



**Universidad  
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS  
ADULTO EN LA CLÍNICA RICARDO PALMA, OCTUBRE 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**PRESENTADO POR:**

**SEGOVIA CUADROS VILMA EDITH**

**ASESOR:**

**MG. CABRERA ESPEZUA, PAOLA**

**LIMA – PERÚ**

**2021**



## **DEDICATORIA**

A Dios y a mi familia por acompañarme en todo este camino y siempre brindándome su apoyo incondicional.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradecer Dios por darme la oportunidad de seguir con mis estudios iluminando mi camino y guiando mis pasos para seguir adelante en la parte profesional. A mis padres, mis hijos, mi esposo por su comprensión, paciencia y el apoyo incondicional, a los docentes de la especialidad Universidad Norbert Wiener por brindarme los conocimientos teóricos, prácticos y a mi asesora por la orientación, apoyo para poder culminar la especialidad.

**ASESOR:**

**MG. CABRERA ESPEZUA, PAOLA**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

**Secretario** : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

**vocal** : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

# INDICE:

<b>Resumen</b> .....	1
<b>Abstract</b> .....	2
<b>1. EL PROBLEMA</b> .....	3
1.1. Planteamiento del problema .....	3
1.2. Formulación del problema.....	5
1.2.1. Problema general .....	5
1.2.2. Problemas específicos.....	5
1.3. Objetivos de la investigación .....	5
1.3.1. Objetivo general .....	5
1.3.2. Objetivos específicos .....	5
1.4. Justificación de la investigación .....	6
1.4.1. Teórica .....	6
1.4.2. Metodológica .....	6
1.4.3. Práctica .....	6
1.5. Delimitaciones de la investigación .....	7
1.5.1. Temporal .....	7
1.5.2. Espacial .....	7
1.5.3. Recursos .....	7
<b>2. MARCO TEÓRICO</b> .....	8
2.1. Antecedentes .....	8
2.2. Bases teóricas.....	9
2.2.1. Síndrome de Burnout.....	9
2.2.2. Sintomatología del Síndrome de Burnout.....	11
2.2.3. Medir el síndrome de Burnout .....	11
2.3. Formulación de hipótesis.....	12
2.3.1. Hipótesis general .....	12
<b>3. METODOLOGÍA</b> .....	13
3.1. Método de la investigación.....	13
3.2. Enfoque de la investigación .....	13
3.3. Tipo de investigación .....	13
3.4. Diseño de la investigación .....	13
3.5. Población, muestra y muestreo .....	14
3.6. Variables y operacionalización.....	14
3.6.1. Variable de Estudio .....	14
3.6.2. Operacionalización de variables.....	16

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	17
3.7.1. Técnica .....	17
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	17
3.7.3. Validación.....	18
3.7.4. Confiabilidad .....	18
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	18
3.9. Aspectos éticos .....	18
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	20
4.1. Cronograma de actividades .....	20
4.2. Presupuesto .....	21
5. REFERENCIAS .....	22
6. ANEXOS .....	26
6.1. Matriz de consistencia .....	27
6.2. Instrumentos.....	28
6.3. Consentimiento informado.....	33

## Resumen

El personal de enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos siempre presenta un desgaste mental y físico por lo que se ve afectada su salud mental, por lo que están más propensos a presentar el síndrome, ya que laboran con pacientes críticas y ello influye en su desgaste mental y los vuelve vulnerables a este síndrome. Objetivo. Determinar el nivel de síndrome de Burnout en el personal de enfermería de unidad de cuidados intensivos adulto de la Clínica Ricardo Palma 2020. Metodología.

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, se trabajará con 32 enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos Adulto de la Clínica Ricardo Palma, que firmen el consentimiento informado. Se aplicará el cuestionario Maslach Burnout Inventory que contiene tres aspectos del síndrome de Burnout: Cansancio Emocional. Despersonalización y Realización Personal.

**Palabras Claves:** Enfermería, UCI, Adultos, Síndrome de Burnout, cansancio emocional

## **Abstract**

The nursing staff of the Intensive Care Unit always presents mental and physical exhaustion, which is why their mental health is affected, so they are more likely to present the syndrome, since they work with critical patients and this influences their mental exhaustion and makes them vulnerable to this syndrome. Objectives. To determine the level of Burnout syndrome in the nursing staff of the adult intensive care unit of the Ricardo Palma 2020 Clinic. Methodology.

This research has a quantitative, descriptive and cross-sectional approach, it will work with 32 nurses from the Adult Intensive Care Unit of the Ricardo Palma Clinic, who sign the informed consent. The Maslach Burnout Inventory questionnaire will be applied, which contains three aspects of the Burnout syndrome: Emotional Tiredness. Depersonalization and Personal Realization.

**Keywords:** Nursing, UCI, Burnout Syndrome, emotional fatigue.

# 1. EL PROBLEMA

## 1.1. Planteamiento del problema

El Burnout es un síndrome dado por agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal en el trabajo, que ocurre en individuos con tareas diarias al servicio de personas. El término burnout fue en el 70' por Herbert Freudenberger para un estado de crisis psiquiátrica y física por estrés severo y expectativas en personas que se desempeñan en profesiones "de ayuda" Maslach en la actualidad define al burnout como una respuesta prolongada al estrés en el trabajo (1), un síndrome psicológico que nace de la tensión crónica producto de la interacción conflictiva entre el trabajador y su empleo. Según la Organización Mundial la Salud (OMS), está considerado el término Burnout, como "quemarse", "agotarse" o "consumirse" refleja a una persona iracunda sin energías en lo físico y mental. El síndrome tiene tres componentes: Agotamiento emocional, baja realización personal y despersonalización (2).

La actividad laboral genera estrés, por exposición del empleado a estresores, que, determinarán la respuesta individual adaptativa e implique un aprendizaje, o desadaptativa, que traerá desgaste e insatisfacción. La relación profesional con el paciente requiere de herramientas, de competencias, habilidades y actitudes por el personal sanitario. El profesional tiene que saber establecer la distancia terapéutica necesaria con el paciente sin, por ello, perder empatía y compromiso (3). López (2017), dice que el estrés inicia ante las demandas ambientales que recibe el individuo, como el ambiente laboral, social, familiar con excesos lleva a reacciones emocionales como ira, ansiedad y depresión, que cambia los hábitos saludables como fumar, beber, dormir poco y falta de ejercicios físico que afecta salud mental, con males como dolor de cabeza problemas cardiovasculares e inmunodepresión (4). Según la OMS, el síndrome burnout está considerado como el resultado de estrés crónico a causa del lugar de trabajo que no fue adecuadamente tratado; se ha integrado como un fenómeno ocupacional en la CIE-11 (5).

En el Perú, Arias y Muñoz (2017), indican que la enfermera es el más afectado y presentan un 3.1% de Burnout global, 10.7% despersonalización, 9.8% agotamiento emocional, 6.6% baja realización personal; en España se demostró que el 39.2%

presenta síndrome de Burnout, el 4.5% tiene nivel alto. En 2016, en Colombia, el 22.1% presentó síndrome de Burnout y 52.3% estaba en riesgo al síndrome, en las investigaciones el sexo con mayor prevalencia es el femenino (6).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) 2016, indica con respecto al estrés que es una respuesta ante un daño emocional y/o físico causado por un desbalance entre sus capacidades y las exigencias que el trabajador percibe, teniendo en cuenta los recursos que se tienen para afrontar las exigencias establecidas. Este tipo de estrés influye en la organización, en el trabajo y en la relación interpersonal entre colaboradores (7). Se desarrollarán cuando exista un equilibrio de las exigencias, conocimientos, capacidades y habilidades del trabajador que le permite afrontar y mantener el equilibrio de acorde a las expectativas de la empresa. En América Latina y El Caribe existen también varios estudios. Argentina, Brasil y Costa Rica muestran mayor nivel de Burnout, problema que afecta al 43-55% de los profesionales de enfermería y al 11% en el Perú (8).

La Unidad de Cuidado Intensivo de Adultos de la Clínica Ricardo Palma, el personal profesional de enfermería se enfrenta a diario con diversas situaciones de difícil manejo a las que deben dar respuestas. Entre estas situaciones se pueden observar: la constante preocupación por sus pacientes y familias debido a la incertidumbre de la situación; la ansiedad por la gravedad de los diagnósticos; el tipo de intervenciones, generalmente asociadas a la utilización de terapias y equipos sofisticados, los cuales no se encuentran exentos de riesgos, existiendo contacto permanente con el sufrimiento de los pacientes y sus allegados; asumiendo la necesidad de intervenir ante estas situaciones de crisis. Como la sobrecarga laboral por una mala distribución del personal en los horarios, falta de recursos humanos y gran presión asistencial, que pueden llegar a sobrepasar los niveles de afrontamiento de personas, lo que ocasiona desequilibrio en el bienestar físico y psicológico, facilitando la aparición de diferentes niveles de estrés en el trabajo y la aparición del síndrome de burnout y que afectaría el rendimiento y el bienestar personal y ocasiona altas tasas de ausentismo laboral, disminución en la satisfacción tanto de los trabajadores como de los pacientes, riesgo de conductas adictivas, entre otras consecuencias a la salud y el rendimiento profesional.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el nivel del síndrome de burnout en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es el nivel del agotamiento emocional en el personal en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma?

¿Cuál es el nivel del cinismo en el en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma?

¿Cuál es el nivel de la eficiencia profesional en el en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Analizar el nivel del síndrome de burnout en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar el nivel del agotamiento emocional en el personal en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma.

Determinar el nivel del cinismo en el en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma.

Determinar el nivel de despersonalización en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

Considerando que El profesional de enfermería intensivista es uno de los grupos con mayor riesgo a los componentes del síndrome de Burnout, el objetivo del trabajo es cuidar los intereses y satisfacer las necesidades del paciente crítico se distingue por el contacto directo, la tensión asciende dependiendo de la gravedad del paciente y el número de paciente relacionado al número de enfermeras y el mecanismo de afronte con la familia las consecuencias conllevan a la reducción de calidad en el trabajo y conflictos laborales que pueden desarrollar trastornos mentales y problemas psicosomáticos

El estudio brinda teorías y conceptos relacionados a la calidad de vida, así como del apoyo familiar, con el fin de generar un mayor entendimiento de ellas y poder establecer un patrón de comportamiento, asimismo el estudio servirá como un antecedente y aporte teórico para investigaciones en contextos similares.

### **1.4.2. Metodológica**

El estudio permitirá reforzar todos los conocimientos teóricos adquiridos sobre el Síndrome de Burnout, siendo estos complementos para el desarrollo de la presente tesis. La investigación detallará cómo se desarrollan las variables de estudio en un contexto determinado y poder brindar formas de cómo medir dichos fenómenos para poder mejorar las condiciones en el personal de enfermería.

### **1.4.3. Práctica**

El estudio se justifica de manera práctica donde se tendrá los resultados en porcentajes de las variables, porque sabemos que el personal de salud y principalmente de enfermería, es un grupo que presentan alto riesgo para desarrollar el síndrome de Burnout; en esta justificación práctica se conocerán los indicadores como sobrecarga de trabajo, Constante demanda de reacciones rápidas y eficaces, Modo de afrontamiento

personal ante situaciones de estrés. Jornada laboral extensa y asignación de turnos. Pocas horas de descanso. Mala remuneración. En la evidencia del resultado permitirá tener estrategias, políticas, sobre el cuidado de la enfermera del fenómeno y su entorno.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

Esta investigación durará un periodo de cinco meses: a partir de marzo hasta agosto del 2021. Luego se tendrán informaciones para tener propuestas con facilidades para acceder a las informaciones de personal de enfermería en cuidados intensivos de la Clínica Ricardo Palma.

### **1.5.2. Espacial**

Este estudio se ejecutará en la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Ricardo Palma en el periodo 2021.

### **1.5.3. Recursos**

El estudio tendrá disponibilidad de todo el recurso material para realizar esta investigación, también de todo el recurso humano que dispondrá la investigadora y de los recursos económicos y materiales.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### **A nivel internacional:**

Gordillo y col., (2019), en Colombia, encontraron resultados sobre el cansancio emocional, es así que el 94.4% obtuvo un nivel bajo y el 5.6% un nivel medio; en la dimensión de realización personal, el 78% obtuvo un nivel medio y el 22% un nivel bajo y en la dimensión de despersonalización, el 100% obtuvo un nivel bajo. Por lo cual, el 22 % de los participantes no presentan síndrome de Burnout, mientras que el 78% se encuentra en riesgo de presentarlo, observándose mayormente afectada la dimensión de realización personal” (9).

Rendón y col., (2020), en México, Se encontró nivel medio de Síndrome de Burnout 82.2%; Agotamiento Emocional bajo 62.2%; nivel bajo de Despersonalización 57.8% y nivel bajo de Falta de Realización Personal 40% (10).

Moreira (2020), en Ecuador, se encontraron casos de la dimensión con mayor influencia en el síndrome de burnout es la despersonalización con el 37% de los participantes. Con respecto a la realización personal, el 24% de los participantes tienen un bajo nivel de calificación en esta dimensión (11)

Torres (2019), En Argentina, se encontró 84,4% de los participantes presentan niveles moderados/altos de síndrome de burnout y que la variable relación enfermera: paciente de 1:3 o más se encuentra estadísticamente relacionada con las subescalas de agotamiento emocional y despersonalización (12).

### **A nivel nacional:**

Castrejón (2019), se encontró que el Nivel de Síndrome de Burnout en las enfermeras es medio con un 42.11%; el 47.37% es para agotamiento emocional y despersonalización, 44.74% para realización personal (13).

Carrasco y Egúsqüiza (2018), se encontró que el 85,86% de la muestra encuestada tiene síndrome de burnout y solo el 14,14% no padece este problema por lo que el alto índice de síndrome de burnout en el personal de enfermería está asociado a los diversos factores socioeconómicos, laborales, afectivos, es menester generar un plan de contingencia frente a esta problemática, muchas veces originada por la sobrepoblación de pacientes y la falta de personal genera que el trabajo sea más arduo (14).

Menor y col., (2015), se encontró el 60% de enfermeras presenta factores estresores en nivel medio y 22% nivel alto, destacándose en el análisis por factores “presión y exigencia” y “organizativos y relaciones humanas” con nivel medio y “ambientales” nivel alto. Respecto al síndrome de Burnout, el 7% estaba quemado y 84% tenía tendencia a desarrollarlo. La correlación de variables mostró que los factores estresores están asociados con el síndrome de Burnout (15).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Síndrome de Burnout**

Son respuestas inadecuadas a tener estrés emocional crónico y los indicadores son: agotamiento psicológico y físico, fría actitud y despersonalizada relacionada hacia el resto con sentimientos de inadecuación hacia las actividades a realizar. Antes el síndrome fue la expresión “quemarse en el trabajo”, y descrita en 1974 por Freudenberger. Luego los conceptos se desarrollaron y con solidez con el trabajo de Maslash y Jackson, en la década del 80 (16).

El síndrome de fatiga emocional en los trabajadores agrupa conjuntos de síntomas psicológicos y físicos que evolucionan en tiempo por interacción de factores externos e internos. El carácter de la persona con ideas de fracasos, forma de estar de manera emocional se agota, con actitudes negativas. Esta es la diferencia en diagnóstico

como: estrés general, estrés laboral, fatiga física, depresión, tedio o aburrimiento, insatisfacción laboral y crisis de la edad media de la vida (17)

### **Dimensiones del Síndrome de Burnout:**

#### **1) Dimensión 1: Agotamiento Emocional:**

Se trata de la pérdida en progreso de energía y desproporción alta entre el trabajo y el cansancio dado, junto con la irritabilidad, inconformidad en el trabajo, falta de capacidad en disfrutar las tareas dadas y de insatisfacción. Se siente que no hay nada para dar de forma psicológica a los demás mediante disminución y pérdida del recurso emocional. Es la sensación de esfuerzo por la constante interacción del trabajador en mantener con el beneficiario del trabajo y entre ellos (18). Es también situaciones donde el trabajador siente que no pueden rendir a nivel afectivo. Son situaciones de falta de energía o de emoción propia, son experiencias de tener emociones de agotamiento por el contacto "diario" y con personas para atenderlo como objeto de trabajo (alumnos, pacientes, etc.) (19).

#### **2) Dimensión 2: Despersonalización:**

Son respuestas a sentimientos de impotencia, bloquea a la persona para mostrar sentimientos para generar hiperactividad aumentando sensaciones de depresión, fatiga, y hostilidad en el medio. Son actitudes negativas hacia personas con quien trabaja y del servicio prestado. Las personas son vistas por el profesional (maestros, enfermeras, trabajadores sociales, policías, entre otros.) de forma deshumanizada debido a un endurecimiento afectivo (20).

#### **3) Dimensión 3: Baja realización personal:**

Aquí hay baja actividad extra laboral, con pérdida y desapego con actividad familiar y social. Visión del logro profesional con expectativa personal, con

insuficiencia personal, baja autoestima profesional, con pérdida de confianza con la realización personal y tener negativo auto concepto, que son inadvertidos de situación ingrata. La baja realización personal son tendencias del profesional a evaluar negativa, que afecta la habilidad en el trabajo. hay descontento con sus resultados laborales (21).

### **2.2.2. Sintomatología del Síndrome de Burnout**

Hay falta de motivación por el trabajo, cansancio y agotamiento físico y mental. Hay bajo rendimiento laboral, ausentismo, frustración. Síntomas físicos con problemas gastrointestinales, hipertensión arterial, cefalea e insomnio. El nivel clínico es: Leve: con quejas, cansancio. Moderado: con cinismo, aislamiento, suspicacia y negativo. Grave por ausentismo, automedicación con psicofármacos y abuso de alcohol o drogas. Extremo por aislamiento, cuadros psiquiátricos y hasta el suicidio (22).

Hay síntomas de alerta cuando el trabajador padece el síntoma. Al conocer los factores del síndrome nos ayudan a comprender su origen, desde varias perspectivas relacionadas con casos personales del individuo y otras las propias del contexto laboral o desde el sujeto-entorno de trabajo. Hay autores indican que los aspectos económicos, culturales, políticos, personales y sociales son factores relevantes en la aparición de este síndrome en los trabajadores (23).

### **2.2.3. Medir el síndrome de Burnout**

Hay varios instrumentos para medir el Síndrome de Burnout como de Emmer-Luck Burnout, Staff Burnout Scale, Tedium Measure (Burnout Measure) y Maslach Burnout; El último es instrumento muy usado para ver el grado de Burnout. El Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) da por 22 ítems con tres dimensiones; cansancio emocional, despersonalización y realización personal. La subescala de agotamiento emocional tiene nueve ítems: son la disminución o (24) pérdida de emociones, con sentimiento de cansancio emocional. La subescala de despersonalización (Despersonalización) con cinco ítems que dan respuestas con frialdad y falta de sentimientos hacia los sujetos. La subescala de realización personal en el trabajo tiene ocho ítems describiendo sentimientos y tendencia a evaluar el trabajo de forma negativa con frustración personal y laboral (25).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

#### **Hipótesis de trabajo (H1)**

**H1:** Existen niveles significativos del síndrome de burnout en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma

#### **Hipótesis nula (H0)**

**H0:** No existen niveles significativos del síndrome de burnout en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma

## **3. METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

Esta investigación es deductiva, por la construcción del proceso del conocimiento científico (26).

### **3.2. Enfoque de la investigación**

La investigación tiene un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de corte transversal y el diseño de estudio es no experimental. porque se utiliza la recolección de datos para hacer la demostración de la hipótesis sustentado en el análisis estadístico y el análisis de las cualidades o atributos descritos para determinar los resultados de los modelos de conducta en una población (27).

### **3.3. Tipo de investigación**

El estudio son investigaciones del tipo; es descriptivo por lo que buscare especificar sus propiedades, sus perfiles y características de importancia de los grupos u otros fenómenos que están sometidas a los diferentes análisis (28).

### **3.4. Diseño de la investigación**

Se caracterizan por las observaciones de los fenómenos como tal en los contextos naturales para luego ser analizados. En este trabajo no habrá condiciones ni estímulos para exponer al sujeto de estudio (29).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

La población estará constituida por 32 profesionales de enfermería que laboran en la Clínica Ricardo Palma, la muestra incluirá a la totalidad de la población, es decir 32 enfermeras obtenido con muestreo no probabilístico por conveniencia.

#### **Criterios de selección**

##### ***Criterios de inclusión:***

Profesional de enfermería en cuidados intensivos de la Clínica Ricardo Palma.  
Profesionales de enfermería de ambos sexos. Profesionales de enfermería asistencial.  
Profesional de enfermería que acepten voluntariamente participar en el estudio.

##### ***Criterios de exclusión:***

Profesional de enfermería que están de vacaciones o licencia de la Clínica Ricardo Palma. Profesionales de enfermería que cubran turnos en caso de inasistencia del personal programado. Profesionales de enfermería de otros servicios que apoyan en caso de demanda de pacientes. Profesionales de enfermería que no desean participar. Profesionales de enfermería con descanso médico.

### **3.6. Variables y operacionalización**

#### **3.6.1. Variable de Estudio**

Profesional de enfermería que están de vacaciones o licencia de la Clínica Ricardo Palma. Profesionales de enfermería que cubran turnos en caso de inasistencia del personal programado. Profesionales de enfermería de otros servicios que apoyan en caso de demanda de pacientes. Profesionales de enfermería que no desean participar. Profesionales de enfermería con descanso médico.

### **Definición conceptual de variable principal Síndrome de Burnout:**

El Síndrome de Burnout se define como una forma inadecuada de afrontar el estrés Crónico (Maslach, C). Se caracteriza fundamentalmente por 3 variables: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. Los profesionales de enfermería son especialmente susceptibles a la hora de desarrollar este síndrome, sobre todo aquellos que trabajan en unidades de cuidados intensivos, por la complejidad de los pacientes, el nivel de conocimientos requeridos, el contacto personal con los pacientes y sus familiares y los diferentes sistemas de turnos (30).

### **Definición operacional de variable principal Síndrome de Burnout:**

El síndrome de Burnout es la consecuencia del estrés a causa del trabajo crónico el cual tiene como característica la desmotivación, malestar interno laboral, este síndrome ocasiona cansancio, agotamiento en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos y todo ello origina un desempeño regular en el ámbito laboral.

### 3.6.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Síndrome de Burnout	El síndrome de Burnout es la consecuencia del estrés a causa del trabajo crónico el cual tiene como característica la desmotivación, malestar interno laboral, este síndrome ocasiona cansancio, agotamiento en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos y todo ello origina un desempeño regular en el ámbito laboral	Agotamiento emocional	Pérdida progresiva de energía - Desgaste - Fatiga	Alto > 28 puntos Moderado 16 – 28 puntos Bajo < 16 puntos
		Despersonalización	- Irritabilidad - Actitudes negativas - Respuestas impersonales - Agresividad	Alto > 15 puntos Moderado 7 a 15 puntos Bajo < 7 puntos
		Realización personal	Satisfacción personal - Satisfacción profesional	Alto > 36 puntos Moderado 28 – 36 puntos Bajo < 28 puntos

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

Para la recolección de datos se aplicará como técnica la encuesta, empleando como instrumento el “Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), creado por Christina Maslach.

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

La primera es de carácter general y se obtendrá datos socios demográficos en la segunda parte las preguntas del cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), creado por Christina Maslach. Se medirá tres aspectos del síndrome de Burnout como: **Cansancio Emocional:** Con puntuación 54. Alta, más de 27, y baja, menor de 18. **Despersonalización:** Máxima 30. Alta más de 10 y Baja si es menos de 5. Cuanto más alta la puntuación, mas es cansancio emocional y despersonalización. **Realización Personal:** Alta si es mayor de 40 y baja si es menor a 33. Cuanta más baja sea la puntuación, menor es la realización personal en el trabajo y mayor el síndrome de Burnout. La escala se mide según los siguientes rangos: 0 = Nunca, 1 = Pocas veces al año, 2 = Una vez al mes, 3 = Unas pocas veces al mes, 4 = Una vez a la semana, 5 = Pocas veces a la semana, 6 = Todos los días. (18)

DIMENSION	Bajo	Medio	Alto
Agotamiento emocional	$\leq 18$	19-26	$\geq 27$
Despersonalización	$\leq 5$	6-9	$\geq 10$
Realización personal	$\geq 40$	34-39	$\leq 33$

### **3.7.3. Validación**

La validación de pruebas piloto serán mediante 3 expertos sobre el tema, donde se verificarán los estados de los instrumentos, cuya validez interna fue del 0,92.

### **3.7.4. Confiabilidad**

Las confiabilidades del instrumento se midieron mediante el coeficiente Alfa de Cronbach con rangos de 0 a 1 cuanto más cercanos al uno más confiables son los instrumentos. La medición fue del 0.90.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Después que los datos hayan sido recolectados, el instrumento será codificado y luego ingresado al software estadístico Excel. Los resultados obtenidos serán expresados en tablas y gráficos, se analizarán e interpretar para ser discutidos.

### **3.9. Aspectos éticos**

Se tendrá en cuenta aspectos de protección del entrevistado de la investigación y los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, así mismo se aplicó el consentimiento informado previa información dada.

**Autonomía:** El personal profesional de enfermería participará en este estudio de forma voluntaria a través del consentimiento informado, sin coerción o influencia indebida

**No maleficencia:** Se informará sobre beneficios de la investigación sin perjudicar la integridad física, psicológica y social del participante, se protegerá la información y sus

derechos individuales. se informará a los participantes sobre los beneficios de la investigación sin perjudicar la integridad física, psicológica y social del participante en estudio, así mismo se protegerá la información personal y sus derechos individuales.

**Justicia:** Todo el profesional de salud sujeta de estudio tendrá la misma oportunidad de participar en la investigación, sin discriminación de raza, etnia, edad, nivel económico.

**Beneficencia:** El beneficio que tendrá mediante la aplicación del programa es contribuir con la salud física, mental y psicológica del profesional de enfermería para la prevención y tratamiento del síndrome de Burnout y a la vez un mejor rendimiento laboral para una atención de calidad al usuario, se coordinara con la jefatura de enfermeras de la unidad de cuidados intensivos adulto para la aplicación de un taller recreativo.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de título																				
Elaboración del problema de estudio: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y las delimitaciones de la investigación.			X																	
Elaboración del marco teórico del estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis.					X															
Elaboración de la metodología del estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos.								X												
Elaboración de aspectos administrativos del estudio: cronograma de actividades y presupuesto.									X											
Elaboración de las referencias del estudio: revisión bibliográfica, anexos, matriz de consistencia.													X							
Aprobación del proyecto																	X			
Sustentación de proyecto																				X

## 4.2. Presupuesto

CATEGORÍA DE PRESUPUESTOS	N°	UNIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
<b>PERSONAL</b>				
<b>Digitador</b>	<b>18</b>	<b>HORAS</b>	<b>10</b>	<b>180</b>
<b>SUB TOTAL</b>				<b>180</b>
<b>SUMINISTROS</b>				
<b>Papel bond</b>	<b>500</b>	<b>HOJAS</b>	<b>0.50</b>	<b>25.00</b>
<b>Fólderes</b>	<b>10</b>		<b>1.0</b>	<b>10.0</b>
<b>Lapiceros</b>	<b>32</b>		<b>2.50</b>	<b>80.0</b>
<b>SUB TOTAL</b>				<b>115</b>
<b>SERVICIOS</b>				
<b>TRANSPORTE</b>	<b>10</b>	<b>PASAJES</b>	<b>5.0</b>	<b>50.0</b>
<b>Búsqueda bibliográfica internet</b>	<b>10</b>	<b>HORAS</b>	<b>1.50</b>	<b>15.0</b>
<b>Fotocopias</b>	<b>400</b>	<b>HOJAS</b>	<b>0.10</b>	<b>40.0</b>
<b>Impresión</b>	<b>300</b>	<b>HOJAS</b>	<b>0.80</b>	<b>240.0</b>
<b>SUB TOTAL</b>				<b>345</b>

RESUMEN	COSTO TOTAL
<b>Personal</b>	<b>180</b>
<b>Suministros</b>	<b>115</b>
<b>Servicios</b>	<b>345</b>
<b>Gastos contingentes</b>	<b>400</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1040</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Olivares V., Maslach C. comprendiendo el burnout. [2019]. Universidad de Valparaíso. [Recuperado el 09 de enero del 2021]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/311611859\\_Christina\\_Maslach\\_comprendiendo\\_el\\_burnout](https://www.researchgate.net/publication/311611859_Christina_Maslach_comprendiendo_el_burnout)
2. Gómez L. Síndrome de Burnout: Una revisión breve. [2015]. ResearchGate. [Recuperado el 10 de enero del 2021]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/304625645\\_Sindrome\\_de\\_Burnout\\_Una\\_revision\\_breve](https://www.researchgate.net/publication/304625645_Sindrome_de_Burnout_Una_revision_breve)
3. Olivares O., Laudatio L. Comprendiendo el Burnout [2017] Universidad de Santiago de Chile, [Recuperado el 09 de Diciembre del 2020] Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-24492017000100059](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492017000100059)
4. Chacaltana K., Rojas L. Persistencia del síndrome burnout en internos de medicina en hospitales de Lima, Perú (año 2018). Investigación en Educación Médica. [Internet].2020, [acceso 6 de mayo de 2021]; 8(32) :2007-5057.Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S200750572019000400009&lang=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200750572019000400009&lang=es).
5. Miranda V., Monzalvo G., Hernández B., Ocampo M. Prevalencia del síndrome de burnout en personal de enfermería de dos instituciones de salud. Rev Enferm Inst Mex. 2016;24(2):115-22. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim162g.pdf>
6. Ministerio del trabajo. Síndrome de agotamiento laboral - “Burnout” Protocolo de prevención y actuación. Bogotá, D. C., Colombia, diciembre de 2015. Disponible en: <http://www.amfpr.org/wp-content/uploads/10-Protocolo-prevencion-y-actuacion-burnout.pdf>
7. López J., Posadas M., Gutiérrez L. Estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras de un hospital en Veracruz. Revista Iberoamericana de las ciencias

- de la salud [internet].2017 [acceso 13 de mayo de 2021]; 6(12):56-254  
Disponible en: <https://www.rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/56/254>
8. Burnout an «occupational phenomenon»: International Classification of Diseases [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 14 de mayo de 2021]. Disponible en: [http://www.who.int/mental\\_health/evidence/burn-out/en/](http://www.who.int/mental_health/evidence/burn-out/en/)
  9. Gordillo L., Medina C., Medina A., Pedraza F. Prevalencia del síndrome de Burnout en el personal de enfermería de Bucaramanga en el segundo semestre del año 2018. [2019]. Universidad Cooperativa de Colombia. [Recuperado el 09 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/10593>
  10. Rendón M., Peralta S., Hernández E., Hernández R., Vargas M., Favela M. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. [2019]. Scielo [En línea]. México. [Recuperado el 09 de marzo del 2021]. vol.19, n.59, pp.479-506. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412020000300479](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479)
  11. Moreira G. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería asignado a la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Especialidades FF. AA. N° 1 en el periodo agosto 2019 - septiembre 2019. [Tesis posgrado]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2020. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/18162>
  12. Torres M. Prevalencia de Burnout entre las enfermeras de cuidados intensivos en Argentina [2019], Argentina. [Recuperado el 21 de marzo del 2021] vol.30. n:3, pp 108-115. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239918300555?via%3Dihub>
  13. Castrejón S. Factores demográficos y laborales asociados al Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de la Clínica Limatambo, Cajamarca – Perú 2019. Epagu. 2019. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1112>
  14. Carrasco M, Egúsqiza J. Síndrome de Burnout en el personal de Enfermería que labora el Hospital Marino Molina Scippa. Distrito de Comas. Provincia de

- Lima. Lima 2018. Universidad Autónoma de Ica. 2019. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/467>
15. Menor M, Díaz R, Fernández L. Factores estresores y síndrome de Burnout en enfermeras de cuidados intensivos en dos hospitales de EsSalud nivel III-2Lima Metropolitana. [2015]. Perú. [Recuperado el 09 de diciembre del 2020]. 2(1):137-147. Disponible en: [http://168.121.49.88/index.php/Cuidado\\_y\\_salud/article/view/1119/1012](http://168.121.49.88/index.php/Cuidado_y_salud/article/view/1119/1012)
  16. Carvajal L., Logacho B. Prevalencia de Síndrome de Burnout en los estudiantes de tercero a octavo semestre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, abril 2018 – marzo 2019.[Tesis Licenciatura].Quito: Universidad Central Del Ecuador;2019.[Internet].Disponible en : <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/18481/1/T-UCE-0014-CME-069.pdf>
  17. Rodríguez N. Prevalencia del Síndrome de Burnout en Médicos Residentes que cursan de Segundo a Cuarto Año de Especialidades Médico-Quirúrgicas, en Hospitales Escuela De Managua, Nicaragua. Mayo 2016. [tesis Doctoral]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2016. [Internet]. Disponible en : <https://repositorio.unan.edu.ni/7811/1/t913.pdf>
  18. Silvero Miramón Marta, Estrés y desmotivación docente: el síndrome del “profesor Quemado” en educación secundaria. Servicio de Publicaciones de la Universidad de Navarra, ISSN: 1578-7001 Estudios sobre Educación, 2007, 12, 115-138
  19. Gil P. SINDROME DE QUEMARSE POR EL TRABAJO (SINDROME DE BORNOUT) EN PROFESIONAL DE ENFERMERIA. Revista Electrónica. InterAção Psy – Ano 1, nº 1- Ago 2003 – p. 19-33 19. Universidad de Valencia Departamento de Psicobiología y Psicología Socia
  20. Fernández V., Zárate A., Bautista L., Dominguez P., Cruz M., Montesinos G. Síndrome de Burnout y Enfermería. Evidencia para la práctica. 20 de diciembre de 2011
  21. Quiceno J., Vinaccia S. Burnout: Síndrome de quemarse en el trabajo (SQT). Noviembre 2007.
  22. Amutio A., Ayestaran S., Smith C. Evaluación del Burnout y bienestar psicológico en los profesionales sanitarios del país Vasco. 2008.

23. Salanova M., Schaufeli W. El engagement en el trabajo, cuando el trabajo se convierte en pasión. Alianza Editorial Madrid. 2009
24. Braidot N., Marcovich A., Castro M. Artículo: Estudian cómo entrenar el cerebro para trabajar mejor clarin.com . Autores pioneros en Neurociencias aplicadas a Organizaciones. Facebook Neurociencias –Asociación Educar
25. Método SOLVE integrando la promoción de la salud a las políticas de seguridad y salud en el lugar de trabajo: guía formador:/ oficina Internacional del Trabajo-Ginebra: OIT 2012.
26. Hernández R., Fernández C., y Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014[citado 01 de febrero 2021]
27. Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013 [citado el 02 de febrero 2021]
28. Revista metodología de la investigación pag.8-9 2010 [citado el 02 de febrero 2021]
29. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 3º Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [citado el 20 de enero de 2021]. 656 p. Disponible en: [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
30. Solano Ruiz M C, Hernández Vidal P, Vizcaya Moreno M A, Reig Ferrer A. Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de cuidados críticos. Enfermería Intensiva Vol. 13. Num.01. Enero 2002 Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-sindromeburnout-profesionales-enfermeria-cuidados-criticos-13030856>

## **6. ANEXOS**

## 6.1. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es el nivel del síndrome de burnout en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•¿Cuál es el nivel del agotamiento emocional en el personal en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma?</li> <li>•¿Cuál es el nivel del cinismo en el en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma?</li> <li>•¿Cuál es el nivel de la eficiencia profesional en el en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma?</li> </ul>	<p><b>Objetivo general</b> Analizar el nivel del síndrome de burnout en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Determinar el nivel del agotamiento emocional en el personal en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma</li> <li>•Determinar el nivel del cinismo en el en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma</li> <li>•Determinar el nivel de la eficiencia profesional en el en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma</li> </ul>	<p><b>Hipótesis General</b> H1: Existen niveles significativos del síndrome de burnout en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma H0: No existen niveles significativos del síndrome de burnout en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma.</p>	<p>El estudio presenta una sola variable principal que es el síndrome de Burnout, según su naturaleza es de variable cuantitativa y su escala de medición es la ordinal</p>	<p><b>Tipo de Investigación</b> El estudio son investigaciones del tipo; es descriptivo por lo que buscara especificar sus propiedades, sus perfiles y características de importancia de los grupos u otros fenómenos que están sometidas a los diferentes análisis. <b>Método y diseño de la investigación</b> deductivo</p> <p><b>Población Muestra</b> La población estará constituida por 32 profesionales de enfermería que laboran en la Clínica Ricardo Palma, la muestra incluirá a la totalidad de la población, es decir 32 enfermeras obtenido con muestreo no probabilístico por conveniencia</p>

## 6.2. Instrumentos

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER FACULTAD DE ENFERMERIA SEGUNDA ESPECIALIZACION EN CUIDADOS INTENSIVOS.

### PRESENTACION:

El presente cuestionario forma parte de un estudio de investigación titulado “Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adulto en la Clínica Ricardo Palma” siendo necesario obtener información a través de este instrumento de recolección de datos que permitirá identificar la posible existencia del Síndrome de Burnout en el personal profesional de enfermería que laboran en el servicio de U.C.I. con la finalidad de elaborar estrategias efectivas de afrontamiento y prevención del síndrome contribuyendo a asegurar la calidad asistencial y calidad de vida del personal de enfermería. Por ello se le solicita responda las siguientes preguntas con veracidad.

#### A. Datos Personales:

A continuación se presenta una serie de enunciados a los cuales usted deberá responder marcando con un aspa (X) de acuerdo a lo que considere conveniente.

1. Edad: .....
2. Sexo: a) Femenino b) Masculino
3. Estado Civil: a) Soltera b) Casada c) Divorciada d) Otros \_\_\_\_\_
4. Condición de Trabajo: a) Contratado b) Nombrado
5. Tiempo de Servicio en UCI: \_\_\_\_\_ años

6. Además de laborar en esta institución labora en otro lugar: SI ... .. NO.....

7. Ha recibido capacitación relacionada a manejo de estrés, técnicas de relajación, etc.  
SI..... NO.....

### SÍNDROME DE BURNOUT – MALASH

A cada uno de los enunciados debe responder expresando la frecuencia con que tiene ese sentimiento de la siguiente forma:

Nunca:..... 0	Algunas veces al año o menos:.....
---------------	------------------------------------

	1
Una vez al mes o menos:..... 2	Algunas veces al mes:.....3
Una vez a la semana.....4	Varias veces a la semana.....5
Diariamente.....6	

### INSTRUCCIONES

A continuación se presenta una serie de enunciados a los cuales usted deberá responder marcando con un aspa (X) de acuerdo a lo que considere adecuado.

<b>ENUNCIADO</b>	<b>Nunca</b>	<b>Algunas veces al año o menos</b>	<b>Una vez al mes o menos</b>	<b>Algunas veces al mes o menos</b>	<b>Una vez a la semana</b>	<b>Algunas veces a la semana</b>	<b>Todo los días</b>
------------------	--------------	-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	----------------------------------	----------------------

### **AGOTAMIENTO EMOCIONAL**

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 enfrentarme con otro día de trabajo.							
4. Trabajar todo el día con pacientes implica un gran esfuerzo de mi parte.							
5.Fácilmente comprendo cómo se sienten los pacientes							
6. Me siento “totalmente agotado” por mi trabajo.							
7. Me siento frustrado con mi trabajo							
8.Creo que estoy trabajando demasiado							
9. Trabajar directamente con personas me produce estrés.							

## DESPERSONALIZACION

10. Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							
11. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión o tarea.							
12. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocional - mente							
13. No me preocupa lo que le ocurre a mis pacientes.							
14. Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas							
15. Considero que trabajar es un gran esfuerzo.							

## REALIZACION PERSONAL

16. Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes.							
17. Creo que estoy influyendo positivamente con mi trabajo en la vida de las personas.							
18.Me siento muy activo.							
19. Puedo crear fácilmente una atmosfera relajada con mis pacientes.							
20. Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes.							

21. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.							
22. En mi trabajo trato los problemas emocionales calmado							

### **6.3. Consentimiento informado**

#### CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

---

INSTITUCIONES: CLÍNICA RICARDO PALMA

: UNIVERSIDAD NORBERT WIENER.

INVESTIGADORAS: LIC. SEGOVIA CUADROS VILMA EDITH

TÍTULO: SINDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
DEL SERVICIO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS DE LA  
CLINICA RICARDO PALMA

Introducción:

El síndrome de Burnout, es un problema que surge frecuentemente en las Unidades de cuidados intensivos adulto donde el personal de enfermería se Enfrenta a situaciones estresantes que afectan su rendimiento laboral.

El ambiente laboral óptimo es importante para una atención de calidad, para el desarrollo profesional y mejora para la institución, favorece un mejor manejo emocional ante la toma de decisiones oportunas en situaciones críticas y consecuentemente obtener profesionales competentes, motivados al trabajo en equipo.

**Propósito del estudio:**

El presente trabajo de investigación está orientado a proporcionar evidencia científica, actualizada a las autoridades y al departamento de enfermería de la clínica dicho resultado permitirá el diseño de estrategias dirigidas a las enfermeras de la UCI adultos, de manera que les permita controlar y manejar el estrés, las cuales podrán poner en práctica durante su vida profesional contribuyendo a mejorar la calidad de atención y cuidado que brindan al paciente y familia.

**Procedimientos:**

Se aplicará la prueba con el cuestionario de Maslach, con un tiempo de 10 a 15 minutos.

Riesgos: No se prevén riesgos por participar en el estudio.

Beneficios: El beneficio que tendrá es contribuir a la detección oportuna del Síndrome de Burnout, la presentación de los resultados permitirá identificar el problema y diseñar estrategias educativas, recreativas, entre otras para disminuir el síndrome de burnout.

**Costos e incentivos:**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con el estudio.

**Confidencialidad:** Nosotras guardaremos su información con códigos y no con nombres, con la mayor reserva, asegurando la privacidad de la información, ni se mostrará ningún dato que permita la identificación de las personas que participan en el estudio.

**Participación Voluntaria**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Declaración De Consentimiento Del Participante:**

Este estudio me ha sido explicado. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre cualquier duda que he tenido y decidir por propia voluntad participar o no, en el estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional por favor preguntar al personal del estudio o comunicarse con la investigadora: Lic Segovia Cuadros Vilma Edith. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética de la Universidad Particular Norbert Wiener

Consentimiento: Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones y esto no afectará en nada con mi persona.

**Nombre del Participante**  
**DNI:**

**Firma del  
Participante**

**Fecha**

**Firma de las investigadoras:**