Mg. MARIALITA CATALINA RAMIREZ PRECIADO
Presidente

Mg. CESAR AUGUSTO CURIPACO ONCEBAY
Miembro

Lic. SEBASTIANA TEODOSIA ABARCA CABANILLAS
Miembro

Mg. ENRIQUE DANIEL GONZALEZ AYALA
Asesor

DEDICATORIA

A Dios por encaminar cada uno de mis pasos. A mis padres apoyándome siempre en forma incondicional, a mi esposo por apoyarme en este camino de mi vida profesional, a mi hijo que es mi motor y motivo para cumplir con cada uno de mis metas.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Nacional de Barranca - UNAB, mi alma máter, que me dio la oportunidad de formarme como profesional de Enfermería.

A mi asesor Mg. González Ayala, Enrique Daniel por haberme orientado desde mi formación profesional, así mismo en el proceso de la realización de mi tesis.

A mis profesores quienes me brindaron conocimientos, consejos, motivación para realizarme como una buena profesional, alcanzando metas.

Al Hospital de Barranca por darme el permiso para poder realizar mi estudio de investigación, así mismo a las Licenciadas de Enfermería que colaboraron con la ejecución de mi tesis.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, CUEVA FLORIAN, Florlinda Noymi, Bachiller en Enfermería de la Universidad Nacional de Barranca, identificado con DNI: 47407051, de la tesis titulada: Factores asociados al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del hospital de Barranca, 2020, declaro bajo juramento que:

- La tesis presentada es de mi autoría.
- Los datos e información presentados son veraces y auténticos.
- Los resultados presentados no han sido copiados ni manipulados.

En caso llegase a encontrarse algún fraude donde se presente datos falsos, plagio en la información, asumo las consecuencias de mis acciones, sometiéndome a las sanciones respectivas.

Barranca, abril del 2021.

Bach. Cueva Florian Florlinda Noymi

DNI: 47407051

Huella

ÍNDICE

Pág.

Contra carátula……..... ii

Acta de sustentación iii

Dedicatoria..... iv

Agradecimientos v

Declaratoria de autenticidad vi

Índice vii

Índice de tablas ix

Índice de figura x

II. INFORMACIÓN GENERAL 1

2.1. Título del Proyecto 1

2.2. Autor 1

2.3. Asesor 1

2.4. Tipo de investigación 1

2.5. Programa y Línea de investigación 1

2.6. Duración del proyecto 1

2.7. Localidad del proyecto 1

III. RESUMEN 2

ABSTRACT 3

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 4

4.1. Situación del problema 4

4.2. Formulación del problema 7

V. JUSTIFICACIÓN 8

VI. ANTECEDENTES Y/O ESTADO DEL ARTE 10

VII. HIPÓTESIS Y VARIABLES DE ESTUDIO 21

7.1. Hipótesis 21
7.2. Variables de estudio 21
7.3. Operacionalización de variables 22
VIII. OBJETIVOS 26
8.1. Objetivo General 26
8.2. Objetivos Específicos 26
IX. METODOLOGÍA 27
9.1. Tipo y diseño de estudio 27
9.2. Población y muestra 27
9.3. Criterios 27
9.4. Unidad de análisis 28
9.5. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos 28
9.6. Recopilación y análisis de Datos 30
X. CONSIDERACIONES ÉTICAS 31
XI. RESULTADOS Y DISCUSIÓN 32
XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 46
XIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 48
XIV. ANEXOS 56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: 32

Tabla N° 2: 33

Tabla N° 3: 34

Tabla N° 4: 35

Tabla N° 5: 37

ÍNDICE DE FIGURA

Figura N° 1: 29

II. INFORMACIÓN GENERAL

2.1. Título del Proyecto

Factores asociados al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020.

2.2. Autor

Bach. Florlinda Noymi Cueva Florian

2.3. Asesor

MG. Enrique Daniel González Ayala

2.4. Tipo de investigación

Investigación básica.

2.5. Programa y Línea de investigación

Promoción y prevención en salud.

2.6. Duración del proyecto

Fecha de inicio: Setiembre del 2020.

Fecha de término: Abril del 2021.

2.7. Localidad del proyecto

Hospital de Barranca – Cajatambo.

III. RESUMEN

El síndrome de Burnout está afectando cada vez más la salud mental en el profesional enfermero(a) que atraviesa a diario diversas situaciones que se presentan en sus actividades cotidianas en estos tiempos de pandemia del COVID – 19. Se planteó como objetivo general determinar los factores asociados al Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020. El estudio fue de diseño no experimental, corte transversal y de tipo relacional; con un muestreo de conveniencia de 70 profesionales enfermeros (as). Para la recolección de datos se utilizó como instrumento los cuestionarios de factores sociodemográficas y escala de inventario de Burnout de Maslach son válidos y confiables. Se obtuvo como resultados que el 80,0% presentan nivel medio de síndrome de Burnout y el 20,0% un nivel alto, según sus dimensiones presentan el 77,1% nivel bajo en cansancio emocional, el 65,7% nivel bajo en despersonalización y el 78,5% tienen realización personal nivel alto. Se evidencia que, si existe síndrome de Burnout en un nivel medio, llegando a la conclusión que los factores no están asociados al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del hospital de Barranca porque la prueba estadística de Chi-cuadrado de Pearson muestra ($p > 0.05$), pero se encontró asociación al síndrome de Burnout con un factor social de número de hijos con una prueba estadística de $p = 0,042871$.

Palabras Claves: Factores asociados, síndrome de Burnout, enfermería.

ABSTRACT

The Burnout syndrome is increasingly affecting the mental health of the nursing professional who goes through various situations that occur in their daily activities in these times of the COVID-19 pandemic on a daily basis. The general objective was to determine the factors associated with Burnout Syndrome in Nursing professionals at the Hospital de Barranca, 2020. The study was of a non-experimental design, cross-sectional and relational type; with a convenience sample of 70 nursing professionals. For data collection, the questionnaires of sociodemographic factors and the Maslach Burnout inventory scale were valid and reliable. The results were obtained that 80.0% have a medium level of Burnout syndrome and 20.0% a high level, according to their dimensions 77.1% have a low level in emotional fatigue, 65.7% have a low level in depersonalization and 78.5% have high level personal fulfillment. It is evidenced that, if there is a Burnout syndrome at a medium level, reaching the conclusion that the factors are not associated with the Burnout syndrome in the nursing professionals of the Barranca hospital because the Pearson Chi-square statistical test shows ($p > 0.05$), but an association with the Burnout syndrome was found with a social factor of the number of children with a statistical test of $p = 0.042871$.

Key Words: Associated factors, Burnout syndrome, nursing.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

4.1. Situación del problema

En estos tiempos de pandemia el síndrome de Burnout se presenta más en profesionales enfermeros(as) por la lucha contra el COVID – 19, el profesional enfermero(a) puede desencadenar factores asociados al síndrome del quemado tanto en lo personal, social y laboral; afectando a su estado de ánimo, su estado de salud, conducta y psicológico.

El síndrome de Burnout se produce en los profesionales de enfermería por estar al contacto directo con las personas, hay muchos factores personales, sociales y laborales que encaminan situaciones de mayor desgaste profesional y poca satisfacción laboral. Se ha determinado que las características de la personalidad como supresión de sentimiento, perfeccionismo, dificultades para tomar vacaciones, sentimiento de ser poco responsable y eficaz, conllevan más fácil a desarrollar este síndrome[1].

Se pueden citar como factores asociados en los profesionales enfermeros(as): la sobrecarga laboral, turnos rotativos que alteran el ritmo biológico, contratos temporales, impotencia ante una patología, la carga de trabajo familiar y responsabilidad de realizar altas tareas en el hogar. También se podría agregar la sobrecarga de trabajo administrativo del profesional enfermero(a), la falta de coordinación y comunicación entre los profesionales, escasos espacios de interacción social y de apoyo mutuo entre profesionales de enfermería[2].

La Organización Mundial de la Salud[3], menciona que el exceso de trabajo perjudica a la salubridad somática y mental del profesional enfermero(a), disminuyendo su eficacia y condición de vida. También ha reconocido oficialmente el Burnout o síndrome del quemado o desgaste profesional como enfermedad, tras la confirmación y revisión del número 11 de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), aceptada el año 2020 y entra en vigencia el 1 de enero de 2022.

El Ministerio de Salud[4] plantea en el mes de abril del 2020, mediante una Guía técnica del cuidado mental del personal de salud en el entorno del Covid -19, referido para tomar en cuenta el cuidado y autocuidado de la salubridad mental del profesional de enfermería, reconociendo la frecuencia y factores asociados edificación de problemas y la gestión para la intervención y recuperación.

En España el porcentaje del problema fluctúa en 52.8% de casos en profesionales enfermeros(as) con síndrome de burnout[5]; así mismo en una investigación en Colombia, prevalece el Síndrome del estar quemado, en el área hospitalaria con niveles altos en cansancio emocional un 42.0%, despersonalización emocional 38.0%, realización personal baja con un 30.0%. en profesionales enfermeros(as)[6].

En el Perú, el 2.8% tienen una prevalencia del síndrome del quemado relacionados a horas de trabajo, años de experiencia, género en profesional de enfermería[7]. El estudio realizado por Díaz[8], en la Universidad Nacional del Callao, en docentes licenciados en enfermería presenta síndrome de agotamiento profesional en un 64.0% con el nivel medio y nivel alto un 18.0%. En la investigación realizado en Trujillo por Rodríguez[9], en el hospital Carlos Lanfranco, se encuentra que un 26.7% tienen un nivel alto del Síndrome del quemado.

El profesional enfermero(a), en este tiempo de pandemia del COVID – 19, es más vulnerable de contraer el síndrome del quemado que origina el propio trabajo en cuidado de pacientes, relación interpersonal directa con las personas. El área de emergencia y hospitalización son lugares de productor de tensión para labor de los profesionales enfermeros (as); asociados a factores que desencadenan el síndrome de Burnout como factores personales la edad, factores sociales disminución de ocio durante el trabajo y factores laborales con sus actuaciones inmediatas del enfermero (a), se observa el proceso de salud – enfermedad de cada usuario en forma continua, acumulación de usuarios que dificultan la atención integral de cada paciente, la falta de equipo de protección personal entre otros. Sin embargo, es posible que el síndrome del quemado sea una manifestación frecuente en el profesional enfermero (a), con peligro de sufrir diversos problemas de salud como somáticos (cefalea, alteraciones cardiacas, problemas gástricos); psíquicos (ansiedad, depresión) y laborales (menor productividad e insatisfacción laboral).

Durante la experiencia de prácticas pre - profesional en el nosocomio de Barranca, con frecuencia se observa que el profesional enfermero (a) se encuentra cansado, irritable, hay conflictos interpersonales, etc. Al interactuar manifiestan tengo "cefalea, gastralgia, quiero que termine el turno, tengo hambre".

Por ello, es importante realizar esta investigación para identificar factores asociados al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería, con el propósito de identificar a reconocer la problemática de este síndrome, para que continúen trabajando sin que les afecte el agotamiento emocional, somática y laboral en la que se encuentren rodeados. Así mismo, es importante que la institución tenga conocimiento del desgaste profesional en enfermería con el fin de ayudar a su personal a superar el problema y por ende mejorar el servicio de su institución. De ese modo, formulo la siguiente pregunta de investigación.

4.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores asociados al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del hospital de Barranca, 2020?.

V. JUSTIFICACIÓN

El presente estudio permite identificar los factores asociados al síndrome de Burnout en el profesional enfermero(a) en el hospital de Barranca, que resulta fundamental que el profesional enfermero (a) se encuentre en un estado pleno para el uso de sus facultades psicológicas, por el importante papel que desempeñan en los cuidados brindados a los usuarios que requieren de ello. Por ello la carga laboral, responsabilidad familiar, las relaciones interpersonales aumentan los factores de la patología, exigirse a sí mismos y presentar alguna manifestación clínica, por lo que son frecuentes el desinterés, apatía, permisos, agotamiento que afectarían al profesional.

Social, tiene significancia porque la población objetivo son los profesionales enfermeros (as) susceptibles a padecer el síndrome del quemado, permitiendo a las autoridades del Hospital de Barranca fortalezcan estrategias preventivas - promocionales de la salud mental, donde los profesionales de salud puedan optar un adecuado estado psicoemocional y lo difundan en su entorno social.

Económico, los profesionales de enfermería serán sensibilizados a través de las actividades preventivas - promocionales de la salud, decidirán cuidar su salud mental, disminuyendo el síndrome del desgaste profesional; no ocasionará gastos al profesional, ni al gobierno en un futuro, ya que no invertirá en el tratamiento, recuperación y rehabilitación en los profesionales de salud.

Científico, se presenta una serie de información bibliográfica con relación a los factores asociados al síndrome de Burnout, los resultados permitirán aportar conocimiento a las ciencias de la salud respecto a los factores que estén asociados a dicho síndrome.

Metodológico, teniendo en cuenta las variables de estudio, los instrumentos usados para la recogida de los datos son válidos y confiables y servirá de aporte para otras investigaciones futuras en las ciencias de la salud para prevenir el problema.

El estudio es relevante porque no existen evidencias de estudios realizados en relación a la problemática en el hospital de Barranca y los resultados obtenidos permitirá a las autoridades del nosocomio y a la jefatura de enfermería plantear estrategias y actividades que permitan disminuir el problema y/o ayudar al afrontamiento del mismo incluyendo en sus políticas de salud integral estrategias para afrontar el síndrome del quemado, evitando que la salud mental y física se vea afectada. Es necesario propiciar la realización de acciones encaminadas a luchar contra estas situaciones para una mejor convivencia con los trabajadores de la institución, lograr disminuir los niveles del síndrome de Burnout. Por ello es indispensable contar con el apoyo de cada profesional.

Con la realización del estudio se obtendrá un beneficio institucional, porque los resultados servirán de sustento para exponer los factores asociados con más frecuencia al agotamiento de los profesionales enfermeros que trabajan en el hospital de Barranca. Con la información, la institución empleará acciones orientadas a la mejoría de la condición del profesional, para asegurar un estado óptimo físico y mental, el cual mejorará su desenvolvimiento laboral.

VI. ANTECEDENTES Y/O ESTADO DEL ARTE

ANTECEDENTES

A nivel internacional

Martinic[10] el 2019, en Chile, presentó un estudio con el objetivo detallar factores asociados al síndrome de Burnout en profesionales enfermeros(as) de la ciudad de Punta Arenas. En su estudio cuantitativo, analítico, de corte transversal, con una muestra de 163 profesionales enfermeros(as). Obtuvo como resultados que el 18,0% presentaron mayor Síndrome del quemado, correspondiente a mujeres de edad adulta joven y que mencionan una cantidad excesiva de trabajos, poco personal, conflictos con usuarios o pacientes, conflictos con el jefe y poco apoyo institucional. Concluyendo que el conocimiento de esta evidencia científica actualizada para apoyo de la implementación de actividades preventivas – promocionales de salud ocupacional.

Hidalgo[11], el 2018 en Ecuador, presentó una investigación con el objetivo determinar los factores en el síndrome del quemado en los profesionales de Enfermería del hospital San Vicente de Paúl. En su estudio descriptivo cualicuantitativo transversal, con una muestra de 82 profesionales enfermeros(as), obtuvo como resultado que 45,1% desgaste emocional alto, niveles medios en despersonalización con un 51,2% y realización personal con un 47,5%. El autor concluye que encontró asociación significativa con el síndrome de Burnout y factores de riesgo como el ruido, infraestructura, la remuneración y el exceso de tiempo en el trabajo.

Ramírez[12], el 2017 en Ecuador, presentó una investigación con el objetivo limitar la prevalencia de manifestación del quemado y dimensiones, así como los factores relacionados en enfermeros (as) y galenos del establecimiento de salud en una localidad. Con un estudio descriptivo cuantitativo, con una muestra de 166 profesionales de la salud, obtuvo como resultado que la prevalencia de 4,2% para la manifestación del desgaste profesional, en las dimensiones de este síndrome encontró niveles altos en cansancio emocional un 26,5%, en despersonalización 25,9% y baja realización personal con un 42,2%. Concluyendo que los profesionales con mayor síndrome del quemado son con experiencia mayor a 12 años, que desarrollaban trabajos más de 8 horas diarias y atendían más de 18 usuarios al día.

Gutiérrez, Loboa y Martinez[6], el 2016, en Colombia, presentaron un estudio con el objetivo determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en los profesionales enfermeros(as) que trabajan en la Orinoquia. El estudio fue analítico transversal, con una muestra de 100 profesionales enfermeros. En sus resultados: refirió que el 90,0% eran mujeres, 53,0% solteras, 54,0% menores de 28 años y 42,0% sin hijos; la prevalencia general del síndrome del quemado en el campo hospitalario tiene un 25,5% y en áreas diferentes fue un 6,1%; en el área hospitalaria presento 42,0% nivel alto en cansancio emocional, 38,0% despersonalización alta y el 30,0% realización personal baja.

Miranda, Monzalvo y Hernández[13], en el año 2015, en México. Presentaron una investigación con el objetivo especificar la prevalencia del desgaste profesional en enfermería en dos establecimientos de Hidalgo. Con un estudio descriptivo transversal, con una muestra de 535 profesionales enfermeros(as). Obtuvieron como resultado que el 44,1% presentaron cansancio emocional alta; el 56,4% en despersonalización alta y el 92,9% realización personal baja.

Aldrete, et al[14] en el 2015, en México, desarrollaron un estudio que tuvo como objetivo especificar la relación entre los factores psicosociales laborables y el síndrome de Burnout en el profesional enfermero(a) de tercer nivel de atención de la salud. En su estudio observacional y analítico, con una muestra de 163 profesionales enfermeros(as). Obtuvieron como resultado que 88,0% eran femeninas, 41,4% trabajaban en turno diurno y 47,5% presentan factores psicosociales negativas más frecuentes las condiciones inadecuadas de trabajo, exigencias laborales, remuneración deficiente; en dimensiones del Burnout el 33,3% presentaron cansancio emocional alto, 17,9% despersonalización alta y el 50,8% realización personal baja.

A nivel nacional

Culquicondor[15] el 2020, en Lima, presentó una investigación con el objetivo determinar el nivel del desgaste profesional de enfermería del servicio de hospitalización COVID - 19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. El estudio fue descriptivo cuantitativo, cuya muestra de 63 licenciadas de enfermería. Obtuvo como resultado que el 44,4% tuvieron síndrome de Burnout medio, el 39,7% nivel bajo y un 15,9% un alto nivel, según sus dimensiones el 68,3% cansancio emocional bajo, el 60,3% despersonalización baja y el 41,3% realización personal alta.

Gómez[16], el 2018, en Cusco, presentó un estudio que tuvo como objetivo determinar el nivel del síndrome de Burnout en Licenciados de Enfermería que trabajan en la Micro Red Anta. En su investigación descriptivo cuantitativo, con una muestra de 29 profesionales de enfermería. Obtuvo como resultado que el 93,0% eran mujeres, 41,0% tenían 31 a 40 años, 41,0% solteras, 48,0% tenían 8 a 13 años de servicio, 57% nombradas; que el 63,0% de los profesionales de enfermería presentaron nivel medio del síndrome de Burnout, en cuanto a las dimensiones del síndrome del quemado el 63,0% cansancio emocional bajo, el 37,0% despersonalización nivel medio y el 40,7% realización personal con nivel alto y medio.

Flores[17], el 2018, presentó un estudio con el objetivo determinar la relación entre síndrome de Burnout y la satisfacción laboral en las enfermeras del área de emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión en Lima. El estudio fue descriptivo cuantitativo, cuya muestra de 34 profesionales de enfermería. En sus resultados: la edad promedio de 40,18 años, 88,2% eran mujeres, respecto a la situación laboral en su mayoría el 82,4% son nombradas y tenían turnos rotativos; así mismo presentaron un 17,6% nivel bajo en síndrome de Burnout y satisfacción laboral, en las dimensiones del Burnout tenían el 50,0% cansancio emocional alto y el 55,9% despersonalización alta.

Pumacayo y Apaza[18] el 2017, en Arequipa, presentaron un estudio, con el objetivo de analizar el síndrome de Burnout en las enfermeras del Hospital Central de Majes, con un estudio descriptivo cuantitativo, cuya muestra de 38 enfermeras. Obtuvieron como resultado mayormente Adultas Jóvenes femeninas casadas, más de la mitad presentaban hijos y vivían con sólo un hijo; tenían contrato administrativo de servicios y en general entre uno a cinco años en la institución y antigüedad en el servicio, en las tres dimensiones de Burnout presentaban niveles medio en cansancio emocional con 63,1%, despersonalización con 52,6% y en realización personal con 68,4%.

Lizano y Vásquez[19] el 2016, en Tumbes, presentaron un estudio, con el objetivo determinar las características del síndrome de Burnout en el personal de salud de emergencia y hospitalización del hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez – Essalud. En su estudio descriptivo cuantitativo, con una muestra de 41 personales de la salud. Obtuvieron como resultado el 75,6% del personal de salud presentaron tendencia al síndrome de Burnout, el 19,5% no lo padecieron y 4,9% se encontraban desarrollando las características del problema, predominando el nivel bajo en cansancio emocional donde el 100,0% lo obtuvo el personal técnico, el 89,0% el profesional de enfermería y el 58,0% el personal médico; en despersonalización el 67,0% de los enfermeros, el 64,0% de los técnicos y el 58,0% de los médicos; en realización personal, el 83,0% del profesional médico, el 82,0% del personal técnico y el 67,0% del profesional de enfermería presentaron niveles altos.

Mirez y Ortiz[20] el 2015, en Cajamarca, presentaron un estudio que tuvo como objetivo especificar los factores laborales y sociales del síndrome del quemado en profesionales Enfermeros(as) en Unidades Críticas. En su estudio descriptivo cuantitativo, con una muestra de 50 licenciadas de enfermería. Obtuvieron como resultados que el 16,0% tenian síndrome del quemado en relación a lo laboral, en las dimensiones del Burnout presentaron agotamiento emocional alto con un 44,0%, alta despersonalización con un 36,0%, baja realización personal en un 40,0%.

Campos, et al.[21], en el año 2019, en Cañete, con el objetivo determinar el nivel del síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Rezola. El estudio fue descriptivo cuantitativo, cuya muestra de 24 profesionales enfermeros(as). Encontraron como resultado que 70,8% de los profesionales de enfermería presentaron síndrome del quemado en nivel medio; en las dimensiones del Burnout tienen niveles bajos en agotamiento emocional un 87,5% y el 91,7% en despersonalización, en realización personal fue medio en el 37,5%.

ESTADO DEL ARTE

FACTORES ASOCIADOS AL SINDROME DE BURNOUT

Según el Diario Gestión[22] la manifestación del quemado es un proceso en donde intervienen diversos factores asociados que afecta al profesional de salud como personal, social y laboral:

Factores personales

- **Edad:** Según Gómez et al[16], el profesional de enfermería con mayor edad, años de experiencia laboral presentan mayor nivel de Burnout, mientras que otros cuentan con mayor salario, satisfacción laboral alta, apoyo de la organización lo padecen menos.
- **Género:** Más vulnerable son las mujeres por razones que tienen diferentes responsabilidades en el campo laboral, la tarea familiar[22].

- **Procedencia:** Lugar de origen de donde viven los profesionales de salud repercute a una causa al síndrome del quemado por los aspectos sociodemográficos[22].

Factores sociales

- **Estado civil:** Se refiere a la condición que caracteriza a la persona, se ha asociado el Burnout más con los profesionales que no tienen pareja duradera, al parecer las personas solteras poseen mayor desgaste anímico, baja realización personal[16].
- **Número de hijos**: La cantidad de hijos que tengan permitirá tener mayor responsabilidad para enfrentar dificultades personales y emocionales ser más fuertes al Burnout, obligado a la carga familiar, a ser más estables y maduras, y la participación de los familiares[18].
- **Número de personas con las que vive**: Se plantea que cuando el número es mayor de miembros de la familia posibilita los diferentes medios para confrontar las situaciones que pueden originar el Burnout, sin embargo, no siempre ocurre así, a veces se genera con aquellas situaciones que generan en el entorno familiar del profesional sea grato o no[18].
- **Tiempo dedicado al ocio**: Es fomentarse un espacio en su rutinaria agenda para obtener el autobienestar humano, y que acorde disminuya el interés en la persona aumenta la posibilidad de padecer Burnout[22].
- **Tipo de contratación**: Es un acuerdo legal, oral o escrito, cuando hay inestabilidad económica, contrato variable o ausencia, deficiencia económica, presentimiento negativo del lugar de trabajo, etc.; aumenta el Burnout[22].

Factores laborales

- **Número de empleos**: En el profesional enfermero (a), este factor ocasionaría un descenso de la calidad de trabajos ofrecidos por estos profesionales, también está influenciado las horas de trabajo, el salario[23].
- **Docencia:** Según Gonzales[24] la actividad docente universitaria el déficit de realización personal y la organización en el trabajo, pueden estar asociada con la decadencia del desempeño docente; algunos investigadores confirman el origen laboral del síndrome del desgaste profesional en estos trabajadores; la prevalencia de Burnout en profesionales enfermero (a) docentes cambia de acuerdo al entorno donde se desarrollen sus funciones.
- **Área de trabajo**: El Burnout está presente en diversos servicios que laboran los profesionales de Enfermería interactuando con diversas personas; donde la competencia e insensibilidad llevan al aislamiento, a la insuficiencia de solidaridad

y colaboración dentro de los enfermeros(as) que los conforman, donde nadie se hace "responsable" de sus intervenciones, donde es más fácil culpar al que estuvo en el turno anterior. Otras autoras también indican como una de las posibles causas del Burnout la incompatibilidad, es decir, no acostumbrarse al perfil de la función en que se desempeña[23].

- **Tiempo del ejercicio profesional**: La actividad profesional encuentra una correlación con el síndrome del quemado, correspondiente a los años de experiencia laboral. Los profesionales que sufren más de Burnout terminarían por renunciar su carrera, por lo que el profesional enfermero (a) con más periodos en su función serían los que menos Burnout presentaron[23].
- **Tiempo dedicado por paciente:** El tiempo utilizado a cada paciente por el profesional de enfermería ya sea en minutos, horas depende la magnitud de gravedad del paciente actuará el personal de salud. El número de pacientes atendidos es el nivel de responsabilidad humanitario alto con el paciente por su participación personal en el régimen terapéutico trae como resultado alteraciones físicas, conductuales, agotamiento emocional y desgaste del rendimiento, aún más si el número de pacientes atendidos por turno es elevado[23].
- **Jornada laboral:** El tiempo de trabajo hace referencia al número de horas, el trabajo nocturno incurre al desgate profesional básicamente cuando conlleva un exceso trabajo, junto con los problemas personales de la cortesía por el déficit de descanso[23].
- **Remuneración salarial:** Cuando hay inestabilidad económica (contrato a corto plazo, ausencia de sueldo, deficiencia económica, etc.) aumenta el síndrome del quemado. La Satisfacción salarial cuando hay bajo sueldo de profesionales implica una devaluación de su trabajo. Es otro de los factores que impulsan a que el agotamiento personal aumente y posibiliten la manifestación del Burnout para transformarse en fuente de fracaso, con la desventaja permanente de abandonarlo[14].
- **Trabajo en otra institución:** La presencia de otro trabajo fuera del que tiene en el hospital mencionado, ya sea público o privado, hace que emerja de manera paulatina pasando por fases: inicialmente la persona sufre un agotamiento debido a la carga laboral; más tarde se presenta la ansiedad con un indicio de estrés, agotamiento y se manifiesta el abandono anímico y social, la hipocresía y la deshumanización en el trato con los usuarios y compañeros de trabajo[22].
- **Reconocimiento laboral:** Todas aquellas retribuciones que son otorgadas al trabajador por parte de la organización como reconocimiento al esfuerzo realizado

en el trabajo hace referencia a sentirse orgulloso de trabajar en una organización, y a la apreciación de estabilidad laboral que experimenta un trabajador[14].

SINDROME DE BURNOUT

Esta enfermedad del Burnout del siglo XXI fue descrita por Herbert J. Freudemberg[25] en 1974 como una sensación de fracaso y un desgaste emocional como resultado de una sobrecarga de exigencias de energías, personales o fuerza espiritual. En la actualidad afecta al profesional de Enfermería es una etapa de agotamiento de trabajar intensamente privado de las necesidades personales; siendo común en aquellos que trabajan ante la presión y demandas del trabajo. Son Cambios personales negativos que ocurren diariamente con las actividades laborales de excesivas demandas, está vinculada con el proceso de desequilibrio, respuesta emocional, cambios en actitudes y conductas, por lo tanto, la Organización Mundial de la Salud considera ahora como diagnóstico médico de enfermedades[23].

Según Sahili[26] el síndrome del desgaste profesional hace alusión a demasiado trabajo de un profesional durante un tiempo prolongado y su consecuente agotamiento, es decir que la energía se ha acabado, como por ejemplo un incendio que se apaga (porque ya no tiene material que quemar), o se acaba una batería (por quedarse encendida). Su idea oscila desde un “arruinarse por el sobrecalentamiento” hasta un “quedarse vacío de energía”.

Según Maslasch y Jackson[27], el síndrome de Burnout es tridimensional:

- **Cansancio emocional:** Experiencia del profesional que siente que no puede dar más de sí mismo. Es un estado de debilidad de la fuerza o la demanda emocional debido a la relación diaria y continua con usuarios a las que se presta servicios como elemento de trabajo y tienen problemas o resultan problemáticas (usuarios, presos, mendigos, estudiantes, etc.).
- **Despersonalización:** Incrementa sentimientos y conductas negativas, la hipocresía con las personas que laboran. Estos profesionales son vistas de forma insensibles debido a una resistencia afectiva, que implica que culpen de sus necesidades.
- **Realización personal baja:** Predisposición del profesional a estimarse negativamente, en particular la capacidad para realizar su función y tratar con los usuarios. El profesional se siente insatisfecho consigo mismo con sus resultados laborales.

FASES DEL PROCESO DE BURNOUT

Según López[28], surge y se evoluciona el síndrome del quemado mediante cinco fases:

- **Fase del entusiasmo:** Es la primera fase de entrada a un nuevo trabajo es frecuente que experimente empeño; si no cumple sus expectativas, puede provocar una sensación de desesperanza y así pase a la siguiente fase.
- **Fase del estancamiento:** Tras comprobar la falta de expectativa profesional, empieza a cambiar el vínculo entre el sacrificio depositado en el trabajo y el fruto emocional que recibe, se comienza a fluctuar y a sentir un fracaso, hay problemas de salud (dolores de estómago, cefalea, etc.).
- **Fase de frustración:** Está determinado por un problema de la capacidad del trabajo que desarrolla frente a los obstáculos que desempeñan, donde el individuo se irrita, provoca conflictos interpersonales se produce una baja motivación y un incremento del agotamiento emocional se presenta cuadros clínicos psicosomáticos.
- **Fase de la apatía:** Caracterizada por el olvido de uno mismo, hay reacción de hiperactividad se cree que trabajando más podrá disminuir el estrés laboral. Quiere realizar muchas actividades que al final no hace nada o lo realiza mal, luego, la reacción de abandono se origina a partir de una sensación de alejamiento del trabajo, que conlleva a la inhibición de la actividad profesional.
- **Fase del quemado:** Se produce un desequilibrio en el aspecto somático, anímico y cognitivo que coacciona a abandonar el puesto de trabajo, cambiar de empleo y perseguida por frustración e insatisfacción[28].

CUADRO CLÍNICO

Según Vélez y Santiago[29] se presenta grandes manifestaciones clínicas en donde está enfocado el síndrome de Burnout:

- **Manifestaciones psicosomáticas:** Presenta cefalea, úlceras gastrointestinales, fatiga crónica, lumbalgia, alteraciones cardiovasculares, sueño, menstruales y disfunciones sexuales.
- **Manifestaciones conductuales:** Impuntualidad, ausentismo laboral, falta de recreación, adicción por las drogas, conductas violentas, etc.
- **Manifestaciones emocionales:** Falta de afecto, irritabilidad, impacientes, abandono laboral. Asimismo, se observa muy frecuente la dificultad para la concentración por la ansiedad acumulada y disminución de su autoestima.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Medidas para evitar el síndrome de Burnout, de manera orientativa, en tres niveles diferentes de intervención[30].

Nivel Organizativo: Desarrollar el reconocimiento y valoración de riesgos psicosociales, cambiando antecedentes donde promuevan el mejoramiento laboral de cada profesional:

- Fomentar e implantar planes de promoción al estrés.
- Eliminar factores desencadenantes, establecer agrupación de apoyo para preservar la intranquilidad y ansiedad.
- Impulsar la seguridad en ámbito laboral.
- Permitir al trabajador los requerimientos para lograr las metas.

Nivel Interpersonal: Es necesario el fortalecimiento de la relación en los empleados, fomentar el trabajo en conjunto y promover estrategias de colaboración grupal:

- Organizar y programar el apoyo colectivo.
- Preparación en competencias benéficas.
- Implantar prácticas democráticas y colaborativas.

Nivel Individual: Hacer una disposición profesional al comienzo laboral, tener presente las diversas tareas:

- Poner en práctica programas preventivos.
- Buscar solución de problemas.
- Entrenar en el manejo del agotamiento en situaciones necesarias en vínculo con pacientes.
- Establecer cambios de entorno laboral**.**

TEORÍA DE ENFERMERÍA

La adaptación de Callista Roy

La teoría de Callista Roy presenta conceptos que tiene vínculo con la investigación del Síndrome de quemarse en el trabajo , en el cual precisa a las personas como individuos holísticos pero que unidos alcanzan los objetivos propuestos, que se encuentran en interacción continua con su entorno en constantes cambios y agentes estresores, la fuerte carga emocional, demanda de pacientes en los servicios, la sobrecarga laboral puede generar el síndrome de Burnout, Esta teoría se apoya en dos premisas[31]:

- **Afrontamiento innato:** Mecanismos propios de individuos, que están determinados genéticamente, quiere decir que las personas no piensan en ellos.
- **Afrontamiento adquirido:** Mecanismos que han sido adquiridos por el individuo mediante el proceso de aprendizaje, quiere decir que las experiencias contribuyen al desarrollo de ciertas respuestas de adaptación.

La enfermera Callista Roy en su teoría, describe a la persona como un ser biopsicosocial, que interactúa con el medio ambiente y se adapta según los cambios que presente su entorno para tratar de satisfacer sus necesidades. Los profesionales enfermeros(as) cumplen un rol muy importante en cuanto al cuidado, promoción, prevención y rehabilitación de la salud de los enfermos, debiendo cumplir con las acciones de la atención integral, para así proporcionarle seguridad y bienestar a su entorno que le rodea. Los profesionales de enfermería podrán enfrentar factores asociados al síndrome de Burnout, mediante los mecanismos de afrontamiento orientado a mantener, establecer el equilibrio psico emocional el cual lo relacionamos con la teoría de la adaptación lo que conlleva a mejorar la atención al usuario de una manera integral con calidad y calidez[31].

Teoría que se relaciona con las variables de estudio ya que el profesional de enfermería interactúa con el entorno la cual busca un estado de salud holístico a través de la adaptación empleando mecanismos de afrontamiento. Se puede concluir que si el profesional de enfermería enfrenta las adversidades y tiene un equilibrio psicoemocional evitara el desgaste profesional dentro de su entorno laboral, social y familiar. En base a esta teoría, el profesional de enfermería debe tener una apreciación del entorno reciente que se está atravesando con esta pandemia del COVID – 19, en donde se desenvuelve en ese momento la forma como lo está enfrentando y cuáles son sus expectativas frente al cuidado del paciente para adaptarse al clima laboral; en esta ocasión orientado en el cuidado de la salud mental es una parte importante del bienestar y la salud en general y prevenir el síndrome del quemado.

VII. HIPÓTESIS Y VARIABLES DE ESTUDIO

7.1. Hipótesis

Hipótesis Alterna

- Los factores personales, sociales y laborales están asociados al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del Hospital de Barranca, 2020.

Hipótesis Nula

- Los factores personales, sociales y laborales no están asociados al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del Hospital de Barranca, 2020.

7.2. Variables de estudio

- Variable asociada: Factores personales, sociales y laborales.
- Variable de supervisión: Síndrome de Burnout

7.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ITEMS EN EL INSTRUMENTO
Factores asociados	Son situaciones, asociados a un conjunto de síndromes que conllevan a la generación de problemas psicológica, anímicos, física, laboral y social a la persona.	Factores personales	Consta grupo de edades menor de 25 años y mayores de 45 años, en género son de sexo masculino y femenino, en donde también está el lugar de origen donde viven los profesionales de enfermería.	Edad	Ordinal	< 25 años:1 25 - 35 años: 2 36 – 45 años: 3 > 45 años:4
				Género	Nominal	F: 1 M: 2
				Lugar de origen	Nominal	Barranca: 1 Puerto Supe: 2 Supe: 3 Paramonga: 4 Pativilca: 5 Huacho: 6
		Factores sociales	son un conjunto de conductas que explican o inciden para la aparición o desarrollo de los hechos sociales.	Estado civil	Nominal	Soltero: 1 Casado: 2 Divorciado: 3 Separado: 4 Unión libre: 5 Viudo: 6
				Número de hijos	Nominal	Ninguno: 1 1 a 3 hijos: 2 >3 hijos: 3
				Número de personas con las que vive	Nominal	Ninguno: 1 1 a 3 personas:2 >3 personas: 3

				Tiempo dedicado al ocio en la semana	Nominal	<12 horas: 1 12-24 horas:2 >24 horas:3
				Tipo de Contratación	Nominal	Prestación servicios: 1 Termino fijo: 2 Indefinido: 3
		Factores Laborales	Son aquellas limitaciones que se encuentran en el puesto laboral.	Actividad docente	Nominal	Si: 1 No: 2
				Área laboral	Nominal	Emergencia: 1 Medicina: 2 Neonatología: 3 Ginecología: 4 Cirugía:5
				Número de empleos	Nominal	1 empleo: 1 2 empleo: 2 >2 empleos: 3
				Tiempo de desplazamiento al lugar de trabajo (s) al día	Nominal	< 30 min: 1 30 a 60 min: 2 1 a 2 horas: 3 > 2 horas: 4
				Tiempo de ejercicio profesional	Nominal	< 5 años: 1 5 a 10 años: 2 11 a 20años: 3 > 20 años: 4
				Jornada de trabajo	Nominal	Mañana: 1 Tarde:2 Noche: 3

						Mañana y tarde:4
				Número de pacientes atendidos	Nominal	<10 pacientes: 1 10-20 pacientes: 2 >20 pacientes: 3
				Tiempo dedicado a cada paciente	Nominal	< 20 minutos: 1 20–40 min: 2 >40 min: 3
				Satisfacción de la remuneración salarial	Ordinal	Mala: 1 Regular: 2 Buena: 3
				Reconocimiento laboral	Ordinal	Mala: 1 Regular: 2 Buena: 3

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ITEMS EN EL INSTRUMENTO
Síndrome de Burnout	Es la inestabilidad entre la demanda laboral y la capacidad de solución de problemas de los profesionales de enfermería, el cual permanece en contacto directo con seres humanos que presentan diversos problemas; manifestándose a través del agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal.	Agotamiento Emocional	Se determina por una falta o ausencia de entusiasmo y un sentir de insuficiencia de recursos.	-Fatiga laboral -Frustración laboral -Desgaste físico -Tensión con las personas -Desgaste mental -Tensión en el trabajo -Cansancio emocional -Cansancio laboral	Ordinal	1-2-3-6-8-13-14-16-20
		Despersonalización	Se interpreta por tratar a los compañeros, pacientes y demás personas con las que tiene contacto directo como objetos, sin sentimientos, emociones.	Falta de identidad laboral	Ordinal	5-10-11-15-22
		Realización Personal	Es la disminución de la realización personal se caracteriza como una predisposición del profesional a autoevaluarse en aspectos negativos.	Equilibrio emocional laboral	Ordinal	4-7-9-12-17-18-19-21

VIII. OBJETIVOS

8.1. Objetivo General

- Determinar los factores asociados al Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020.

8.2. Objetivos Específicos

- Identificar la frecuencia del síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca.
- Identificar la frecuencia de las dimensiones del síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca.
- Identificar los factores personales asociados al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca.
- Identificar los factores sociales asociados al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca.
- Identificar los factores laborales asociados al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca.

IX. METODOLOGÍA

9.1. Tipo y diseño de estudio

- **Tipo de investigación:** De acuerdo a Hernández[32]; el tipo de estudio es investigación básica, tipo relacional porque se describió la relación entre dos variables, asociadas y de supervisión.
- **Diseño de investigación:** No experimental porque no se manipula ninguna de las variables y se obtiene tal cual es; de corte transversal porque se aplicó en un solo momento.

9.2. Población y muestra

- **Población:** Estuvo conformada por los profesionales de enfermería que pertenecen a los servicios de emergencia, medicina, cirugía, ginecología y neonatología del hospital de Barranca, siendo 100 profesionales enfermeros(as) registrados según la base de datos del Departamento de Enfermería del mes de enero 2020.

- **Muestra:** Se utilizó la técnica del muestreo por conveniencia fundamentado en que no todos los sujetos de estudio tienen la probabilidad de ser elegidos[32]. Por lo que se obtuvo un muestreo de 70 profesionales de enfermería participantes que cumplieron con los criterios de inclusión, encuestados solo en áreas no COVID; sin embargo, es que se separó a 30 profesionales enfermeros(as) de los servicios de emergencia, medicina, neonatología, ginecología, cirugía por que se encontraban trabajando en área COVID del Hospital de Barranca, Hospital de Supe o se encontraban con licencia por enfermedad u otro motivo.

9.3. Criterio

Criterios de Inclusión

- Profesionales enfermeros(as) nombrados y contratados que laboran en las áreas de emergencia, medicina, cirugía, ginecología y neonatología del hospital de Barranca.

- Profesional de Enfermería que acepten participar en el estudio mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Profesionales enfermeros (as) que laboran en el área COVID.
- Profesionales enfermeros que trabajan en el hospital de Supe.
- Profesionales enfermeros(as) que se encuentren con licencia por enfermedad u otro motivo.

9.4. Unidad de análisis

- Profesional enfermero(a) del hospital de Barranca de nivel II – 2.

9.5. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

- Para la variable factores, se utilizó:

  Técnica: Encuesta

  Instrumento

  Se utilizó el primer cuestionario de variables sociodemográficas, validado por Rodríguez, Riveros y Pinzon[33], que consta de 18 preguntas abiertas para factores personales 3 ítems, factores sociales 5 ítems y factores laborales 10 ítems (Anexo N° 3).

- Para la variable síndrome de Burnout, se utilizó:

  Técnica: Encuesta

  Instrumento

  También se utilizó el segundo cuestionario de Inventario de Burnout de Maslach (MBI), la primera versión del instrumento tenía 25 preguntas fue desarrollada por Maslach y Jackson[34] en 1981 en California y la segunda versión se redujo a 22 preguntas en 1986. El MBI fue adaptado al castellano por Gil y Peiro[35] en 1995 y validado en Chile con una confiabilidad de las escalas de Burnout según alfa de Cronbach fueron 0.72 para realización personal, 0.87 para agotamiento emocional y 0.57 para despersonalización.

En el 2004, un grupo de psicólogos y profesores de la Universidad de Antioquia – Colombia validaron el instrumento usando una muestra de 414 estudiantes universitarios, es un cuestionario auto aplicable con una confiabilidad de 0.62 para agotamiento emocional, 0.72 para despersonalización y 0.76 para realización personal[36].

En el Perú el instrumento de MBI ha sido adaptado por Llaja, Sarriá y García en el 2007, en el ámbito de la salud y servicios humanos, con una confiabilidad de alfa de Cronbach 0.80 para el cansancio emocional, 0.56 para la despersonalización y 0.72 para realización personal. En relación a la validez, el análisis factorial arrojó que el desgaste emocional ha tenido mayor varianza 39.97%, mientras que la despersonalización 37.59% y la realización personal 34.90 %, es decir, han alcanzado menos de 40% de la varianza, pero, aun así, superan el mínimo porcentaje para asumir la dimensionalidad[37].

Este instrumento opera con una escala tipo Likert de 0 a 6 juicios que está constituido por 22 preguntas que miden tres dimensiones diferentes que son cansancio emocional 9 preguntas (puntaje máximo: 54), despersonalización 5 preguntas (puntaje máximo: 30) y realización personal 8 preguntas (puntaje máximo: 48). Calificaciones altas en las dos primeras y baja en el tercero determinan el síndrome del quemado (Anexo N° 4).

Figura N° 1

Valores de referencia del síndrome de burnout

Síndrome de Burnout	**Puntaje**
Bajo	1 - 33
Medio	34 - 66
Alto	67 - 99

Fuente: Niveles del síndrome de Burnout.

9.6. Recopilación y análisis de Datos

- En el mes de setiembre del 2020, se solicitó el permiso correspondiente al director del nosocomio de Barranca (Anexo N° 8) para la aplicación de los cuestionarios de recolección de datos.

- En el mes de octubre del 2020, la jefa profesional de enfermería de cada servicio facilitó el horario de trabajo de las licenciadas de enfermería que laboran en sus servicios; se contabilizó a todas las licenciadas de enfermería y se seleccionó por un muestreo de conveniencia.

- Se recopiló los datos el 12 de octubre hasta el 15 de noviembre del 2020, se solicitó autorización para la aplicación de los instrumentos a las licenciadas de enfermería que trabajan en las áreas de emergencia, medicina, cirugía, ginecología y neonatología; a través del consentimiento informado y firma de la declaración del consentimiento, continuando con la entrega y se explicó el llenado de los cuestionarios.

- Terminando la recolección de datos se ordenó y se tabularon registrando la información en el programa Microsoft Excel 2016 y el programa estadístico SPSS Statistics versión 24. Luego se realizó tablas y gráficos para analizar los resultados obtenidos y para la prueba de hipótesis, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson.

X. CONSIDERACIONES ÉTICAS

En la presente investigación se respetó los principios éticos de la investigación teniendo en cuenta la normativa del Código de ética para la investigación de la Universidad Nacional de Barranca[38] (Anexo N° 6), así como también el informe de Belmont[39] señala que los principios éticos de la investigación son la autonomía, beneficencia, justicia, no maleficencia (el consentimiento informado fue remitido al comité de ética de la UNAB).

Autonomía: Se respetó la decisión de cada profesional enfermero(a) en la investigación y fueron independientes en participar o no.

Beneficencia: Los profesionales de enfermería recibieron verbalmente información detallada y por escrito y a decidir voluntariamente en participar en la investigación en la cual firmaron un consentimiento informado que permitió ejecutar dicho trabajo (Anexo N° 7).

No maleficencia: En esta investigación no se cometió algún daño y/o negligencia en la aplicación de los instrumentos.

Justicia: Se brindó un buen trato, respetando sus derechos, no hubo discriminación de ningún tipo.

XI. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados:

Tabla N° 1: Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020.

Síndrome de Burnout	Frecuencia	Porcentaje
Medio	56	80,0
Alto	14	20,0
Total	**70**	**100,0**

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Se observa que el 80,0% de los profesionales de enfermería presentan un nivel medio de síndrome de Burnout y el 20,0% presenta un nivel alto.

Tabla N° 2: Síndrome de Burnout según dimensiones en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020.

Dimensiones	Síndrome de Burnout					
	Alto		Medio		Bajo	
	f	%	f	%	f	%
Cansancio emocional	5	7,1	11	15,8	54	77,1
Despersonalización	10	14,3	14	20,0	46	65,7
Realización Personal	55	78,5	9	12,9	6	8,6

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Se observa las dimensiones del síndrome de Burnout en profesionales de enfermería que presentan niveles bajos en cansancio emocional con 77,1%, despersonalización con un 65,7% y realización personal presenta nivel alto con un 78,5%.

Tabla N° 3: Factores personales asociados al Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020.

Factores personales	Síndrome de Burnout			
	Medio		Alto	
	f	%	f	%
Edad				
Menor de 25 años	1	1,4	1	1,4
25 a 35 años	10	14,3	4	5,7
36 a 45 años	20	28,6	3	4,3
Mayor de 45 años	25	35,7	6	8,6
Prueba estadística	$X^2 = 1,659$		*P – valor = 0,646127*	
Género				
Femenino	54	77,1	13	18,6
Masculino	2	2,9	1	1,4
Prueba estadística	$X^2 = 0,348259$		*P – valor = 0,493606*	
Procedencia				
Barranca	38	54,3	6	8,6
Puerto Supe	2	2,9	0	0
Supe	3	4,3	1	1,4
Paramonga	4	5,7	1	1,4
Pativilca	2	2,9	0	0
Huacho	7	10,0	6	8,6
Prueba estadística	$X^2 = 7,734$		*P – valor = 0,172*	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Se observa que en los factores personales el 35,7% son mayores de 45 años, el 77,1% son mujeres, el 54,3% proceden de la provincia de Barranca y presentan nivel medio del síndrome de Burnout y no están asociados al síndrome del quemado en los profesionales de enfermería porque la prueba de significancia es $p > 0.05$.

Tabla N° 4: Factores sociales asociados al Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020.

Factores sociales	Síndrome de Burnout			
	Medio		Alto	
	f	%	f	%
Estado civil				
Soltero	10	14,3	6	8,6
Casado	32	45,7	4	5,7
Divorciado	3	4,3	0	0
Separado	4	5,7	1	1,4
Unión libre	6	8,6	3	4,3
Viudo	1	1,4	0	0
Prueba estadística	*X^2 = 6,840278*		*P – valor = 0,232793*	
Número de hijos				
Sin hijos	7	10,0	5	7,1
Entre 1 a 3 hijos	46	65,7	7	10,0
Más de 3 hijos	3	4,3	2	2,9
Prueba estadística	*X^2 = 6,299135*		*P – valor = 0,042871.*	
Personas con las que convive				
Solo	7	10,0	1	1,4
Entre 1 a 3 personas	25	35,7	3	4,3
Más de 3 personas	24	34,3	10	14,3
Prueba estadística	*X^2 = 3,672532*		*P – valor = 0,159412*	
Tiempo dedicado al ocio/semana				
Menor de 12 horas	33	47,1	9	12,9
Entre 12 a 24 horas	20	28,6	5	7,1
Más de 24 horas	3	4,3	0	0
Prueba estadística	*X^2 = 0,803571*		*P – valor = 0,669124*	
Tipo de contrato				
Prestación de servicio	9	12,9	1	1,4

Término fijo	35	50,0	9	12,9
Término indefinido	12	17,1	4	5,7
Prueba estadística	*X^2 = 0,880682*		*P – valor = 0,643817*	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Se observa que el número de hijos fue el único factor social que se encontró asociado al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería porque la prueba de significancia es p = 0,042871.

Tabla N° 5: Factores laborales asociados al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020.

Factores laborales	Síndrome de Burnout			
	Medio		Alto	
	f	%	f	%
Actividad docente				
Si	7	10,0	0	0
No	49	70,0	14	20,0
Prueba estadística	*X^2 = 1,944444*		*P – valor = 0,193462*	
Área de trabajo				
Emergencia	17	24,3	8	11,4
Medicina	8	11,4	2	2,9
Neonatología	12	17,1	1	1,4
Ginecología	10	14,3	2	2,9
Cirugía	9	12,9	1	1,4
Prueba estadística	*X^2 = 4,189103*		*P – valor = 0,381018*	
Número de empleos				
Un empleo	44	62,9	13	18,6
Dos empleos	11	15,7	1	1,4
Más de dos empleos	1	1,4	0	0
Prueba estadística	*X^2 = 1,551535*		*P – valor = 0,460350*	
Tiempo de desplazamiento al trabajo				
Menor a 30 minutos	41	58,6	6	8,6
30 a 60 minutos	7	10,0	3	4,3
1 a 2 horas	7	10,0	4	5,7
Más de 2 horas	1	1,4	1	1,4
Prueba estadística	*X^2 = 5,128143*		*P – valor = 0,162651*	
Tiempo de ejercicio profesional				
Menor a 5 años	5	7,1	1	1,4

5 a 10 años	12	17,1	5	7,1
10 a 20 años	20	28,6	6	8,6
Más de 20 años	19	27,2	2	2,9
Prueba estadística	*X^2 = 2,577165*		*P – valor = 0,461507*	
Jornada de trabajo				
Mañana	4	5,7	0	0
Tarde	0	0	0	0
Noche	26	37,1	10	14,3
Mañana y tarde	26	37,1	4	5,7
Prueba estadística	*X^2 = 3,194444*		*P – valor = 0,202458*	
Número de pacientes atendidos				
Menor de 10 pacientes	18	25,7	4	5,7
10 a 20 pacientes	27	38,6	7	10,0
Más de 20 pacientes	11	15,7	3	4,3
Prueba estadística	*X^2 = 0,070665*		*P – valor = 0,965285*	
Tiempo dedicado a cada paciente				
Menos de 20 minutos	7	10,0	2	2,9
20 a 40 minutos	40	57,0	9	12,9
Más de 40 minutos	9	12,9	3	4,3
Prueba estadística	*X^2 = 0,296910*		*P – valor = 0,862039*	
Satisfacción según remuneración salarial				
Mala	2	2,9	1	1,4
Regular	29	41,4	11	15,7
Buena	25	35,7	2	2,9
Prueba estadística	*X^2 = 4,415509*		*P – valor = 0,109947*	
Reconocimiento por su trabajo				
Mala	4	5,7	2	2,9
Regular	33	47,1	11	15,7
Buena	19	27,2	1	1,4

Prueba estadística	$X^2 = 4{,}166667$	*P – valor = 0,124514*

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Se observa que los factores laborales no están asociados al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería porque la prueba de significancia es $p > 0.05$.

Discusión:

El síndrome de Burnout es un estado de cansancio emocional, mental y somática de una sobrecarga de exigencias de energías, en el año 2020 la Organización Mundial de la Salud reconoce como enfermedad al Burnout[23]. Actualmente los profesionales enfermeros(as) que trabajan en el área de emergencia y hospitalización son lugares que generan tensión, y con ello conlleva a desencadenar factores asociados al síndrome de Burnout como personales, sociales y laborales; si el profesional no sabe equilibrar su estado mental, emocional y física no podrá brindar un cuidado humanizado.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la **tabla 1**, se observa que el 80,0% de los profesionales de enfermería presenta un nivel medio y el 20,0% presenta un nivel alto de síndrome de Burnout. Esta situación es preocupante teniendo mayor porcentaje en el nivel medio del síndrome del quemado como un problema de salud pública, el exceso trabajo perjudica de manera negativa a la salubridad presentando manifestaciones psicosomáticas, emocionales y conductuales[29].

De los resultados se deduce que la situación laboral genera una situación de trabajo desfavorable, por ello los profesionales de enfermería presentan un nivel medio del síndrome de Burnout, producto de las múltiples responsabilidades la sobrecarga laboral y familiar, la demanda de pacientes y las relaciones interpersonales.

El Dr. Sahili[26] en su libro titulada: “Burnout: consecuencias y soluciones”, refiere que el desgaste profesional hace alusión a la sobrecarga laboral durante un tiempo prolongado, es decir quedarse vacío de energía. El síndrome se presenta como consecuencia de una tensión emocional crónica y surge como resultado del contacto directo de las personas que se encuentran enfrentando problemas.

Los resultados tienen similitud al estudio realizado por Gomez[16] en Cusco el 2018, teniendo como objetivo determinar el nivel del síndrome de Burnout en licenciadas en enfermería que laboran en la Micro Red Anta, obtuvo como resultado que el 63,0% de los profesionales de enfermería tiene un nivel medio del síndrome de Burnout, en cuanto a las dimensiones del síndrome del quemado presentaron nivel bajo en cansancio emocional con un 63,0%, en despersonalización 37,0% tiene nivel medio y la realización personal 40,7% tiene un nivel alto.

Según Maslach y Jackson[27] refiere que es un síndrome tridimensional caracterizado por cansancio emocional, despersonalización y dificultad para la realización personal. En la **tabla 2,** se observa el síndrome de Burnout según dimensiones en profesionales de enfermería que presentan niveles bajos en desgate emocional con un 77,1%, despersonalización con un 65,7% y realización personal presenta nivel alto con un 78,5%.

Los resultados tienen similitud al estudio realizado en Lima, por Culquicondor[15] en el 2020, con el objetivo determinar el nivel de síndrome Burnout en el profesional de enfermería del servicio de hospitalización COVID 19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, obtuvo como resultado el 44,4% tuvo un nivel medio del síndrome del quemado, según dimensiones presentaron el 68,3% cansancio emocional bajo, el 60,3% despersonalización baja y el 41,3% realización personal alta. Además, el estudio realizado en Cañete por Campos et al[21.], en el 2019, teniendo como objetivo determinar el nivel del síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del área de emergencia del Hospital Rezola, obtuvieron como resultado que el 70,8% tienen nivel medio de síndrome del quemado; según sus dimensiones el 87,5% tienen agotamiento emocional bajo, el 91,7% despersonalización bajo y el 37,5% realización personal nivel medio. También un estudio realizado en Tumbes el 2016 por Lizano y Vásquez[19], que tuvieron como objetivo determinar las características del síndrome del quemado en el personal de salud de emergencia y hospitalización del hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez – Essalud, obtuvieron como resultados que 89,0% de profesionales de enfermería tienen nivel bajo en cansancio emocional, el 67,0 % despersonalización baja y el 67,0% realización personal alta.

Llama la atención que los resultados identificados en esta investigación no varían mucho con otros estudios frente a las dimensiones del síndrome de Burnout se presentan niveles bajos en cansancio emocional y despersonalización, alto nivel en realización personal, a pesar que se vive una emergencia sanitaria actualmente. La mayoría de los profesionales de enfermería presenta síndrome de Burnout global en un nivel medio, quiere decir que no tienen un adecuado manejo en sus emociones, salud mental y física.

Difieren al estudio realizado en Ecuador, por Hidalgo[11], en el 2018, teniendo como objetivo hallar los factores que inciden en el síndrome de Burnout en los profesionales enfermeros(as) del Hospital San Vicente de Paúl, tuvieron como resultado que 45,1% sufren cansancio emocional alto, el 51,2% despersonalización en un nivel medio, el 47,5% realización personal en un nivel medio. Además, el estudio realizado en México por Miranda, Monzalvo y Hernández[13], en el 2015, con el objetivo de especificar la prevalencia del síndrome del quemado en el profesional enfermero (a) en dos establecimientos de salud de Hidalgo, obtuvieron como resultado que el 44,1% presentó cansancio emocional alto; el 56,4 % despersonalización nivel alto; un 92,9% baja realización personal y presentaron nivel medio de síndrome de Burnout.

En el ambiente hospitalario, la salud mental requiere una especial atención, debido a que existen diferentes factores que afectan al desarrollo personal, social y laboral que actúan directamente sobre la persona y el grupo de trabajo, provocando un malestar que puede manifestarse en fuertes cargas negativas.

Callista Roy[31] en su teoría de la adaptación menciona que la persona es un ser biopsicosocial que interactúa con el medio ambiente y se adapta de los cambios que presenta su entorno, teniendo como eje central las capacidades de afrontamiento de diversos factores que alteran el estado de salud emocional, mental y física entre ellos: factores personales, sociales y laborales. Cuando los mecanismos de afrontamiento del profesional enfermero(a) son

ineficaces y se generan problemas de adaptación, es cuando se produce el desequilibrio y por ende el Síndrome de Burnout.

La **tabla 3**, muestra los resultados encontrados en los factores personales el 35,7% son mayores de 45 años, el 77,1% son mujeres, el 54,3% proceden de la provincia de Barranca y presentan nivel medio del síndrome de Burnout. En cuanto al sexo del profesional enfermero(a) no tiene exclusividad como antiguamente solía suceder que en su mayoría eran de género femenino, porque en dicho nosocomio también se encontró de género masculino[22].

Discrepan al estudio realizado por Gutiérrez, Loboa y Martinez[6], en Colombia el 2016, teniendo como objetivo determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales enfermeros(as) que trabajan en la Orinoquia. Obtuvieron como resultado el 90,0% mujeres, 53,0% solteros, 54,0% menores de 28 años y 42,0% sin hijos, presentaron cansancio emocional alto con un 42,0%, despersonalización alta con 38,0% y baja realización personal con un 30,0% y el 16,0% nivel alto de síndrome de Burnout.

En la **tabla 4**, muestra los resultados encontrados en los factores sociales que el 45,7% son casadas, 65,7% tienen de 1 a 3 hijos, 35,7% viven con 1 a 3 personas, 47,1% dedican al ocio menos de 12 horas a la semana, 50,0% son nombradas y presentan síndrome de Burnout nivel medio. En cuanto al número de hijos que tienen los profesionales de enfermería si existe asociación con el síndrome de Burnout con una prueba estadística de $p = 0,042871$.

Del resultado se deduce que el ser padres genera mayor responsabilidad, la demanda de necesidades de los hijos van en aumento a medida que ellos crecen, también absorben buena parte del tiempo y los ingresos de los padres. Además, generan estrés, ya sea por pasar mayor tiempo con ellos, suprimir gastos para brindarle a los hijos.

Discrepan al estudio realizado por Pumacayo y Apaza[18] en Arequipa el 2017, teniendo como objetivo analizar el síndrome de Burnout en las enfermeras del Hospital Central de Majes, obtuvieron como resultado ser mayormente Adultas Jóvenes casadas de sexo femenino, más de la mitad tenían hijos, viven con sólo un hijo; tenían contrato administrativo de servicios y en general tenían entre uno a cinco años en la institución. En las dimensiones del síndrome de Burnout presentan niveles altos en cansancio emocional con un 63,1% y despersonalización 52,6% y en realización personal 68,4% y el 13,2% presentan nivel alto del síndrome del quemado.

En la **tabla 5**, se muestra los resultados encontrados en factores laborales la mayoría de profesionales enfermeros(as) trabajan en el área de emergencia, no ejercen la docencia, cuentan con un empleo, su tiempo de desplazamiento al trabajo es menos de 30 minutos, con años de experiencia entre 10 a más de 20 años, turno laboral nocturno, número de pacientes atendidos al día es de 10 a 20 pacientes, tiempo que dedica a cada paciente es de 20 a 40 minutos, la remuneración salarial y reconocimiento de su trabajo es regular y que presentaron un nivel medio de síndrome de Burnout global. Al observar estos resultados permite considerar que los factores laborales no se asocian al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del hospital de Barranca.

Discrepan al estudio realizado por Ramírez[12] en Ecuador el 2017, teniendo como objetivo limitar la prevalencia de la manifestación del quemado y sus dimensiones, así como los factores relacionados en enfermeros (as) y galenos de establecimientos de salud, obtuvo como resultado el nivel alto un 4,2% para el síndrome de Burnout, en sus dimensiones del Burnout presentaron el 26,5% desgaste emocional alto, el 25,9% despersonalización alta y el 42,2% para la baja realización personal, que realizaban trabajos más de 8 horas diarias y atendían a más de 18 usuarios al día. De igual forma con el estudio realizado, por Aldrete, et al[14] en México el 2015, con el objetivo determinar la relación entre los factores psicosociales laborables y el síndrome de Burnout en personal de enfermería de tercer nivel de atención a la salud, obtuvieron como resultado el 88,0% eran mujeres, 41,4% laboraba en el turno diurno y 47,5% percibían la presencia de factores psicosociales negativos en su área

de trabajo, siendo lo más frecuente las exigencias laborales, remuneración; según las dimensiones del Burnout el 33,3% tenían cansancio emocional alto, 17,9% despersonalización alta y el 50,8% baja realización personal. . Un estudio realizado en el mismo año, en Cajamarca por Mirez y Ortiz[20], con el objetivo especificar los factores laborales y sociales del desgaste profesional de Enfermeros(as) en unidades críticas, obtuvieron como resultados en las dimensiones del Burnout, alto cansancio emocional con 44,0%, alta despersonalización con un 36,0%, y baja realización personal en un 40,0%.

Contrastando con la literatura y comparando con los diferentes trabajos de investigación se llega a una conclusión que los factores personales, sociales y laborales pueden generan el síndrome del quemado a profesionales de enfermería, si no tienen un adecuado equilibrio mental al momento de interactuar de forma interpersonal e intrapersonal. Es por ello en tiempos de pandemia, el Ministerio de Salud[4] ha propuesto una Guía técnica, el cuidado mental del personal de salud en el contexto del Covid-19, en el cuál es referente para tomar en cuenta el cuidado y el autocuidado de la salud mental del profesional de salud. Los profesionales enfermeros (as) del nosocomio de Barranca se adaptan a la teoría de Callista Roy[31], teniendo la capacidad de afrontamiento ante los factores personales, sociales y laborales, por consiguiente, muestran resultados de nivel medio del síndrome de Burnout y según sus dimensiones niveles bajos en agotamiento emocional, despersonalización y realización personal alto.

Como establecimiento de salud del estado el Hospital de Barranca y los profesionales de enfermería tienen la responsabilidad de hacer frente al síndrome de Burnout a través de la promoción y prevención, fomentando los mecanismos de afrontamiento mediante la teoría de Callista Roy “la adaptación”, la que propone estrategias para adaptarse con el entorno para fomentar la salubridad emocional, mental y física .

XII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

- La frecuencia del síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del hospital de Barranca fue de 80% en un nivel medio.

- Con relación a las dimensiones del síndrome de Burnout, se identificó que el 77,1% de los profesionales de enfermería presentaron nivel bajo de agotamiento emocional, el 65,7% presentaron nivel bajo en despersonalización y el 78,5% nivel alto en realización personal.

- Los factores personales no están asociados al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del hospital de Barranca, demostrado según la prueba Chi-cuadrada, donde $p > 0.05$.

- El número de hijos fue el único factor social que se encontró asociado al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del hospital de Barranca, demostrado según la prueba Chi-cuadrada, donde $p = 0,042871$.

- Los factores laborales no están asociados al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del hospital de Barranca, demostrado según la prueba Chi – cuadrada, donde $p > 0.05$.

Recomendaciones:

- Crear estrategias a cargo del departamento de enfermería y jefas de cada servicio del hospital de Barranca, en la difusión preventivo -promocional del síndrome de Burnout. Con el fin de sensibilizar a los profesionales de enfermería.

- Fortalecer las capacitaciones en información, educación y comunicación (IEC) periódicamente a los profesionales enfermeros (as) que labora en el hospital de Barranca, con el fin de que se pueda educar y mantener buenas relaciones interpersonales brindando una calidad de atención humanizada.

- Sugerir que establezcan incentivos como premios, bonos, reconocer su trabajo, incremento de sueldo, para que los profesionales de enfermería se encuentren motivadas en diferentes campos que laboran como asistencial, docencia, administrativa e investigativa.

- Motivar a los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Barranca, a realizar campañas de salud preventivo – promocional con temas relacionados al síndrome de Burnout y factores asociados.

- Sugerir a los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Barranca, realizar las futuras investigaciones en internos de Enfermería, docentes de Enfermería que trabajen en el hospital de Barranca y diferentes universidades.

- A los profesionales de enfermería que tienen hijos se sugiere acudir a terapias psicológicas, recreación familiar, delegar funciones a los miembros de la familia, con el fin de disminuir o prevenir el síndrome de Burnout.

Limitaciones

- El proceso de esta investigación fue afectado por la situación de la pandemia que se está atravesando, por lo que se obligó a que se extienda el tiempo de esta investigación donde alterando el cronograma que se estableció.
- Inconvenientes en la ejecución de los instrumentos, por el turno laboral, disponibilidad de tiempo del profesional enfermero (a).
- Un grupo de profesionales enfermeros (as) del área COVID, no participo en el estudio, por órdenes del director del Hospital de Barranca.

XIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Molina Y, Vargas F, Calle M. Prevenir el Burnout como problema de salud pública. Especialización en gerencia de la salud pública. [Internet]. Medellín, Colombia. Universidad CES, 2015. 37 pp. Consultado el 2 de julio 2020. Disponible en: http://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/2496/1/Prevenir_Burnout.pdf

2. Yslado R, Atoche R, Cermeño B, et al. Síndrome de Burnout y factores sociodemográficos- -organizativos en profesionales de salud. hospitales del callejón de Conchucos, Ancash, Perú. Rev. Investigación en psicología, [Internet]. 2012; Vol. 16, N° 1. Consultado el 2 de julio 2020. Disponible en:

   https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3927/3151

3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Síndrome Burnout "Fenómeno Laboral". Ginebra – Suiza [Internet]. 2019. Consultado el 5 de julio 2020. Disponible en: https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupational-phenomenon-international-classification-of-diseases

4. Ministerio de Salud (MINSA). Cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del COVID – 19. Guía técnica (R.M. N° 180-2020-MINSA), [Internet]. Consultado el 5 de enero 2021. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf

5. Grueso F, Arroyo L. Síndrome de agotamiento en profesionales sanitarios de Urgencias y Emergencias en Córdoba (España). Rev.Ciber Revista, [Internet]. 2016; Vol. n°48. Consultado el 5 de julio 2020. Disponible en: http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/marzo2016/pagina2.html

6. Gutiérrez O, Loboa N, Martínez J. Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesional de Enfermería de Orinoquia colombiana. Rev. Universidad y salud [Internet]. 2016. 20(1): 37–43 pp. Consultado el 5 de julio 2020. Disponible en: https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3333/pdf

7. Beas R, Beramendi A, Quevedo J, et al. Factores asociados con el síndrome del quemado en médicos y enfermeras, Perú. Rev. de la Facultad de Ciencias Médicas [Internet]. 2014. 74(4): 331-336 pp. Consultado el 6 de julio del 2020. Disponible: https://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/16344/19484

8. Díaz A. Influencia del Síndrome de Burnout en el desempeño docente de los profesores de ciencias de la salud de la universidad nacional del Callao (UNC), 2014. Tesis de Doctorado [Internet]. Lima, Perú. Universidad Nacional de San Marcos, 2014. 74 pp. Consultado el 6 de julio del 2020. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3763/D%c3%adaz_ta.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Rodríguez S. Nivel del Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería del área de emergencia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2017. Tesis para obtener la licenciatura en Enfermería [Internet]. Trujillo, Perú. UCV, 2017. 9 pp. Consultado el 7 de julio del 2020. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3767/Rodriguez_GSMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. Martinic K. Factores asociados al Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería de la ciudad de Punta Arenas, Chile – 2019. Tesis para optar grado de magister en enfermería [Internet]. Punta Arenas, Chile. Universidad federal de Santa Catarina, 2019. 75 pp. Consultado el 5 de enero del 2021. Disponible en: https://repositorio.ufsc.br/bitstream/handle/123456789/214264/PNFR1131-D.pdf?sequence=-1&isAllowed=y

11. Hidalgo K. Factores de riesgo en el Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital San Vicente de Paúl, 2018. Tesis para obtención del título de

Licenciada en Enfermería [Internet]. Ibarra, Ecuador. Universidad Técnica del Norte, 2019. 98 pp. Consultado el 11 de julio del 2020. Disponible en: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9223/1/06%20ENF%201015%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf

12. Ramírez M. Prevalencia del síndrome de Burnout y sus dimensiones, así como los factores relacionados, en enfermeras y médicos de instituciones médicas de salud en una provincia de Ecuador. Rev. INFAD de psicología [Internet]. 2017 (Citado 1 de abril 2017). 4(1): 241-252pp. Consultado el 11 de julio del 2020. Disponible en: http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/1053/929

13. Miranda V, Monzalvo G, et al. Prevalencia del Síndrome de Burnout en personal de enfermería de dos instituciones de Salud en el estado de México. Rev. Enfermería [Internet]. 2016. 24(2): 115-122 pp. Consultado el 11 de julio del 2020. Disponible en: http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/99/147

14. Aldrete M, Navarro C, et al. Factores psicosociales laborables y el síndrome de Burnout en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención a la salud, 2015.Tesis para adquirir la maestría en ciencias de la salud [Internet]. Guadalajara, México. Universidad de Guadalajara, 2015. 32 – 35 pp. Consultado el 12 de julio del 2020. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cyt/v17n52/art07.pdf

15. Culquicondor R. Síndrome Burnout en personal de enfermería del área de hospitalización COVID 19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020. Tesis para adquirir la licenciatura en Enfermería [Internet]. Lima, Perú. Universidad Privada Norbert Wiener, 2020. 44 pp. Consultado el 6 de enero del 2021. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3934/T061_44215922_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y

16. Gómez J. Síndrome de Burnout en Licenciados en Enfermería que Laboran en la Micro Red Anta, Cusco – 2018. Tesis para adquirir la licenciatura en Enfermería [Internet].

Cusco, Perú. Universidad Andina del Cusco, 2015. 94 pp. Consultado el 13 de julio del 2020. Disponible en: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2947/1/Johan_Tesis_bachiller_2019.pdf

17. Flores I. Síndrome de Burnout y su relación con Satisfacción laboral en Enfermeras del Servicio de Emergencia Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión de Callao, 2018. Tesis para adquirir la licenciatura en Enfermería [Internet]. Lima, Perú. Universidad César Vallejo, 2018. 71 pp. Consultado el 14 de julio del 2020. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18055/Flores_HIK.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Pucamayo M, Apaza Y. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del hospital central de majes, 2016. Tesis para Título de Segunda Especialidad en Enfermería en emergencias [Internet]. Arequipa, Perú. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2017. 75 pp. Consultado el 14 de julio del 2020. Disponible en: http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2826/ENSpuqumm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Lizano E, Vásquez V. Características del Síndrome de Burnout en el personal de salud de emergencia y hospitalización del Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez – ESSALUD – Tumbes, 2016. Tesis para adquirir la licenciatura en Enfermería [Internet]. Tumbes, Perú. Universidad Nacional de Tumbes, 2016. 65 pp. Consultado el 15 de julio del 2020. Disponible en: http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/11/TESIS+-+LIZANO+Y+VASQUEZ.pdf;jsessionid=5BB2A9153B1107BD168F620C66C3BAE9?sequence=1

20. Mirez L, Ortiz M. Factores sociodemográficos, laborales con el Síndrome de Burnout en profesional de Enfermería de las áreas Críticas, Hospital Regional de Cajamarca, 2015. Tesis de especialistas en cuidados críticos y emergencias [Internet]. Lambayeque, Perú. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2017. 88 pp. Consultado el 16 de julio del 2020. Disponible en:

http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1960/BC-TES-TMP-815.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Campos M, López A, et al. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Rezola, Cañete. 2019. Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en emergencias y desastres [Internet]. Cañete, Perú. Universidad Nacional del Callao, 2019. 64 pp. Consultado el 6 de enero del 2021. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/5347/CAMPOS_LOPEZ_PORTUGUEZ_FCS_2DAESPE_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y

22. Diario Gestión [Internet]. Perú: El comercio S.A. [Internet]. 4 de junio del 2018. Consultado el 19 de julio del 2020. Disponible en: https://gestion.pe/economia/management-empleo/estres-laboral-reconocer-sindrome-desgaste-profesional-235161-noticia/

23. Cable News Network (CCN). El Síndrome de Burnout ya es oficialmente un diagnóstico médico, según la Organización Mundial de la Salud [Internet]. 28 de mayo de 2019.Duración (2:22 minutos). Consultado el 17 de julio del 2020. Disponible en: https://cnnespanol.cnn.com/2019/05/28/el-agotamiento-o-burnout-ya-es-oficialmente-un-diagnostico-medico-segun-la-organizacion-mundial-de-la-salud/

24. Gonzales G, Carrasquilla D, Latorre G, et al. Síndrome de Burnout en docentes universitarios. Rev. Cubana de enfermería [Internet]. 2015; 31(4). Consultado el 19 de julio del 2020. Disponible en: http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/rt/printerFriendly/902/138

25. Freudemberg H. Agotamiento del personal. [Internet]. Staff burnout. J Soc Issues.1974; Vol.30, N° (1) 159- 165 pp. Consultado el 19 de julio del 2020. Disponible en: https://spssi.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1540-4560.1974.tb00706.x?utm_source=fbia

26. Sahili L. Burnout Consecuencias y Soluciones. [Internet]. México: Editorial Mexicana; 2015. Consultado el 18 de julio del 2020. Disponible en:

https://books.google.com.pe/books?id=zrqsCgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=burnout&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjJy5aq04TXAhUDipAKHTmVATIQ6AEITTAG#v=onepage&q=burnout&f=false

27. Olivares V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout [Internet]. Ciencia y Trabajo. Vol.19. N° (58). Santiago – Chile. 2017. Consultado el 18 de julio del 2020. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492017000100059#B39

28. López R. Factores de riesgo y prevención del Burnout en profesionales de salud en profesionales sanitarios [Internet]. Madrid: Cultiva libros; 2015. Consultado el 19 de julio del 2020. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=55LqCgAAQBAJ&pg=PT17&dq=etapas+del+s%C3%ADndrome+de+burnout&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiAndaY0NriAhUjpFkKHarqBzIQ6AEIOTAE#v=onepage&q=etapas%20del%20s%C3%ADndrome%20de%20burnout&f=false

29. Vélez N, Santiago G. Manifestaciones del Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina. Rev. Medicina Familiar [Internet]. 2016; Vol.18 (4) 77-83 pp. Consultado el 20 de julio del 2020. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2016/amf164a.pdf

30. Unión General de Trabajadores. Riesgos psicosociales Burnout o síndrome de estar quemado por el trabajo. Ficha de prevención [Internet]. España. Consultado el 20 de julio del 2020. Disponible en: http://portal.ugt.org/saludlaboral/observatorio/fichas/Fichas18%20Burnout.pdf

31. Revista Electrónica de Portales Médicos. Comentario crítico del modelo de adaptación enfermero de Callista Roy [Internet]. 2015. Consultado el 21 de julio del 2020. Disponible en: https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/modelo-de-callista-roy/2/

32. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. México. Editorial: Mc Graw Hill; 2014. 6ta edición. Consultado el 22 de julio del 2020. Disponible en: http://docs.wixstatic.com/ugd/986864_5bcd4bbbf3d84e8184d6e10eecea8fa3.pdf

33. Rodríguez M, Riveros A, Pinzón J, et al. Síndrome de Burnout y factores asociados en personal de salud en tres instituciones de Bogotá. [Internet]. Tesis para adquirir especialización en epidemiología. Colombia. Universidad del Rosario, 2010, 75pp. Consultado el 24 de julio del 2020. Disponible en: file:///D:/ANGEL%20CANALES%202020/tesis%20burnout/cuestionario%20validado.pdf

34. Maslach C, Jackson S, Leiter M. The Maslach Burnout Inventory Manual. [Internet]. 1997. Editorial: The Scarecrow Press. Consultado el 24 de julio del 2020. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/277816643_The_Maslach_Burnout_Inventory_Manual

35. Gil P, Peiro J. Validez factorial del Maslach Burnout Inventory en una muestra multiocupacional. 1999. [Internet]. Psicothema. Vol. 11, nº 3, 679-689 pp. Consultado el 25 de julio del 2020. Disponible en: http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=319

36. Restrepo N, Colorado G, Cabrera G. Desgaste Emocional en Docentes Oficiales de Medellín, Colombia. [Internet]. Facultad Nacional de Salud Pública Universidad de Antioquia, 2006. Rev. salud público. 8 (1): 63-73pp. Consultado el 25 de julio del 2020. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v8n1/v8n1a06.pdf

37. Llaja V, Sarria C, García, P. MBI Inventario "Burnout" de Maslach & Jackson. Muestra peruana. 2007 Lima. Editorial: Pinedo Grafic. Consultado el 26 de julio del 2020. Disponible en: https://isbn.cloud/9789972333767/mbi-inventario-burnout-de-maslach-jackson-muestra-peruana/

38. Universidad Nacional de Barranca (UNAB). Resolución de Comisión Organizadora N° 582 - 2017 – CO – UNAB. Código de ética para la investigación. [Internet]. Barranca – Perú. 2017. Consultado el 30 de julio del 2020. Disponible: https://www.unab.edu.pe/web/2019/transparencia/cdgiodeeticycomite%20(1).pdf

39. El Informe Belmont. Principios y Guías éticas para la protección de los sujetos humanos de investigación. (18-abril-1979). [Internet]. Bio.ética web. [Actualizado el 09 de Julio de 2004]. Consultado el 01 de agosto del 2020. Disponible en: https://www.bioeticaweb.com/el-informe-belmont-principios-y-guasas-acticas-para-la-protecciasn-de-los-sujetos-humanos-de-investigaciasn-18-abril-1979/

XIV. ANEXOS

Anexo N° 1

Hipótesis General

Ha: Los factores personales, sociales y laborales están asociados al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del Hospital de Barranca, 2020.

Ho: Los factores personales, sociales y laborales no están asociados al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del Hospital de Barranca, 2020.

Pruebas de Chi-cuadrado de la hipótesis general

Factores asociados al síndrome de Burnout	**Prueba de Chi-cuadrado de Pearson**	
	Valor (X^2)	Significación asintótica (bilateral) *P – valor*
Factores personales		
Edad	1,659	0,646127
Género	0,348259	0,493606
Procedencia	7,734	0,172
Factores sociales		
Estado civil	6,840278	0,232793
Número de hijos	6,299135	0,042871
Personas con las que vive	3,672532	0,159412
Tiempo dedicado al ocio/semana	0,803571	0,669124
Tipo de contrato	0,880682	0,643817
Factores laborales		
Actividad docente	1,944444	0,193462
Área laboral	4,189103	0,381018
Número de empleos	1,551535	0,460350

Tiempo de desplazamiento al trabajo	5,128143	0,162651
Tiempo de ejercicio profesional	2,577165	0,461507
Jornada de trabajo	3,194444	0,202458
Número de pacientes atendidos	0,070665	0,965285
Tiempo dedicado a cada paciente	0,296910	0,862039
Satisfacción según remuneración salarial	4,415509	0,109947
Reconocimiento laboral	4,1666670	0,124514

Fuente: Elaboración propia

Se observa que con el estudio se determinó que no existe asociación ya que presentan el nivel de significancia $p > 0.05$ por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se infiere que los factores personales, sociales y laborales no están asociados al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del Hospital de Barranca, 2020. Pero existe asociación en el factor social de número de hijos con prueba estadística de $p = 0,042871$.

Anexo N° 2: Matriz de consistencia

FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE BARRANCA, 2020.

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	MÉTODO
¿Cuáles son los factores asociados al Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del hospital de Barranca, 2020?	**Objetivo General** -Determinar los factores asociados al Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020. **Objetivos Específicos** -Identificar la frecuencia del síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca. -Identificar la frecuencia de las dimensiones del síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca. -Identificar los factores personales asociados al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca. -Identificar los factores sociales asociados al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca. -Identificar los factores laborales asociados al síndrome de Burnout en los profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca.	El presente estudio permite identificar los factores asociados al síndrome de Burnout en el profesional enfermero(a) en el hospital de Barranca, que resulta fundamental que el profesional enfermero (a) se encuentre en un estado pleno para el uso de sus facultades psicológicas, por el importante papel que desempeñan en los cuidados brindados a los usuarios que requieren de ello. El estudio es relevante porque no existen evidencias de estudios realizados en relación a la problemática en el hospital de Barranca y los resultados obtenidos permitirá a las autoridades del nosocomio y a la jefatura de enfermería plantear estrategias y actividades que permitan disminuir el problema y/o ayudar al afrontamiento del mismo incluyendo en sus políticas de salud integral estrategias para afrontar el síndrome del quemado.	**Hipótesis Alterna** -Los factores personales, sociales y laborales están asociados al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del Hospital de Barranca, 2020. **Hipótesis Nula** -Los factores personales, sociales y laborales no están asociados al síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del Hospital de Barranca, 2020.	**VARIABLES ASOCIADAS:** FACTORES - Factores personales - Factores sociales - Factores laborales **VARIABLE DE SUPERVISIÓN:** SÍNDROME DE BURNOUT - Cansancio emocional - Despersonalización - Realización personal	**Tipo de investigación** Es investigación básica, tipo relacional porque se describió la relación entre dos variables, asociadas y de supervisión. **Diseño de investigación** Es no experimental porque no se manipula ninguna de las variables y se obtiene tal cual es; transversal porque se recolecto los datos en un solo momento. **Población y muestra** Obteniéndose un muestreo por conveniencia de 70 profesionales de enfermeros(as) de los servicios de emergencia, medicina, neonatología, ginecología, cirugía de la área no covid del hospital de Barranca.

Anexo N° 3

CUESTIONARIO PARA FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT

Estimado profesional enfermero(a), con el fin de realizar el presente trabajo de investigación titulado: "Factores asociados al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca", se aplica este cuestionario que será confidencial y solo se utilizará específicamente para el estudio de la investigación, por tal motivo se le pide responder con total confianza y libertad. Por favor marque con un aspa (X).

FACTORES PERSONALES

1. Edad_____ años

2. Género: Femenino___ Masculino ___

3. Lugar de procedencia: _____

FACTORES SOCIALES

4. Estado civil: Soltero___ Casado___ Divorciado___ Separado___ Unión Libre___ Viudo___.

5. Número de hijos: 0 Hijos __ 1 a 3 Hijos__ >3 Hijos__

6. Personas con las que vive: 0 personas__ 1 a 3 Personas __ >3 Personas__

7. Tiempo dedicado al ocio a la semana: __<12 Horas. ____12-24 Horas. ____>24 Horas.

8. Tipo de contrato: Prestación de servicios ___ Termino Fijo ___ Término Indefinido ___.

FACTORES LABORALES

9. Actividad Docente: Si___ No___

10. Área laboral: _____.

11. Número de empleos: 1Empleo___ 2 Empleos ___ >2 Empleos____.

12. Tiempo del desplazamiento al sitio de trabajo(s) al día: __<30 minutos. __ 30 a 60 minutos __ 1-2 horas. __ >2 horas.

13. Tiempo de ejercicio profesional: ___<5 años ___ 5-10años ___ 10-20 años__>20 años.

14. Jornada laboral: Mañana___ Tarde___ Noche___Mañana y tarde___

15. Número de pacientes atendidos: __ <10pacientes __ 10-20 pacientes__ >20 pacientes

16. Tiempo dedicado a cada paciente: __< 20 minutos ___ 20 – 40 minutos ___ >40 minutos.

17. Satisfacción según remuneración salarial:

Mala ____ Regular ___ Buena ____.

18. Reconocimiento por su trabajo es:

Malo____ Regular ____ Bueno ____.

Anexo N° 4

CUESTIONARIO DE MASLACH BURNOUT INVENTORY

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores asociados al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020.

INSTRUCCIONES: Sr. (a), Profesional enfermero (a), agradezco por adelantado que a continuación se entregan una serie de preguntas en las cuales usted debe colocar con un aspa (x) en la columna que representa la frecuencia con que usted le sucede lo que se expresa en la pregunta lo cual permitirá modificar la prevención del desgaste profesional. GRACIAS.

ENUNCIADOS	Nunca (0)	Pocas veces al año o Menos (1)	Una vez al mes o menos (2)	Pocas veces al mes (3)	Una vez a la semana (4)	Pocas veces a la Semana (5)	Todos los días (6)
1. Me siento emocionalmente agotada/o (exhausto) por mi trabajo.							
2. Me siento agotada/o al final de un día de trabajo.							
3. Me siento cansada/o cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo.							
4. Puedo relacionarme con facilidad con las personas de mi trabajo (pacientes, colegas).							
5. Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							
6. Trabajar con personas todos los días es una tensión para mí.							
7. Trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.							
8. Siento que mi trabajo me está desgastando.							
9. Siento que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes.							
10. Creo que tengo un comportamiento más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.							

11. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente.							
12. Me siento con mucha energía para realizar mi trabajo.							
13. Me siento frustrado por mi trabajo							
14. Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro.							
15. Realmente no me preocupa lo que les ocurra a mis pacientes							
16. Trabajar en contacto directo con las personas me produce bastante estrés.							
17. Tengo la facilidad para crear un clima agradable con las personas que se relacionan conmigo en el trabajo (pacientes y colegas).							
18. Me siento animado después de trabajar con mis pacientes.							
19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.							
20. En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades.							
21. Siento que sé tratar de forma adecuada los problemas emocionales en mi trabajo.							
22. Siento que mis pacientes me culpan por alguno de sus problemas.							

Aspecto Evaluado	**Preguntas a evaluar**	**Valor total**
Cansancio emocional	1-2-3-6-8-13-14-16-20	
Despersonalización	5-10-11-15-22	
Realización personal	4-7-9-12-17-18-19-21	

Anexo N° 5

UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO: Factores asociados al Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020.

Investigadora Responsable: Bach. Cueva Florian, Florlinda Noymi.
Asesor: Mag. González Ayala, Enrique Daniel.
Escuela Profesional: Enfermería.
Institución: Universidad Nacional De Barranca.

PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN:

Mediante la presente te invitamos a participar de un estudio cuyo objetivo es: **Determinar los factores asociados al Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020.**

El presente estudio se justifica en la base de mis prácticas pre - profesionales donde la mayoría del profesional enfermero (a) tienen agotamiento mental, emocional y físico y es muy posible que adquieran el síndrome de Burnout, por lo que quiero investigar si hay factores personales, sociales y laborales asociados al Síndrome de Burnout.

PROCEDIMIENTOS:

En caso que Usted acepte participar en este estudio; se le brindara las recomendaciones para la correcta aplicación de los cuestionarios que tendrá una duración aproximadamente de 15 minutos.

RIESGOS:

Su participación en esta investigación no implica riesgo de daño físico y psicológico para usted.

BENEFICIOS:

De acuerdo a los resultados esperados en este estudio, los datos serán proporcionados al hospital de Barranca y puedan implementar estrategias de solución al factor que condiciona al síndrome de Burnout.

COSTOS Y COMPENSACIÓN:

La investigadora responsable del proyecto garantiza la total cobertura de gastos del estudio, por lo que su participación no significará gasto alguno. Por otra parte, la participación en este estudio no involucra pago o beneficio económico alguno.

CONFIDENCIALIDAD:

Todos los datos que se recolecten, serán estrictamente anónimos y de carácter privado. Además, los datos solo se usarán para fines científicos del estudio. La investigadora responsable del estudio, tomará todas las medidas cautelares para el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE:

Su participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, y tiene derecho a negarse a participar o suspender su colaboración cuando así lo desee, sin tener que dar explicaciones, ni padecer consecuencia alguna por tal decisión. Si decide intervenir o presenta dudas sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento de la ejecución del mismo.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o considera que sus derechos han sido infringidos, puede comunicarse con el Comité de Ética para la investigación de la Universidad Nacional de Barranca, al correo: cepi@unab.edu.pe.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

Anexo N° 6

UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Yo ……, participante con DNI:…… en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación "Factores asociados al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020", de la investigadora responsable: Cueva Florian, Florlinda Noymi.

He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi intervención. Afirmo que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial. Así mismo, esta no será usada para ningún otro propósito.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el estudio en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

De tener alguna interrogante sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al Comité de Ética para la investigación de la Universidad Nacional de Barranca (cepi@unab.edu.pe).

Comprendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo solicitar información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a la investigadora responsable del proyecto al correo electrónico, fcuevaf151@unab.edu.pe, o al celular 945603840.

Barranca….. de……..….. del 2020.

.....		.....	
Firma del participante	Huella	Firma del Investigador	Huella

Anexo N° 7

TRAMITE DOCUMENTARIO
REG. DOC. N° 2465220
REG. EXP. N° 1603557

SOLICITUD DE PERMISO

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR ENCUESTAS.

Barranca, 23 de setiembre de 2020.

GOBIERNO REGIONAL DE ...
HOSPITAL BARRANCA CAJATAMBO
TRAMITE DOCUMENTARIO
23 SEP 2020
HORA:..... N° EXP. 1009
FIRMA:.....

Señor.

Dr. Enzo Espinoza Torres

Director del Hospital de Barranca Cajatambo

Presente:

De mi consideración,

Es grato dirigirme a usted para solicitar el permiso de realizar encuestas a los profesionales de Enfermería de los servicios de emergencia, medicina, cirugía, ginecología, neonatología; del proyecto de tesis titulado: "Factores asociados al Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Barranca, 2020".

Adjunto:

- Resolución de aprobación del proyecto de tesis

Es propicia la ocasión para reiterarle mi estima y consideración personal.

Atentamente,

.....

Firma de la bachiller

Florlinda Noymi Cueva Florian

Anexo N° 8

MATRIZ DE RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO FACTORES ASOCIADOS

ENCUESTADOS	FACTORES PERSONALES			FACTORES SOCIALES					FACTORES LABORALES									
	Edad	Genero	Lugar de procedencia	Estado Civil	Numero de hijos	Personas con la que convives	Tiempo dedicado al ocio por semana	Tipo de contratacion	Actividad docente	Area de trabajo	Número de empleo	Tiempo del desplazamiento al sitio el trabajo al dia	Tiempo de ejercicio profesional	Jornada de trabajo	Numero de pacientes atendidos	Tiempo dedicado a cada paciente	Satisfaccion según remuneracion salarial	Siente que el reconocimiento de su trabajo
1	2	1	3	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	3	1	3	2	3
2	2	1	6	1	1	3	2	1	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2
3	4	1	1	3	2	3	1	2	2	1	2	1	4	4	2	2	3	3
4	2	1	1	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2
5	3	1	1	2	3	3	2	3	2	1	1	1	3	3	1	3	2	2
6	4	1	6	2	2	3	1	2	2	1	1	4	3	3	2	2	2	2
7	4	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	4	4	1	2	3	2
8	4	1	1	2	2	1	3	2	2	1	1	1	4	4	1	2	3	3
9	3	1	5	2	2	3	1	2	2	1	1	1	2	4	2	2	3	3
10	4	1	1	1	3	3	1	3	2	1	1	1	4	3	1	2	2	1
11	3	1	6	3	2	3	1	2	2	1	1	3	3	4	2	2	2	2
12	2	1	1	1	1	3	2	3	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2
13	4	2	1	2	2	3	2	2	1	1	2	3	4	3	2	2	2	2
14	3	1	5	1	2	3	1	3	2	1	1	1	3	3	2	1	2	2
15	3	1	3	1	2	2	2	3	2	1	1	1	3	3	2	2	2	3
16	4	1	6	2	2	3	1	2	2	1	1	3	2	4	2	3	3	2
17	3	1	1	5	2	3	2	2	2	1	1	1	3	3	3	2	2	1
18	3	1	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	3	1	2	3	2
19	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	3	3	3	2	2	2
20	4	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	4	4	2	1	2	2
21	3	1	2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	3	4	3	3	2	2
22	3	1	1	2	2	3	1	3	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
23	4	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	4	4	3	1	2	2
24	3	1	6	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2
25	3	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	4	2	2	2	2
26	2	1	1	4	2	2	1	1	2	2	1	3	1	4	1	2	2	2
27	3	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	2	2	2
28	4	1	6	1	1	1	1	2	2	2	1	3	2	4	2	2	2	1
29	2	1	1	5	2	2	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2
30	4	1	6	2	2	2	2	3	2	2	1	2	4	4	2	2	3	2
31	4	1	1	1	1	3	1	2	2	2	1	1	4	4	1	3	3	2
32	4	1	4	2	2	1	1	3	2	2	1	1	4	3	1	1	3	1
33	4	1	1	2	2	3	1	3	2	2	1	1	3	4	3	1	2	2
34	4	1	1	4	2	2	2	2	1	2	2	1	3	4	2	2	2	2
35	2	1	1	5	2	3	2	2	2	2	1	1	1	4	2	2	3	3
36	3	1	1	5	2	2	1	2	1	3	3	1	3	3	1	2	3	2
37	2	1	2	2	2	3	1	1	2	3	1	1	2	4	2	2	1	1
38	2	1	1	1	1	3	1	1	2	3	2	1	1	3	3	2	3	3
39	3	1	1	5	2	3	2	2	2	3	1	2	2	3	2	2	3	2
40	3	1	1	1	1	3	1	3	2	3	2	1	3	4	2	1	2	2
41	4	1	6	4	2	2	1	3	2	3	2	4	4	3	1	2	3	3
42	4	1	6	4	1	3	1	2	2	3	1	2	4	3	1	2	2	2
43	3	1	1	2	2	3	3	2	2	3	1	1	3	3	1	2	3	2
44	3	1	1	2	2	2	2	3	2	3	1	1	3	3	2	3	2	2
45	3	1	1	5	2	2	1	2	2	3	1	1	3	4	1	2	2	2
46	4	1	1	2	2	2	1	2	2	3	1	1	4	4	2	3	3	3
47	3	1	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	3	1	2	2	2
48	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	2	4	2	2	3	3
49	4	1	4	2	2	2	1	2	2	4	1	1	4	4	1	3	2	2
50	2	1	1	1	1	3	2	1	2	4	1	1	2	3	3	2	2	3
51	4	1	3	2	2	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	3	3	3
52	4	1	1	2	2	3	1	3	2	4	1	1	2	4	3	3	1	1
53	4	1	6	4	2	2	1	2	2	4	1	3	3	3	2	2	2	2
54	3	1	1	2	2	3	1	2	2	4	1	2	2	1	1	3	3	3
55	4	1	1	1	2	3	2	3	2	4	1	1	4	4	2	2	3	2
56	3	1	4	5	2	3	1	2	2	4	1	2	3	4	1	1	1	2
57	2	1	1	2	2	3	1	1	2	4	1	1	1	1	1	2	2	2
58	4	1	1	2	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	1	2	3	3
59	2	1	1	1	2	2	2	2	2	4	1	3	3	1	3	3	2	3
60	3	1	1	2	2	2	2	2	2	4	1	1	1	3	2	1	3	3
61	4	2	1	2	3	3	1	2	2	5	1	2	3	4	2	2	3	3
62	4	1	1	6	2	2	1	2	2	5	1	1	4	4	1	2	3	3
63	4	1	1	2	3	1	1	2	2	5	1	1	4	4	3	2	3	3
64	4	1	1	2	2	2	2	2	2	5	1	1	3	3	3	2	2	2
65	1	1	4	3	2	1	1	2	2	5	1	1	4	3	3	2	3	2
66	4	1	1	2	3	3	1	2	2	5	1	1	3	4	3	1	3	3
67	4	1	6	5	2	3	3	2	2	5	1	2	3	3	2	2	2	2
68	4	1	6	5	2	2	1	2	2	5	1	2	4	3	3	2	2	2
69	4	1	1	2	2	1	2	2	2	5	1	1	3	3	2	2	2	2
70	3	1	6	2	1	2	2	2	2	5	1	3	3	3	2	2	2	2

Anexo N° 9

MATRIZ DE RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO DE MBI

ENCUESTADOS	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	ITEM 19	ITEM 20	ITEM 21	ITEM 22
1	4	5	3	6	0	1	5	1	6	1	3	6	0	1	0	1	6	6	6	0	3	5
2	5	4	4	5	0	1	5	1	5	0	1	1	5	5	1	5	6	6	1	1	6	6
3	0	1	0	6	0	0	6	0	6	0	5	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
4	1	1	0	6	0	1	6	2	6	0	1	1	0	0	1	1	6	6	6	1	1	0
5	3	4	5	6	4	5	6	5	6	3	4	5	2	5	2	3	4	3	4	5	5	2
6	1	3	1	6	0	0	6	1	6	0	0	6	0	5	5	5	6	6	6	0	6	5
7	0	2	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	1	6	6	6	0	6	2
8	2	3	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	1	6	0
9	3	3	1	6	0	0	6	1	6	0	1	6	0	1	0	1	6	6	6	0	6	2
10	4	5	0	5	0	3	6	0	5	6	5	6	0	0	1	3	6	6	6	5	1	6
11	0	0	0	6	0	0	2	0	5	1	5	5	1	1	0	1	5	5	1	1	1	0
12	5	4	4	5	0	1	5	5	5	5	5	5	1	1	0	5	6	6	5	1	5	6
13	1	1	3	6	3	6	3	3	6	1	1	6	1	0	0	0	6	6	6	0	6	0
14	3	1	3	6	0	0	6	0	0	0	0	6	0	0	0	2	6	6	6	0	6	0
15	0	0	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
16	3	5	5	5	1	5	5	5	5	0	5	3	3	3	5	3	5	5	6	5	5	1
17	3	3	3	6	0	0	6	1	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	3	3	6	3
18	1	5	0	6	0	1	6	0	6	0	0	6	1	0	0	1	6	6	6	5	6	0
19	5	5	3	6	1	3	3	3	2	1	1	6	0	0	3	3	6	6	6	3	6	3
20	0	1	0	5	0	0	6	1	6	0	0	6	1	0	0	1	6	6	6	0	4	1
21	1	1	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	5	1	0	6	1
22	1	3	1	6	0	0	6	1	6	0	1	6	0	1	0	5	6	6	6	0	6	0
23	2	1	0	6	0	1	6	2	6	0	1	1	0	0	1	1	6	6	6	1	1	0
24	0	1	0	6	0	0	6	0	6	0	5	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
25	1	5	5	5	0	5	1	1	6	6	1	2	1	2	0	1	1	5	5	5	4	4
26	5	5	3	6	0	4	6	3	6	0	1	6	0	1	0	3	6	1	6	0	3	0
27	3	3	3	3	0	1	6	3	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	6	6	0
28	4	4	6	6	0	3	6	6	6	0	0	4	0	6	0	3	6	6	6	5	6	1
29	4	4	4	5	0	1	1	1	0	1	2	5	1	1	0	1	5	6	6	1	5	5
30	2	4	5	6	0	1	6	1	6	0	1	6	0	1	0	1	5	1	5	1	5	1
31	1	3	1	6	0	0	6	1	6	0	3	6	0	1	1	1	6	6	6	4	6	0
32	0	1	0	6	0	0	6	1	6	0	0	6	0	1	0	1	6	6	1	0	6	1
33	4	3	1	6	0	3	6	3	6	2	1	6	0	3	6	5	6	6	6	1	3	1
34	5	5	4	6	0	1	5	1	1	0	1	1	1	5	0	1	6	6	5	1	5	5
35	4	5	2	6	0	0	6	1	6	0	1	6	0	1	0	1	6	6	6	0	6	0
36	1	1	0	6	0	1	5	0	5	0	0	6	6	1	0	0	6	6	6	6	5	0
37	0	6	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
38	0	1	1	6	0	0	6	0	6	6	1	6	0	0	0	0	6	6	6	1	6	0
39	1	3	0	5	0	0	6	0	6	0	0	6	0	5	5	5	6	6	6	0	6	5
40	1	2	2	6	0	0	6	2	6	0	1	6	0	5	0	1	6	6	6	0	3	0
41	0	1	1	6	0	0	1	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	2
42	5	3	1	6	0	2	6	2	6	0	1	6	1	1	0	1	6	6	3	0	6	1
43	1	1	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	1	6	0
44	0	0	0	6	0	0	6	1	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	1	6	0
45	2	3	2	1	0	1	1	5	1	1	2	2	1	2	0	1	6	6	5	5	1	1
46	3	3	0	6	0	0	6	1	6	0	0	6	0	1	0	1	6	6	6	0	6	0
47	0	1	0	5	0	0	4	0	6	0	1	6	0	0	6	0	6	6	6	0	6	0
48	3	3	3	3	0	1	6	3	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	6	6	0
49	1	2	0	6	0	0	2	1	6	0	5	2	0	2	0	2	2	4	2	5	1	0
50	4	5	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	1	0	0	6	6	1	5	6	0
51	1	1	2	6	0	1	6	0	6	0	5	6	0	1	0	1	6	6	6	1	6	0
52	1	1	1	6	0	0	6	0	0	0	0	6	0	0	0	0	6	6	1	0	6	0
53	1	2	2	6	0	1	5	1	1	1	0	6	1	6	0	1	6	6	6	5	5	6
54	1	1	2	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
55	1	1	0	6	0	0	6	1	6	1	1	6	0	1	0	0	6	6	6	1	6	0
56	5	5	2	6	0	0	6	1	6	6	2	6	0	1	5	1	6	4	6	0	6	2
57	0	0	0	6	0	0	3	0	6	0	6	0	0	0	0	1	6	6	6	0	6	0
58	3	3	2	6	0	1	6	1	3	0	1	6	0	1	0	1	6	6	6	1	6	0
59	1	2	0	6	1	0	2	0	6	0	0	6	0	0	0	1	6	1	6	1	6	0
60	0	0	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
61	3	2	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	1
62	1	4	1	6	0	1	6	1	6	0	1	6	0	1	0	1	6	6	6	1	6	0
63	3	1	1	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	1	0	1	6	6	6	0	6	0
64	0	1	0	6	0	0	6	0	6	0	6	6	0	1	0	0	6	6	6	0	6	0
65	0	0	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	5	6	5	0
66	1	1	1	6	0	0	0	0	6	0	6	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
67	1	2	2	5	0	1	6	1	6	0	1	5	0	1	0	0	5	6	5	5	6	6
68	1	2	1	2	1	5	5	4	6	5	5	6	5	1	0	1	6	6	5	5	5	5
69	4	5	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	1	0	0	6	6	0	5	6	0
70	1	2	1	2	1	3	1	5	1	2	0	2	1	1	0	0	6	6	1	1	6	6