



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL  
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE 2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN  
CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**PRESENTADO POR:**

**LIC. CALDERÓN SALAS MERCEDES DEL PILAR**

**ASESORA:**

**DRA. GONZALES SALDAÑA, SUSAN HAYDEE**

**LIMA – PERÚ**

**2021**



## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a mi madre, mi familia y especialmente a mis hijos Margarita, Víctor José, Kassandra, quienes a partir de nacer han sido la fuente de muchos cambios positivos en mi vida, con sumo especial el alcanzar esta meta académica.



## **AGRADECIMIENTO**

A la Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña, asesora en mi investigación quien con su magnificante experiencia en investigación y capacidad analítica permitió finalizar con éxito este laboro de investigación, también a la Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz y Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera, que a través de sus autoridades personales y docencia en la facultad de enfermería, inspiraron la profundidad de mi alma, la pasión por investigar durante mi formación hasta finalmente obtener el título en la segunda especialidad en emergencia y desastres, mi agradecimiento infinito hacia ellas.

**ASESORA:**  
**DRA. GONZALES SALDAÑA, SUSAN HAYDEE**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña  
**Secretario** : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz  
**vocal** : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

## ÍNDICE GENERAL

I. INTRODUCCIÓN.....	12
II. MATERIALES Y METODOS .....	21
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	21
2.2 POBLACION .....	21
2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO .....	22
2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN .....	22
2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS.....	23
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos.....	23
2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos.....	23
2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO .....	24
2.7 ASPECTOS ÉTICOS .....	24
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	26
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO .....	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
ANEXOS.....	35

## Índice de Anexos

<b>Anexo A. Operacionalización de la variable .....</b>	<b>36</b>
<b>Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....</b>	<b>37</b>
<b>Anexo C. Consentimiento informado .....</b>	<b>39</b>

## **Resumen**

Se busca evaluar el nivel del síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue, 2020. El estudio en curso, es realizado teniendo en cuenta el enfoque cuantitativo. El diseño a emplearse es el descriptivo-transversal, ya que se hará una descripción de la variable tal como se desenvuelve en su medio y la medición solo será realizada una vez el tiempo. La población es finita y estará conformada por 105 enfermeros. Se aplicará el Inventario de Burnout de Maslach (MBI), que presenta 22 enunciados.

**Palabras claves:** síndrome de burnout, salud laboral, enfermería.

## **ABSTRACT**

The aim is to evaluate the level of burnout syndrome in the nursing staff of the emergency service of Hospital Hipólito Unanue, 2020. The current study is carried out taking into account the quantitative approach. The design to be used is descriptive-transversal, since a description will be made of the variable as it unfolds in its environment and the measurement will only be carried out once in time. The population is finite and will be made up of 105 nurses. The Maslach Burnout Inventory (MBI), which presents 22 statements, will be applied.

**Keywords:** Burnout, Occupational Health, nursing.

## I. INTRODUCCIÓN

Una de las metas de salud a nivel global es la cobertura sanitaria universal, esto solo se logrará si contamos con servicios de salud idóneos y dotados del recurso humano suficiente. El recurso humano más numeroso está conformado por enfermeros, quienes constituyen la fuerza laboral que garantiza el cuidado de la población sana y enferma. Ahora más que nunca se necesitan enfermeros (existe un déficit de 6 millones en el mundo) (1).

Dado el creciente número de accidentes y situaciones de emergencia y desastres, los profesionales de áreas estratégicas como los servicios de emergencia, urgencias y cuidados críticos, son quienes velan por la atención inmediata de usuarios que requieren cuidados especializados que puedan mantenerlos con vida. El profesional enfermero que labora en la especialidad de emergencias y desastres, forman parte de la primera línea de prestación de asistencia sanitaria (2).

Antes de COVID-19, las enfermeras han tenido que lidiar con trabajos muy estresantes que conducen a altas tasas de enfermedad mental. Las enfermeras trabajan en una variedad de entornos, con altos niveles de responsabilidad individual y, a menudo, son el contacto principal para el paciente y sus familiares, coordinando la atención y brindando compasión en momentos difíciles. Muchas enfermeras informan de altos niveles de estrés y casi una cuarta parte de las ausencias por enfermedad del personal de enfermería se debe a ansiedad, estrés, depresión u otras enfermedades psiquiátricas (3).

Uno de los problemas que se hace cada vez más crítico en los entornos laborales modernos, es el síndrome burnout (SB) o agotamiento psicológico, que se ha vuelto dramáticamente predominante durante la última década, afectando principalmente a profesionales que en su labor cotidiana están en interacción permanente con otras

personas (4). Aunque el agotamiento laboral puede ocurrir en cualquier trabajo, puede ser más común en trabajos relacionados con ayudar a las personas (como el personal del departamento de salud) y entre el personal del departamento de salud, los enfermeros tienen más riesgo de agotamiento laboral que otras (5).

Un nuevo estudio publicado este año en Canadá, revela niveles impactantes de enfermedad mental prepandémica entre las enfermeras de Canadá, hallándose síntomas graves y generalizados de ansiedad, depresión, burnout y otras afecciones. El estudio, incluyó 7358 enfermeras de Canadá, recopiladas en 2019 por la Federación Canadiense de Sindicatos de Enfermeras e investigadores de la Universidad de Regina (6).

Un estudio realizado en Irán, señala que más del 60% de las enfermeras que laboran en el área de emergencia, tenían niveles moderados de SB y estrés. El SB tuvo una correlación directa con el estrés laboral y una correlación indirecta con la satisfacción laboral. Se concluye que es necesario planificar para reducir el SB y agotamiento emocional del personal de enfermería de dicha área (7).

Trabajar en áreas de Urgencias conlleva una gran presión y estrés laboral debido a la presencia del sufrimiento humano y la naturaleza impredecible del trabajo. Este entorno pone al personal en riesgo de burnout. Un estudio realizado en medio oriente evidenció que, en trabajadores de servicios de urgencia en salud, habían altos niveles de SB, el 64,0% sufría de alto agotamiento emocional, el 38,1% de alta despersonalización y el 34,6% de baja realización personal (8).

Los sistemas de trabajo de las áreas de emergencias se caracterizan por varios factores de riesgo psicosocial, por ejemplo, alta presión de tiempo, cargas de trabajo variables y exposición frecuente a eventos potencialmente traumáticos. Las altas tasas de estrés

ocupacional y los riesgos significativos de burnout son informados por los proveedores de servicios de urgencias, señalando que hasta el 26% de las enfermeras de emergencia y más del 35% de los médicos padecen de ello (9).

En Perú la profesión de enfermería cuenta con el contingente más numeroso de profesionales de la salud, que apoya gran parte de las operaciones del sistema de atención de la salud. A junio de 2017, habían 265,460 profesionales de la salud, de los cuales 44,790 eran enfermeras (10). Un estudio hecho en Arequipa indico que el 21,3% de enfermeros tuvo niveles altos de agotamiento psicológico y baja realización en lo personal y el 29,8% presento niveles altos de despersonalización (11).

En el servicio de emergencia del establecimiento hospitalario donde se desarrollará el estudio, estos últimos meses debido a la pandemia, se evidencia una sobrecarga de pacientes que acuden a la emergencia, por otro lado, tener en cuenta que el mismo personal se ha infectado teniendo que dejar de realizar sus labores. Además, se tiene profesionales que presentan riesgo y comorbilidades, por lo tanto, son susceptibles de poder infectarse. Toda esta situación genera una carga de actividades en el personal que, si acude a los servicios regularmente, pero ellos también tienen el temor de llevar el virus a sus familiares o ambiente cercano, toda esta situación de incertidumbre, miedo y la sobrecarga laboral generada por la situación de emergencia sanitaria extrema en la que vivimos puede estar causando un impacto emocional en el profesional enfermero.

En la última década se han estudiado numerosos factores de riesgo de burnout entre los enfermeros, como la experiencia laboral, la satisfacción laboral, la personalidad y factores sociodemográficos (12)(13). Otro factor de riesgo importante que se ha evaluado en estudios recientes es la unidad hospitalaria o de la especialidad en la que las enfermeras trabajan. Cada especialidad atiende a pacientes con determinadas

enfermedades y morbilidades, por lo que el trabajo diario de la enfermería puede variar sustancialmente según la unidad específica (14)(15).

Los empleados en los servicios de urgencias informan sobre una sobrecarga de funciones cada vez mayor debido a la escasez crítica de personal, los recortes presupuestarios y el aumento del número y la agudeza de pacientes. Tal sobrecarga podría comprometer la satisfacción del personal con su entorno de trabajo (16).

El SB se define como la respuesta al estrés crónico relacionado con el trabajo que comprende tres componentes, agotamiento emocional, despersonalización y realización personal (17). El agotamiento emocional se refiere a las sobrecargas físicas y emocionales que resultan de las interacciones con compañeros de trabajo y usuarios de la salud (18). La despersonalización se define como el desarrollo de actitudes y respuestas cínicas hacia los compañeros de trabajo y los beneficiarios de los servicios que uno brinda (12). La realización personal reducida se refiere a la tendencia de las enfermeras a adoptar un autoconcepto negativo como consecuencia de situaciones poco gratificantes. Desde una perspectiva a largo plazo, el exceso de trabajo y los altos niveles de estrés pueden hacer que los trabajadores sufran agotamiento (17).

Según Herzberg, uno de los pioneros en la teoría de la motivación, indicó que la motivación laboral está determinada por dos conjuntos de factores: satisfacción de necesidades de grado superior “factores motivadores” y satisfacción de necesidades de grado inferior “factores higiénicos”, asimismo, sostiene que sólo cuando se tiene un generador propio podemos hablar de motivación (19)(20).

Callista Roy, indica que la persona está en constante interacción con un entorno cambiante y que la enfermería acepta el enfoque humanista de valorar las opiniones y

puntos de vista de otras personas" las relaciones interpersonales son una parte integral de la actividad de enfermería (21).

Rocha D. y colaboradores en Brasil, el año 2019, hicieron un estudio sobre "Evaluación del Burnout en enfermeras de un servicio de urgencias", ahí hubo 32 enfermeros participantes. Se encontró que el 59,4% de los participantes presentó SB. El agotamiento relacionado con el trabajo fue la subescala con la puntuación media más alta. Se encontró que, a menor edad y mayor tiempo de trabajo en la institución, mayor nivel de SB. Se concluyó que la prevalencia del burnout es alta (22).

Motasem M. y colaborador (8), en Palestina, durante el 2017, desarrollaron un estudio sobre "Síndrome de burnout en trabajadores de los servicios de urgencias en hospitales Palestinos", participaron 444 trabajadores de salud, dentro de ellos 161 enfermeras. Los resultados indicaron que el 64% tenía alto agotamiento emocional, las enfermeras que presentaban niveles altos fue el 69,8%. El 38,1% tuvo nivel alto de despersonalización y el 34,6% baja realización personal. Concluyeron que el agotamiento prevalece considerablemente entre los trabajadores de los servicios de urgencias, especialmente las enfermeras y los médicos.

Tavakoli N. y colaboradores en Irán, durante el año 2018, realizaron el estudio "Burnout laboral, estrés y satisfacción en el personal de enfermería de emergencia después del plan de transformación del sistema de salud en Irán", cuyo objetivo fue valorar estos problemas en el personal enfermero. Fueron participes del estudio enfermeros que laboran en áreas de emergencia de 10 hospitales en Teherán. El nivel de burnout laboral fue moderado en 76,1%, bajo en 22,5% y alto en 1,4% de los participantes. El burnout laboral se correlacionó directamente con el estrés laboral y el agotamiento laboral se correlacionó negativamente con la satisfacción laboral (7).

Jackson J. y colaboradores en Canadá, durante el 2018, realizaron un estudio “SB en enfermeras del área de emergencia”, cuyo objetivo era determinar el agotamiento que presentan las enfermeras, participaron 11 enfermeras de UCI, sus resultados indicaron que los indicadores de prosperidad, resiliencia, supervivencia y agotamiento representan el rango de experiencias de los participantes en este estudio. La resiliencia y el agotamiento se han estudiado ampliamente en enfermería y este estudio se suma a esta literatura al asociar el agotamiento y la resiliencia a través del proceso de Manejo de la exposición (23).

Cañadas G. y colaboradores, en España, el 2016, hicieron un estudio titulado “SB en profesionales de enfermería que realizan jornada física complementaria en servicios de cuidados críticos y urgencias”, que evaluó los niveles de SB en enfermeros que laboran en servicios de urgencias realizando jornadas extras. Participaron una muestra de 1225 profesionales de áreas de urgencia. Los resultados señalan que un 44,1% de los profesionales que hacen jornadas extras tenían un alto nivel de SB frente al 38% de los que no realizan turnos extras. Esta brecha también se presenta en dimensiones como el AE al (15,3% y 10,8%) y D (17,9% y 11,8%) (24).

Sarmiento G., en Lima Perú, durante el año 2019, realizó el estudio “Burnout en el servicio de emergencia de un hospital”, en donde buscó evaluar la prevalencia del SB en el personal sanitario que labora en la emergencia de un hospital en el Cuzco. Se encontró que el 10% de los participantes presentan SB. En los médicos se dio en un 16,3%, en enfermeros y obstetras 8,6 %. En el grupo de técnicos de enfermería no se tuvo casos de SB. Concluyó que de cada 10 personas que laboran en el servicio de emergencia, 1 presentó SB al momento de la recolección de datos (25).

Cahuin P. y colaborador, en Huancayo Perú, durante el 2019, desarrollo un estudio sobre “Prevalencia del SB en personal de enfermería de un hospital”, que buscó valorar el SB. Sus resultados indicaron que el 60% del personal que labora en el área de emergencia presenta el SB y el 40% no presenta. Asimismo, el 60,4% presenta niveles altos en su dimensión despersonalización (26).

Flores I., en Lima Perú, durante el 2018, desarrollo una investigación sobre “SB en enfermeras del servicio de emergencia”, que buscó evaluar el nivel de burnout y que relación existía con su variable satisfacción laboral. Los resultados indicaron que predomino el 41,2% que presento un nivel medio de SB, seguido de bajo y alto. Concluyo que, según las dimensiones de Burnout, predomino el agotamiento emocional (23).

Pérez S. y colaborador, en Huancayo Perú, durante el 2018, desarrollo un estudio sobre “SB y satisfacción laboral en enfermeras de un hospital regional”. Participaron 92 enfermeras, sus resultados indicaron que un 76,1% presento un nivel medio, seguido de alto y bajo, según las dimensiones ambas predominaron en el nivel medio, y la dimensión DESPERSONALIZACIÓN presento valores más altos (30,4%) que el AE (27).

Menor-Segura M. y colaboradores, en Lima Perú, durante el 2015, desarrollo un estudio sobre el “SB en enfermeras de cuidados intensivos en 2 hospitales de EsSalud”. Participaron 114 enfermeros, los resultados indicaron que predomino la dimensión D con un nivel alto 75%, AE predomino con un nivel bajo con 66% y RP el 52% obtuvo un nivel medio (28).

El SB es un problema prevalente en los profesionales de la salud y entre ellos el profesional enfermero. Está condición se asocia frecuentemente con una disminución

del bienestar laboral y puede ello repercutir en la calidad de su desempeño. Los enfermeros que se desempeñan en los diferentes servicios de salud, son vulnerables al burnout, pero los enfermeros de los servicios de emergencia lo son aún más, ya que esta área se caracteriza por la imprevisibilidad, el hacinamiento y el enfrentamiento continuo con una amplia gama de situaciones críticas, lesiones y eventos traumáticos. Como parte de la gestión del cuidado, los encargados de la gestión del servicio, deben velar por la salud de los pacientes y por qué las actividades del servicio sean dinámicas y cumplan con el objetivo de restablecer a los usuarios. Pero no deben de descuidar la salud del profesional enfermero que se desempeña ahí y garantiza las actividades a través de sus cuidados especializados. Por ello es importante la realización de estudios como este, en donde se busca generar conocimiento que permita conocer y tomar decisiones en beneficio de la salud mental y bienestar del profesional de enfermería.

En cuanto a la justificación teórica, en el inicio del presente estudio, se realizó una importante búsqueda de documentos bibliográficos relacionados al tema en las diversas bases de datos virtuales existentes, ahí se corroboró que, en la línea de investigación de emergencias y urgencias, los estudios se orientan principalmente a investigar problemas del paciente desde el enfoque clínicos, terapéutico y recuperativo. Son solo unos pocos que se orientan a investigar problemas en los recursos humanos como el profesional enfermero. En el establecimiento hospitalario donde se realizará el estudio, se encontró un antecedente del año 2006, que habla sobre el burnout en enfermeras. Ante ello se justifica la realización de esta investigación que busca actualizar el conocimiento existente.

En cuanto a la justificación en lo práctico, los resultados a obtenerse, serán facilitados a los encargados de la gestión del establecimiento hospitalario y del servicio de

emergencia, ello puede contribuir a tomar decisiones para mejorar la salud emocional del personal enfermero.

En cuanto a la repercusión social, los que se beneficien de los beneficios del estudio serán los enfermeros que se desempeñan en el servicio.

En cuanto al valor científico del estudio, este será llevado a cabo teniendo como soporte los planteamientos del método científico, además de utilizar fuentes de información relevantes que permitan respaldar los resultados que se obtengan.

Esta investigación tendrá como objetivo determinar el nivel del síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue, 2020.

## **II. MATERIALES Y METODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es realizada teniendo en cuenta el enfoque cuantitativo, ya que la variable principal será valorada mediante un instrumento de medición cuantitativo y los datos serán analizados mediante procesos estadísticos. El diseño es descriptivo-transversal, ya que se hará una descripción de la variable tal como se desenvuelve en su medio y la medición solo será realizada una vez el tiempo (29).

### **2.2 POBLACION**

En el estudio en curso, se plantea trabajar con una población finita, la cual comprenderá al profesional enfermero que labora en el servicio de emergencia del establecimiento hospitalario donde se realizará la investigación. Se han identificado 105 enfermeros en dicho servicio.

**LA MUESTRA ES DE XXXX APLICANDO LA FORMULA**

**EL MUESTREO SERA ALEATORIO, NO ALEATORIO,**

#### **Criterios de inclusión**

Participaran solo enfermeros que vengan laborando como mínimo 3 meses, que sean estrictamente del servicio de emergencias, que manifiesten de forma autónoma querer ser parte de este estudio y que den su consentimiento informado pleno luego de informárseles sobre los objetivos e implicancias de lo que significara su participación.

#### **Criterios de exclusión**

No se incluirán a los enfermeros que no muestres su disposición a ser parte de la investigación y no nos den el consentimiento informado.

### **2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO**

La investigación en proceso de desarrollo tiene como variable principal el Síndrome de Burnout, según su naturaleza, es de tipo cualitativa y su escala de valoración es la ordinal.

**Definición conceptual de variable principal:** Es una respuesta del individuo al estrés laboral crónico, constituido por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que interactúa en el ambiente laboral, y hacia el propio rol profesional (30).

**Definición operacional de variable principal:** Es una respuesta del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue al estrés laboral crónico, constituido por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que interactúa en el ambiente laboral, y hacia el propio rol profesional, que se expresa en agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, el cual se medirá con el Maslach Burnout Inventory (MBI).

### **2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

La técnica a utilizarse en la presente investigación será la encuesta, la cual por su fácil comprensión y empleo, es la más utilizada en investigaciones en salud, siendo una herramienta muy útil para recopilar información de forma ágil y en tiempo corto (31).

### **VALIDADO Y CONFIABILIDAD**

El instrumento que será aplicado en el presente estudio, es el Inventario de Burnout de Maslach (MBI), creado por Cristina Maslach en 1986, el cual se considera un instrumento estándar para medir el Síndrome de Burnout, el cual está compuesto por un total de 22 enunciados, los cuales van a distribuirse en 3 dimensiones:

- Agotamiento emocional (AE): Presenta 9 enunciados los cuales son 1-2-3-6-8-13-14-16-20
- Despersonalización (D): Tiene 5 enunciados los cuales son 5-10-11-15-22
- Realización personal (RP): Tiene 8 enunciados 4-7-9-12-17-18-19-21

Cada uno de los enunciados, presenta 7 opciones que van de 0 a 6 puntos. Los valores finales obtenidos son:

Burnout alto: 67-99 puntos

Burnout medio: 34-66 puntos

Burnout bajo: 1-33 puntos (32).

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

LA UNIVERSIDAD EXPEDIRÁ UNA CARTA. Desde el inicio del estudio se gestionará la autorización de la parte administrativa del establecimiento hospitalario y de la jefa de enfermeras del servicio de emergencia, se presentará un documento formal indicando el objetivo y la importancia de la investigación.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos**

El instrumento será aplicado durante el mes de diciembre del presente año, y será realizado en las instalaciones del servicio, a cada enfermera participante se la abordará durante sus tiempos libres. Los enfermeros que acepten participar deben dar su consentimiento informado. La duración del llenado de nuestra ficha de datos durará un

aproximado de 10-15 minutos. Culminada esta actividad, se verificará el correcto ingreso de datos en cada ficha.

## **2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO**

Al finalizar la etapa de recolección de datos, se hará al análisis de datos. Será diseñado una matriz para el ingreso de datos en el programa estadístico SPSS 24, en él se valdrá de las herramientas de la estadística descriptiva, ya que es un estudio cuantitativo-descriptivo. Las herramientas de la estadística descriptiva a utilizarse son las tablas de frecuencias, las medidas de tendencia central, la suma de ítems, etc., con ello obtendremos tablas y figuras que permitan describir los resultados, para más adelante realizar la discusión de los mismos. Finalmente se hará la síntesis de los hallazgos en las conclusiones.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Al ser un estudio donde participan personas, se tuvo presente en todo momento los lineamientos de protección de seres humanos participantes en estudios de investigación, señalados en el reporte Belmont (33) que fue publicado a fines de la década del 70. Se garantizará el respeto a sus derechos, su seguridad y confidencialidad de la información; de todos los participantes (34). Los principios éticos serán aplicados como sigue:

### **Autonomía**

En él se resalta el respeto a las decisiones libres y autónomas de las personas. Previo conocimiento, cada uno decide de forma voluntaria su interés o no de estar involucrado en un estudio clínico (35).

En el trabajo de campo, será fundamental su aplicación irrestricta. Cada participante, tomara la decisión de participar de nuestro estudio por voluntad propia sin sentirse presionados, además de solicitárseles den su pleno consentimiento informado

### **Beneficencia**

Acá se debe buscar por todos los medios obtener el beneficio mayor para el paciente o participante (35). A los enfermeros seleccionados, se les hará llegar de forma clara las implicancias benéficas que traerá el desarrollo de la investigación como fuente generadora de evidencia que permitirá la implementación de cambios para mejorar.

### **Principio de no maleficencia**

Se basa en minimizar los riesgos-daños. Se debe actuar con responsabilidad para evitar negligencias (36).

A cada individuo que está involucrado en calidad de participante, se le hará de conocimiento de que en el estudio solo brindará datos a los cuales se les garantiza su seguridad-confidencialidad.

### **Principio de justicia**

Busca ser justo y equitativo con la división de los posibles beneficios (35)(37).

Cada individuo seleccionado, será abordado y tratado manteniendo el sentido de igualdad de oportunidades, sin posturas discriminatorias de ninguna índole.

### III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020																			
	AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
-Identificación de problema			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
-Búsqueda de información bibliográfica			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
-Elaborar situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
-Elaborar importancia y justificación de la investigación			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
-Elaborar objetivos de la de la investigación			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
-Elaborar enfoque y diseño de investigación			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
-Elaborar población, muestra y muestreo							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
-Elaborar técnicas e instrumentos de recolección de datos							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
-Elaborar aspectos bioéticos								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
-Elaborar métodos de análisis de información									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
-Elaborar aspectos administrativos del estudio									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Elaboración de los anexos													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Aprobación del proyecto													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Trabajo de campo													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Redacción del versión previa													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sustentación																	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

#### IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2020				TOTAL
	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	S/.
<b>Equipos</b>					
Computadora portátil	1800				1800
USB	45				45
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	5				5
Hojas bond		120			120
<b>Material Bibliográfico</b>					
Textos	50	70			120
Copias	50	40		30	120
Impresión	60	15		20	95
Escaneos	10	10		10	30
<b>Otros</b>					
Transporte	80	10	30	30	150
Alimentos	50	40			90
Teléfono	50	30	30		110
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitador	100				100
<b>Imprevistos*</b>		150		150	300
<b>TOTAL</b>	2300	485	60	240	2187

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Situación de la Enfermería en el Mundo - 2020: Resumen de Orientación [Internet]. Ginebra - Suiza: OMS; 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/situacion-enfermeria-mundo-2020-resumen-orientacion>
2. Pourvakhshoori S, Khankeh H, Mohammadi F. Emergency and Disaster Preparedness in Nurses: A Concept Analysis. Journal of Holistic Nursing and Midwifery [revista en Internet] 2017 [acceso 23 de noviembre de 2020]; 27(1): 35-43. Disponible en: <http://hnmj.gums.ac.ir/article-1-836-en.pdf>
3. Practitioner Health. Wellbeing and mental health for Nurses [sede Web]. Londres, Inglaterra: NHS; 2020 [Octubre de 2020; Noviembre de 2020]. [Internet]. Disponible en: <https://www.practitionerhealth.nhs.uk/wellbeing-and-mental-health-for-nurses>
4. Cañadas-De la Fuente GA, Vargas C, San Luis C, García I, Cañadas GR, De la Fuente EI. Risk factors and prevalence of burnout syndrome in the nursing profession. Int J Nurs Stud [revista en Internet] 2015 [acceso 10 de noviembre de 2020]; 52(1): 240-249. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25062805/>
5. Khamisa N, Peltzer K, Ilic D, Oldenburg B. Work related stress, burnout, job satisfaction and general health of nurses: A follow-up study. International Journal of Nursing Practice [revista en Internet] 2016 [acceso 19 de noviembre de 2020]; 22(6): 538-545. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27241867/>

6. Stelnicki A, Carleton N, Richert C. Mental Disorder Symptoms Among Nurses in Canada. *Canadian Journal of Nursing Research*. Canada: CFNU; 2020. 92 p.
7. Tavakoli N, Shaker SH, Soltani S, Abbasi M, Amini M, Tahmasebi A, et al. Job Burnout, Stress, and Satisfaction among Emergency Nursing Staff after Health System Transformation Plan in Iran. *Emergency* [revista en Internet] 2018 [acceso 19 de noviembre de 2020]; 6(1): 1-6. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30584557><http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=PMC6289161>
8. Hamdan M, Hamra AA. Burnout among workers in emergency Departments in Palestinian hospitals: Prevalence and associated factors. *BMC Health Services Research* [revista en Internet] 2017 [acceso 18 de noviembre de 2020]; 17(1): 1-7. Disponible en: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-017-2356-3>
9. Crowe L, Young J, Turner J. Occupational stress in the ED: a systematic literature review. *Emergency Medicine Journal*. [revista en Internet] 2017 [acceso 10 de noviembre de 2020]; 34(7): 441-447. Disponible en: <https://emj.bmj.com/content/34/7/441>
10. Ministerio de Salud. Información de recursos humanos en el Sector Salud, Perú 2017 [Internet]. Perú; 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4559.pdf>
11. Arias W, Muñoz del Carpio A. Síndrome de burnout en personal de enfermería de arequipa. *Revista Cubana de Salud Pública* [revista en Internet] 2016 [acceso 25 de noviembre de 2020]; 42(4): 559-575. Disponible en:

<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/872/835>

12. Kim Y, Kim S, Kim Y, Kim J, Kim H, Kim H. Influence of type D personality on job stress and job satisfaction in clinical nurses: The mediating effects of compassion fatigue, burnout, and compassion satisfaction. *Journal of Advanced Nursing* [revista en Internet] 2017 [acceso 20 de noviembre de 2020].
13. Cañadas G, Vargas C, San C, García I. Risk factors and prevalence of burnout syndrome in the nursing profession. *International Journal of Nursing Studies* [revista en Internet] 2015 [acceso 20 de noviembre de 2020]; 52(1): 240-249. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2014.07.001>
14. Adriaenssens J, De Gucht V, Maes S. Determinants and prevalence of burnout in emergency nurses: A systematic review of 25 years of research. *International Journal of Nursing Studies* [revista en Internet] 2014 [acceso 21 de noviembre de 2020]; 52(2): 649-661. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0020748914002983?via%3Dihub>
15. Albendín L, Gómez J, Cañadas-De La Fuente G, Cañadas G, San Luis C, Aguayo R. Prevalencia bayesiana y niveles de burnout en enfermería de urgencias. Una revisión sistemática. *Revista Latinoamericana de Psicología* [revista en Internet] 2016 [acceso 22 de noviembre de 2020]; 48(2): 137-145. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rlp.2015.05.004>
16. Johnston A, Abraham L, Greenslade J, Thom O, Carlstrom E, Wallis M, et al. Review article: Staff perception of the emergency department working environment: Integrative review of the literature. *EMA - Emergency Medicine*

- Australasia [revista en Internet] 2016 [acceso 10 de noviembre de 2020]; 28(1): 7-26. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/1742-6723.12522>
17. Maslach C, Jackson S. The measurement of experienced burnout. *Journal of Organizational Behavior* [revista en Internet] 1981 [acceso 23 de noviembre de 2020]; 2(2): 99-113. Disponible en: [10.1002/job.4030020205](https://doi.org/10.1002/job.4030020205)
  18. Maslach C, Leiter M. Understanding the burnout experience: Recent research and its implications for psychiatry. *World Psychiatry* [revista en Internet] 2016 [acceso 22 de noviembre de 2020]; 15(2): 103-111. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4911781/pdf/WPS-15-103.pdf>
  19. Herzberg F. Workers' needs: the same around the world. *Ind Week*; 1987. 429 p.
  20. Damij N, Levnajić Z, Skrt V, Suklan J. What motivates us for work? Intricate web of factors beyond money and prestige. *PLoS ONE* [revista en Internet] 2015 [acceso 23 de noviembre de 2020]; 10(7): 1-13. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4503444/pdf/pone.0132641.pdf>
  21. Callista R. Extending the roy adaptation model to meet changing global needs. *Nursing Science Quarterly* [revista en Internet] 2011 [acceso 20 de agosto de 2020]; 24(4): 345-351. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21975483/>
  22. Nobre DFR, Rabiais ICM, Ribeiro PCPSV, Seabra PRC. Burnout assessment in nurses from a general emergency service. *Revista brasileira de enfermagem* [revista en Internet] 2019 [acceso 17 de noviembre de 2020]; 72(6): 1457-1463. Disponible en: <https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034->

71672019000601457&script=sci\_arttext

23. Flores I. Síndrome de Burnout y su relación con Satisfacción laboral en Enfermeras del Servicio de Emergencia HNDAC, Callao 2018 [tesis titulación]. Lima, Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2018. [Internet]. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18055/Flores\\_HIK.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18055/Flores_HIK.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Cañadas-De la Fuente GA, Albendín-García L, de la Fuente EI, San Luis C, Gómez-Urquiza JL, Cañadas GR. Síndrome de burnout en profesionales de enfermería que realizan jornada física complementaria en servicios de cuidados críticos y urgencias. Revista española de salud pública [revista en Internet] 2016 [acceso 16 de noviembre de 2020]; 90: 1-9. Disponible en: [https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/resp/revista\\_a\\_cdrom/VOL90/ORIGINALES/RS90C\\_GCF.pdf](https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_a_cdrom/VOL90/ORIGINALES/RS90C_GCF.pdf)
25. Sarmiento Valverde GS. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. Horizonte Médico [revista en Internet] 2019 [acceso 19 de noviembre de 2020]; 19(1): 67-72. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v19n1/a11v19n1.pdf>
26. Cahuin P, Salazar E. Prevalencia del Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería del Hospital de Pampas 2018 [tesis titulación]. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt; 2019. [Internet]. Disponible en: [http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/144/TESES PREVALENCIA DEL SINDROME DE BURNOUT ENEL PERSONALDE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE PAMPAS 2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/144/TESES%20PREVALENCIA%20DEL%20SINDROME%20DE%20BURNOUT%20ENEL%20PERSONALDE%20ENFERMERÍA%20DEL%20HOSPITAL%20DE%20PAMPAS%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

27. Pérez S, Taype J. Síndrome de Burnout y satisfacción laboral en enfermeras del hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión [tesis titulación]. Huancayo, Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2018. Disponible en: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/351/1/CHAMBI VILLANUEVA%2C GIESELA NILA.pdf>
28. Menor-Segura M, Díaz-Sotelo R, Fernández-henríquez O. Factores estresores y síndrome de Burnout en enfermeras de cuidados intensivos en dos hospitales de EsSalud nivel III-2 Lima Metropolitana. Cuid salud [revista en Internet] 2015 [acceso 21 de noviembre de 2020]; 2(1): 137-147. Disponible en: [https://revistas.urp.edu.pe/index.php/Cuidado\\_y\\_salud/article/view/1119/1012](https://revistas.urp.edu.pe/index.php/Cuidado_y_salud/article/view/1119/1012)
29. Grove S, Gray J, Burns N. Investigación en Enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en evidencia. 6ª ed. Barcelona - España: Elsevier; 2016. 576 p.
30. Maslach C, Schaufeli WB, Leiter MP. Job Burnout. Annu. Rev. Psychol [revista en Internet] 2001 [acceso 10 de noviembre de 2020]; 52: 397-422. Disponible en: <https://www.annualreviews.org/doi/pdf/10.1146/annurev.psych.52.1.397>
31. Phillips A. Proper applications for surveys as a study methodology. Western Journal of Emergency Medicine [revista en Internet] 2017 [acceso 23 de noviembre de 2020]; 18(1): 8-11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5226768/pdf/wjem-18-8.pdf>
32. Maslach C, Jackson SE, Leiter MP. Maslach Burnout Inventory: Third edition. 3ª ed. Palo Alto, California-EEUU: Consulting Psychologists Press Inc; 1997.
33. Miracle V. The belmont report: The triple crown of research ethics. Dimensions of Critical Care Nursing [revista en Internet] 2016 [acceso 4 de noviembre de

2020]; 35(4): 223-228. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27258959/>

34. Greco D, Welsh J. Derechos humanos , ética y práctica médica. Rev. bioét [revista en Internet] 2016 [acceso 26 de junio de 2020]; 24(3): 443-451. Disponible en:  
[https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1983-80422016000300443&script=sci\\_arttext&tlng=es](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1983-80422016000300443&script=sci_arttext&tlng=es)
35. Office for Human Research Protections. The Belmont Report [Internet]. Washington D.C. - EE.UU.; 1979. Disponible en:  
<https://www.hhs.gov/ohrp/regulations-and-policy/belmont-report/index.html>
36. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. American Journal of Ophthalmology [revista en Internet] 2015 [acceso el 02 de noviembre de 2020]; 28(2): 228-233. [Internet]. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=61154>
37. Mandal J, Ponnambath D, Parija S. Bioethics: A brief review. Trop parasitol [revista en Internet] 2017 [acceso 20 de octubre de 2020]; 7(1): 5-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5369276/>

## **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de la variable

**VARIABLE:** Síndrome de Burnout

**DEFINICIÓN OPERACIONAL:** Es una respuesta del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue al estrés laboral crónico, constituido por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que interactúa en el ambiente laboral, y hacia el propio rol profesional, que se expresa en agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, el cual se medirá con el Maslach Burnout Inventory (MBI).

<b>DIMENSIONES</b>	<b>NÚMERO DE ÍTEMS E ÍTEMS</b>	<b>VALOR FINAL</b>	<b>CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES</b>
Agotamiento Emocional	9 (1,2,3,6,8,13,14,16 y 20)	Burnout alto	Percentiles donde se harán los puntos de corte:  67 – 99  34 - 66  1 -33.
Despersonalización	5 (5,10,11,15 y 22)	Burnout medio	
Falta de realización personal en el trabajo	8 (4,7,9,12,17, 18,19 y 21)	Burnout bajo	

## **Anexo B. Instrumentos de recolección de datos**

### **INVENTARIO DE MASLACH BURNOUT**

**(Maslach y Jackson, 1981)**

#### **I. PRESENTACIÓN**

Buenos días, soy estudiante de la especialidad de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar el síndrome de burnout en enfermeras del servicio de emergencia. Pido su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

#### **DATOS GENERALES**

**Edad:**

**Sexo del entrevistado:**

a. Femenino ( ) b. Masculino ( )

**Tiempo en que labora en el servicio:** \_\_\_\_\_ **años.**

**Estado Civil**

( ) Soltero(a) ( ) Casado ( ) Conviviente ( ) Divorciado(a) ( ) Viudo(a)

**Nivel de instrucción:** ( ) Sin instrucción ( ) Primaria ( ) Primaria completa ( )  
Primaria Incompleta ( ) Secundaria completa ( ) Secundaria Incompleta ( )  
Superior completo ( ) Superior Incompleto

**Ocupación:** ( ) Estable ( ) Eventual ( ) Sin Ocupación ( ) Jubilada(o) ( )  
Estudiante ( ) No aplica

**Situación Laboral**

( ) Nombrada( ) Contratada

**Turno que realiza**

( ) Fijo ( ) Rotativo

Marque según el tipo de familia que corresponda

#### **II. INSTRUCCIONES GENERALES**

**Evaluación del síndrome de burnout:** A continuación, se presentan enunciados. Conteste marcando un aspa (X) de acuerdo a lo que considera adecuado; se le recuerda que no existen respuestas mejores o peores, la respuesta correcta es aquella que expresa verídicamente su propia existencia.

Nº	ITEMS	Nunca 0	Pocas veces al año o menos 1	Una vez al mes o menos 2	Pocas veces al mes 3	Una vez a la semana 4	Varias veces a la semana 5	Todos los días 6
1	Me siento emocionalmente agotado(a) por mi trabajo	0	1	2	3	4	5	6
2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío(a).	0	1	2	3	4	5	6
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado(a).	0	1	2	3	4	5	6
4	Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes.	0	1	2	3	4	5	6
5	Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos personales.	0	1	2	3	4	5	6
6	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa.	0	1	2	3	4	5	6
7	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.	0	1	2	3	4	5	6
8	Siento que mi trabajo me está desgastando.	0	1	2	3	4	5	6
9	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
10	Siento que me he hecho más duro(a) con la gente.	0	1	2	3	4	5	6
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.	0	1	2	3	4	5	6
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
13	Me siento frustrado(a) por mi trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
14	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes.	0	1	2	3	4	5	6
16	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa.	0	1	2	3	4	5	6
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes	0	1	2	3	4	5	6
18	Me siento estimulado(a) después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes.	0	1	2	3	4	5	6
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.	0	1	2	3	4	5	6
21	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada	0	1	2	3	4	5	6
22	Me parece que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.	0	1	2	3	4	5	6

Gracias por su colaboración

## **Anexo C. Consentimiento informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

A usted se le está invitando a participar a la presente investigación. Antes de decidir si forma parte o no de ella, debe enterarse y conocer cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue, 2020.

**Nombre de los investigadores principales:**

Calderón Salas Mercedes del Pilar

**Propósito del estudio:** Determinar síndrome de burnout en el personal enfermero del servicio de emergencia.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de ver los resultados de del estudio lo cual le puede ser útil para su persona y su desempeño profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** No existe ningún riesgo.

**Costo por participar:** Ser parte del estudio no implica hacer algún costo para usted.

**Confidencialidad:** La información que usted brinde estará protegida, se resguardara el anonimato suyo por siempre.

**Renuncia:** Usted puede decidir retirarse del estudio cuando lo desee, aquello no será causa de pena o sanción alguna

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese dudas o consultas durante el desarrollo de la investigación, puede dirigirse a mi persona, quien soy la responsable del estudio.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese dudas sobre sus derechos como participante, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse a la responsable del estudio.

**Participación voluntaria:**

Su involucramiento en esta investigación es voluntario y puede expresar querer ya ser parte de ella cuando lo crea necesario.

#### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas de forma satisfactoria, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar ser parte en el estudio y que finalmente acepto voluntariamente seguir siendo parte de él.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
<b>Calderón Salas Mercedes</b>	
N° de DNI	
N° teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
<b>Calderón Salas Mercedes</b>	
N° de DNI	
N° teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 21 de noviembre de 2020

**\*Certifico que he recibido el documento del consentimiento informado.**

.....  
Firma del participante