



**Universidad
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS EN SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

**SINDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA QUE LABORA EN UNA CLÍNICA
PARTICULAR DE LIMA, 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

BACH. SÁNCHEZ SANTAMARÍA, ERIKA

ASESORA:

Mg. CABRERA ESPEZUA, PAOLA JEANNELY

LIMA – PERU

2020

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación lo dedico principalmente a Dios, por ser mi inspiración y darme la fuerza para continuar este proceso para conseguir mis objetivos.

A mis padres, gracias a su amor, trabajo y sacrificio a lo largo de los años. Me siento honrada de ser su hija, son los mejores padres.

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a muchas personas y colegas por su ayuda en el proceso de investigación y redacción de este trabajo. En primer lugar quiero agradecer a mis padres su ayuda y apoyo en todos los aspectos, mi asesora que me ha estado guiando siempre que la necesito.

De igual forma, quisiera agradecer a las enfermeras que participaron y colaboraron en la investigación.

Gracias a todos mis amigos, vecinos y futuros compañeros que desinteresadamente me ayudaron, gracias por su ayuda y sinceridad.

Gracias Universidad Norbert Wiener por ser la sede de todos los conocimientos adquiridos a lo largo de los años.

INDICE GENERAL

	pág.
Índice General	Iv
Índice de Tablas	v
Índice de Figuras	Vi
Índice de Anexos	Vii
Resumen	Viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y METODOS	
2.1 Enfoque y diseño de investigación	6
2.2 Población y muestra	6
2.3 Variable de estudio	7
2.4 Técnica e instrumento de medición	8
2.5 Procedimiento para recolección de datos	10
2.6 Métodos de análisis estadístico	10
2.7 Aspectos éticos	11
III. RESULTADOS	12
IV. DISCUSIÓN	
4.1 Discusión	17
4.2 Conclusiones	20
4.3 Recomendaciones	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23

INDICE DE TABLAS

	pág.
Tabla 1. Datos sociodemográficos de los profesionales de enfermería que laboran en una clínica particular de Lima, 2020	12
Tabla 2. Síndrome de Burnout total en el profesional de enfermería que labora en una Clínica particular de lima, 2020.	13

INDICE DE FIGURAS

	pág.
FIGURA 1. Síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, 2020	14
FIGURA 2: Síndrome de Burnout en la dimensión despersonalización del profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, 2020.	15
FIGURA 3: Síndrome de Burnout en la dimensión realización personal del profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, 2020.	16

INDICE DE ANEXOS

	pág.
Anexo A. Operacionalización de la variable.....	27
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	29
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado.....	31

RESUMEN

Objetivo. Determinar el nivel de Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, 2020. **Materiales y métodos.** Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo, transversal, en una muestra conformada por 41 enfermeras a las que se les encuestó, y se les aplicó el instrumento: Cuestionario Maslach Burnout Inventory. Los datos recolectados fueron vaciados en una base de datos del programa SPSS 24; fueron procesados con la prueba de percentiles. **Resultados.** El Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería es alto en poco menos de la mitad (43.9%), seguido de un nivel medio que se está en riesgo de padecerlo (29.3%). En la dimensión agotamiento emocional existe un predominio del nivel alto en casi tres cuartos de los encuestados (70.7%), poco menos de un cuarto muestra un nivel medio (22%). En cuanto a la despersonalización resalta en más de la mitad (63.4%) un nivel alto, poco menos de un quinto (19.5%) muestra un nivel medio. En la dimensión realización personal hay un nivel bajo en poco menos de la mitad (48.8%), con ligera tendencia a un nivel medio en más de un tercio (39%). **Conclusiones.** El síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima es alto en poco menos de la mitad, seguido de un nivel medio en poco más de un cuarto que se encuentra en riesgo de padecerlo y una cifra cercana que presenta un nivel bajo de este trastorno.

Palabras clave: Burnout, enfermería, agotamiento profesional

ABSTRACT

Objective. Determine the level of Burnout Syndrome in the nursing professional who works in a particular clinic in Lima, 2020. **Materials and methods.** A quantitative approach study, descriptive, cross-cutting design, was carried out in a sample of 41 nurses who were surveyed, and the instrument was applied: Maslach Burnout Inventory Questionnaire. The collected data was emptied into an SPSS 24 database; were prosecuted with the percentile test. **Results.** El Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería es alto en poco menos de la mitad (43.9%), seguido de un nivel medio que se está en riesgo de padecerlo (29.3%). En la dimensión agotamiento emocional existe un predominio del nivel alto en casi tres cuartos de los encuestados (70.7%), poco menos de un cuarto muestra un nivel medio (22%). En cuanto a la despersonalización resalta en más de la mitad (63.4%) un nivel alto, poco menos de un quinto (19.5%) muestra un nivel medio. En la dimensión realización personal hay un nivel bajo en poco menos de la mitad (48.8%), con ligera tendencia a un nivel medio en más de un tercio (39%). **Conclusions.** Burnout syndrome in the nursing professional working in a particular clinic in Lima is high by just under half, followed by an average level in just over a quarter that is at risk of developing it and a close number that has a low level of this disorder.

Keywords: Burnout, nursing, professional exhaustion

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, existe una escasez de enfermeras para la alta demanda laboral en los hospitales de todos los países del mundo. Además, en la mayoría de los casos, las enfermeras que están preparadas para servicios profesionales de primera clase no tienen tiempo suficiente para brindar una atención integral dado que tienen múltiples funciones por atender. Estas funciones generalmente incluyen promover y restaurar la salud, prevenir enfermedades y cuidar a los pacientes. Así mismo, se encargan de proporcionar a los pacientes los conocimientos necesarios para la atención, incluida la comodidad, alivio del dolor, crear condiciones favorables para el descanso y el sueño, reducir las complicaciones al mínimo de hospitalización y ayudar a los pacientes a afrontar la enfermedad, enseñar a los pacientes y sus familias cómo asumir la responsabilidad de ciertos aspectos de la enfermedad y los cuidados necesarios. Esta sobrecarga laboral en el profesional de enfermería llega a provocar un estrés crónico por el agotamiento permanente, que puede llegar a conducir al síndrome de Burnout (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el Síndrome de Burnout en el 2000 como riesgo laboral, por su capacidad de deteriorar la calidad de vida, la salud mental e incluso poner en riesgo la vida del trabajador. Pero el problema va más allá: Las personas afectadas pueden brindar un mal servicio a los usuarios, incapaces de realizar sus funciones o tasa de absentismo más alta de lo normal, lo que hace que la organización sufra pérdidas económicas y fracasos en sus metas (2).

Se considera que este síndrome es muy importante, puesto que no solo afecta la calidad de vida y la salud mental de los profesionales que lo sufren, sino que en muchos casos, la salud del paciente está en riesgo debido a este trastorno; y respecto al profesional de enfermería varias publicaciones existentes muestran una prevalencia del 30,5% al 39%, siendo el género masculino el más afectado (3).

La prevalencia del síndrome de Burnout es variable. Un estudio realizado en un hospital de cardiología en España encontró que la prevalencia de fatiga emocional alta era del 8%, y las mujeres se desempeñaban aún más en esta área. En Francia, encontraron que además de expresar el deseo de cambiar de carrera, el 28,4% de las enfermeras en al menos una dimensión presentaban este trastorno de forma grave y el 60% mostraba un nivel superior. Por otra parte, en Estados Unidos, se encontró en una muestra de 10,000 enfermeras de hospitales de Pensilvania que el 43% estaba exhausto, lo que se relacionó con la insatisfacción laboral y la intención de renunciar en los próximos 12 meses. Otro dato relacionado es el aumento de la mortalidad de los pacientes, la probabilidad de que cada paciente adicional asignado por la enfermera haya aumentado en un 7%. Obviamente, la relación entre Síndrome de Burnout y satisfacción laboral aumenta con el aumento de la carga de trabajo. (4)

En América Latina las condiciones laborales del profesional de enfermería animan a estos a buscar opciones de desarrollo fuera de sus países de origen. Una investigación realizada en el Perú mostró que el profesional de enfermería tiene un mayor riesgo de presentar síndrome de Burnout, debido a que existe un 57.7% del tiempo trabajando de manera continua durante 1 a 5 años; el 83.5% de los turnos matutinos y la frecuencia de trabajo 12 horas ininterrumpidas. 57,9% de los casos. En cuanto al clima laboral, el 75,0% de los grupos de investigación informaron que sus actividades se desarrollaron en un entorno inadecuado, así mismo, las actividades inherentes al trabajo también provocaron el 60,4% de las tensiones interpersonales. Del mismo modo, el 72% de las personas piensa que su estado de salud actual varía de moderado a malo. En este sentido, los hospitales y clínicas constituyen uno de los entornos laborales más estresantes, y la profesión de enfermería se considera una ocupación agotadora y abrumadora porque enfrenta dificultades y riesgos todos los días. Especialmente cuando trabajan en entornos inapropiados, como infraestructura, incluidos factores climáticos y relaciones interpersonales deficientes, condiciones que al hacerse crónico conllevan al denominado Síndrome de Burnout. (5)

Ahora bien, la Clínica particular de Lima en estudio, es un establecimiento de salud que brinda atención a pacientes ambulatorios o pacientes que permanecen internados, es de carácter privado y su función es diagnosticar y tratar diversas patologías según su complejidad. Por estas características, la clínica se puede comparar con los hospitales, es capaz de realizar las diferentes funciones de un hospital espacioso y adecuado. También cuenta con suficientes habitaciones y camas, que son de diferentes tipos y pueden cubrir diferentes necesidades según el requerimiento de los pacientes. Sin embargo, tras toda la infraestructura y equipamiento necesario para la atención en salud, existe un problema que hay en la mayoría de establecimientos de salud tanto privados como públicos, y es el déficit de personal que provoca sobrecarga laboral, llegando a niveles tan altos que traen como consecuencia el estrés en el personal de salud, especialmente en el profesional de enfermería, quien no solo se encarga de la atención directa al paciente, sino que tiene funciones administrativas, de educación, asistenciales que debe desempeñar con más de 10 pacientes individualmente. Entonces, ¿La sobrecarga laboral puede conllevar al denominado Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería?, problemática que se estudia en la presente investigación.

El enfoque conceptual del Síndrome de Burnout según Maslach (6) se define como la respuesta a largo plazo a la presión laboral, un síntoma psicológico causada por la tensión permanente provocada por el conflicto entre el trabajador y su trabajo. Por su parte, Freudenberg (7) lo sostiene como fallar, estar desgastado o sentirse exhausto por la sobredemanda de energía, recursos o fuerza. Es lo que pasa cuando un miembro de una institución por las razones que sean se siente frustrado y después de varios intentos se vuelve inoperante. Para Edelwich y Brodsky (8) se describe como ausencia de idealismo, la pérdida paulatina de energía y metas, en el campo de la psicología organizacional, lo ubican en un estado de agotamiento emocional y físico. Starrin, Styborn y Larsson (9), sostienen que muchas personas pasan por alto la definición de síndrome de Burnout. La mayoría de las personas con este trastorno se sentirán insatisfechas y no la considerarán como una enfermedad que afecte su desempeño. De hecho, no saben cómo explicar este malestar.

En el síndrome de Burnout se puede evaluar 3 dimensiones: Agotamiento Emocional: situación en que los trabajadores sienten que ya no pueden dar más de sí mismos en el ámbito afectivo, dando muestras de agotamiento de los recursos emocionales propios. Despersonalización: Incluye sentimientos negativos de actitud cínica hacia la persona que acepta el trabajo, considerada como profesionales inhumanos debido al endurecimiento emocional. Realización personal: sentir que la oportunidad de logro laboral ha desaparecido, más la sensación de fracaso y baja autoestima. (10)

Sabemos que el síndrome de Burnout es una respuesta continua a la presión laboral en una ocupación caracterizada por brindar servicios a los demás. Por tanto, los profesionales de enfermería son un ejemplo típico de los profesionales en riesgo de padecer síndrome de Burnout. El objetivo de la profesión es brindar una atención integral y satisfacer las necesidades de los pacientes, y se caracteriza por el contacto directo. De esta forma, si las enfermeras permanecen un tiempo prolongado entre el punto medio del estrés y sus consecuencias, pueden experimentar cambios negativos en su salud en forma de enfermedad o cambios mentales y físicos, como dificultad para conciliar el sueño, mareos y mareos.

Antecedentes

Muñoz y Colaboradores (11) en su estudio Síndrome de Burnout en enfermeros del Hospital Universitario San José. Popayán. Colombia 2016. Encontraron que la prevalencia del síndrome de Burnout es del 1,7%. El 15,8% mostró altos niveles de agotamiento emocional, el 10,8% tuvo alta despersonalización y el 9,2% tuvo bajo nivel de realización personal.

Formica y Colaboradores (12) en su análisis, Síndrome de Burnout en el personal de enfermería, en el servicio de Terapia Intensiva Pediátrica, Argentina 2015. Sostienen en cuanto las diferentes dimensiones se percibe que del 100% del personal encuestado, 18% presentan bajo Agotamiento Emocional, el 18% presenta nivel bajo de despersonalización y el 64 % evidencia un nivel alto.

Por su parte, Grisales y colaboradores (13) en su investigación, Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital de referencia Ibagué,

Colombia, 2014. Demuestra que la prevalencia de Burnout fue del 20,1% y también hubo un riesgo de enfermedad del 52,3%. Profesionales de enfermería con relaciones temporales o redundantes, personal dedicado a servicios administrativos / oncología / camilleros / esterilización, hombres, y los que afirman tener múltiples contratos tienen un índice de Burnout que supera el 20,1%.

Orós (14) en su estudio, Nivel del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de la UCIP, del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren – 2015. Encuentra que respecto de síndrome de Burnout, del 100%; el 80% tiene nivel medio, 17% bajo y 3% alto. En cuanto al agotamiento emocional el 90% es bajo, el 10% es medio y no se muestra ningún nivel alto. En la despersonalización; 76% es bajo, 17% es medio, 7% es alto; y realización personal; alto 45%, bajo 38% y 17% en medio.

Para Gómez (15) en su investigación, Síndrome de Burnout en Licenciados en Enfermería que laboran en la Micro Red Anta, Cusco – 2018. Muestra que en razón de las dimensiones del Síndrome de Burnout, el 63% presenta bajo nivel de agotamiento emocional, 14.8% nivel alto; en tanto la dimensión despersonalización 37% evidencia un nivel medio, 29.7% nivel alto; en la dimensión de realización personal 40.7% demuestra un nivel alto y medio, 18.5 un nivel bajo. El 63% de los enfermeros tiene un nivel medio del Síndrome de Burnout.

Cahuín y Salazar (16) en su estudio, Prevalencia del síndrome de Burnout en el personal de enfermería del hospital de Pampas 2018. Evidencian que en el Hospital Pampas, del 100% de la población, el 20,8% del personal de enfermería padecen altos niveles de agotamiento emocional. El 60,4% denota un alto nivel de despersonalización y el 83,0% presenta un nivel bajo de despersonalización. En conclusión, se ha determinado que la prevalencia del síndrome de Burnout en el personal de enfermería del Hospital Pampas es del 77%.

La importancia de estudiar el síndrome de Burnout está relacionada con el derecho de los profesionales a la protección de su salud. Los trabajadores lo poseen tan pronto como se unen a la institución. Este derecho significa no estar

sujeto a la exposición o fuente de posibles pérdidas de salud. Por tanto, en el caso de agotamiento, este daño se produce por exposición a riesgos de psicología social, organizativa o laboral en un entorno con necesidades altas de servicio y sobrecarga de trabajo en el sector salud. Del mismo modo, Si las enfermeras de la institución tienen mejor salud y calidad de trabajo y de vida, entonces serán más competitivas y eficientes, porque de lo contrario tendrá un impacto negativo en la calidad de atención (más incidentes y accidentes, absentismo, rotación de personal, disminución de la productividad, Calidad, etc.). No debemos ignorar las consecuencias en los profesionales de enfermería y los costos económicos cuando se ven afectados por este síndrome. (17)

Por lo tanto, el tema planteado en este estudio es justificable y preciso abordarse. Al revisar bibliografías, en fuentes científicas de investigaciones nacionales e internacionales, se pudo evidenciar que existen varios estudios que abordan el tema del Síndrome de Burnout, sin embargo, son escasos los que indagan el Síndrome de Burnout dentro del ámbito de una clínica particular, puesto que debemos recalcar que es importante comprender la prevalencia del síndrome de Burnout en diferentes contextos nacionales para obtener las consecuencias bien documentadas, la calidad de la atención y su impacto en la salud de pacientes y enfermeras.

Por todo lo expuesto, Se ha planteado como objetivo de estudio, **Determinar el nivel de Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, 2020.**

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio de investigación de acuerdo a la tendencia fue de tipo **cuantitativa**. Respecto al tiempo de ocurrencia de los hechos investigados fue de tipo **prospectivo**, porque se estudiará el Síndrome de Burnout en el momento de la aplicación del instrumento. Conforme al periodo o secuencia de la investigación, fue **transversal**, dado que se aplicará el instrumento una sola vez. Según el análisis de sus resultados fue **descriptivo**, por cuanto se describirá la variable independientemente sin influir sobre él de ninguna manera. Burns y colaboradores. (18)

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población de profesionales de enfermería que laboran en la clínica particular de Lima es de 41 enfermeros. Esta población se subdivide en conglomerados, conformados por grupos de rotación que constan de 8 Enfermeros por turno distribuidos para el cumplimiento de sus funciones respectivas, información brindada por la Jefa de Enfermeros de la Clínica.

La intención estuvo dirigida a la aplicación del instrumento a la población total de profesionales de enfermería.

Criterios de inclusión:

- ✓ Enfermeros que realizan actividades asistenciales en las distintas áreas de la clínica.

Criterios de exclusión

- ✓ Enfermeros con menos de 3 meses en el área de investigación.
- ✓ Enfermeros que se encontraron ausentes o con descanso médico los días de aplicación del instrumento.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

El presente estudio expone una variable principal que es el Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería. Según su naturaleza, es una variable cualitativa, y su escala de medición es la ordinal.

Definición conceptual de variable principal: Se entiende por Síndrome de Burnout a la respuesta a largo plazo a la presión laboral, un síntoma psicológico causada por la tensión permanente provocada por el conflicto entre el trabajador y su trabajo. (6)

Definición operacional de variable principal: Se entiende por Síndrome de Burnout a la respuesta a largo plazo a la presión laboral, un síntoma psicológico causada por la tensión permanente provocada por el conflicto entre el profesional de Enfermería y su trabajo en las dimensiones agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. El cual será medido con el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica que se utilizó en presente estudio fue la encuesta, mediante el cual se obtuvo de forma eficiente una considerable cantidad de datos.

Para evaluar el síndrome de Burnout en el profesional de enfermería, se aplicó el instrumento de recolección de datos, cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI). Es el instrumento más utilizado a nivel mundial, la escala tiene una alta consistencia interna, validada por jueces expertos, con una confiabilidad cercana al 90%, Tiene un Alfa de Cronbach de 0.73 para agotamiento emocional, de 0.68 para la dimensión de despersonalización y 0.78 para realización personal. La escala consta de 22 ítems, involucrando a los profesionales en su trabajo y los sentimientos y actitudes internas. Su función es medir el desgaste laboral. (19)

El instrumento de Maslach toma de 10 a 15 minutos y evalúa tres aspectos del síndrome: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. En cuanto a las puntuaciones, se consideran bajas las puntuaciones inferiores a 34. Las puntuaciones en las dos primeras subescalas altas y la puntuación en la tercera subescala baja, permite diagnosticar el síndrome. (20)

Calificación:

Agotamiento Emocional: Evaluó la experiencia de agotamiento mental por sobredemandas laborales. La puntuación más alta es de 54 puntos.

Son los Ítems: 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20

Despersonalización: Evaluó de manera consciente la indiferencia y la falta de compromiso. La puntuación más alta es de 30 puntos.

Son los Ítems: 5, 10, 11, 15, 22

Realización Personal: Midió la autoeficacia y la realización personal en el trabajo. La puntuación más alta es de 48 puntos.

Son los Ítems: 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21

Las respuestas se calificaron de la siguiente manera:

	Puntaje
0. equivale a NUNCA	(0,0)
1. equivale a POCAS VECES AL AÑO O MENOS	(1,0)
2. equivale a UNA VEZ AL MES O MENOS	(2,0)
3. equivale a UNAS POCAS VECES AL MES O MENOS	(3,0)
4. equivale a UNA VEZ A LA SEMANA	(4,0)
5. equivale a POCAS VECES A LA SEMANA	(5,0)
6. equivale a TODOS LOS DIAS	(6,0)

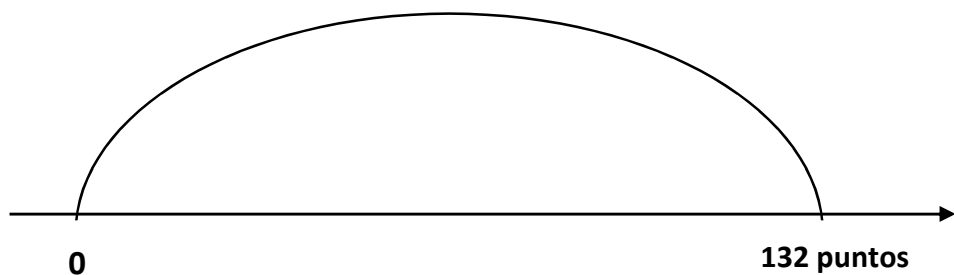
Donde la puntuación por dimensiones fue:

	Bajo	Medio	Alto
Agotamiento Emocional	0-18	19-26	27-54
Despersonalización	0-5	6-9	10-30
Realización Personal	0-33	34-39	40-56

La puntuación total fue:

22 puntos x 0 = 0

22 puntos x 6 = 132 puntos



2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para lograr el inicio a la recaudación de datos, se realizaron las gestiones referidas a la jefatura de enfermería de la clínica. Donde se solicitó la autorización para la aplicación del instrumento a los enfermeros. Al recibir el visto bueno de la Jefatura, se pudo estructurar las fechas de recolección de datos.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos se realizó en junio del presente año, se tomó 4 días consecutivos para aplicar el instrumento a todos los grupos de rotación. El llenado del instrumento duró de 10 a 15 minutos aproximadamente. Una vez finalizada la recogida de datos, se revisó una a una las encuestas realizadas, y se comprobó la calidad del llenado y la codificación correspondiente.

2.6 METODOS DE ANÁLISIS ESTADISTICOS

En esta investigación participó el profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima. Los datos fueron recogidos previo consentimiento informado. Luego se procedió a vaciar los datos en una la Base del SPSS; para su procesamiento con la prueba de percentiles que permitirá confeccionar tablas y gráficos estadísticos.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Todos los aspectos fueron considerados para proteger el anonimato de los participantes de la investigación y los principios bioéticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. (21)(22), de la misma manera se efectuó el consentimiento informado anticipado a una información precisa y clara dada a los enfermeros participantes (23). A continuación, se detalla la manera en que se aplicaron los principios bioéticos:

Principio de autonomía

En este estudio se siguió estrictamente el principio de autonomía, y al contactar con las enfermeras, estas respetaron sus decisiones y su libre albedrío para participar. A cada participante se le explicó en detalle los objetivos de la investigación, y luego se obtuvo su consentimiento informado para que sea apto y participe regularmente en la investigación.

Principio de beneficencia

A los profesionales de enfermería se les aclaró acerca de los beneficios indirectos obtenidos con los resultados del estudio. Al determinar cuál es el nivel de síndrome de Burnout de las enfermeras en el ejercicio de su profesión, lo que nos permitió conocer uno de los principales factores que afectan la calidad de atención.

Principio de no maleficencia

A cada profesional de enfermería se le expuso que su participación en esta investigación no representa ningún riesgo para su ética o cómo se sienten consigo mismos.

Principio de justicia

Todas las enfermeras que participaron en la investigación fueron tratadas con gran respeto y amabilidad, y todas fueron tratadas por igual sin preferencia ni discriminación.

III. RESULTADOS

Tabla 1: Datos sociodemográficos de los profesionales de enfermería que laboran en una clínica particular de Lima, 2020

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	41	100
SEXO DEL PARTICIPANTE		
Femenino	37	90.2
Masculino	4	9.8
EDAD		
20 – 30 años	8	19.5
31 a 40 años	19	46.3
41 a 50 años	13	31.7
41 a 60 años	1	2.4
ESTADO CIVIL		
Soltera/o	17	41.5
Casado/a	12	29.3
Conviviente	11	26.8
Divorciado	1	2.4
TIEMPO DE LABOR		
3 meses a 1 año	7	17.1
1 a 5 años	9	22
5 a 10 años	12	29.3
10 años a más	13	31.7

Fuente: Datos obtenidos de encuesta realizada por egresada de la UPNW de la EAP de Enfermería - 2020

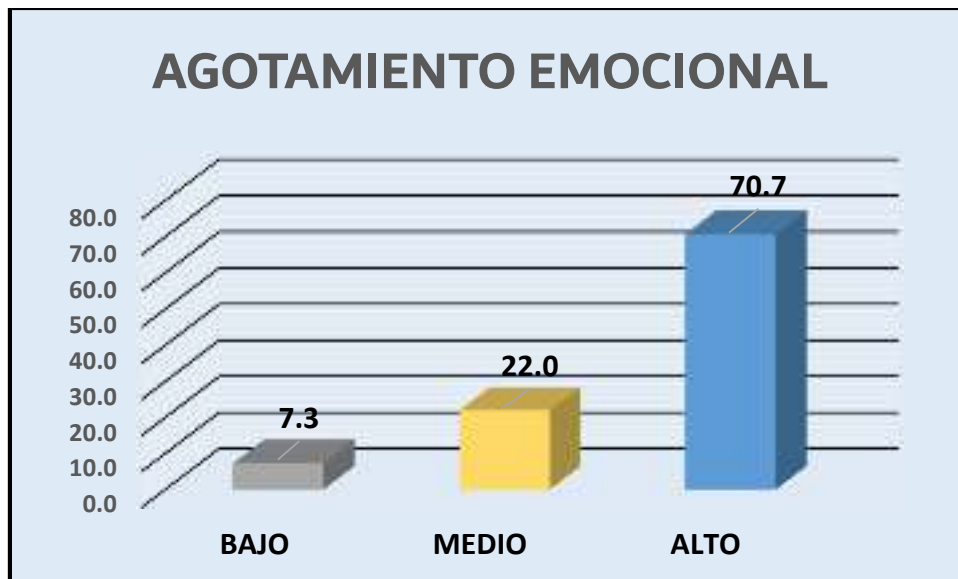
En la tabla 1 se evidencia que la población de estudio fue en su gran mayoría profesionales de enfermería con más de 10 años de labor en la clínica (31.7%), siendo el 90.2% de sexo femenino, y solo el 9.8 % de sexo masculino, con edades que oscilan principalmente entre 31 a 40 años (46.3%), con ligera tendencia a enfermeros con edades entre 41 a 50 años (31.7%).

Tabla 2: Síndrome de Burnout total en el profesional de enfermería que labora en una Clínica particular de Lima, 2020.

SINDROME DE BURNOUT TOTAL	n	%
BAJO	11	26.8
MEDIO	12	29.3
ALTO	18	43.9
Total	41	100

Fuente: Datos obtenidos de encuesta realizada por bachiller de la UPNW de la EAP de Enfermería - 2020

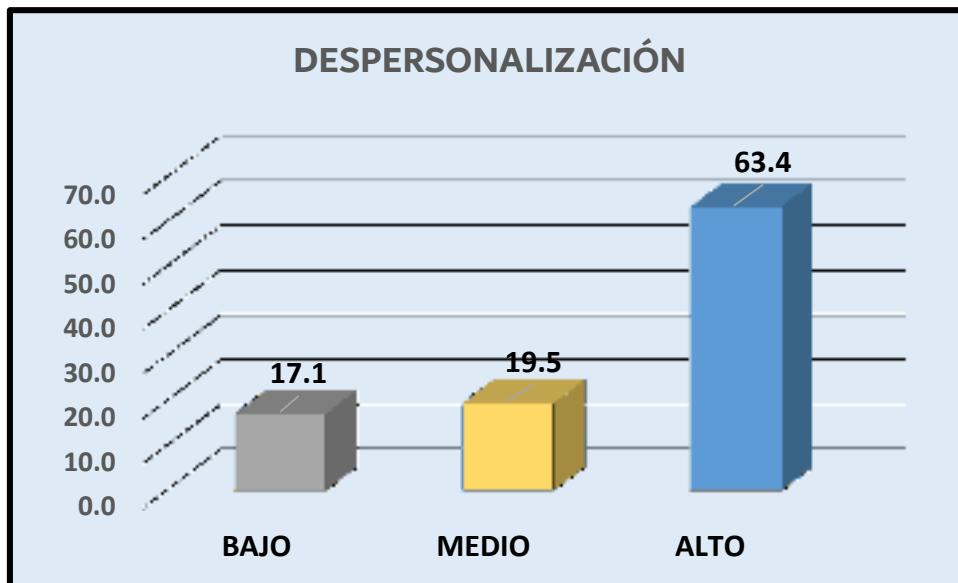
En la tabla 2, se visualiza que el síndrome de Burnout total en el profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima es alto en poco menos de la mitad (43.9%), seguido de un nivel medio que se encuentra en riesgo de padecerlo en poco más de un cuarto (29.3%) y finalmente solo un 26.8% evidencia un nivel bajo de este trastorno.



Fuente: Datos obtenidos de encuesta realizada por bachiller de la UPNW de la EAP de Enfermería - 2020

Figura 1: Síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, 2020

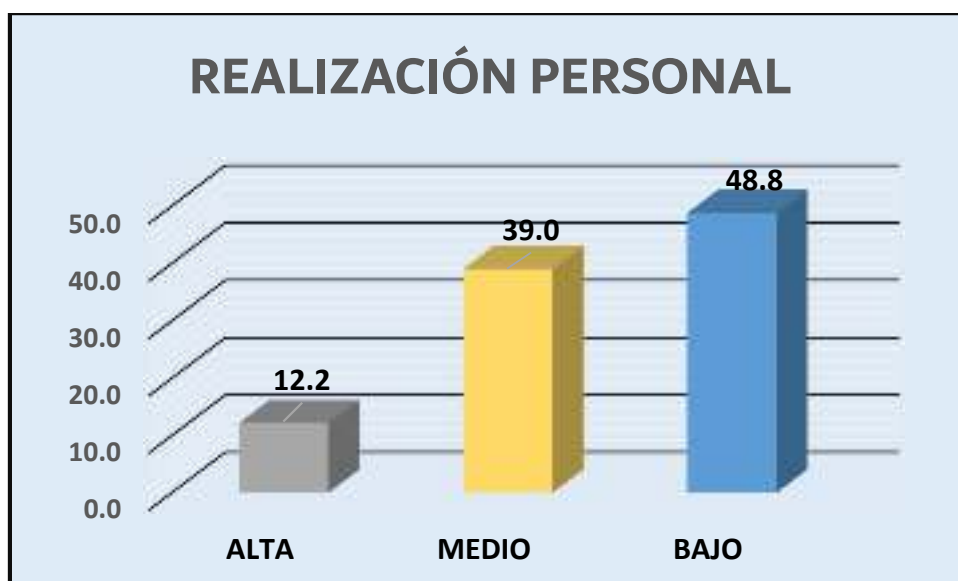
En la figura 1, se observa que el síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, existe un predominio del nivel alto en casi tres cuartos de los encuestados (70.7%), poco menos de un cuarto muestra un nivel medio (22%) y solo un 7.3% un nivel bajo.



Fuente: Datos obtenidos de encuesta realizada por bachiller de la UPNW de la EAP de Enfermería – 2020

Figura 2: Síndrome de Burnout en la dimensión despersonalización del profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, 2020.

En la figura 2, se detalla que el síndrome de Burnout en la dimensión despersonalización del profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, resalta en más de la mitad (63.4%) un nivel alto, poco menos de un quinto (19.5%) muestra un nivel medio, y solo un 17.1% un nivel bajo.



Fuente: Datos obtenidos de encuesta realizada por bachiller de la UPNW de la EAP de Enfermería – 2020

Figura 3: Síndrome de Burnout en la dimensión realización personal del profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, 2020.

En la figura 3, se evidencia que el síndrome de Burnout en la dimensión realización personal del profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, hay un nivel bajo en poco menos de la mitad (48.8%), con ligera tendencia a un nivel medio en más de un tercio (39%), y solo un 12.2% expresa un nivel alto de realización personal.

TABLA 3: Síndrome de Burnout por dimensiones según sexo del profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima.

DIMENSION AGOTAMIENTO EMOCIONAL			
	BAJO	MEDIANO	ALTO
MUJERES	7.0%	21%	69.0%
HOMBRES	0.3%	1%	1.7%
TOTAL	7.3%	22%	70.7%

DIMENSIÓN DESPERSONALIZACIÓN			
	BAJO	MEDIANO	ALTO
MUJERES	15.1%	16.4%	61.2%
HOMBRES	2%	3.1%	2.2%
TOTAL	17.1%	19.5%	63.4%

DIMENSION DESARROLLO PERSONAL			
	BAJO	MEDIANO	ALTO
MUJERES	10.4%	36.3%	46.4%
HOMBRES	1.8%	2.7%	2.4%
TOTAL	12.2%	39%	48.8%

Fuente: Datos obtenidos de encuesta realizada por bachiller de la UPNW de la EAP de Enfermería – 2020

En la tabla 3 se visualiza el síndrome de Burnout por dimensiones según sexo del encuestado. Es así que el mayor porcentaje de profesionales de enfermería corresponde al sexo femenino. Siendo el agotamiento emocional la dimensión que más afecta tanto a hombres como mujeres.

IV.- DISCUSIÓN.

4.1. Discusión

En el presente apartado se discute los resultados obtenidos en el capítulo III, así el estudio estuvo orientado al logro del objetivo general: **Determinar el nivel de Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, 2020.**

La población de estudio fue en su gran mayoría profesionales de enfermería con más de 10 años de labor en la clínica (31.7%), siendo el 90.2% de sexo femenino, y solo el 9.8 % de sexo masculino, con edades que oscilan principalmente entre 31 a 40 años (46.3%), con ligera tendencia a enfermeros con edades entre 41 a 50 años (31.7%).

El resultado total muestra que el síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima es alto en poco menos de la mitad (43.9%), seguido de un nivel medio que se encuentra en riesgo de padecerlo en poco más de un cuarto (29.3%) y finalmente solo un 26.8% evidencia un nivel bajo de este trastorno.

Este hallazgo coincide con Grisales y colaboradores (13) quienes en su estudio demuestran que la prevalencia de Burnout en el profesional de enfermería es del 20,1% y también hay un riesgo de enfermedad del 52,3%. Además que el personal con relaciones temporales o redundantes, personal dedicado a servicios administrativos / oncología / camilleros / esterilización, hombres, y los que afirman tener múltiples contratos tienen un índice de Burnout que supera el 20,1%. De la misma manera Gómez (15), detalla que el 63% de los Licenciados en Enfermería tiene un nivel de riesgo de padecer el Síndrome de Burnout.

En cambio, se discrepa con Orós (14), quien encuentra que sólo un 3% de profesionales encuestados presenta un nivel alto de este trastorno, un 80% denota un nivel medio, y finalmente un 17 % evidencia un nivel medio.

Esencialmente, trabajar en un hospital se considera estresante porque significa enfrentarse al dolor constantemente. Así como a la muerte a menudo. Asimismo, la competitividad del puesto, la carga de trabajo y el estrés que soportan los profesionales de enfermería desequilibra su sistema nervioso, provocando ansiedad. La información de epidemiología muestra que la presión de los profesionales de la salud es mayor que en otro tipo de ocupaciones. Los estudios comparativos han demostrado que el nivel de estrés del personal de enfermería es superior al de los médicos (24)

Respecto a la dimensión agotamiento emocional existe un predominio del nivel alto en casi tres cuartos de los encuestados (70.7%), poco menos de un cuarto muestra un nivel medio (22%) y solo un 7.3% un nivel bajo.

Estos resultados se ven respaldados por Formica y colaboradores (12) quienes hallan en su investigación que el 82% de profesionales en enfermería se encuentran entre niveles altos o en riesgo de padecer agotamiento emocional. Sin embargo, se encuentra discrepancia con Muñoz y colaboradores (11) quienes obtienen que solo el 15,8% de enfermeros argumentan altos niveles de agotamiento emocional. De la misma manera no se coincide con Orós (14) que en cuanto a las dimensiones, prueba que el 90% de profesionales muestran niveles bajos de agotamiento emocional, solo el 10% presenta un nivel medio y no se muestra ningún caso en nivel alto. De la misma manera se discrepa con Gómez (15) quien sostiene que en la dimensión de agotamiento emocional el 63% presenta un nivel bajo, y solo el 14.8% un nivel alto.

Referente a la dimensión despersonalización en el profesional de enfermería, resalta en más de la mitad (63.4%) un nivel alto, poco menos de un quinto (19.5%) muestra un nivel medio, y solo un 17.1% un nivel bajo.

Estos resultados coinciden con Formica y colaboradores (12), quienes encuentran que del 100% de encuestados, 18% presenta un nivel bajo de despersonalización y con un porcentaje del 64 % presenta un nivel alto. En tanto Cahuín y Salazar (16), también concluyen que el 60,4% denota un alto nivel de despersonalización

Por el contrario, no se halla concordancia con Muñoz y Colaboradores (11) quienes demuestran que solo el 10,8% tuvo alta despersonalización. Así mismo, Orós (14), obtiene que en la despersonalización el 76% es bajo, 17% es medio, y solo existe un 7% alto.

Como ya sabemos, la despersonalización se manifiesta como una actitud indiferente y remota hacia los pacientes, que también se interpreta como un mecanismo protector. Es decir, dado que el síndrome se ve afectado por el contacto con el paciente, una forma de aliviar el malestar es querer alejarse de los problemas y necesidades del paciente. Un dato que puede confirmar esta situación es el hecho de que la despersonalización es inversamente proporcional a la realización personal, y se correlaciona de manera significativa, es decir, a mayor grado de despersonalización, menor logro personal. En este sentido, otros estudios han encontrado que los enfermeros carecen de contacto con la realidad, lo que constituye una característica de la despersonalización, que se manifiesta como un desinterés por los pacientes y por tanto se desentendían con el trabajo. (25)

Finalmente, en la dimensión realización personal del profesional de enfermería, hay un nivel bajo en poco menos de la mitad (48.8%), con ligera tendencia a un nivel medio en más de un tercio (39%), y solo un 12.2% expresa un nivel alto de realización personal.

Se coincide con Cahuín y Salazar (16), quienes obtienen que el 83,0% de profesionales presenta un nivel bajo de realización personal. Por su parte, Orós (14) encuentra que el 38% de encuestados presenta también un nivel bajo.

Se discrepa con Gómez (15), quien detalla que en la dimensión de realización personal, 40.7% demuestra un nivel alto y medio, y solo 18.5% un nivel bajo.

En este sentido, no debemos olvidar que la profesión de enfermería es un trabajo con mucha sobrecarga, conflictos laborales, falta de conciencia, falta de autonomía, y tienen que lidiar con niveles emocionalmente altos de síndrome de Burnout provocado por alta sensibilidad, esta situación muchas veces genera ansiedad, estrés físico y mental (25), por lo que se hace necesario considerar los resultados obtenidos en este estudio.

4.2. Conclusiones.

Las conclusiones a las que se arriban del estudio Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, son las siguientes:

- El síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima es alto (43.9%).
- En la dimensión agotamiento emocional del profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, existe un predominio del nivel alto en casi tres cuartos de los encuestados, seguido de poco menos de un cuarto que muestran un nivel medio.
- Respecto a la dimensión despersonalización del profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, resalta en más de la mitad un nivel alto, poco menos de un quinto muestra un nivel medio, con ligera tendencia a un nivel bajo.
- Acerca de la dimensión realización personal del profesional de enfermería que labora en una clínica particular de Lima, se evidencia un nivel bajo en poco menos de la mitad, con ligera tendencia a un nivel medio en más de un tercio y solo un octavo de profesionales refiere alta realización personal.

4.3. Recomendaciones.

Para la dimensión agotamiento emocional:

- Sensibilizar al profesional de enfermería acerca de la posibilidad de presentar síntomas relacionados con el síndrome de Burnout como el agotamiento emocional y motivar para que esto sea comunicado oportunamente, con la finalidad de tomar las medidas necesarias acordes a la situación del profesional.
- Brindar información sobre técnicas de reorganización del tiempo para aprender a reducir la carga de trabajo, aumentando así la eficiencia y reduciendo las tareas.
- Asegurar que los profesionales tomen las vacaciones en los momentos adecuados que les corresponde para evitar acumular varios turnos que puedan causar desgaste físico y mental.
- Motivar y alentar a los profesionales a participar en actividades de ocio extramurales para evitar la fatiga emocional y el estrés crónico.

Para la Dimensión Despersonalización:

- Ampliar el espacio de discusión para que los profesionales puedan expresar sus opiniones. Así como cualquier conflicto relacionado con el trabajo y las necesidades familiares.
- Fomentar las técnicas de relajación y los períodos de pausa saludables para mejorar las habilidades de afrontamiento.
- Facilitar herramientas que ayuden a eliminar conductas que generen estrés.
- Promover un estilo de vida saludable, porque los trabajadores que hacen ejercicio, comen bien y no presentan adicciones tienen menos estrés.

Para la Dimensión Realización personal:

- Promover el trabajo en equipo y la comunicación efectiva a través de seminarios o capacitaciones sobre el tema.
- Involucrar a cada trabajador en la solución de conflictos a nivel organizacional.
- Fortalecer el desarrollo profesional y el crecimiento en la institución.
- Proporcionar seguridad laboral tanto como sea posible para recompensar completamente el trabajo completado.
- Brindar al personal actualizaciones y capacitación de cómo hacer frente a situaciones emocionales elevadas, desarrollando recursos internos y personales o métodos para reducir el estrés personal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jacox A. Un problema subestimado en enfermería: la influencia que ejerce sobre la atención al paciente el bienestar económico y social de la enfermera. Rev. Brasil Enfermería. [Internet]. 1979 [citado 12 mayo 2020] 32 (1): 8-19. Disponible desde: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71671979000100008&lng=en. <https://doi.org/10.1590/0034-716719790001000003>.
2. Saborio L. Hidalgo L. Síndrome de Burnout. Rev. Medicina legal de Costa Rica. [Internet]. 2015. [Citado 12 mayo 2020]. Disponible desde: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>
3. Gutiérrez G. y colaboradores. Síndrome de Burnout. Arch. Neurociencia México. [Internet] 2006. [Citado 12 mayo 2020]. Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/arcneu/ane-2006/ane064m.pdf>
4. Fernández M. y colaboradores. Síndrome de Burnout y enfermería. Evidencia para la práctica. Investigación en salud, Mexico. 2014. [Internet]. [Citado 16 mayo 2020]. Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2012/eim121f.pdf>
5. Oscco W. y colaboradores. Condiciones laborales y nivel de estrés en enfermeros de un hospital público peruano. Rev. médica Panacea 2012; [Internet] [Citado 18 mayo 2020] 2(3):91-94. Disponible desde: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/download/139/137>
6. Morales S, Hidalgo L. Síndrome de Burnout. Med. leg. Costa Rica [Internet]. 2015 [citado 18 mayo 2020] 32 (1): 119-124. Disponible desde: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en
7. Maicon C. Garcés E. El síndrome de Burnout: Evolución histórica desde el contexto laboral al ámbito deportivo. Anales de psicología 2010. [Internet] [citado 20 mayo 2020]. Disponible desde: https://www.um.es/analesps/v26/v26_1/20-26_1.pdf
8. Forbers R. El síndrome de Burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. Éxito empresarial, 2011. [Internet]. [Citado 20 mayo 2020]. Disponible desde:

https://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion_160_160811_es.pdf

9. Gamonal Y. Y colaboradores. Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que labora en áreas críticas. Lima 2008. Investigación en salud. [Internet] [citado 20 mayo 2020]. Disponible desde: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2008/enero/v1n1ao5.pdf>
10. Martínez A. El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Investigación en salud. España 2010. [Internet] [Citado 22 mayo 2020]. Disponible desde: <https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf>
11. Muñoz S. y colaboradores. Síndrome de Burnout en enfermeros del Hospital Universitario San José. Popayán. Revista médica Risaralda [Internet]. 2018 [citado 24 mayo 2020]; 24 (1): 34-37. Disponible desde: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672018000100006&lng=en
12. Formica N. y Colaboradores, Síndrome de Burnout en el personal de enfermería, en el servicio de Terapia Intensiva Pediátrica, Argentina 2015. Investigación en salud. [Internet]. [Citado 24 mayo 2020]. Disponible desde: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10155/formica-natal.pdf
13. Grisales H. y colaboradores, Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital de referencia Ibagué, Colombia, 2014. Investigación en salud [Internet]. [Citado 24 de mayo 2020]. Disponible desde: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/212851/188521>
14. Oros D, Nivel del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de la UCIP, del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren – 2015. Investigación en salud [internet]. [Citado 24 mayo 2020]. Disponible desde: <https://core.ac.uk/download/pdf/299327341.pdf>
15. Gómez J. Síndrome de Burnout en Licenciados en Enfermería que Laboran en la Micro Red Anta, Cusco – 2018. Investigación en salud. [Internet] [Citado 24 mayo 2020]. Disponible desde: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2947/1/Johan_Tesis_bachiller_2019.pdf

16. Cahuín P. Salazar E. Prevalencia del síndrome de Burnout en el personal de enfermería del Hospital de Pampas 2018. Investigación en salud. [Internet]. [Citado 27 mayo 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/144/TESIS%20PREVALENCIA%20DEL%20SINDROME%20DE%20BURNOUT%20ENEL%20PERSONALDE%20ENFERMER%
c3%8dA%20DEL%20HOSPITAL%20DE%20PAMPAS%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/144/TESIS%20PREVALENCIA%20DEL%20SINDROME%20DE%20BURNOUT%20ENEL%20PERSONALDE%20ENFERMER%c3%8dA%20DEL%20HOSPITAL%20DE%20PAMPAS%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Fidalgo M. Síndrome de estar quemado por el trabajo o "Burnout" (I): definición y proceso de generación. España, 2000. [Internet] [citado 18 mayo 2020]. Disponible desde: https://www.insst.es/documents/94886/327446/ntp_704.pdf/9a205bee-9bd7-4221-a1ae-39b737974768
18. Burns N, Grove S. Investigación en enfermería. 6ta. Ed. Madrid: ELSEVIER, 2016.
19. Olivares V. Gil P. Análisis de las Principales Fortalezas y Debilidades del "Maslach Burnout Inventory" (MBI). Investigación en salud. España, 2009. [internet] [citado 20 mayo 2020]. Disponible desde: https://www.uv.es/unipsico/pdf/CESQT/Internos/2009_Olivares_y_Gil-Monte.pdf
20. Miravalles J. Cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Gabinete Psicológico, España. [Internet] [Citado 22 mayo 2020]. Disponible desde: <http://www.javiermiravalles.es/sindrome%20burnout/Cuestionario%20de%20Maslach%20Burnout%20Inventory.pdf>
21. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Acta Med Colomb [revista en Internet] 2011 [acceso 29 de mayo de 2020]; 36(2): 98-104. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>
22. Gomez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [revista en Internet] 2009 [acceso 29 mayo de 2020]; 55(4): 230-233. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf

23. Carreño Dueñas J. Consentimiento informado en investigación clínica: Un proceso dinámico. *Persona y Bioética* [revista en Internet] 2016 [acceso 29 mayo de 2020]; 20(2): 232-243. Disponible en: http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html_1
24. Tello J. Nivel de síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en enfermeros de los Servicios Críticos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2009. *Investigación en Salud*. [Internet]. [Citado 03 julio 2020]. Disponible desde: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/547/Tello_bj.pdf?sequence=1
25. Arias W. Muñoz T. Síndrome de Burnout en personal de enfermería de Arequipa. *Rev. Cubana Salud Pública* [Internet]. 2016 Dic [citado 08 julio 2020]; 42 (4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000400007&lng=es.

ANEXO A: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Título: SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN UNA CLÍNICA PARTICULAR DE LIMA								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítems	Valor Final	Criterios para asignar valores
Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Respuesta a largo plazo a la presión laboral, un síntoma psicológico causada por la tensión permanente provocada por el conflicto entre el trabajador y su trabajo.	Respuesta a largo plazo a la presión laboral, un síntoma psicológico causada por la tensión permanente provocada por el conflicto entre el profesional de Enfermería y su trabajo en las dimensiones agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. El cual será medido con el cuestionario MBI.	Agotamiento Emocional	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Agotamiento por el trabajo ➤ Cansado al final de jornada ➤ Fatigado al levantarse ➤ Se esfuerza trabajar c/gente ➤ Se siente desgastado por trabajo ➤ Frustrado en el trabajo ➤ Trabaja demasiado. ➤ Trabajo c/persona produce stress. ➤ Me siento al límite de mis posibilidades. 	1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20	Nivel bajo de Síndrome de Burnout	Puntaje obtenido desde 0 a 71 puntos
				Despersonalización	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Trato impersonal a pacientes. ➤ Insensible con la gente. 			
							Nivel alto de síndrome de Burnout	Puntaje obtenido desde 82 a 132 puntos

					<ul style="list-style-type: none"> ➤ Preocupa que el trabajo me endurezca emocionalmente. ➤ No me preocupa las personas a las que doy servicios. ➤ Los pacientes me culpan por algunos de sus problemas. 			
				Realización Personal	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Comprendo a los pacientes. ➤ Trato eficaz problemas de mi paciente. ➤ Influyó en la vida de los demás. ➤ Me siento muy activo. ➤ Crear un clima agradable c/ pacientes. ➤ Estimulado de trabajar con pacientes ➤ Conseguido cosas valiosas con mi profesión. ➤ Trato los problemas emocionales de forma adecuada. 	4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21		

ANEXO B:

**UNIVERSIDAD NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS EN SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

TECNICA: Encuesta

INSTRUMENTO: Escala de medición

1) **Objetivo:** Recoger datos de enfermeros (as) que laboran en la clínica, acerca del síndrome de Burnout en el ejercicio de su profesión.

2) **Introducción:** Buenos días sr (a) Lic. Mi nombre es Erika Sanchez Santamaría y soy Graduada de la EAPE UPN Wiener, y de acuerdo al objetivo señalado, le presento la escala de medición: Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI). Agradeciendo desde ya, responda las 22 preguntas. No requiero se identifique, solo requiero su veracidad. Muchas gracias.

3) Datos generales del profesional de Enfermería

3.1. Edad:

3.2. Sexo: Femenino () Masculino ()

3.3. Estado civil: Soltero () Casado () Viudo () Divorciado ()
Conviviente ()

3.4. Tiempo que labora en la clínica:

De 3 meses a 1 año ()
De 1 año hasta los 5 años ()
De 5 años hasta los 10 años ()
Más de 10 años ()

3.5. Datos específicos:

A continuación encontrará 22 afirmaciones Lea con atención cada frase e indica la frecuencia. Marque una opción Señalando la respuesta que más se aproxime a su realidad. Las opciones que puede marcar son:

0 = Nunca
1 = pocas veces al año
2 = Una vez al mes o menos
3 = Pocas veces al mes o menos
4 = Una vez por semana
5 = pocas veces por semana
6 = todos los días

N°	ITEMS	0	1	2	3	4	5	6
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo.							
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.							
3	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar.							
4	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes / clientes.							
5	Trato a algunos pacientes / clientes como si fueran objetos impersonales.							
6	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo.							
7	Trato muy eficazmente los problemas de los personas.							
8	Me siento "quemado" por mi trabajo.							
9	Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de los demás.							
10	Me he vuelto 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 muy activo							
13	Me siento frustrado en mi trabajo.							
14	Creo que estoy trabajando demasiado.							
15	Realmente no me preocupa lo que le ocurre a las personas a las que doy servicios.							
16	Trabajar directamente con personas me produce estrés.							
17	Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada a los que presto servicio.							
18	Me siento estimulado después de trabajar en contacto con personas.							
19	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.							
20	Me siento acabado							
21	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.							
22	Siento que los pacientes me culpan por algunos de sus problemas.							

Gracias por su colaboración.

ANEXO C:

Consentimiento Informado

El presente estudio es conducido por Erika Sánchez, egresada de la EAP Enfermería de la Universidad Wiener. El objetivo del presente instrumento es Recoger datos de enfermeros (as) que laboran en el servicio de hospitalización acerca del síndrome de Burnout en el ejercicio de su profesión.

Si Ud. Acepta participar en este estudio, se le solicitará responder preguntas en una encuesta. Ello tomará 10 a 15 minutos de su tiempo aproximadamente.

La participación en este estudio es voluntaria. Los datos que se recoja serán confidenciales. Sus respuestas a la escala serán anónimas, puesto que serán codificadas usando un número de identificación.

Si tiene alguna duda sobre esta Escala, puede realizar preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, puede separarse de responderlas en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Desde ya agradezco su participación.

Yo, Lic....., acepto participar voluntariamente en este estudio; he sido informado de sus objetivos, y me han indicado también que tendré que responder la escala en una encuesta, lo cual me tomará aproximadamente 15 minutos. En mérito del cual firmo.

Firma del Profesional de Enfermería:

Fecha:

ANEXO D:



Lima, 11 de noviembre de 2020

CARTA N° 37-11-367020/DECS/UNPW

Dr. GUSTAVO CASAS VASQUEZ,
JEFE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE CLÍNICA GONZALEZ
Presente -

De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo presentarle a la señorita **SANCHEZ SANTAMARIA ERIKA**, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado: **"SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN UNA CLÍNICA PARTICULAR DE LIMA, 2020"**.

Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,

DRA. RUBI NOVISE GONZÁLEZ SALDÑA
Enfermera
Escuela Académica Profesional de Enfermería
Universidad Privada Norbert Wiener