



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE SALUD
DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DE UNA CLÍNICA
PRIVADA, LIMA 2020”**

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

PRESENTADO POR:

GARCIA RAMOS, CARMEN

ASESOR:

Dra. HAYDE GONZALES, SUSAN

LIMA – PERÚ

2020

Índice general

Índice general	2
Índice de tablas	3
Índice de Figuras	4
Índice de anexos	5
I.INTRODUCCION	10
II.MATERIAL Y MÉTODOS.....	15
III.RESULTADOS.....	20
IV.DISCUSIÓN.....	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28
ANEXOS.....	36

Índice de tablas

Tabla 1 Datos sociodemográficos del personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)	18
---	----

Índice de figuras

Figura 1. Frecuencia y porcentaje del síndrome de Burnout en el personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)	19
Figura 2. Dimensión Agotamiento Emocional, en el personal de salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)	20
Figura 3. Dimensión despersonalización, en el personal de salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)	21
Figura 4. Dimensión Realización Personal, en el personal de salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)	22

Índice de anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable	37
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	41
Anexo C. Consentimiento informado	43
Anexo D. Resolución o dictamen del comité de ética	44
Anexo E. Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos	45
Anexo F. Evidencia del trabajo de campo (Fotos)	46

Dedicatoria

A mis padres que siempre me apoyaron incondicionalmente. A mis hermanos por el apoyo que siempre me brindaron día a día en el transcurso de mi carrera universitaria.

Agradecimiento

Primeramente, agradezco a Dios por ser mi guía y haberme permitido llevar a cabo esta tesis.

A mi abuelita Elizabeth por sus consejos que me encaminaron por el buen sendero.

A mi familia por su apoyo que me motivaron a seguir adelante.

A todas mis compañeras colegas, por su colaboración con este estudio.

RESUMEN

El síndrome de burnout tiene gran incidencia en el personal de enfermería, y repercute en el estado de salubridad, que afectan en gran medida a la profesión y la calidad de atención. Se considera actualmente como un problema de salud pública **Objetivo.** Determinar el Síndrome de Burnout que presenta el personal de Salud que labora en el servicio de Neonatología de una clínica privada, Lima 2020. **Metodología.** Estudio cuantitativo de diseño descriptivo de corte transversal. La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento la escala de Maslach Burnout Inventory (MBI) validado en el país en diversos estudios locales con el fin de obtener información específica del Síndrome de Burnout, la muestra estuvo conformada por 40 profesionales de salud, de los cuales 17 fueron enfermeras y 23 han sido técnicos de enfermería. **Resultados.** El 50% del personal presentó tendencia a padecer del síndrome de burnout, el 25% tuvo presencia, seguido de un 25% ausencia de padecerlo. Según dimensiones se encontró agotamiento emocional el 20% presencia el 50% tendencia, mientras que un 30% presentó ausencia de agotamiento emocional. Despersonalización el 22 % tuvo presencia, el 48% presentó tendencia y el 30% ausencia de padecer despersonalización. Realización personal el 35% tuvo presencia, el 45% presentó tendencia y un 20% no se evidenció presencia de realización personal. **Conclusiones.** Existe relación del Síndrome de Burnout entre sus dimensiones que presenta el personal de salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada 2020

PALABRAS CLAVES: Síndrome de Burnout, agotamiento emocional, despersonalización, realización personal.

ABSTRACT

The burnout syndrome has a great impact on the nursing staff, and affects the state of health, which greatly affect the profession and the quality of care. It is currently considered as a public health problem **Objective.** Determine the Burnout Syndrome presented by Health personnel who work in the Neonatology service of a private clinic, Lima 2020. **Methodology.** Quantitative cross-sectional descriptive design study. The technique used was the survey and as an instrument the Maslach Burnout Inventory (MBI) scale validated in the country in various local studies in order to obtain specific information on Burnout Syndrome, the sample was made up of 40 health professionals, from the which 17 were nurses and 23 have been nursing technicians. **Results.** 50% of the staff had a tendency to suffer from burnout syndrome, 25% presence, followed by 25% absence of it. According to dimensions, emotional exhaustion was found in 20% of the 50% trend, while 30% had an absence of emotional exhaustion. Depersonalization 22% had a presence, 48% had a tendency and 30% had no depersonalization. Personal fulfillment 35% had a presence, 45% showed a trend and 20% there was no evidence of personal fulfillment. **Conclusions.** There is a relationship of Burnout Syndrome between its dimensions that presents the health personnel of the Neonatology Service of a Private Clinic 2020

KEY WORDS: Burnout syndrome, emotional exhaustion, depersonalization, personal fulfillment.

I. INTRODUCCION

La tarea de enfermería, tiene como esencia destinar cuidados necesarios para restablecer la salubridad del ser humano. La calidad de atención se afecta cuando el confort del profesional no es perfecto para el desempeño adecuado de sus funciones, que contribuyen a la susceptibilidad del enfermero al estrés (1). Se considera actualmente como un problema de salud pública (2).

En el campo sanitario, diversas investigaciones manifiestan que los profesionales de la salud presentan gran prevalencia de estrés laboral entre un 33,9% y un 65% acompañado con síntomas de carácter emocional y/o fisiológico, que condiciona efectos estresantes de la sobrecarga laboral, condición laboral y exposición permanente de enfermedades contagiosas (3). Este síndrome tiene gran incidencia en el personal de enfermería, y repercute en el estado de salubridad como: alteraciones físicas, psicológicas, sociales, y alteraciones laborales, lo cual constituye un gran peso mental (4). El profesional de enfermería experimenta una serie de actitudes que afectan su profesión debido al sufrimiento humano, la enfermedad, la invalidez y la muerte considerando que el cuidado es la esencia (5). Estudios realizados en otros países mencionan que el síndrome de burnout mediante indicadores presentó una altura jerarca de 54% de enfermeras de Pennsylvania a 34% en escocia, encontrándose por encima de lo apreciado para estos profesionales. (6).

En Latinoamérica países como Chile presentaron elevadas puntuaciones en agotamiento emocional y despersonalización, Brasil encontró un 36.2% en agotamiento emocional y 15.7% despersonalización (7). En el Perú, se halló que el Síndrome de Burnout en los profesionales de salud presentan una prevalencia global de 2,8%, donde los médicos fueron los más afectados (8). En Lima de la misma manera el Hospital Luis Negreiros Vega, con el 9% de un total de 111 enfermeros (9). Y el Hospital de Lima Metropolitana, con el 29,1% (16 de 55 enfermeros) presentaron niveles altos de este síndrome (10). Por otro lado, la clínica Maison de Santé presenta el 76.7% nivel alto de este síndrome (11). De acuerdo a

otros estudios se concreta, que el estado de ánimo influye en un ámbito favorable o contraria, que tendrá el empleador con respecto a su desempeño profesional (12).

Conocer la delimitación de la enfermera nos permite tomar medidas adecuadas, a través de intervenciones para atenuar la prevalencia del síndrome de burnout como: uso de terapias psicológicas, técnicas de laxitud, fomento de motivación manejo del estrés y prácticas de estilo de vida saludable, logrando mejorar el desarrollo emocional y afrontamiento de situaciones estresantes. Para impulsar el potencial de un cuidado de calidad (13). El enfoque indeterminado de Síndrome de Burnout por C. Maslach, describe como un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal del trabajo que puede crecer como consecuencia de la relación continuada a estresores laborales (14). Los profesionales de la salubridad constituyen uno de los grupos más estudiados en el área internacional y su consecuencia va desde la disminución en la calidad de trabajo, conflictos laborales y problemas psicosomáticos (15). Incluido en estos grupos de responsabilidad se encuentra el colectivo de enfermería, como objetivo de responsabilidad de cuidar el interés y satisfacción a la necesidad de los pacientes, y contribuye en la relación con las personas a las que destinan su deber (16). Noreña y Arias, en su investigación: Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de las unidades de cuidado intensivo adulto y neonatal de una clínica privada de la ciudad de Medellín, encontraron el 6.3% de 32 trabajadores, presentan indicadores de síndrome de burnout, un 20,7% en la dimensión agotamiento emocional, un 14,6% en la dimensión de despersonalización y un 15,3% en la dimensión realización personal. Llegando a la conclusión que existen algunos indicadores del síndrome (17). Navarro en su investigación: Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de neonatología del hospital virgen de la misericordia ciudad Mendoza encontró el 44% manifiestan alto grado de burnout, despersonalización un 78% elevado nivel de burnout y 71% realización personal, la dimensión más afectada fue despersonalización y realización personal encontrándose en nivel medio de afección (18). Vivanco y colaboradores, en su investigación: síndrome de Burnout en profesionales de la salud en instituciones públicas y privadas provincia de Loja se encontró, el 20.7% de los médicos

presentan agotamiento emocional, mientras que las enfermeras se encontraron un 16.7% encontrándose en su hallazgo ausencia de burnout en médicos y enfermeras (19). Aruquipa, en su investigación: Prevalencia del síndrome de Burnout en personal de enfermería, Unidad de Terapia Intensiva adultos, Neonatal y cuidados intermedios Neonatal ciudad la Paz encontró, síndrome de Burnout nivel bajo 58 %, nivel medio 16%, nivel alto 26%. Personal de salud presenta una baja prevalencia de Síndrome de Burnout (20). Skorobogatova y col., en su investigación: Burnout profesional de enfermeras de cuidados intensivos neonatales en Lituania encontró, Agotamiento emocional nivel bajo el 48.9%, nivel promedio el 41.5%, nivel alto el 9.6%, dimensión despersonalización nivel promedio el 9.6%, nivel alto el 12.8%, Las enfermeras de cuidados intensivos neonatales experimentaron regularmente tensión emocional y física relacionada con el trabajo (21). Borda, en su estudio Síndrome de Burnout y su influencia en el desempeño laboral del profesional de enfermería del Servicio de Neonatología y Emergencia del Hospital Regional del Cusco encontró agotamiento emocional leve un 60%, moderado 28% y grave 15%, despersonalización leve 53%, moderado 33% y grave 15% y realización personal baja un 83%. El Síndrome de Burnout predomina en el desempeño laboral del profesional de enfermería (22). Espinoza, en su estudio Síndrome de Burnout y su relación con desempeño profesional en personal de enfermería del servicio de neonatología Hospital Nacional dos de mayo, indican nivel alto y medio de síndrome de burnout con 30,8% y 46,2% agotamiento emocional, 12,8% despersonalización y realización personal el 28,2% nivel alto. El Síndrome de Burnout no guarda relación con el desempeño profesional (23). Enríquez, en su estudio Síndrome de Burnout y la Empatía del Personal asistencial del Servicio de Neonatología del Instituto Nacional Materno Perinatal, encontró síndrome de burnout bajo 1.4%, nivel medio 56.8%, nivel alto 41.7%, dimensión agotamiento 5.8% nivel bajo, 65.5% nivel moderado, dimensión despersonalización nivel bajo 7.2%, nivel moderado 58.3%, dimensión realización nivel bajo 7.9% y nivel moderado 62.6 %. El síndrome de Burnout tiene relación inversa con la empatía (24). Salinas, en su estudio Nivel de Síndrome de Burnout de las enfermeras que laboran en el servicio de Neonatología del hospital Honorio Delgado Arequipa encontró, síndrome de Burnout nivel alto un

49%. nivel medio un 35%; y 16% nivel bajo, dimensión agotamiento emocional un 50% nivel alto, dimensión despersonalización un 51% nivel alto, dimensión Realización personal un 48% nivel bajo. Se evidencia presencia de Síndrome de Burnout en el personal de enfermería (25). Toledo, en su estudio Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud de la Clínica Maison de Santé de Lima se encontró el 44.6% agotamiento emocional alto, 76.7% despersonalización alta y 60.7% realización baja. La dimensión afectada en niveles altos fue despersonalización (26). López, en su estudio síndrome de burnout y desempeño profesional en personal de enfermería del Hospital Luis Negreiros, encontró el 1% alto nivel de Síndrome de Burnout, nivel bajo 23%, nivel medio 76%, cansancio emocional nivel bajo 87%, nivel medio 10%, nivel alto 5%, despersonalización nivel bajo 69%, nivel medio, nivel alto 25%,6%, en realización personal 27% nivel medio, 67% nivel bajo. No hay relación entre el síndrome de Burnout y el desempeño profesional (27). Gómez, en su estudio Síndrome de Burnout en Licenciados en Enfermería que laboran en la Micro Red Anta, Cusco encontró el 63% nivel bajo, en cansancio emocional 14.8% nivel alto, dimensión despersonalización 37% nivel medio, el 29.7% nivel alto, dimensión realización personal 40.7% nivel alto y medio, 18.5% nivel bajo, señala que los licenciados de enfermería presentan nivel medio del Síndrome de Burnout (28). Olano, en su estudio Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería de unidades críticas de un hospital del MINSA encontró 6.3% síndrome de Burnout, 90.6% tendencia a padecerlo, dimensión Agotamiento Emocional 37.5% nivel medio, el 34.4% nivel bajo y el 25% nivel alto, dimensión realización el 6.3% y 28.1% nivel medio y el 65.6% nivel bajo. se evidencia presencia de Síndrome de Burnout en el personal de enfermería (29).

El estrés se encuentra presente en nuestra trascendencia cotidiana, en la sociedad que vivimos, afecta la salubridad de la persona y su rendimiento profesional, haciendo hincapié en los profesionales de enfermería, la cual ocasiona carga de trabajo y desgaste laboral. Esa sobrecarga incide bruscamente al desarrollo del síndrome (30). Por lo tanto, el tema abordado en este estudio es de gran importancia, dado que el personal de salud de neonatología por la peculiaridad de su trabajo esta arriesgado a situaciones desgastantes, que afronta en sus

actividades cotidianas. Se pudo manifestar que las investigaciones realizadas hasta entonces han logrado reflejar que las variables relacionadas con el trabajo son los principales promotores del burnout tales como la carga de trabajo, comunidad, congruencia de valores, inclusive problemas de vitalidad y déficit en el rendimiento, cabe destacar que no se evidencian hallazgos relacionados en dicha institución, por tanto, esta investigación permitirá a dicha institución conocer la situación en que se encuentran laborando el personal de salud del servicio de Neonatología, los resultados aportaran también a la EAP de Enfermería y contribuirá a proponer recursos contingencias, así mismo se considera de gran relevancia que se puede proponer otras investigaciones.

Los resultados del estudio contribuirán a implementar medidas de prevención y tratamiento para mejorar el desempeño de sus profesionales. El objetivo de estudio es Determinar el síndrome de Burnout que presenta el personal de salud que labora en el servicio de Neonatología de una clínica privada, Lima 2020.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Según la presente investigación fue de enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico fue una investigación descriptiva de corte transversal (31). Preciso que se alcanzaron valores estadísticos que reconocieron prevalencia del Síndrome de Burnout.

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población de estudio estuvo conformada por un total de 41 profesionales de salud, de los cuales 18 fueron enfermeras y 22 han sido técnicos de enfermería que trabajan en el Servicio de Neonatología de una clínica privada. Escogidos de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión suscitado en dicha investigación. Las unidades de traducción fueron seleccionadas de acuerdo a los siguientes criterios:

2.2.1 criterio de inclusión:

- Licenciados en enfermería que aceptaron participar voluntariamente
Mediante el autógrafo de aceptación informado.
- Técnicos en enfermería que aceptaron participar voluntariamente mediante el autógrafo de aceptación informado.
- Condición laboral: nombrado o contratado.
- Trabajar como mínimo 150 horas mensuales en la clínica.

2.2.2 criterio de exclusión

Los licenciados en enfermería y técnicos en enfermería, que se encontraron de vacaciones o descanso médico y otros.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

El estudio presento una variable fundamental el Síndrome de Burnout. Según su naturaleza, fue una variable cualitativa, y su escala de medición fue ordinal.

Definición conceptual de variable principal:

Respuesta al estrés profesional crónico comprendido por gestos y afectos negativos cerca de los individuos que se trabaja y en dirección a el auténtico rol laboral (32).

Definición operacional de variable principal:

Respuesta al estrés profesional crónico comprendido por gestos y afectos negativos cerca de los individuos que se trabaja y en dirección a el auténtico rol laboral de la salubridad del servicio de neonatología, de una clínica privada cuyos rasgos principales son el cansancio emocional, la despersonalización y la falta de realización personal el cual será calculado por el informe de los componentes del Maslach Burnout Inventory

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

El instrumento de recolección de datos fue Escala de Maslach Burnout Inventory (MBI). La técnica que se utilizó en el trabajo de campo fue la encuesta, para medir el nivel de estrés. Estructurado en 22 ítems que consta de 3 dimensiones e indicadores que se describen a continuación (33). (ver anexo B)

Agotamiento emocional conformada por 9 ítems. Evalúa la vivencia de estar agotado emocionalmente por extralimitado trabajo. Integrado por las preguntas 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20. Puntuación máxima 54 puntos.

Despersonalización constituida por 5 ítems. Estima el afecto y negatividad hacía el paciente. Conformada por las preguntas 5, 10,11, 15, 22. puntuación máxima de 30 puntos.

Falta de Realización personal. constituida por 8 ítems. Evalúa afecto de auto eficiencia y realización personal en el trabajo. conformada por las preguntas 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21. Puntuación máxima 48 puntos.

El instrumento reunió requisitos de validez factorial y análisis de fiabilidad (Ver anexo E)

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

$$K = 22$$

$$Vi = 67.245625$$

$$Vt = 374.819375$$

$$\alpha = 0.85966772$$

Con respecto a las puntuaciones:

Presencia de Burnout el puntaje es >20 a más

Tendencia de Burnout el puntaje es de >10

Ausencia de Burnout el puntaje es de 0 <10 (ver anexo A)

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para dar inicio a la recolección de datos, se realizaron las gestiones referidas a las autorizaciones para acceder al Servicio de Neonatología. Primero se tramito la carta de presentación de la universidad, se presentó con la jefa del departamento de enfermería. Al recibir el visto bueno por la Licenciada a cargo del servicio de neonatología, se procedió a la recolección de datos.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

El proceso inició con la solicitud de autorización dirigido a las autoridades correspondientes. Previa coordinación con la jefa del servicio de neonatología, se autorizó a efectuar la encuesta virtual que se elaboró en Google drive en el mes de junio, se nos proporcionó la relación del personal con sus números de telefono. Se llamo por vía telefónica a cada uno de los integrantes del servicio de neonatología, se explicó el objetivo de la investigación y aclaro las dudas del llenado de la encuesta virtual, se compartió el link por mensaje de texto para el respectivo llenado. Posteriormente se procedió a diseñar una base de datos para juntar las respuestas, por último, se procedió al análisis estadístico de los resultados a través de la hoja de cálculo Microsoft Office 2016.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

En la investigación participaron los profesionales de salud enfermeras y técnicas de enfermería, los datos fueron recolectados por el instrumento de Maslach Burnout Inventory (MBI). Cada encuesta estará con la numeración de una serie por cada persona encuestada, mediante el programa de software Microsoft Excel 2016 se procederá a la tabulación. Para el análisis de los datos, se empleó el software estadístico IBM SPSS statistics 25, que nos accedió a obtener estadística descriptiva, como frecuencias absolutas y relativas en porcentajes. Asimismo, se utilizó la prueba de Chi-Cuadrado en el programa Epidat 3.1 para estudio epidemiológico de datos.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

En el estudio se cautelará los 4 principios de la Bioética tales como:

Principio de autonomía. Se respetará la autonomía del profesional de enfermería y técnicas de enfermería por medio del consentimiento informado, sin coerción o influencia indebida.

Principio de beneficencia. El estudio beneficiara no solo al servicio, sino también a todo el personal de salud en su aspecto físico, mental y psicológica en la prevención y terapia del síndrome de Burnout.

Principio de no maleficencia. No se dañará a los participantes en su integridad física, psicológica y social, ni al servicio, ni a la imagen de la institución.

Principio de justicia. A todos los participantes se le tratara por igual sin distinción alguna, con respeto y cordialidad, sin discriminación de raza, etnia, edad, nivel económico, respetando la autonomía del profesional.

III. RESULTADOS

Durante la aplicación de la encuesta, se excluyó a 1 personal técnico de enfermería que se encuentra de licencia. La población final con las que se realizó el estudio fue de 17 enfermeras y 23

Tabla 1. Datos sociodemográficos del personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
EDAD		
De 24 a 30 años	10	25
De 31 a 40 años	26	65
De 41 a 50 años	1	2
De 51 a más años	3	8
ESTADO CIVIL		
Casada	15	37
Separada	3	8
Soltera	22	55
CONDICION LABORAL		
Contratada	13	32
Nombrada	27	68
PROFESION		
Licenciada en enfermería	18	45,0
Técnico de enfermería	22	55,0

Fuente: Cuestionario de 40 entrevistados del personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada

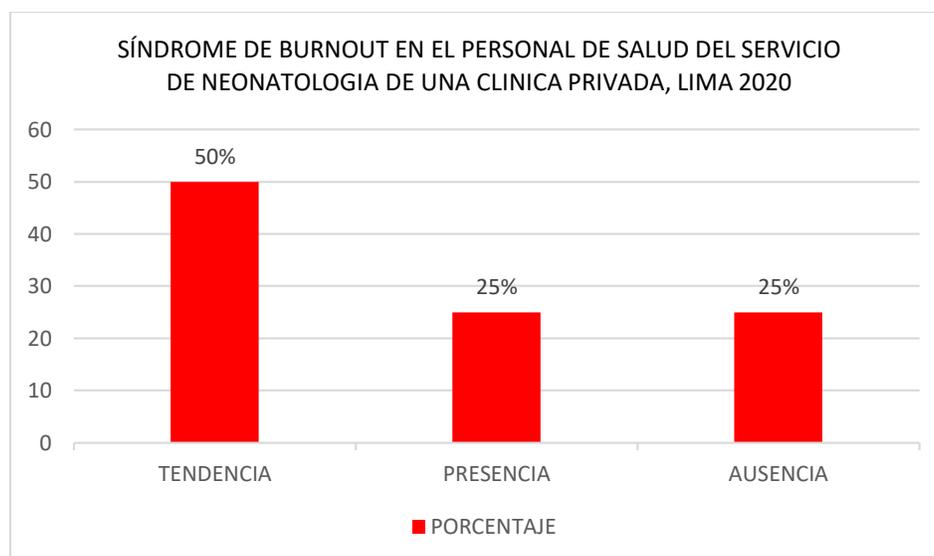
En la tabla 1, se observó los datos sociodemográficos del personal de salud del Servicio de Neonatología de una clínica privada, donde la edad que predominó fue de 31 a 40 años un 65 %, seguido de un 25% fue de 24 a 30 años, el 8 % fue de 51 a más años y el 2 % fue de 41 a 50 años. En estado civil el 55% fue soltera, el 37 % fue casada, el 8 % fue separada. En condición laboral el 68 % fue nombrada, el 32 % fue contratada. En condición profesión el 55% fue técnico en enfermería, el 45 % fue licenciada en enfermería

Tabla 2. Síndrome de Burnout en el personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)

Síndrome de Burnout	FRECUENCIA	PORCENTAJE
TENDENCIA	20	50
PRESENCIA	10	25
AUSENCIA	10	25
Total	40	100

Fuente: Cuestionario de 40 entrevistados del personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada

Figura 1. Frecuencia y porcentaje del síndrome de Burnout en el personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)



Fuente: Cuestionario de 40 entrevistados del personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada

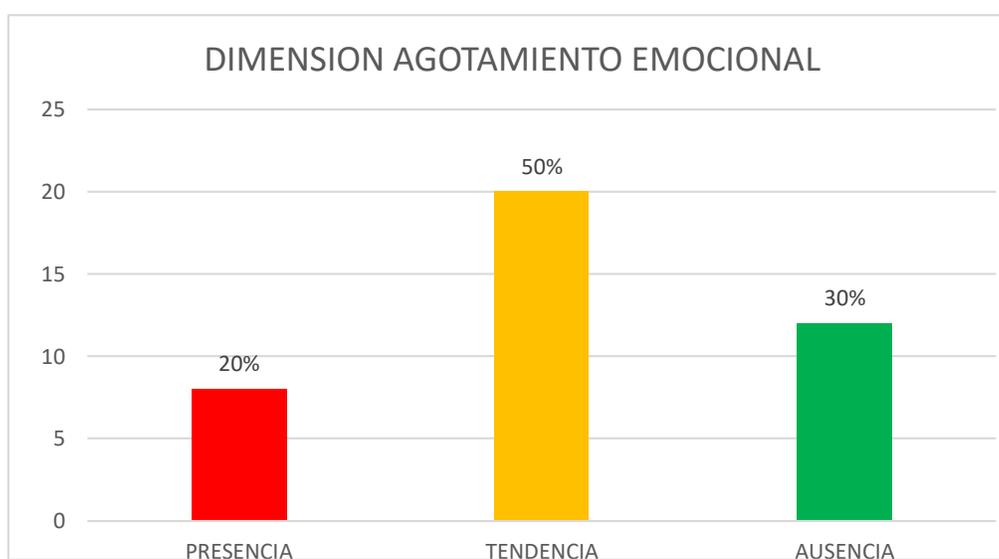
En la figura1, se tuvo que el 100% del personal de salud encuestado del servicio de neonatología, el 50% presentó tendencia a padecer del síndrome de burnout, el 25% se observó presencia de burnout, mientras que un 25% se encontró ausencia de padecer el síndrome de burnout.

Tabla 3. Dimensión Agotamiento Emocional en el personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)

Síndrome de Burnout	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRESENCIA	8	20
TENDENCIA	20	50
AUSENCIA	12	30
Total	40	100

Fuente: Cuestionario de 40 entrevistados del personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada

Figura 2. Dimensión Agotamiento Emocional, en el personal de salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)



Fuente: Cuestionario de 40 entrevistados del personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada

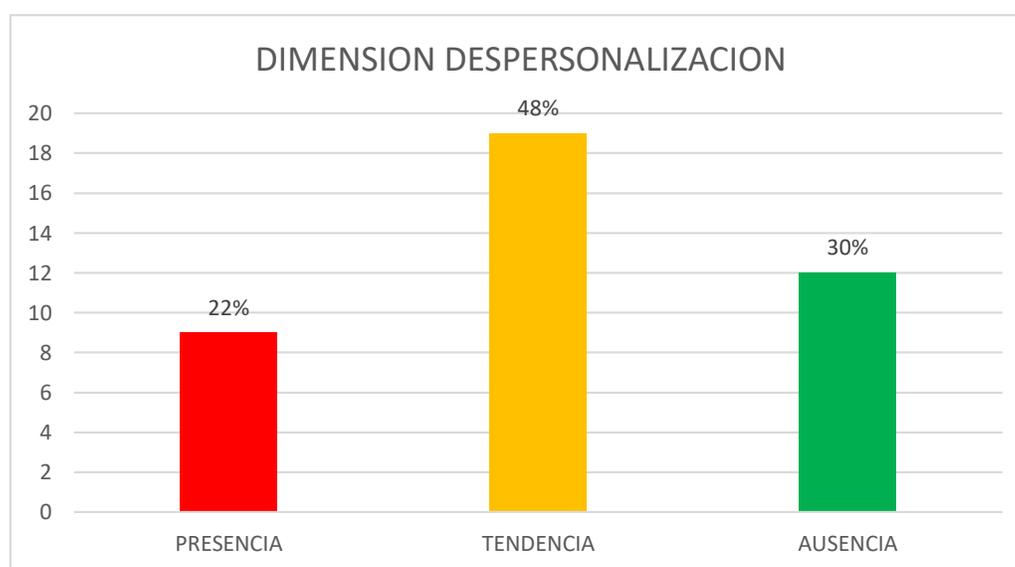
En la figura 2, Respecto a la dimensión agotamiento emocional del personal encuestado del servicio de Neonatología se encontró mayor porcentaje 50% tendencia de padecer Agotamiento Emocional, seguido de un 20% presencia de agotamiento emocional mientras que un 30% presento ausencia de agotamiento emocional.

Tabla 4. Dimensión Despersonalización en el personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)

Síndrome de Burnout	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRESENCIA	9	22
TENDENCIA	19	48
AUSENCIA	12	30
Total	40	100

Fuente: Cuestionario de 40 entrevistados del personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada

Figura 3. Dimensión despersonalización, en el personal de salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)



Fuente: Cuestionario de 40 entrevistados del personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada

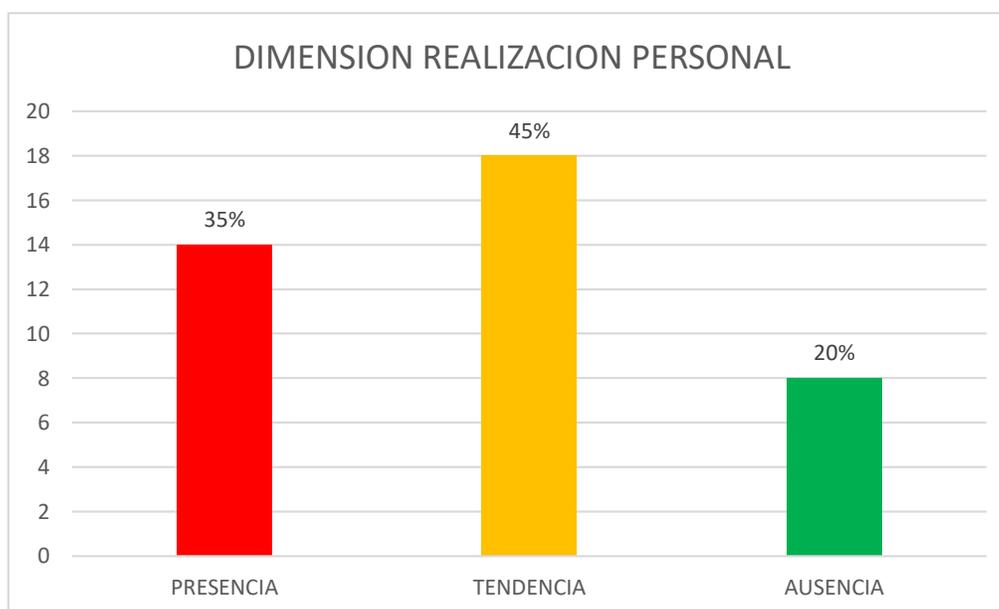
En la figura 3, Respecto a la dimensión Despersonalización del personal encuestado del servicio de Neonatología, el 22 % tuvo presencia en relación a la despersonalización el 48% presentó tendencia a padecer, mientras que el 30% se observó ausencia de padecer despersonalización.

Tabla 5. Dimensión Realización Personal en el personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)

Síndrome de Burnout	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PRESENCIA	14	35
TENDENCIA	18	45
AUSENCIA	8	20
Total	40	100

Fuente: Cuestionario de 40 entrevistados del personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada

Figura 4. Dimensión Realización Personal, en el personal de salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada Lima 2020 (n=40)



Fuente: Cuestionario de 40 entrevistados del personal de Salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada

En la figura 4, Respecto a la dimensión Realización Personal, se observó que de una muestra de 40 profesionales de la salud del servicio de Neonatología, el 35% tuvo presencia de realización personal, mientras que el 45% presentó tendencia de realización personal y un 20% ausencia de realización personal.

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSION

En esta sección se cotejan los hallazgos del presente estudio con los estudios anteriores y a partir de ellos se concluye lo siguiente.

Con el objetivo de determinar el síndrome de Burnout que presenta el personal de salud que labora en el servicio de Neonatología de una clínica privada de Lima. Se encontró que el 50% tuvo tendencia a padecer del síndrome de burnout, el 25% se observó presencia de Burnout, seguido de 25% ausencia de padecer Burnout. Hecho que revela que el personal de salud un porcentaje presenta síndrome de burnout con tendencia la mitad del personal a padecerlo. Este resultado coincide con el trabajo de Espinoza, que encontró síndrome de burnout con 30,8% y 46,2%. Pero Enríquez encontró síndrome de burnout 41.7% nivel alto, 56.8% nivel medio y nivel bajo en 1.4%. Para Salinas, encontró síndrome de Burnout nivel alto un 49%. nivel medio un 35%; y 16% nivel bajo. Para Olano, se tiene que el 6.3% presento síndrome de Burnout y el 90.6% tendencia a padecerlo. Similares resultados se encontraron en López que refiere que el personal de enfermería presenta síndrome de burnout un 76% nivel medio, nivel alto 23% y nivel bajo el 1%. Evidenciándose en dichos resultados por los autores, acorde con lo que en este estudio de halla.

Respecto a la dimensión agotamiento emocional del personal encuestado del servicio de Neonatología se encontró mayor porcentaje 50% tendencia de padecer Agotamiento Emocional, seguido de un 20% presencia de agotamiento emocional mientras que un 30% presento ausencia de agotamiento emocional. las cifras encontradas en este estudio son alarmantes. Al comparar nuestro estudio se observa relación con Mendoza, que encontró agotamiento emocional el 44% alto grado de burnout, estos resultados coinciden con Skorobogatova, Žemaitienė y Šmigelskas que menciona existe agotamiento emocional un 41.5% nivel promedio, y el 9.6% nivel alto. Para Espinoza, refiere que existe un 46,2% de agotamiento emocional. Así también para Enríquez M, menciona que el personal de enfermería de neonatología presenta agotamiento un 65.5% nivel moderado y 5.8% nivel bajo.

Así mismo para Salinas encontró agotamiento emocional un 50% nivel alto. este hallazgo coincide con Toledo, quien encontró que el personal de salud presentó agotamiento emocional alto un 44.6%. Olano encontró dimensión Agotamiento Emocional 37.5% nivel medio, el 34.4% nivel bajo y el 25 % nivel alto. Estos hallazgos discrepan por Borda, Quien señalo que no existe agotamiento emocional en un 60% leve. En referencia a la Dimensión agotamiento emocional, se evidencia relación significativa con los resultados encontrados por los autores.

Respecto a la dimensión despersonalización del personal encuestado del servicio de Neonatología, se aprecia que el 22 % tuvo presencia en relación a la despersonalización el 48% presento tendencia a padecer, mientras que el 30% se observó ausencia de padecer despersonalización. Este resultado coincide con el trabajo de Borda, encontró en el personal de neonatología despersonalización leve 53%, moderado 33% y grave un 15%. Salinas, refiere despersonalización en 51% nivel alto. También Toledo, menciona que el 76.7% presenta despersonalización alta, viéndose la más afectada dicha dimensión. Esto coincide con lo relacionado por Gómez, que señalan despersonalización 37% nivel medio, el 29.7% nivel alto. En este aspecto el estudio diseñado por Skorobogatova, determino que la dimensión despersonalización tiene nivel medio 9.6% nivel alto 12.8. haciendo una distinción con respecto a los valores. Los resultados en conjunto, concuerdan con lo demostrado en los datos obtenidos durante la realización del presente estudio.

En dimensión realización personal, el 35% tuvo presencia de realización personal, el 45% presento tendencia de realización personal y 20% no evidencia presencia de realización personal. El resultado coincide con Espinoza, que encontró que el 28,2% nivel alto evidenciándose en dicho estudio falta de realización personal. Para Enríquez, encontró dimensión realización un 7.9% nivel bajo y 62.6 % nivel moderado. El hallazgo difiere por borda, que señalo que existe realización personal baja un 83%. Gómez, encontró nivel alto en dimensión realización personal 40.7% y nivel medio 18.5%. Estos resultados en conjunto, concuerdan con lo demostrado en los datos obtenidos durante la realización del presente estudio

4.2 CONCLUSIONES

- El síndrome de burnout tiene tendencia a padecer un 50%, seguido del 25% que presentaron este síndrome.
- En dimensión agotamiento emocional el 20% tiene presencia de agotamiento Emocional, el 50% tiene tendencia de padecerlo
- En dimensión despersonalización el 22 % tiene presencia de despersonalización, el 48% presenta tendencia a padecer
- En la dimensión realización personal el 35% tiene presencia de realización personal, mientras que el 45% presenta tendencia de realización personal

4.2 RECOMENDACIONES

De los resultados obtenidos en dicha investigación se desprende la necesidad de proponer intervenciones de tipo preventivo, en el Personal de salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada, Lima con el fin de reducir la probabilidad de principio del síndrome de Burnout.

1. Se recomienda sensibilizar al personal de salud del servicio de neonatología, en la prevalencia del síndrome, consecuencia y repercusiones en su salud
2. Se recomienda el fortalecimiento y comunicación participativa del personal de salud del servicio de Neonatología, impactando positivamente en la salud, calidad de vida y rendimiento
3. Se recomienda implementar en el servicio de neonatología talleres de relajación y manejo de estrés para así mejorar la condición laboral
4. Se recomienda implementar programas donde se refuerce la autoestima y se reconozca el esfuerzo del personal de salud del servicio de neonatología.
5. Se recomienda garantizar la cantidad de personal adecuado, en el servicio de neonatología para la realización de las tareas.
6. Se recomienda permitir que el personal de salud de neonatología opine sobre cómo se sienten durante la realización de su trabajo.
7. Se recomienda aportar elementos de formación psicológica y psicosocial al personal de la salud del servicio de neonatología.
8. Se recomienda mantener un lugar de trabajo libre de presión frente a los resultados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ibáñez B., Vásquez O., Martínez R., Clara Y., Hernández L. El Síndrome de Burnout en Enfermería Una Barrera para el Cuidado de Calidad. Salud y

- Administración [Internet]. 2015, Agost. [citado el 20 de May. de 2020]; 2(5): pp. 51 – 54. Disponible desde: http://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol2num5/A5_Sindrome_Burnout.pdf
2. Reyes L., Ibarra D., Torres M., Razo R. El estrés como un factor de riesgo en la salud: análisis diferencial entre docentes de universidades públicas y privadas. Revista digital universitaria [Internet].2012, jul. [citado el 5 May. de 2020];13(7): pp. 3-14. Disponible desde: <http://www.revista.unam.mx/vol.13/num7/art78/index.html>
 3. Arrogante O. Estrategias de afrontamiento al estrés laboral en Enfermería. Metas Enfermería [Internet]. 2016, Dic. [citado el 5 May. de 2020]; 19(10): pp71-76 Disponible desde: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81011/>
 4. Sarsosa K., Charria V. Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia. Univ. Salud [Internet].2017, Dic. [citado el 20 de May. de 2020];20(1): PP.44-52. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3204/pdf>
 5. Muñoz S., Ordoñez J., Solarte M., Valverde Y., Villarreal S., Zemanate M. Síndrome de Burnout en enfermeros del Hospital Universitario San José. Popayán. Revista médica Risaralda [Internet].2018, Jun. [citado el 20 May. de 2020]; 24(1): pp.28-32. Disponible desde: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672018000100006
 6. Grazziano E., Ferraz E. Impacto del estrés ocupacional y Burnout en enfermeros Enfermería global. Revista cuatrimestral de enfermería [Internet].2010, Feb. [citado el 20 de May. de 2020]; (18): pp.18-20. Disponible desde: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n18/revision1.pdf>
 7. Arias W., Muñoz A., Delgado Y., Ortiz M., Quispe M. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa. Medicina y seguridad del trabajo

[Internet].2017, Dic. [citado el 20 de May. de 2020] ;63(249):331-44.
Disponible desde:
https://www.researchgate.net/publication/323880487_Sindrome_de_burnout_en_personal_de_salud_de_Arequipa

8. Maticorena J., Beas R., Anduaga A., Mayta P. Prevalencia del síndrome de burnout en médicos y enfermeras del Perú, ensusalud . Rev peru med exp salud publica [Internet]. 2016; Ene. [citado el 20 May. de 2020] ;33(2):241-7. Disponible desde: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2016.v33n2/241-247/es>
9. López A. Síndrome de Burnout y desempeño profesional en el personal de enfermería que labora en el Hospital Luis Negreiros Vega. [tesis Doctoral]. Peru: Universidad cesar vallejo, 2017. [citado el 20 May. de 2020]. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8664/L%C3%B3pez_TA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Pillco L. Burnout y bienestar psicológico en enfermería intensiva de un hospital de Lima Metropolitana. [tesis Doctoral]. Peru: Universidad cesar vallejo, 2017. [citado el 20 May. de 2020]. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8699/Pillco_QLV.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Toledo E. Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud de la Clínica Maison de Santé de Lima. [tesis Doctoral]. Peru: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016. [citado el 20 May. de 2020]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4649/Toledo_ne.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Vásquez M. Clima Laboral y Satisfacción Laboral del personal de enfermería en el hospital nacional Arzobispo Loayza. [tesis de licenciatura]. Peru: Universidad cesar vallejo, 2016. [citado el 20 May. de 2020]. Disponible en:

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/1280/V%c3%a1squez_P M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Ibáñez B., Vásquez O., Martínez R., Clara Y., Hernández L. El Síndrome de Burnout en Enfermería Una Barrera para el Cuidado de Calidad. Salud y Administración [Internet]. 2015, Agost. [citado el 20 May. de 2020]; 2(5): pp. 51 – 54. Disponible desde: http://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol2num5/A5_Sindrome_Burnout.pdf
14. Martínez A. El Síndrome de burnout. evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Vivat Academia [Internet]. 2010. [citado el 20 May. de 2020]; 112 pp.1-39 Disponible desde: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3307970.pdf>
15. Chang M. Cuidado de enfermería basado en el modelo de adaptación de callista roy disminuye el síndrome de burnout en las enfermeras de emergencia del hospital iv agosto Hernández Mendoza. [tesis Doctorado]. peru: Universidad Nacional de san Agustín de Arequipa,2016. [citado el 20 May. de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5485/ENDchcame.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Diez L. Burnout enfermero que es y cómo prevenirlo. [tesis de licenciatura]. Cantabria: Universidad de Cantabria, 2015. [citado el 20 May. de 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/7454/DiezLasoL.pdf?sequence=1>
17. Noreña C., Arias L. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de las unidades de cuidado intensivo adulto y neonatal de una clínica privada. [tesis de licenciatura]. Medellín: Universidad de Medellín, 2015. [citado el 20 May. de 2020]. Disponible en:

http://wap.smsHungama.in/bitstream/10946/2027/2/Sindrome_Burnout_Enfermeria.pdf

18. Navarro A. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de Neonatología. [tesis de licenciatura]. Mendoza: Universidad Nacional de Cuyo, 2015 [citado el 20 May. de 2020]. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10186/navarro-andrea.pdf
19. Vivanco M., Sánchez C., Maldonado R., Erique E. Síndrome de burnout en profesionales de la salud en instituciones públicas y privadas: un análisis en la provincia de Loja. Boletín Redipe [Internet].2018, Jul. [citado el 20 May. de 2020]; 7 (11) : pp. 179-194. Disponible desde <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/622/579>
20. Aruquipa G. Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería, unidad de terapia intensiva adultos, neonatal y cuidados intermedios neonatal, caja de salud de la banca privada. [Tesis Doctorado]. Bolivia: gestión 2018. Universidad Mayor de San Andrés, 2019 [citado el 20 mayo. de 2020]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22130/TM-1443.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Skorobogatova N., Žemaitienė N., Šmigelskas K. Burnout profesional de enfermeras de cuidados intensivos neonatales. Departamento de Psicología, Facultad de Salud Pública, Academia Médica, [Internet].2017, Nerp [citado el 20 de May. de 2020]; 5 (2): PP.61-7 Disponible desde: https://www.researchgate.net/publication/320350952_Professional_Burnout_and_Concurrent_Health_Complaints_in_Neonatal_Nursing
22. Borda K. Síndrome de Burnout y su influencia en el desempeño laboral del profesional de enfermería del Servicio de Neonatología y Emergencia del Hospital Regional. [Tesis Doctorado]. Cusco: Universidad Cesar Vallejo, 2016

[citado el 20 Mayo. de 2020]. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/20381/Borda_ZKL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Espinoza A. Nivel de Síndrome de Burnout y su relación con el desempeño profesional en el personal de enfermería del servicio de neonatología hospital Nacional dos de Mayo. [tesis Doctorado]. Callao: Universidad Nacional del Callao,2018[citado el 20 Mayo. de 2020]. Disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3173/ESPINOZA%20CHUQUIHUACCHA_TESISPOSG_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Enríquez M. Síndrome de Burnout y la Empatía del Personal asistencial del Servicio de Neonatología del Instituto Nacional Materno Perinatal. [tesis Doctorado]. Perú: Universidad Cesar Vallejo,2017[citado el 20 mayo. de 2020]. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/23988/Enriquez_MR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Salinas S. Nivel de Síndrome de burnout de las enfermeras que laboran en el servicio de neonatología del hospital Honorio delgado de Arequipa. [tesis Licenciatura]. Perú: 2019 Universidad Alas Peruanas ,2019 [citado el 20 mayo. de 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/10313>
26. Toledo E. Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud de la Clínica Maison de Sante. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de san Marcos, 2016[citado el 20 Mayo. de 2020]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4649/Toledo_ne.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. López A. Síndrome de Burnout y desempeño profesional en el personal de enfermería que labora en el Hospital Luis Negreiros Vega. [tesis Doctorado]. Perú: Universidad cesar vallejo ,2017 [citado el 20 Mayo. de 2020]. Disponible

en:

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8664/L%C3%B3pez_TA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

28. Gómez J. Síndrome de Burnout en Licenciados en Enfermería que Laboran en la Micro Red Anta. [tesis de Licenciatura]. Cusco: Universidad Andina del Cusco, 2019 [citado el 5 Mayo. de 2020]. Disponible en: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2947/1/Johan_Tesis_bachiller_2019.pdf
29. Olano I. Olivos. Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería de unidades críticas de un hospital del MINSA. [tesis de Especialidad]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo, 2019 [citado el 20 Mayo. de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/8057/BC-4481%20OLANO%20FERNANDEZ-OLIVOS%20UGAZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Medina L. El Síndrome de burnout en enfermeras/os de la unidad de cuidados intensivos de los hospitales públicos de la comunidad autónoma de Madrid. [tesis de Licenciatura]. Madrid.: Universidad autónoma de Madrid ,2015[citado el 20 de Mayo. de 2020]. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/671784/medina_garcia_lourdestfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014. 632 p. Disponible desde: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
32. Saborío L., Hidalgo L. Síndrome de Burnout. Medicina Legal de Costa Rica [INTERNET]. 2015, Marzo. [Citado el 20 de May. de 2020];32(1): pp.1

Disponible

desde:

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014

33. Olivares V. Comprendiendo el Burnout. Ciencia & Trabajo[INTERNET].2017, Abril [Citado el 20 de May. de 2020]; (58) pp. 59-63 Disponible desde : <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cyt/v19n58/0718-2449-cyt-19-58-00059.pdf>

ANEXOS

ANEXO A. Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Valor final	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES	
Síndrome de burnout	Respuesta al estrés profesional crónico comprendido por gestos y afectos negativos cerca de los individuos que se trabaja y en dirección a el auténtico rol laboral	Respuesta al estrés profesional crónico comprendido por gestos y afectos negativos cerca de los individuos que se trabaja y en dirección al auténtico rol laboral de la salubridad del servicio de neonatología, de una clínica privada cuyos rasgos principales son agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal el cual será calculado por el informe de los componentes del Maslach Burnout Inventory	Agotamiento Emocional	Fatiga	1	Presencia de Burnout	>132- 66	
				Sentimiento de vacío	3			
				Cansancio	2,6,16			
				Frustración	8,13			
				Sobrecarga de trabajo	14,20			
			Despersonalización	Deshumanización	5,10,15			Tendencia de Burnout
				Confusión	11			
				Seguridad frente al paciente	22			
			Realización personal	Autoestima	9.19			Ausencia de Burnout.
				energía	7,12			
				Comunicación	18,21			
				Interrelación	4,17			

Anexo A. Instrumentos de recolección de datos

MEDICION DE BURNOUT

MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)

I. PRESENTACIÓN

Sr(a) o Srta.:

Buenos días, soy egresada de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es Determinar el síndrome de Burnout que presenta el personal de salud del Servicio de Neonatología de una Clínica Privada.

Pedimos su colaboración para que nos proporcione ciertos datos con el fin de alcanzar el objetivo de estudio.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

En el siguiente cuestionario, mostramos una serie de situaciones que se pueden producir en el trabajo

Conteste con una x la respuesta que me mejor asemeje su estado y posición en el trabajo

Los resultados del cuestionario son estrictamente confidenciales. Si tuviera una pregunta. Preguntar a la persona a cargo

Datos generales:

Edad: -----

Estado civil:

casada () soltera () conviviente () viuda () divorciada ()

Condición laboral:

nombrado () contratado ()

Profesión de salud:

() Enfermera () Técnico en enfermería

0	Nunca
1	Casi nunca (pocas veces al año)
2	Algunas veces (alguna vez al mes o menos)
3	Bastantes veces (unas pocas veces al mes)
4	Muchas veces (una vez a la semana)
5	Casi siempre (varias veces a la semana)
6	Siempre (todos los días)

N°	PREGUNTA	Nunca (0)	Casi Nunca (1)	Algunas veces (2)	Bastantes veces (3)	Muchas veces (4)	Casi siempre (5)	Siempre (6)
1	¿Se siente emocionalmente agotado por el trabajo?							

2	¿Cuándo termina su turno se siente vacío?							
3	¿Cuándo se levanta por la mañana y se enfrenta a otra jornada de trabajo se siente fatigado?							
4	¿Siente que trabajar todo el día con la gente le cansa?							
5	¿Siente usted que el trabajo que realiza todos los días le cansa?							
6	¿Siente que dedica demasiado tiempo a su trabajo?							
7	¿Siente como si estuviera al límite de sus posibilidades?							
8	¿Siente usted que trabajar en contacto directo con las personas le cansa?							
9	¿Se siente frustrado en su trabajo?							
10	¿Siente que está tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales?							
11	¿Siente que se ha vuelto más duro con las personas?							
12	¿Este trabajo le está endureciendo emocionalmente?							
13	¿Siente que no le importa lo que le ocurra a los pacientes?							
14	¿Siente usted que los pacientes le culpan por algunos de sus problemas?							
15	¿Siente que puede entablar relaciones fácilmente con los pacientes?							
16	¿Siente que trata con mucha eficacia los problemas de los pacientes?							
17	¿Cree usted que influye positivamente con su trabajo en la vida de las personas?							
18	¿Se siente con mucha energía su trabajo?							
19	¿Siente que puede crear con facilidad un clima agradable con los pacientes?							
20	¿Se siente estimulado después de haber trabajado con los pacientes?							
21	¿Cree que consiguió muchas cosas valiosas en su trabajo?							
22	¿Siente que en su trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada?							

GRACIAS POR SU TIEMPO.

Anexo B. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

INVESTIGADORA: GARCIA RAMOS CARMEN

TÍTULO: SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA DE UNA CLINICA PRIVADA.

Usted está invitada a participar de un estudio de investigación. Antes de Decretar su participación debe entender cada uno de los apartados

Introducción:

El síndrome de Burnout genera gran incidencia en el personal de enfermería que afecta a la salud provocando alteraciones físicas, psicológicas, sociales, frente a situaciones estresantes que alteran su rendimiento laboral, vinculado a la confrontación y el sufrimiento humano, generan actitudes que afectan a la profesión, por ello un ambiente laboral optimo mejora la calidad de atención, favoreciendo un rendimiento emocional ante la toma de decisiones

Propósito de estudio:

Determinar el síndrome de burnout en el personal de salud del servicio de Neonatología de una clinica privada.

Procedimiento:

Se aplicará la prueba de Maslash, con un tiempo de 10 a 15 min

Beneficios:

Le permitirá descubrir los resultados de dicha investigación, determinar el problema y estrategias educativas para disminuir el síndrome de burnout.

Riesgos:

No se proveen riesgos por participar en dicho estudio

Costo por participar:

Usted no gastara durante el estudio.

Anexo E. Validez y confiabilidad de instrumento de recolección de datos

VALIDEZ FACTORIAL DEL MBI-HSS

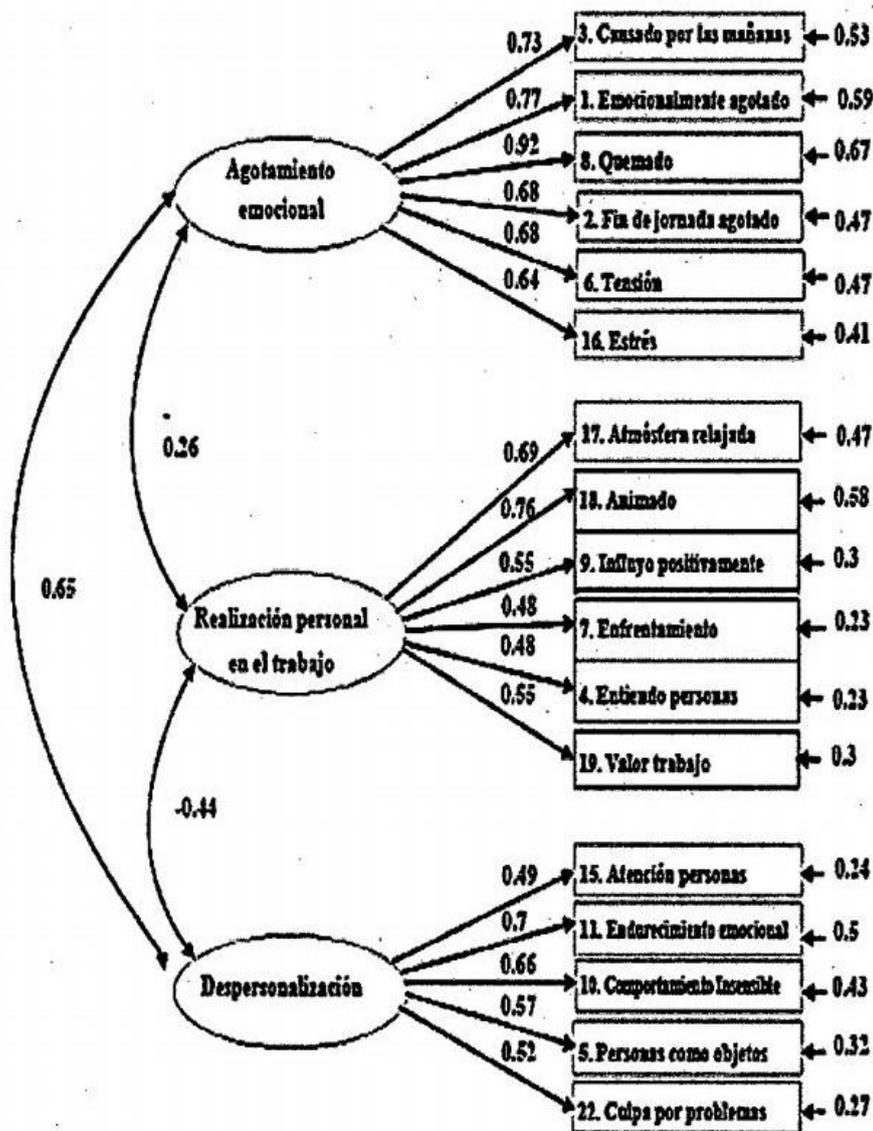


Figura I. Análisis factorial confirmatorio del MBI-HSS.

Fuente: validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS).2014

Tabla 2

Índice de bondad de ajuste

Indice	X ² /gl	GFI	AGFI	CFI	RMSEA
Valor obtenido	4.93	0.93	0.91	0.91	0.063
Criterio	Menor 4	> 0.9	>0.9	>0.9	entre 0.05 y 0.08

Fuente: validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS).2014

Tabla 3

Estimación de discriminación (D) de los Ítems según factor

Item	D
3. Cansancio por la mañana	0.076
1. Emocionalmente agotado	0.704
2. Fin de jornada agotado	0.634
8. Quemado	0.731
9. Tensión	0.632
10. Estrés	0.59
18. Animado	0.597
17. Atmosfera relajada	0.571
9. Influyo positivamente	0.495
7. Enfrentamiento	0.456
4. Entiendo personas	0.449
19. Valor trabajo	0.443
11. Endurecimiento emocional	0.55
10. Comportamiento insensible	0.533
15. Atención de personas	0.424
5. Personas como objetos	0.438
22. Culpa por problemas	0.43

Fuente: validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS).2014

**ANALISIS DE FIABILIDAD DEL MASLACH BOURNOUT INVENTORY
HUMAN SERVICES (MBI-HSS)**

Tabla 4

Estadísticos descriptivos y estimación de fiabilidad

	Media	DE	Asimetría	Curtosis	alpha de crombach
Agotamiento Emocional	2.73	1.56	0.26	-0.88	0.86
Realización por el trabajo	4.81	1.09	-1.22	1.44	0.76
Despersonalización	1.41	1.33	0.98	0.27	0.72
MBI-HSS					0.74

Fuente: validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS).2014

se ejecutó el análisis de fiabilidad para la escala total y para cada dimensión encontrada. En la estimación de fiabilidad, se empleó el índice de Alpha de Cronbach(α), considerando un criterio superior a 0.7 hasta 0.99 apropiado. los resultados muestran valores adecuados, como también para cada uno de sus dimensiones.