



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del  
primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte – 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería**

**AUTORAS:**

Dominguez Soto, Loida Miltina ([orcid.org/0000-0001-9884-7709](https://orcid.org/0000-0001-9884-7709))

Gonzales Quispe, Keila Eunice ([orcid.org/0000-0002-3617-6441](https://orcid.org/0000-0002-3617-6441))

**ASESORA:**

Mgtr. Becerra Medina, Lucy Tani ([orcid.org/0000-0002-4000-4423](https://orcid.org/0000-0002-4000-4423))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

**2022**

## **DEDICATORIA**

La presente investigación la dedicamos a Dios en primer lugar, a nuestros Padres que con su comprensión y apoyo nos motivaron a seguir superándonos. Siendo ellos la fortaleza durante nuestra vida universitaria para culminar nuestra carrera profesional.

## **AGRADECIMIENTO:**

Agradecemos a nuestra gran casa de estudios, la Universidad César Vallejo por inculcarnos principios y valores que han contribuido a seguir formándonos como profesionales de enfermería, a nuestra asesora de investigación por guiarnos y a nuestras familias por ser partícipes de este proceso.

## ÍNDICE

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen.....	vi
Abstract .....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	8
II. MARCO TEÓRICO .....	11
III. METODOLOGÍA .....	16
III.1. Tipo y diseño de investigación .....	16
III.2. Variables y operacionalización .....	16
III.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis .....	17
III.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
III.5. Procedimientos.....	18
III.6. Método de análisis de datos.....	19
III.7. Aspectos éticos .....	19
IV. RESULTADOS.....	20
V. DISCUSIÓN .....	23
VI. CONCLUSIONES .....	25
VII. RECOMENDACIONES .....	26
REFERENCIAS.....	27
ANEXOS .....	33

## **Índice de tablas**

Tabla 1 Valoración del Síndrome de Burnout y las subescalas.....	20
Tabla 2 Características sociodemográficas de los profesionales de enfermería del primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte – 2022.....	20
Tabla 3 Nivel de Síndrome de Burnout según dimensiones en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención de la DIRIS Lima Norte – 2022	21
Tabla 4 Operacionalización de la variable.....	33

## RESUMEN

El síndrome de Burnout también conocido como el síndrome del Quemado se ha convertido en una patología laboral que aqueja a los trabajadores de todas las áreas, en especial a profesionales de salud ya que ellos experimentan mayor carga de responsabilidad por el cuidado a los pacientes. Además de ello, con la llega de este mortal virus del Covid-19 no solo su salud física se vio afectada, sino también la salud emocional debido a que la carga familiar y el temor al contagio influyeron negativamente. El objetivo de este estudio es determinar el nivel del síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte - 2022. La metodología aplicada es de tipo básico, descriptivo de enfoque cuantitativo. Como resultado se obtuvo que el 97.1% de los profesionales presentaba un nivel medio, mientras que solo el 2.9% un nivel alto del síndrome de Burnout; en cuanto a la subescala de agotamiento emocional se muestra un 77.1% en nivel medio y otro 22.9% un nivel bajo. En la subescala de despersonalización no se encontró datos significativos solo un 2.9% en nivel alto y 37.1% en nivel medio; en cuanto a la última subescala un 51.4% un nivel alto en baja realización profesional. Finalmente, se concluye que el nivel que se mantiene en relación al síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención se encuentra en el nivel medio.

Palabras clave: Agotamiento profesional, Estrés Laboral, Síndrome del quemado, Mobbing, primer nivel de atención.

## ABSTRACT

Burnout syndrome, also known as burn syndrome, has become an occupational pathology that afflicts workers in all areas, especially health professionals, since they experience a greater burden of responsibility for caring for patients. In addition to this, with the arrival of this deadly Covid-19 virus, not only their physical health was affected, but also their emotional health due to the fact that the family burden and the fear of contagion had a negative influence. The objective of this study is to determine the level of Burnout syndrome in nursing professionals at the first level of care, DIRIS Lima Norte - 2022. The applied methodology is basic, descriptive with a quantitative approach. As a result, it was obtained that 97.1% of the professionals had a medium level, while only 2.9% had a high level of Burnout syndrome; Regarding the subscale of emotional exhaustion, 77.1% show a medium level and another 22.9% a low level. In the depersonalization subscale, no significant data was found, only 2.9% at a high level and 37.1% at a medium level; Regarding the last subscale, 51.4% had a high level of low professional achievement. Finally, it is concluded that the level that is maintained in relation to burnout syndrome in nursing professionals at the first level of care is at the medium level.

**Keywords:** Professional burnout, Work Stress, Burnout Syndrome, Mobbing, first level of care.

## I. INTRODUCCIÓN

El síndrome de Burnout ha marcado predominancia en los últimos años en los profesionales de enfermería, afectando notablemente la calidad de atención a los pacientes, quitando mérito al esfuerzo y desafío de los enfermeros que prestan cuidados de calidad directamente a los usuarios en las diferentes áreas de salud. El síndrome de Burnout hace su manifiesto de manera nociva en su vida cotidiana y laboral <sup>(1)</sup>; en este sentido todos los profesionales de enfermería en su actuar diario están expuestos a situaciones de estrés como; cuidar a mayor número de pacientes, falta de materiales y equipos, falta de recursos humanos, exigencia de los familiares por parte de los pacientes, no poder aliviar el dolor de los pacientes y hasta incluso verlos morir. Todo esto puede generar malestar y agotamiento psicológico en estos profesionales que en consecuencia padecen un estrés laboral que a la larga se hace crónico.

Según la OPS el estrés laboral se puede convertir en una carga para los profesionales y producir alteraciones físicas, psicológicas y sociales. Que incluso puede llevar a un daño de la salud disminuyendo así la productividad de los trabajadores y repercutiendo en su entorno familiar, social y laboral <sup>(2)</sup>. Como consecuencia del estrés crónico se produce el síndrome de Burnout denominado también como el síndrome del Quemado, el cual se evidencia por la peculiaridad del agotamiento emocional, una actitud distante en el trabajo, la percepción de ineficacia al no realizar a cabalidad las funciones propias del profesional, sumado a ello la disminución de habilidades para la comunicación que en muchas ocasiones lo aísla de su entorno <sup>(3,4,5,6)</sup>.

Italia y otros países Europeos han reportado casos de suicidios en profesionales de enfermería debido a la gran carga mental que ha traído consigo el COVID-19; ocasionado por la demanda de pacientes, el aumento en la cifra de muertos y el temor extremo de contagio a sus familiares lo que ha orillado a un agotamiento emocional tomando una terrible decisión, recomendando seguir investigando sobre el síndrome de Burnout para mejorar las actividades que contribuyan a disminuir la carga laboral en los profesionales de enfermería <sup>(1,7,8,9,10)</sup> .



A nivel de Latinoamérica la situación es similar Colombia y Brasil también reportan altas cifras de presencia de Síndrome de Burnout. Según Oliveira halló en su estudio que 9.1 % de las enfermeras que laboran en hospitales privados y el 2.5% de enfermeras que laboran hospitales públicos, tienen una prevalencia del Burnout <sup>(11)</sup>. De la misma manera, el Perú no es ajeno a esta realidad, un estudio realizado a 7 regiones del Perú mostró que existe una prevalencia de Burnout de 5.5% entre profesionales médicos y enfermeras <sup>(6)</sup>. Cabe resaltar que en el Perú según el INEI existe un aproximado de 338 habitantes por enfermera, lo cual demuestra el escaso recurso humano de enfermería y por consiguiente significa una posibilidad de ser un factor que puede influir en el desarrollo del Burnout <sup>(12)</sup>.

En los tiempos actuales es de vital importancia prestar la debida atención a la salud mental de los profesionales de enfermería y no solo enfocarse a lo físico y social. El ser humano es un todo completo y si alguno de estos tres está alterado se pierde el equilibrio de la salud. De los enfermeros del Perú y el mundo dependen las vidas de los enfermos y sus familias, esto es una gran responsabilidad ya que cumplen un arduo trabajo en el cuidado de los pacientes y son una parte fundamental en su proceso de recuperación de la salud. Pero, para que estos cuidados sean efectivos y productivos necesitan primero que los enfermeros estén en todas sus facultades y capacidades para realizarlos. Por ello, se formula la siguiente interrogante ¿Cuál es nivel del síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte - 2022?.

Entre los problemas específicos se encuentran principalmente desarrollados de acuerdo a las fases del síndrome: (a) ¿Cuál es el nivel del síndrome de Burnout en la subescala de agotamiento emocional en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte - 2022? (b) ¿Cuál es el nivel del síndrome de Burnout en la subescala de despersonalización en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte - 2022?. Y finalmente, (c) ¿Cuál es el nivel del síndrome de Burnout en la subescala de baja realización personal en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte - 2022?.

El síndrome de Burnout también conocido como el síndrome del Quemado se ha convertido en una patología que aqueja a los trabajadores de todas las áreas, pero en especial a los profesionales de la salud como se ha evidenciado durante la Pandemia de COVID-19 estos profesionales han estado de pie en primera línea, para salvaguardar la vida de sus pacientes a expensas de su propia salud. Entonces por qué no prestarle más importancia a esta patología laboral que según algunas investigaciones han llevado al suicido a profesionales que aparentemente estaban sanos <sup>(7)</sup>; se justifica la presente realización de la investigación, porque los profesionales de salud han desarrollado este síndrome, que se ha convertido en un grave problema de la salud pública, afectando no solo a la salud física mental, sino también la calidad asistencial en la relación enfermero paciente.

A todo lo expuesto, como objetivo general es: Determinar el nivel del síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte - 2022. De la misma manera; se plantea como objetivos específicos; (a) identificar el nivel del síndrome de Burnout en la subescala de agotamiento emocional en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte – 2022. (b) Identificar el nivel del síndrome de Burnout en la subescala de despersonalización en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte – 2022. (c) Identificar el nivel del síndrome de Burnout en la subescala de baja realización personal en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte - 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

De acuerdo a la existencia de la problemática persistente, se analizan aquellas investigaciones seleccionadas que fueron realizadas con anterioridad tanto a nivel nacional e internacional. Así se tiene a Muñoz S. et al. cuyo estudio realizado en un centro nosocomial de Colombia muestra prevalencia del Síndrome de Burnout; en una muestra de 120 profesionales de enfermería que aceptaron cooperar con dicho análisis, aplicando como herramienta de recolección de datos el Maslach Burnout Inventory, dando los resultados positivos en dos de las dimensiones del Burnout estudiadas. Mostrando altos niveles en la dimensión agotamiento emocional con un valor del 15.8% y en despersonalización un 10.8% demostrando así la prevalencia de este síndrome. Para el autor, los profesionales de enfermería son personas vulnerables ya que estarían predispuestos a este síndrome por el contacto directo y la interacción constante que tiene con los pacientes <sup>(13)</sup>.

Así mismo, Durán et al. en Cuba, mediante un estudio analiza el síndrome de Burnout entre los profesionales de enfermería, fue un estudio descriptivo, en donde se recolectó la información en un solo momento en base a 32 enfermeros que participaron voluntariamente, en donde se obtuvo como resultado que la presencia de este síndrome se evidencia a través de sus subescalas en donde se halló que: de agotamiento emocional el 75 % lo presentan entre los niveles alto ( 56,2%) y medio ( 18,8%) con un predominio del 84,3% en mujeres, concluyendo que la presencia del síndrome de Burnout se encuentra relacionado con los riesgos psicolaborales, que afectan en forma negativa en los profesionales de enfermería y en la seguridad del paciente <sup>(14)</sup>.

Desde la perspectiva de Ramírez M. et al. realizaron un estudio en la ciudad de Quito con el fin de identificar el síndrome de Burnout y su relación con la salud en profesionales de enfermería. A través del uso del Maslach Burnout inventory y otros cuestionarios que ayudaron en la medición y fueron aplicados a 142 enfermeras/os. Cuyo resultado dio que existe una mínima prevalencia de este síndrome en la población de estudio, y en relación a las dimensiones del síndrome de Burnout se halló un alto nivel de agotamiento y baja realización personal, encontrando también una relación entre las dimensiones mencionadas

las cuales producen ansiedad, depresión, síntomas somáticos y disfunción social (15).

A nivel nacional los estudios realizados dan muestra de la existencia del síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de nuestro país. Para Solís R. et al. cuyo objetivo de estudio fue determinar la prevalencia y encontrar los factores que se relacionan al Burnout en médicos y enfermeras de 7 departamentos del Perú, del estudio realizado a un total de 840 enfermeras arrojó como resultado que el 5.5% de ellos padecía de agotamiento profesional, el 32.1 % mostraba una pobre realización personal y otro 18.7 % corría riesgo de presentar despersonalización. En el estudio asocian al Burnout con la actividad realizada en centros de mayor complejidad dado que la carga emocional sería mayor por la atención de casos complejos (6).

Para Sarmiento G. el objetivo de su estudio era determinar el grado de prevalencia del Burnout en el servicio de emergencia en un hospital nacional de Cusco, aplicado a 110 trabajadores de los cuales el 8.6% pertenecía a profesionales de enfermería. En el estudio se llegó a la conclusión que 1 de cada 10 trabajadores padece el síndrome de Burnout, siendo los afectados directos personal con contratos administrativos temporales y el personal con menos años de servicio con prevalencia en el sexo masculino (16).

Por otro lado, el análisis realizado por Laurencio Cl. Y Laurencio T. sobre el Burnout y el desempeño laboral, cuyo objetivo fue identificar la presencia de Burnout en sus tres dimensiones en profesionales de la salud que laboran en el centro de salud "Vallecito" ubicado en la ciudad de Puno. En dicho estudio las autoras llegan a la conclusión que el desgaste en el personal de salud es de compromiso nivel medio, donde el 21.4% de los profesionales de salud considera que tiene una baja realización profesional, en cuanto a los otros niveles del Burnout no presenta datos significativos en dicho estudio (17).

El presente estudio se fundamenta en la teoría de la adaptación, realizada por Callista Roy. Quién baso su teoría en que las personas utilizan procesos de afrontamiento propios o adquiridos frente a situaciones que le generen problemas pasando por un proceso hasta lograr su adaptación, esto los hace

seres humanos holísticos. Por otro lado, esta teoría ha sido usada por enfermeras de todo el mundo en productos de investigación y múltiples escenarios clínicos, esta teoría también lo aplica el personal de enfermería frente a situaciones que les generan estrés donde ellas se tienen que adaptar a la situación <sup>(18)</sup>.

Cuando se habla del síndrome de Burnout se debe considerar que es una problemática laboral compleja, ya que los profesionales que la padecen sufren de un estrés crónico el cual pone en peligro la salud tanto física como psicológica y a la vez implica una alteración en su calidad de vida. En el año 1989 el término burnout fue conceptualizado por Maslach y Jackson quienes lo precisaron como un síndrome de triple dimensión que consta de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, Su trabajo fue un hito que marcó precedentes y hasta la actualidad continúan siendo la base para el estudio de este síndrome <sup>(5,7,19,20)</sup>.

Para Serván M. et al. este síndrome es también conocido como el síndrome del Quemado se le atribuye un desgaste psicológico a causa del trabajo, esto debido a que los mecanismos adaptativos del profesional no actúan correctamente frente al estrés laboral crónico <sup>(1)</sup>. Por otro lado, Vásquez E. et al. Refiere que el síndrome se caracteriza por tres elementos que lo identifican a plenitud; entre ellos la despersonalización que es cuando el profesional tiene respuestas negativas frente su propio trabajo o sus pacientes, insatisfacción laboral o logro personal reducido lo que lo lleva a sentir falta de logros personales e incompetencia laboral. Finalmente, el agotamiento emocional que abarca el sentimiento de frustración causado por el cansancio emocional y físico <sup>(21)</sup>.

Cuando un profesional es consecutivamente expuesto a estresores laborales ocasiona el síndrome de Burnout, el cual está compuesto por tres dimensiones; el agotamiento, la despersonalización demostrando un cinismo laboral y el distanciamiento del trabajo. Puede suscitarse en individuos que laboran en contacto con personas enfermas donde el exceso de trabajo crea una presión interna y que a su vez conlleva a reprimir sus emociones <sup>(21)</sup>.

Para Arias W. et al. los profesionales de enfermería igualmente que los médicos, son quienes presentan un alto nivel de despersonalización, debido a que lo usan como mecanismo de defensa para evitar el estrés. Además, la baja realización personal se debería a estresores por malas condiciones de trabajo <sup>(22)</sup>. Ello da origen a un problema psicosomático y/o conductual en este grupo humano que está expuesto a la sobrecarga laboral, además de exposición de riesgo tanto ergonómico, biológicos y químicos desnaturalizando el buen desempeño <sup>(23,24,25)</sup>.

Los factores causales que pueden llevar al personal de enfermería a padecer este síndrome son: horas extralaborales, relaciones interpersonales entre el trabajador y sus pacientes, factores psicosociales los cuales pueden ser intra y extralaborales, turnos rotativos y el contacto con familiares problemáticos, falta de personal, condiciones de trabajo y el tipo de contrato son también factores que influyen en el desarrollo de padecer Burnout <sup>(9,10,11,26,27,28)</sup>. Por otro lado, para Muñoz J. et al. los turnos rotarios, los pocos años de experiencia en el servicio y la precariedad de un ambiente laboral son factores que aportan al incremento del síndrome de Burnout. Así mismo, existen factores externos, como la falta de pagos a tiempo, se convierte en otro factor que intervienen en el desarrollo del síndrome <sup>(29)</sup>.

Guerrero S. menciona que los profesionales de enfermería en su mayor caso no cuentan con contratos que le proporcione estabilidad laboral, lo cual es un factor que también influye en el desarrollo del síndrome de burnout. Además de ello puede significar un riesgo también de abandono del trabajo, ya que este tipo de contrato exige una elevada presión asistencial y trae consigo la falta de reconocimiento y promoción por la labor efectuada lo que provoca insatisfacción laboral <sup>(30)</sup>.

Los síntomas que puede generar este síndrome son: síntomas psicosomáticos, cansancio, malestar general, si los síntomas continúan este puede hacer que la salud del que la padece se agrave <sup>(3,12,18,20,29,31,32,33)</sup>. Según Silva A. et al. las principales manifestaciones del síndrome de Burnout son el agotamiento emocional y el distanciamiento cognitivo y emocional del trabajo. Esto puede ser a consecuencia de la alta carga de trabajo y responsabilidad del cuidado, el sufrimiento psíquico y físico que sufren los profesionales de enfermería, y por

consiguiente la insatisfacción son los que llevan a padecer el síndrome de Burnout <sup>(34)</sup>.

El síndrome del quemado repercute en la calidad de vida de los enfermeros(as) y a su vez afecta también el desempeño de su actividad laboral, el cual puede ser percibido por sus pacientes que son los que reciben el cuidado por parte de estos profesionales. Este síndrome no solo afecta a nivel laboral en los profesionales de enfermería, sino también influye en su vida familiar y salud física. La falta de un tratamiento oportuno puede provocar que permanezcan los síntomas psicosomáticos y continúe la conducta desadaptativa lo que puede provocar el ausentismo y accidentes laborales <sup>(17,21,35,36,37,38)</sup>.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño

El tipo es básico, descriptivo de enfoque cuantitativo ya que este se encuentra ubicado dentro de una estadística descriptiva con datos de orden numérico que se establecen mediante tablas y figuras para poder identificar el nivel del síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte - 2022.

Además, el diseño es no experimental, transversal y no correlacional porque cuenta con una sola variable, donde se tomó los datos de recolección en forma directa en un solo momento para realizar el proceso de evaluación.

#### 3.2. Variable, Operacionalización:

Se cuenta con una única variable de estudio que es el Síndrome de Burnout.

##### Definición conceptual

Según Olivares V. (2017) cito a Maslach quien *“define al burnout como una respuesta prolongada al estrés en el trabajo, un síndrome psicológico que nace de la tensión crónica producto de la interacción conflictiva entre el trabajador y su empleo”* <sup>(39)</sup>.

##### Definición operacional.

Variable. Síndrome de Burnout. Según Brito este síndrome se define como el estrés que desarrolla el profesional de salud frente a los problemas que se presente en forma cotidiana y no hallan solución respectiva, en el presente trabajo esta se encontró dimensionada por las subetapas siguientes;(a) Agotamiento emocional en donde se ubican los indicadores Emocionalmente agotado, Cansancio, Trabajo diario, Frustración, Estrés y las posibilidades y límites; (b) Despersonalización identificándose con la cosificación del paciente, comportamiento insensible, la dureza emocional, desinterés por los otros, me culpan los pacientes y desarrollo interpersonal ; (c) Baja realización personal se trabajó con satisfacción personal, comprende con facilidad a los pacientes, entiendo los problemas de los otros, crear atmósfera agradable para trabajar,



ánimo a los demás, realización por el trabajo y la solución adecuada de los problemas <sup>(25)</sup>. Todas ellas con una escala de medición ordinal (Anexo 01).

### 3.3. Población y muestra

La población está conformada por 35 profesionales de enfermería que, prestan servicios en 7 centros de salud como: CS Infantas, CS Gustavo Lanatta, CS Santiago Apóstol, CS México, CS Laura Caller, CS Enrique Milla Ochoa y el CMI Juan Pablo II, que conforman la DIRIS Lima Norte; por lo cual no se obtuvo muestra.

Criterio de inclusión:

- Profesionales que acepten participar en el estudio y brinden cuidado directo.
- Profesionales de enfermería de ambos sexos.

Criterio de exclusión:

- Profesionales de enfermería que no desearon colaborar con el estudio.
- Profesionales que estuvieron de vacaciones o licencia.

Muestreo. El tipo de muestreo en este estudio es No probabilístico.

### 3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

Para el estudio se aplicó la técnica de la encuesta, y se hizo uso de un cuestionario virtual (Anexo 02), como medio de instrumento para la recolección de los datos.

El instrumento que se aplicó en el presente estudio es (MBI) Maslach Burnout Inventory o en su traducción al español es Inventario Burnout de Maslach, la versión HSS el cual se muestra en su ficha técnica (Anexo 3). Este es un cuestionario que está constituido por 22 ítems que, se subdivide en tres dimensiones. El primero referente al agotamiento emocional dentro de las cuales están integradas 9 ítems (1,2,3,6,8,13,14,16 y 20); la segunda dimensión evaluada es la despersonalización la cual la integran 5 ítems (5,10,11,15 y 22), finalmente la dimensión de realización personal la cual consta de 8 ítems (4,7,9,12,17,18,19 y 21).

Además de ello, se le agregaron preguntas básicas sociodemográficas como: edad, sexo, establecimiento de salud y servicio en el que laboran los participantes. Estos fueron de complemento en la investigación y se contó los niveles de valor: Alto, Medio y Bajo. (3,5,11,18,38,39,40).

Fue validado originalmente por Maslach y Jackson 1986, en su adaptación en versión español por Gil P. y Peiró J. en 1999, estas versiones han sido posteriormente utilizadas en otras investigaciones. El estudio estuvo compuesto por una población de 559 personas, de los cuales 293 eran enfermeros representando al 52.4%. Se efectuaron dos análisis piloto para estudiar la validez factorial y la consistencia interna donde se concluye que el estudio reúne los requisitos de validez factorial y consistencia interna adecuado para su posterior uso, alcanzando una validez, según el alfa de Cronbach del estudio fue de .72 para realización personal en el trabajo, .87 para agotamiento emocional y .57 para despersonalización <sup>(41)</sup>.

Teniendo en cuenta que la confiabilidad es un constructo inherente a la investigación positivista para brindar al instrumento consistencia es muy necesaria realizarlo en la variable de estudio. Por lo tanto, tras la aplicación de la prueba piloto la fiabilidad hallada fue de 0,711, perteneciendo a una correlación positiva alta (Anexo 4).

### 3.5. Procedimientos

El procedimiento inició desde los trámites administrativos en donde se presentó una solicitud a la DIRIS LIMA NORTE, para que otorgara la autorización para poder ejecutar el cuestionario en los 7 establecimientos de atención primaria que dirige, luego se envió el cuestionario a los profesionales de enfermería de manera virtual obteniendo su autorización, pues este se realizó en forma voluntaria. El llenado de los cuestionarios tomo un tiempo aproximado de 10 minutos, ya recolectado toda la información se llevó a una base datos en el archivo Excel para luego ser analizado en el Spss26.

### 3.6. Método de análisis de datos

Se aplicó el Software Spss26 el cual permitió analizar los datos además de crear tablas y gráficos, los cuales son presentados en el estudio aplicando una estadística descriptiva de los resultados obtenidos que muestran la frecuencia y porcentaje. No se aplicó la estadística inferencial pues, el estudio posee una sola variable pero que en sus tablas se realizó el entrecruzamiento entre los diferentes factores que se presenten y sean necesarios para hallar mejores resultados. Para el análisis interno, se aplicó el Cronbach, el cual nos permitió hallar la fiabilidad.

### 3.7. Aspectos éticos

Como parte del compromiso de honor de los enfermeros el estudio está basado en principios éticos, el cual pretende influir en la mejora continua y potencialización del actuar enfermero. Siempre rigiéndose en los cuatro principios bioéticos que son la beneficencia, no maleficencia, la justicia y autonomía, agregando a ello la veracidad el cual tiene mucha importancia en la investigación.

De acuerdo al principio de autonomía: los enfermeros de la investigación aceptaron ser parte de ella, al responder el cuestionario virtual y al aceptar el consentimiento informado por voluntad y decisión propia enviando la respuesta.

De acuerdo al principio de beneficencia: Las acciones que se realicen con el estudio serán a favor de los enfermeros para que sus condiciones de salud sean optimas y posteriormente estos brinden cuidados de calidad a sus pacientes.

De acuerdo al principio de justicia: Se trato los datos recolectados y a los participantes sin exclusión alguna.

De acuerdo al principio de No maleficencia: con el estudio se realizaron acciones para no exponer la identidad de los participantes, manteniendo la encuesta anónima.

De acuerdo al principio de veracidad: se tuvo un especial cuidado en el manejo de la información procurando su veracidad durante todo el proceso de la investigación.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Valoración del Síndrome de Burnout y las subescalas.

	ALTO	MEDIO	BAJO	BURNOUT	
AGOTAMIENTO EMOCIONAL	(27 - 54)	(19- 26)	(0 - 18)	BAJO	(0 - 44)
DESPERSONALIZACION	(10 - 30)	(6 - 9)	(0 - 5)	MEDIO	(45 - 88)
REALIZACION PERSONAL	(40 - 56)	(34 - 39)	(0 - 33)	ALTO	(89- 132)

Interpretación: En la tabla 1. Se observa los valores de cada subescala y su puntuación, donde finalmente se ve que si la suma de las subescalas es de 0 - 44 se estaría hablando de un nivel bajo del síndrome de Burnout, mientras que si la suma es 45 – 88 se hablaría de un nivel medio de Burnout y finalmente si la suma es de 89 – 132 se interpretaría un nivel alto de Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería.

**Tabla 2.** Características sociodemográficas de los profesionales de enfermería del primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte - 2022.

VARIABLES	Frecuencia	Porcentaje
<b>EDAD</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>
26 a 36 años	12	34,3%
37 a 47 años	13	37,1%
48 a 58 años	10	28,6%
<b>Promedio de edad es 41 años</b>		
<b>SEXO</b>	<b>35</b>	<b>100 %</b>
Femenino	32	91,4%
Masculino	3	8,6%

Obtenidos del spss 26

Interpretación: En la tabla 2 se visualiza las características sociodemográficas de la población de estudio, la cual estuvo conformada por 35 profesionales de enfermería que tuvieron una edad promedio de 41 años de edad, en donde la edad mínima es 26 años y la máxima le corresponde 58 años; además en esta población existe un predominio del sexo femenino con 32 profesionales que equivalen el 91,4% y una población de 3 profesionales de sexo masculino le corresponde el 8,6%.

**Tabla 3.** Nivel de Síndrome de Burnout según dimensiones en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención de la DIRIS Lima Norte - 2022.

	V2 Síndrome de Burnout		d1 Agotamiento emocional		d2 Despersonalización		d3 Baja Realización personal	
	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>Bajo</b>	.....	.....	8	22,9	21	60,0	4	11,4
<b>Medio</b>	34	97,1	27	77,1	13	37,1	13	37,1
<b>Alto</b>	1	2,9	----	-----	1	2,9	18	51,4
<b>Total</b>	35	100,0	35	100,0	35	100,0	35	100,0

Datos obtenidos del spss 26

Interpretación: En la tabla 3, los profesionales de la salud del área de enfermería se ubican en un nivel medio del síndrome de Burnout, con un 97,1% el cual equivale a 34 encuestados, mientras que 2,9% presenta un nivel alto correspondiente a 1 profesional.

En cuanto a las dimensiones de la variable del síndrome de Burnout se presenta a continuación los resultados obtenidos:

En primer lugar, en relación con la dimensión de Agotamiento emocional, se aprecia que el 77.1% de los encuestados se encuentra en un nivel medio el cual corresponde a 27 profesionales, así mismo, el 22.9% equivalente a 8 participantes se encuentra en un nivel bajo es decir que no se sienten

emocionalmente agotados y por otro lado no se obtuvo resultados en cuanto al nivel alto.

En segundo lugar, en cuanto a la dimensión de despersonalización se visualiza que 21 (60%) de los enfermeros del primer nivel de atención presentan bajo nivel lo que implica que no tienen desinterés por sus pacientes, mientras que 13 (37.1%) de ellos presenta un nivel medio, lo que implica que cosifican a los pacientes con frecuencia y finalmente 1 (2.9%) de los participantes muestra nivel alto lo significa que muestra actitud de deshumanización con sus pacientes.

Por último, en la dimensión de baja realización personal, se obtiene que el 51,4% (18) corresponde a un nivel alto de los cuales no están satisfechos con su realización con el trabajo, mientras que 37,1% (13) presenta un nivel medio, finalmente el 11,4% (4) presenta un nivel bajo.

## V. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos en este estudio sobre el síndrome de Burnout, se muestra que de los 35 participantes el 97,1% se encuentran en el nivel medio, mientras que el 2,9% en nivel alto por ello se asume que un gran porcentaje es propenso a padecer de este síndrome ya que regularmente se sienten estresados en su ámbito laboral al igual que los profesionales que laboran en establecimientos de mayor nivel. Tal como lo asevera Solís et al., en su estudio realizado a 84 enfermeras de los tres niveles de atención encontró que 32 padecían un nivel medio y 27 un nivel alto y ambos equivaldrían un 70.2%<sup>(6)</sup>.

Por otro lado, Servían et al., indica que la aparición del SB es nociva y que afecta al desempeño de los enfermeros al tener un contacto directo con el paciente y familiares <sup>(1)</sup>. Igualmente, Lovo J. menciona que los factores que causan el estrés laboral pueden ser muchos y la forma en que los profesionales reaccionan puede ser de dos maneras; Escapar o pelear <sup>(5)</sup>. Corroborando lo referido por la OMS que el síndrome puede conllevar a un daño a la salud, perjudicando a las actividades que realiza en su vida profesional, social y familiar <sup>(2)</sup>.

Con respecto a la dimensión de agotamiento emocional, los enfermeros/as muestran un 22,9% de nivel bajo, mientras que en su mayoría se identifican con el nivel medio, representado por el 77,1%, lo que implica que sufren de agotamiento regularmente conllevando a la pérdida gradual de energía y fatiga al final del día. Además de generar un sentimiento de frustración y de haberse "quemado" por el trabajo realizado. Es así que, esta dimensión juega un papel negativo en el profesional de la salud y se ve reflejado en su rendimiento físico comprometiendo también la calidad de servicio prestado y la seguridad del paciente <sup>(8,16,27)</sup>.

Los hallazgos de Duran R. et al., en Cuba sobre el agotamiento físico dan un 75% como resultado de la sumatoria de los niveles alto y medio, lo que deja en claro que la mayoría de los profesionales son susceptibles a padecerlo <sup>(14)</sup>. Por otro lado, Muñoz S. et al., muestra que de su población de estudio un 15,8% presenta un nivel alto de agotamiento. Se afirma entonces que las enfermeras son particularmente susceptibles al estar propensas a esta dimensión por su

contacto frecuente y cercano con los pacientes <sup>(13,21,35)</sup>. Por tal motivo los resultados deben ser tomados en cuenta.

En relación a la dimensión de despersonalización; el resultado hallado da a los trabajadores con un 60% en nivel bajo, lo que indica que ellos no tienen ni muestran actitudes negativas frente a sus pacientes. Aunque, un 37,1% presenta un nivel medio lo que implica que en ocasiones si llegan a cosificar a los pacientes y otro 2,9% presenta un nivel alto de deshumanización. En la investigación de Solís R. menciona que el 18,7% de la población de estudio corría riesgo de presentar despersonalización generado a consecuencia del agotamiento emocional ya que se encontraba en un nivel medio. Encontrándose muy de acuerdo con los resultados establecidos en el presente estudio, en donde se ha tomado en cuentas las actitudes que adopta el profesional de enfermería en algunos casos <sup>(8)</sup>. Por otro lado, Muñoz S. refiere que por lo expresado en líneas anteriores, la organización mundial de la salud (2022) a agregado una nueva Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) en la cual introduce el síndrome de Burnout como una nueva condición del individuo que se desarrolla dentro de su campo laboral provocando agotamiento físico y mental por el estrés crónico relacionado con el trabajo y el desempleo punto de partida la despersonalización con un valor de 10.8% <sup>(13)</sup>

Con respecto a la baja realización personal, se halló lo siguiente, nivel bajo con un 11,4%, nivel medio 37,1% y el nivel alto con un 51,4%, es la tendencia que posee los profesionales de autoevaluarse o evaluarse negativamente afectando en gran medida su habilidad, destreza en el trabajo y en la relación que establece con las personas de su entorno social, laboral y amical. De la misma manera Lauracio Cl. en su estudio trata sobre el Burnout en donde obtiene el 21.4% considera que tienen, baja realización profesional <sup>(17)</sup>.

Desde el punto de vista de la teoría de Callista Roy, estos hallazgos implican que los profesionales de enfermería no están manejando correctamente sus mecanismos de afrontamiento que les permite superar y adaptarse a ciertas situaciones de estrés laboral. Al encontrarse en un nivel medio corren el riesgo de llegar a padecer este Síndrome, se espera que como enfermera maneje apropiadamente estrategias que ayuden en el afrontamiento o de lo contrario se pueden terminar quemando.



## VI. CONCLUSIONES

- De acuerdo al objetivo general y a los resultados hallados se encontró que, el nivel que se mantiene en relación al síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención se encuentra en el nivel medio.
- En relación al objetivo específico 1, en la dimensión de agotamiento emocional se identifica el nivel medio en la mayoría de la población de estudio.
- En relación a la dimensión 2, sobre la despersonalización se establece que el síndrome de burnout se ubica en el nivel bajo con relación a la población de estudio lo que refiere que los profesionales no cosifican a sus pacientes.
- De igual manera, la dimensión afectada de baja realización personal se encuentra ubicado en el nivel alto.

## VII. RECOMENDACIONES

- Al profesional de enfermería, participar de forma activa en programas de bienestar para el trabajador, recibiendo orientación y consejería que ayude a fortalecer su capacidad en resolución de conflictos y manejo de estrés. Además de ello, se recomienda llevar una alimentación balanceada, ejercitarse y mantener buena calidad de sueño, ya que estas acciones permitirán controlar mejor el estrés y que esté a su vez no afecte a su vida profesional y social.
- A los establecimientos de salud, planificar programas de bienestar social para brindar charlas y capacitaciones sobre el control de emociones y el manejo del estrés en sus trabajadores. Además de brindar espacios en los cuales el trabajador pueda desarrollar otras actividades de ocio que ayude al mejor desarrollo mental.
- A las autoridades de salud crear reformas que contemple mejorar las políticas en cuanto al sistema de salud y que faciliten la labor de los profesionales de salud en general.

## REFERENCIAS

1. Servían M, Vera L, Brítez B y Rodríguez P. Relación de la salud mental y el síndrome de burnout en profesionales de enfermería en un hospital regional [publicación periódica en línea]. Nure Investigación. 2019 [citado: 2022 mayo 16] 16 (100): 7 pp. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1594/875>
2. Organización Panamericana de la Salud. Estrés laboral es una carga para los individuos, los trabajadores y las sociedades [Internet]. 2017. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es)
3. Lafraxo M. Burnout Syndrome Among Nursing Staff: Performing Data Analysis using the SPSS Statistic [publicación periódica en línea]. 2021. [citado 2022 julio 01]; 17(4): 12 pp. Disponible en: <https://doi.org/10.3991/ijoe.v17i04.20979>
4. Blanca J y Arias A. Síndrome de burnout en personal de enfermería: asociación con estresores del entorno hospitalario [publicación periódica en línea]. Enfermería universitaria, 2018. [citado 2022 Junio 02] ; 15(1): 30-44. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.1.62903>
5. Lovo J. Síndrome de burnout: Un problema moderno [publicación periódica en línea]. Rev entorno, 2020. [citado: 2022 mayo 25]; (70): 11pp. Disponible en: <https://doi.org/10.5377/entorno.v0i70.10371>
6. Solís R, Tantalean M, Burgos R y Chambi J. Agotamiento profesional: prevalencia y factores asociados en médicos y enfermeras en siete regiones del Perú [publicación periódica en línea]. An Fac med, 2017. [citado 2022 mayo 25]; 78(3): 270-276. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i3.13757>
7. Urbiña J., Velandia S. Gómez M. et Al. Síndrome de Burnout y la psiconeuroendocrinoimmunología: consecuencias en el personal de salud durante la pandemia por Coronavirus [publicación periódica en línea]. Med

- UNAB, 2021. [citado 2022 mayo 22]; 24(1): 9-12. Disponible en: <https://doi.org/10.29375/01237047.3997>
8. Morales A. Cobos G. et al. Prevención del Burnout en enfermería [publicación periódica en línea]. Rev Cient Sanitaria. 2021. [citado 2022 junio 01]; 5(1): 62-77. Disponible en: [https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum\\_v5\\_n1\\_a8.pdf](https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v5_n1_a8.pdf)
  9. Cantor F. Cuidado de la salud mental del personal de salud durante COVID-19: recomendaciones basadas en evidencia y consenso de expertos [publicación periódica en línea]. Rev Colombia. 2021. [citado 2022 julio 01]; 50(3): 8 pp. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.02.007>
  10. E. Rivas y Barraza A. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería y su relación con cuatro variables laborales [publicación periódica en línea]. Enfermería Universitaria, 2018. [citado: 2022 mayo 26]; 15(2): 136-146. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.2.65171>
  11. Oliveira J. Moller G. et al. Nursing practice environment in intensive care unit and professional burnout [publicación periódica en línea]. Rev de la escuela de enfermería, 2020. [citado: 2022 Jun 10]; 55: aprox. 8pp. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2020-00409>
  12. Instituto nacional de Estadística e Informática. Recursos Humanos de Salud [internet]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/health-human-resources/>
  13. Muñoz S., Ordoñez J. et Al. Síndrome de Burnout en enfermeros del Hospital Universitario San José [publicación periódica en línea]. Rev. Médica Risaralda, 2018. [citado: 2022 mayo 29]; 24(1): 28-32. Disponible en: <https://doi.org/10.22517/25395203.14311>
  14. Durán R, Gamez Y, et al. Síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente [publicación periódica en línea]. MEDISAN, 2020 [citado: 2022 Jun 05]; 25 (2): 13. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/2854>
  15. Ramírez R. Ontaneda M. y Vivanco M. Relación entre Síndrome de Burnout y la salud en enfermeras [publicación periódica en línea]. Rev

- cuba educ super, 2019. [citado junio 06]; 38(3): 25pp. Disponible en: <http://www.rces.uh.cu/index.php/RCES/article/view/326>
16. Sarmiento G. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital [publicación periódica en línea]. *Horizonte Médico*, 2019. [Citado: 2022 mayo 19]; 19(1): 67-72. Disponible en: DOI: DOI: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.11>
  17. Lauracio C. Lauracio T. Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de salud [publicación periódica en línea]. *Rev. Innova Educ*, 2020. [citado 2022 junio 10]; 2(4): 12pp. Disponible en: <https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.04.003>
  18. Morrillo J, Guerrero M y Guaytarilla S. Desgaste profesional del personal de enfermería Hospital Luis Gabriel Dávila [publicación periódica en línea]. *Investigación Operacional*, 2019. [citado 2022 junio 16]; 40(1): 8pp. Disponible en: <https://go.gale.com/ps/i.do?p=IFME&u=anon~47e17a64&id=GALE|a570819560&v=2.1&it=r&sid=googlesch>.
  19. Méndez J. y Botero A. Agotamiento profesional en personal de enfermería y factores de riesgo psicosocial [publicación periódica en línea]. *Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica*, 2019. [citado 2022 junio 10] 38(4): 9 pp. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-1670-518X>
  20. Gago A, Martínez I y Alegre A. Clima laboral y síndrome de burnout en enfermeras de un hospital general de Huancayo, Perú [publicación periódica en línea]. *Rev Latinoam Cienc Psicol*. 2017. [citado 2022 junio 22]; 9(4): 15 pp. Disponible en: <https://doi.org/10.5872/psiencia/9.4.21>
  21. Vásquez E, Aranda C y López R. Síndrome de Burnout y justicia organizacional en profesionales de enfermería de hospitales de tercer nivel en la ciudad de Medellín [publicación periódica en línea]. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab*, 2020. [Citado: 2022 mayo 19]; 29(4): 10 pp. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-62552020000400330](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400330)
  22. Arias W. Muñoz A. et.al. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú) [publicación periódica en línea]. *Med. segur.*

- Trab., 2017. [citado: 2022 Jun 20]; 63(249): 331-344. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2017000400331&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2017000400331&lng=es).
23. Hernández A, Miranda V, et al. Factores que predisponen a Síndrome de Burnout en personal de enfermería en primer nivel de atención [publicación periódica en línea]. ICSA, 2018 [citado 2022 junio 05]; (13): 113-118. Disponible en: <https://doi.org/10.29057/icsa.v7i13.3476>
24. Ademir A, Monteiro G, Barbosa N y Ziebell M. Predictor variables for burnout among nursing professionals. [publicación periódica en línea] Revista de Psicología, 2019. [citado: 2022 junio 08]; 37(1): 30 pp. Disponible en: <https://doi.org/10.18800/psico.201901.011>
25. Brito J; Juárez A. et al. Factores psicosociales, estrés psicológico y burnout en enfermería: un modelo de trayectorias [publicación periódica en línea]. Enfermería universitaria, 2019. [citado 2022 Jun 20]; 16 (2): 138-148. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.2.634>
26. Vidotti V; Trevisan J. et al. Burnout syndrome, occupational stress and quality of life among nursing workers [publicación periódica en línea] Enfermería Global, 2019 [citado 2022 junio 15]; 18(3): 344-376. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.3.325961>
27. Alegre A, Bedregal O y Rodrich A. Resiliencia y Burnout en enfermeras de un hospital general de Lima, Perú [publicación periódica en línea]. Revista de Avances en Psicología, 2019. [citado 2022 junio 20]; 5(3): 10pp. Disponible en: <https://doi.org/10.24016/2019.v5n3.183>
28. Muñoz R, Dávila J, Rivera L, Castro N. Síndrome de burnout en los trabajadores de las salas de emergencia del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes durante la pandemia de COVID-19 [publicación periódica en línea]. Revista GICOS 2021 [citado 2022 junio 13]; 6(3): 27–42. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8083615>
29. Muñoz J., Martínez N. et al. Análisis de impacto de la crisis económica sobre el síndrome de Burnout y resiliencia en el personal de enfermería [publicación periódica en línea]. Enfermería global, 2017. [citado 2022 junio 10]; (46): 315-335. Disponible en:

- <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.2.239681><http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0298>
30. Guerrero S. Andrada R. y Conde D. Un estudio sobre la precariedad laboral en enfermería: consecuencias y relaciones en torno al síndrome de agotamiento y el abandono profesional [publicación periódica en línea]. Rev Asoc Esp Espec Med Trab, 2018. [citado 2022 junio 10]; 27(4): 204-212. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-62552018000400003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552018000400003)
  31. Ribeiro E, Santos R. et al. Influence of burnout syndrome on the quality of life of nursing professionals: quantitative study [publication periodical in line]. Revista brasileña de enfermería, 2020. [citado 2022 junio 18], 74(3): 6pp. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0298>
  32. Ramirez M. Ontaneda M. et al Relación entre Síndrome de Burnout y la salud en enfermeras. Ciudad Quito [publicación periódica en línea]. Rev Colombia. 2019. Rev cubana de educ Superior [citado 2022 julio 01]; 38(3): 26 pp. Disponible en: <http://www.rces.uh.cu/index.php/RCES/article/view/326/366>
  33. Santos R. et al. Stress, burnout and depression in nursing professionals in intensive care units [publicación periódica en línea]. Enfermería Global. 2019.[citado 2022 julio 01]; 18(2): 15 pp. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.2.337321>
  34. Silva A, Vieira A, Padilha M, Vesco S. Hospital work process and Burnout Syndrome among nursing professionals [publicación periódica en línea]. Revista online de Pesquisa Cuidado é Fundamental, 2020. [citado 2022 junio 19]; 12: 921-927. Disponible en: <http://dx.doi.org/0.9789/2175-5361.rpcfo.v12.7989>
  35. Yslado R. Norabuena R. et al. Síndrome de burnout y la satisfacción laboral en profesionales de la salud [publicación periódica en línea]. Horizonte Médico, 2019. [citado 2022 junio 05]; 19(4): 41-49. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n4.06>
  36. Veliz A, Dörner A, Soto A y Arriagada A. Bienestar psicológico y burnout en profesionales de atención primaria de salud en la región de Los Lagos,

- Chile [publicación periódica en línea]. Acta Univ. 2018 [citado 2022 Jun 20]; 28(3): 56-64. Disponible en: <https://doi.org/10.15174/au.2018.1895>
37. Córdoba D. Sanz D. et al. Fatiga por compasión y agotamiento profesional en personal de salud ante el duelo y muerte en contextos hospitalarios [publicación periódica en línea]. Saúde Soc. São Paulo, 2021. [citado 2022 junio 15]; 30(3): 11 pp. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0104-12902021200478>
38. Malagón J., Rosero L. Peralta A. y Téllez E. La “moda del burnout” en el sector salud: una revisión sistemática de la literatura [publicación periódica en línea]. psicología desde el caribe, 2022. [citado 2022 junio 18]; 38(01): 29-46. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-417X2021000100029](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2021000100029).
39. Olivares V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout [publicación periódica en línea]. Rev Ciencia y Trab. 2017. [citado 2022 julio 01]; 19(58): 5 pp. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-24492017000100059>
40. Garrido O. Maulen G. y Raineri A. Burnout, satisfacción laboral y autonomía laboral como determinantes de intención de abandono y retención laboral de enfermeras y auxiliares de enfermería [publicación periódica en línea]. Estud de Adm 2017. [citado 2022 julio 01]; 01(00): 12 pp. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5354/0719-0816.2017.56722>
41. Gil P y Peiró J. Validez factorial del maslach Burnout inventory en una muestra multiocupacional [publicación periódica en línea]. Rev Psicothema, 1999. [Citado 2022 julio 30]; 11(3), 12pp. Disponible en: <https://www.psicothema.com/pdf/319.pdf>



## ANEXOS

Anexo 1. Tabla 4. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Síndrome de Burnout	Según Olivares V. (2017) cito a Maslach quien "define al burnout como una respuesta prolongada al estrés en el trabajo, un síndrome psicológico que nace de la tensión crónica producto de la interacción	Según Brito este síndrome se define como el estrés que desarrolla el profesional de salud frente a los problemas que se presente en forma cotidiana y no hallan solución respectiva, en el presente	Agotamiento emocional	Emocionalmente agotado Cansancio Trabajo diario Frustración Estrés Posibilidades al límite	1. Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado. 2. Al final de la jornada me siento agotado. 3. Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo. 6. Trabajar con pacientes todos los días es una tensión para mí. 8. Me siento quemado por mi trabajo. 13. Me siento frustrado por mi trabajo. 14. Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro. 16. Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce bastante estrés. 20. En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades	Ordinal: Alto: 27-54 Medio: 19-26 Bajo: 0-18
			Despersonalización	Cosificación del paciente	5. Creo que trato a los pacientes como si fueran objetos. 10. Creo que tengo un comportamiento más insensible	Ordinal: Alto: 10-30

	conflictiva entre el trabajador y su empleo” (39).	trabajo esta se encontró dimensionada por las subetapas.		Comportamiento insensible Dureza emocional Desinterés por los otros Me culpan los pacientes Desarrollo interpersonal	con la gente desde que hago este trabajo. 11. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente. 15. Realmente no me importa lo que les ocurrirá a algunos de los pacientes a los que tengo que atender. 22. Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.	Medio: 6-9 Bajo: 0-5
				Baja realización personal	Satisfacción personal Comprende fácilmente a los pacientes Entiendo los problemas de los otros Creo atmósfera agradable para trabajar Ánimo a los demás Realización por el trabajo Solución adecuada de los problemas	4. Puedo entender con facilidad lo que piensan mis pacientes. 7. Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes. 9. Siento que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros. 12. Me encuentro con mucha vitalidad. 17. Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada para mis pacientes. 18. Me encuentro animado después de trabajar junto con los pacientes. 19. He realizado muchas cosas que merecen la pena en este trabajo. 21. Siento que se trata de forma adecuada los problemas emocionales en el trabajo.

## Anexo 2. Cuestionario Virtual

### Síndrome de Burnout en Profesionales de Enfermería del primer nivel de atención.

#### INVENTARIO BURNOUT DE MASLACH

Es un cuestionario breve, es importante que las preguntas sean resueltas con sinceridad, responda todas las interrogantes y recuerde que no hay respuestas correctas ni incorrectas, todos son elegibles.

Edad \*

Tu respuesta \_\_\_\_\_

Sexo \*

- Femenino  
 Masculino

Establecimiento de salud donde labora \*

Tu respuesta \_\_\_\_\_

Servicio donde labora \*

- Consultorio de TBC  
 Inmunizaciones  
 Consultorio CRED  
 Tópico

[Siguiente](#)



Página 1 de 2

[Borrar formulario](#)

#### Instrucciones

Lea cuidadosamente cada enunciado y marque los casilleros correspondientes a la frecuencia de sus sentimientos acerca del lugar donde labora. Las opciones que puede marcar son:

- 0 = Nunca / Ninguna vez  
1 = Casi nunca / Pocas veces al año  
2 = Algunas veces / Una vez al mes o menos  
3 = Regularmente / Pocas veces al mes  
4 = Bastantes veces / Una vez por semana  
5 = Casi siempre / Pocas veces por semana  
6 = Siempre / Todos los días

1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo. \*

- 0 = Nunca / Ninguna vez
- 1 = Casi nunca / Pocas veces al año
- 2 = Algunas veces / Una vez al mes o menos
- 3 = Regularmente / Pocas veces al mes
- 4 = Bastantes veces / Una vez por semana
- 5 = Casi siempre / Pocas veces por semana
- 6 = Siempre / Todos los días

2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo. \*

- 0 = Nunca / Ninguna vez
- 1 = Casi nunca / Pocas veces al año
- 2 = Algunas veces / Una vez al mes o menos
- 3 = Regularmente / Pocas veces al mes
- 4 = Bastantes veces / Una vez por semana
- 5 = Casi siempre / Pocas veces por semana
- 6 = Siempre / Todos los días

22. Siento que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas. \*

- 0 = Nunca / Ninguna vez
- 1 = Casi nunca / Pocas veces al año
- 2 = Algunas veces / Una vez al mes o menos
- 3 = Regularmente / Pocas veces al mes
- 4 = Bastantes veces / Una vez por semana
- 5 = Casi siempre / Pocas veces por semana
- 6 = Siempre / Todos los días

**Consentimiento**

*Al responder el cuestionario usted esta aceptando de manera libre y voluntaria su participación en el estudio. Toda la información que brinde será anónima y confidencial para propósitos académicos.*

Atrás

Enviar

Página 2 de 2

Borrar formulario

### Anexo 3. Ficha técnica del instrumento

<b>Ficha Técnica</b>	
Nombre	Maslach Burnout Inventory (MBI)
Traducción	Inventario del Síndrome del Desgaste Ocupacional "Burnout" de Maslach
Autora	Christina Maslach, Estados Unidos, 1946
Coautores	Susan Jackson y Michael Leiter
Publicado	1981
Versión	Única, la cual cuenta con 22 ítems. Con las escalas de: <ul style="list-style-type: none"> <li>- CE: 09 preguntas</li> <li>- DP: 05 preguntas</li> <li>- RP: 08 preguntas</li> </ul>
Objetivo	Evaluar de las tres dimensiones básicas del síndrome de Burnout. Cansancio emocional, Despersonalización y Realización personal.
Tipo de ítems	Likert de 7 niveles
Adaptación al español	1997, primera adaptación con muestras españolas. Por Gil P. y Peiró J.
Adaptación	Maslach Burnout Inventory – Human Services Survey (MBS-HSS)
Tipo de aplicación	Individual / Colectiva
Tiempo	de 10 a 15 minutos

## Anexo 4. Prueba piloto – Fiabilidad de la variable

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	11	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	11	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,711	22



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, BECERRA MEDINA DE PUPPI LUCY TANI, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, DIRIS LIMA NORTE - 2022", cuyos autores son DOMINGUEZ SOTO LOIDA MILTINA, GONZALES QUISPE KEILA EUNICE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 01 de Diciembre del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
BECERRA MEDINA DE PUPPI LUCY TANI <b>DNI:</b> 07733851 <b>ORCID:</b> 0000-0002-4000-4423	Firmado electrónicamente por: LDEPU9 el 02-12- 2022 22:58:14

Código documento Trilce: TRI - 0466013