



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Leon Pardo, Merly Edith (orcid.org/0000-0002-0827-4634)

ASESORA:

Dra. Reyes Alfaro, Cecilia Elizabeth (orcid.org/0000-0002-3528-546X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida, por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más.

De igual manera, a mis padres, Lucio Leon y Emerita Pardo, por ser quienes me han acompañado durante todo mi trayecto universitario y de vida, con sus consejos han sabido guiarme durante este arduo camino para convertirme en una profesional.

Merly

AGRADECIMIENTO

A la dirección del Hospital Belén de Trujillo, por permitirme realizar la recolección de datos en sus instalaciones, brindándome todas las facilidades del caso. Asimismo, a mis profesores, por su apoyo y tiempo, así como por la sabiduría transmitida en el desarrollo de mi formación profesional.

La autora

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, REYES ALFARO CECILIA ELIZABETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023", cuyo autor es LEON PARDO MERLY EDITH, 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.

TRUJILLO, 28 de Junio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
REYES ALFARO CECILIA ELIZABETH DNI: 41850487 ORCID: 0000-0002-3528-546X	Firmado electrónicamente por: CREYESAL el 28-06- 2023 21:58:08

Código documento Trilce: TRI - 0558518

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, LEON PARDO MERLY EDITH estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
MERLY EDITH LEON PARDO DNI: 76196637 ORCID: 0000-0002-0827-4634	Firmado electrónicamente por: MLEONPA99 el 28-06- 2023 07:43:00

Código documento Trilce: TRI - 0558516

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1 Tipo y diseño de investigación	11
3.2 Variables y operacionalización	11
3.3 Población, muestra y muestreo	12
3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos	13
3.5 Procedimientos.....	14
3.6 Método de análisis de datos	14
3.7 Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES.....	26
VII. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prevalencia del Síndrome de Burnout y los factores asociados en el personal de enfermería del hospital público de Trujillo, 2023.....	16
Tabla 2. Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023.....	18
Tabla 3. Distribución del personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023, según factores asociados.....	19

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout y los factores asociados en el personal de enfermería del hospital público de Trujillo, 2023. El estudio fue básico, con diseño no experimental, descriptivo, correlacional, transversal y prospectivo, la muestra estuvo conformada por 160 profesionales en enfermería. La encuesta fue la técnica empleada y como instrumento se empleó el cuestionario Maslach Burnout Inventory (IBM). Resultados: El mayor porcentaje (73,8%) de enfermeras, no presentó Síndrome de Burnout; según el personal de enfermería, la mayoría fue de sexo femenino (96,9%), se encontraron dentro del grupo de 30-59 años de edad (78,7%), fueron solteros (52,5%), contaron con 16 a más años de experiencia (41,2%), no tuvieron hijos (58,1%), realizaban guardia diurna (95,6%), así como nocturna (95%). Llegando a la conclusión que, ningún factor estuvo asociado a la prevalencia de Síndrome de Burnout, debido a que los factores sexo, edad, estado civil, años de experiencia, hijos, guardia diurna y guardia nocturna presentaron un p valor > 0,05.

Palabras claves: Burnout, despersonalización, personal de enfermería.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the prevalence of Burnout Syndrome and associated factors among the nursing staff at a state hospital in Trujillo, 2023. The study was basic, non-experimental, descriptive, correlational, cross-sectional and prospective in design. The sample consisted of 160 nursing practitioners. The technique used was the survey and the instrument applied the Maslach Burnout Inventory (MBI) questionnaire. Of the results, the highest percentage (73.8%) of nurses did not present Burnout Syndrome; of the nursing staff surveyed, the majority was female (96.9%), in the age group of 30-59 years old (78.7%), were single (52.5%), had 16 or more years of experience (41.2%), had no children (58.1%), and worked on day shifts (95.6%) and night shifts (95%). It was concluded that no factor was associated with the prevalence of Burnout Syndrome, since the factors sex, age, marital status, years of experience, children, day shift and night shift had a p value > 0.05.

Keywords: Burnout, depersonalization, nursing staff.

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, los niveles elevados de estrés suelen repercutir de manera negativa en los quehaceres profesionales y personales, por otra parte, la Organización Internacional del Trabajo (OIT), menciona que son los profesionales de la salud quienes son los más expuestos a sufrir estrés laboral, por las mismas circunstancias de su trabajo.¹ En ese sentido, el Síndrome de Burnout es descrito como una respuesta a los estresores físicos y emocionales y que afecta predominantemente a aquellas profesiones involucradas en contacto continuo.²

El Burnout surge de la exposición crónica a factores que provocan estrés y es caracterizada por tres componentes: agotamiento emocional (AE); despersonalización (DP); y baja realización personal (RP), con un impacto negativo en la salud física y mental de quienes la padecen.³ Por ende, el desgaste profesional se produce al estar expuesto a una serie de estresores crónicos, que provocan un deterioro en una o más de las dimensiones identificadas.⁴

Por ello, son los profesionales en enfermería los que poseen mayor riesgo de desarrollar este síndrome, sobre todo aquellos quienes laboran con pacientes en estado terminal o crítico, pues ellos al encontrarse expuestos a diferentes estresores, inducen en el profesional repercusión negativa, tanto en la salud física como en la psicológica.⁵ Por lo tanto, la prevalencia a nivel mundial del Burnout entre el personal de la salud oscila entre el 27% y el 45 %; y suele estar asociado con altas prevalencias de consumo de sustancias psicoactivas, depresión, problemas con la pareja, suicidio y discusiones con el resto del personal.⁶

De igual manera, en países africanos como Etiopía, donde Belay A, Guangul M, Asmare W, Bogale S y Manaye G.⁷, encontraron una prevalencia de Burnout en profesionales de enfermería del 34%, donde los años de experiencia resultaron ser un factor asociado, donde los participantes con experiencia laboral entre 11-15 años tuvieron casi 15 veces más probabilidades de desarrollar Burnout, que aquellos participantes con experiencia laboral entre 1-3 años; mientras que, los participantes sin fatiga tuvieron 19,3% veces menos probabilidades de desarrollar Burnout en comparación con sus contrapartes.

De igual modo, en países europeos como España, donde García C, Satorres M, Crespo A, Quesada J, García L y Carrascosa S ⁸, reportaron una prevalencia de

Burnout del 34% entre los profesionales de enfermería, y que no existió asociación con las características laborales y sociodemográficas. Igualmente, en países Latinoamericanos como México, donde Rendón M, Peralta S, Hernández E, Hernández R, Vargas M y Favela M⁹, evidenciaron niveles medios de Burnout del 82.2%, y que las características labores son las que ayudan a desarrollar con mayor frecuencia el Burnout.

En Perú, Carlos M.¹⁰, desarrolló una investigación donde reportaron que el 68% de profesionales en enfermería presentó niveles medios de Burnout, y el 16% obtuvo niveles bajos y altos respectivamente.; mientras que, respecto a sus dimensiones, es alto en RP, bajo en DP y AE. Por otro lado, en el Hospital Belén de Lambayeque, el personal de enfermería trabaja en constante presión debido a la continuidad de sus labores, lo cual puede provocar cambios en sus actitudes, afectándolos a nivel personal y social.

El Síndrome de Burnout surge de aquellas circunstancias negativas, como la carga laboral y la manera inadecuada de afrontar consigo negativos a nivel personal, laboral y social. En ese sentido, los profesionales de enfermería se encuentran expuestos a circunstancias emocionales en los ambientes hospitalarios, el contacto con el dolor, angustia y muerte de pacientes, trayendo como consecuencia en el profesional absentismo laboral, desmotivación, estrés, depresión, ansiedad y fatiga, entre otros.¹⁰

Durante la formación profesional, en las prácticas clínicas se ha observado que el personal de enfermería trabaja en constante presión, tienen cambios de actitudes, de modo que afecta a nivel personal y social. Esta investigación es importante para determinar dichos cambios de actitudes. Por ello se plantea la siguiente interrogante. Debido a lo anteriormente expuesto, se presenta la siguiente interrogante; ¿Cuál es la prevalencia y los factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un Hospital público, Trujillo-2023?

La presente investigación se justifica por su valor teórico, debido a que los conocimientos y teorías sobre el Burnout aumentarán, además servirá como base para desarrollar futuros estudios sobre esta problemática. Su implicancia práctica radica en que serán los mismos profesionales en enfermería quienes adopten medidas para prevenir o disminuir los niveles y altas prevalencias que en los

últimos años cobró mayor importancia. Mientras que, su relevancia social se encuentra en que las autoridades correspondientes como la del propio hospital o las del MINSA planteen estrategias con el fin de reducir el Burnout en los profesionales de enfermería del Perú. Finalmente, la utilidad metodológica corresponde a que la recolección de datos será utilizando un instrumento con validez internacional, lo cual asegurará el éxito del presente estudio.

El presente informe tiene como objetivo determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout y los factores asociados en el personal de enfermería del hospital público de Trujillo, 2023. Los objetivos específicos planteados son: identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023, e identificar la distribución del personal de enfermería de un hospital público, Trujillo, según factores asociados.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel nacional, Montero M y Villavicencio A, realizaron el estudio titulado: Factores laborales y Burnout en el profesional de enfermería en el hospital nacional Daniel Alcides Carrión, el cual fue realizado en Perú en el año 2021, donde determinaron la relación entre los factores laborales y el SB en los profesionales de enfermería. El estudio fue básico, a nivel correlacional y realizado en 50 profesionales en enfermería, quienes desarrollaron el cuestionario IBM. El Burnout fue de nivel bajo con un 78%, el 16% reportó un nivel medio y solo el 6% logró un nivel alto. Asimismo, no se evidenció relación entre los factores laborales con la prevalencia del SB al evidenciar una Sig de 0,085.¹¹

También, Fuentes K y Fernández M., realizaron el estudio titulado: Síndrome de Burnout en enfermeras de la UCI Covid -19, Hospital María Auxiliadora, el cual fue desarrollado en Perú en el año 2021, donde determinaron la prevalencia del Burnout en enfermeros de la UCI. El estudio fue transversal y realizado en una muestra conformada por 92 enfermeras, a quienes aplicaron el cuestionario IBM. La prevalencia del SB fue de 50%, respecto a sus dimensiones, el AE fue de nivel medio con 45,7%, en la dimensión DP fue de nivel alto con 46,7% y en la dimensión RP también fue alto con 56,5%. Concluyendo que, la prevalencia de Burnout en los profesionales de enfermería es alta.¹²

Asimismo, Garay M, realizó su investigación titulada: Nivel de SB en enfermeros en el personal de UCI neonatales durante la pandemia, el cual fue realizado en Perú el año 2021, donde determinó el Burnout en el personal de enfermería de la UCI neonatal. La investigación fue transversal y realizada en una muestra conformada por 23 enfermeras, quienes desarrollaron el cuestionario IBM. El nivel de Burnout fue moderado al 100%. En la dimensión AE, el nivel fue bajo con un 88%, en la dimensión DP, el nivel también fue bajo con un 68%, mientras que, en la dimensión RP el nivel fue alto con 56%. Concluyeron que, el SB en los enfermeros es de nivel moderado.¹³

De manera similar, a nivel internacional, Möller G, Oliveira J, Dal Pai D, Azzolin K y Magalhães A, en su estudio titulado: ambiente de práctica de enfermería en unidad de cuidados intensivos y Burnout profesional, desarrollado en Brasil en el 2021,

evaluaron y compararon los ambientes de práctica de enfermería en unidades de cuidados intensivos, así como la prevalencia de SB en profesionales de enfermería. El estudio fue transversal y participaron 296 profesionales de enfermería, siendo el 56,1% casadas, el 39% solteras y solo un 4,8% indicó otro estado civil, quienes desarrollaron el Maslach Burnout Inventory (IBM). La prevalencia fue del 2,5% en el establecimiento público y de 9,1% en el establecimiento privado. Concluyendo que, en ambos establecimientos la prevalencia de SB fue baja.¹⁴

Además, Paiva B, Mingardill M, Valentino T, De Oliveira M y Paiva C, en su estudio titulado: Prevalencia de Burnout y factores predictivos entre profesionales de enfermería oncológica, desarrollado en Brasil en el 2021, donde evaluaron la prevalencia y los factores relacionados al Burnout. El estudio fue trasversal, donde participaron 655 enfermeros, el 91,5% fueron del sexo femenino y el 8,5% al sexo masculino, además el 63% si tenían hijos y 37% no lo tenían, quienes desarrollaron el cuestionario IBM. La prevalencia de SB en las enfermeras fue de 10,2%. Por otro lado, estuvo asociada al estado civil soltero con una Sig. 0,037, a los estresores laborales como la impaciencia con los compañeros con una Sig. de 0,007 y a la melancolía con una Sig. de 0,021.¹⁵

También, Alves M, Barilli S, Specht A y Herbert N, desarrollaron la investigación titulada: Prevalencia del Burnout en profesionales de enfermería en una Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos, el cual fue realizado en Brasil el año 2020, donde verificaron la prevalencia del Burnout entre enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de los adultos y lo asociación con características sociodemográficas. La investigación fue transversal, participaron 122 profesionales en enfermería, el 76% fueron del sexo femenino y el 24% al sexo masculino, el 72% tenían hijos y el 28% no tenían. La prevalencia de SB fue del 62,9%. Concluyeron que, el SB en el personal de enfermería presentó una alta prevalencia.¹⁶

Igualmente, Gutiérrez K, Ramos F, y Dalmolin G, en su estudio titulado: Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de Punta Arenas, el cual se realizó en Chile en el año 2020, donde identificaron la prevalencia del Burnout en profesionales de enfermería. El estudio presentó un enfoque cuantitativo y de corte transversal, participando 163 profesionales, quienes desarrollaron un cuestionario IBM. La prevalencia del SB fue del 18%, y en relación a sus dimensiones, en la

dimensión AE fue de nivel bajo con 50,9%, en la dimensión PD también fue nivel bajo con 64,4% y en dimensión RP fue nivel alto con 70,6%. Al concluir que, el Burnout en el personal de enfermería presentó baja prevalencia.¹⁷

Del mismo modo, Mercedes M, Coelho J, Lua I, Silva D, Gomes A, Erdmann A, et al., llevaron a cabo el estudio titulado: Prevalencia y factores asociados al Burnout en profesionales de enfermería de atención primaria, realizado en Brasil en el 2020, evaluaron la prevalencia y los factores asociados a SB en enfermeros del estado de Bahía. El estudio fue transversal en una muestra de 1125 profesionales, el 87,9% fue de sexo femenino y el 12,1% de sexo masculino, el 52,2% de los profesionales tenía hasta 35 años y el 47,8% de 36 años a más, además el 49,3% tuvieron hasta 4 años de experiencia profesional y el 49,3% de 5 años a más. La prevalencia de SB fue del 18,3% y el factor asociado fue el sexo con una Sig. de 0,01. Concluyeron que, el Burnout en los profesionales fue de baja prevalencia.¹⁸

De igual manera, Dutra H, Gomes P, Garcia R, Oliveira H, Freitas S y Guirardello E, en su estudio titulado: Burnout entre profesionales de enfermería en hospitales, desarrollado en Brasil en el 2019, evaluaron el Burnout entre los profesionales enfermeros de tres hospitales. El estudio fue transversal y participaron 452 enfermeros, el 77,88% perteneció al sexo femenino y el 24,12% al sexo masculino, además el 55,97% realizaron guardias diurnas y el 44,03% guardias nocturnas. La edad y el tiempo de experiencia profesional se asociaron con la dimensión AE al obtener una Sig.<0,05; además, el sexo y el tiempo de experiencia en el hospital con una Sig.<0,05 estuvieron asociados a la dimensión DP. Concluyeron que, tanto las características personales como las profesionales están asociadas al Burnout.¹⁹

De igual modo, Mercedes M, Lopes R, Silva D, Oliveira D, Lua I, Mattos A, et al, llevaron a cabo la investigación titulada: Prevalencia del Burnout en profesionales de enfermería de la atención básica de salud, desarrollada en Brasil en el 2017, estimaron la prevalencia del Burnout entre los enfermeros del Suroeste de Bahía. El estudio fue transversal y realizado en 60 enfermeros de la primera atención, el 95% perteneció al sexo femenino y el 5% al sexo masculino, el 56,7% indicaron estar casados y el 43,3% indicaron otros estados civiles, además el 56,7% tuvieron hasta 40 años y el 43,3% de 41 años a más, el 63,3% tuvieron hijos y el 36,7% no

tuvieron. La prevalencia del SB fue del 58,3%. Concluyendo que, el Burnout en los enfermeros presenta alta prevalencia.²⁰

Por otro lado, la presente investigación estuvo fundamentada sobre la teoría de adaptación de Callista Roy, donde se considera a las personas como seres biopsicosociales y con participación en campos biológicos, psicológicos y sociales, en relación al entorno cambiante de las personas, dentro de su teoría, también considera el rol del profesional en enfermería como el de hacer que las personas se adapten con lo que los rodea, fomentando de esta manera la relación con el paciente o los que se encuentran a su alrededor.²¹

En tal sentido, el modelo se centra específicamente en la adaptación de las personas, debido a que el autor plantea un modo de pensar referente de las personas y de su entorno, priorizando las atenciones y retos de los profesionales de enfermería con la finalidad de ayudar a cada paciente a adaptarse a los cambios, indicando cuatro tipos de adaptación que ayuda a la integridad, como el físico, psicológico, función de rol e interdependencia y la identidad grupal de auto concepto.²¹

En ese contexto, la teoría de Callista Roy se asocia con la presente investigación, debido a que el modelo adaptación se relaciona con la reacción del organismo ante cualquier acontecimiento externo, pudiendo ser la sobrecarga laboral, desgaste y agotamiento físico, también, el aspecto psicológico cuando se presentan sucesos dolorosos en la labor del profesional de enfermería, y el aspecto social cuando influyen negativamente las relaciones familiares, y conflicto entre compañeros de trabajo, en consecuencia, el profesional debe acoplarse al ámbito de trabajo mediante mecanismos sin producir un desequilibrio biopsicosocial.²¹

Por otro lado, la prevalencia es la proporción de personas de un grupo o una población determinada que suelen presentar una característica o evento en un determinado tiempo. en ese sentido, la prevalencia de Síndrome de Burnout es el número de casos en un grupo de individuos que presentan Síndrome de Burnout en un determinado tiempo.²² En relación al Síndrome de Burnout, es caracterizado por el estrés crónico durante el desarrollo de las labores, presentándose como agotamiento a nivel mental y físico, permaneciendo durante mucho tiempo,

pudiendo alterar la personalidad, así como la autoestima de cada persona, lo cual provoca que en muchas ocasiones que los profesionales pierdan el interés en el desarrollo de sus labores o actividades diarias, pudiendo desarrollar reacción negativa en el ambiente laboral.²³

El Burnout se encuentra estrechamente asociado a Herbert Freudenberger, quien en los años 70 manifestó aquellas consecuencias producto del estrés crónico, sobre todo en aquellas profesiones donde se requiere de sacrificios elevados, como el caso de los profesionales médicos y los profesionales en enfermería. Sin embargo, hoy por hoy, se puede afirmar que cualquier colaborador, independientemente de sus labores puede afectarse por esta problemática.²⁴ Por otro lado, en el año 2001, Maslach C y Leiter M, indican que el SB es consecuencia de las tensiones incurables, las que son producto de las relaciones problemáticas entre los colegas y su entorno laboral, pudiendo encontrar sentimientos y actitudes negativa con los profesionales que labora, así como con el rol que suele desempeñar.²⁵

También considera al Burnout una herramienta tridimensional y se encuentra dividida en componentes: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, y cuyos resultados se miden de alto-medio- bajo. El cansancio emocional: se define que la persona comprometida con bienestar comienza a experimentar pérdida de energía, sensación de que no produce y motivos para hacer sus actividades ya no son las mismas; no sienten la fuerza para enfrentar la demanda emocional del día a día, sobre todo el de los demás, aquella sensación de cansancio aumenta hasta que los profesionales se sientan exhaustos.²⁶

La despersonalización: se entiende que conlleva al desarrollo de actitudes como el aislarse, pesimismo y negativas que surgen para la protección de las sensaciones, donde se sienten incapaces y con falta de voluntad para su satisfacción. El individuo admite posturas desinteresadas por sus problemas y sobre todo con los demás, llegando a tener sentimientos fríos y descomprometiéndose de sus responsabilidades.²⁶

Baja realización personal: el personal comienza a experimentar sentimientos de falta de adecuación profesional, estima insuficiente sus logros manifestando baja autoestima e insatisfacción, intensificando de manera irrazonable sus esfuerzos para lograr los 20, siendo la meta deseada a alcanzar.²⁶

Por otro parte, una pérdida constante del idealismo, energía y motivos vividos por los individuos de los profesionales, trae como consecuencia situaciones negativas en los lugares donde laboran. Se plantea cuatro fases por el cual pasan los profesionales a padecer burnout: entusiasmo, estancamiento, frustración, apatía.²⁷

Los factores asociados son un conjunto de elementos que estando presente en las condiciones laborales pueden generar algún problema en su salud.¹⁸ En el caso del Síndrome de Burnout, los factores de riesgo se dividen en dos grupos, los factores individuales, donde la frustración, una deficiente compensación económica, no contar con el apoyo ni de la entidad, usar inadecuadamente los recursos, así como el empleado más joven, son factores que agrandan las probabilidades de presentar el Burnout. En ese sentido, con la frustración suelen presentarse problemáticas conductuales, emocionales y físicas, surgiendo de esta manera el Burnout. También la apatía, es cuando los profesionales construyen algún mecanismo de defensa frente a etapas de frustración.²⁷

Mientras que, en los factores sociales resaltan aquellos estresores asociados a la sobrecarga en las labores, y al tipo de tareas que son desarrolladas en las instalaciones donde laboran. Los altos niveles de carga profesional y sobre todo la presión en el horario disminuye los rendimientos cognitivos, aumentando la reactividad fisiológica y el malestar afectivo con los demás.²⁶

Dentro de los equipos multidisciplinarios en los establecimientos de salud, son los profesionales en enfermería los que necesitan el despliegue de actividades que involucren control emocional y mental, pues sus labores los exponen a circunstancias riesgosas; y que son realizadas con el conocimiento científicos técnico y humanístico, siendo aplicados hasta en los tres niveles de atención, su trabajo es caracterizado por manejar situaciones críticas con desempeño efectivo y eficiente, por ello, se señala que estos profesionales conllevan con una gran responsabilidad en el desarrollo de su trabajo, bajo constante presión, conflicto y continuos cambios que conllevan en un futuro y tras muchos años de labores, a ser afectados por el Burnout, lo cual causa incapacidad y ausentismo.²⁸

Por ello, para poder evaluar el Burnout, se desarrolló el Inventario de Maslach Burnout (MBI), el cual permite medir el agotamiento de las labores en tres componentes, agotamiento emocional, despersonalización y realización personal,

donde cada componente posee puntuación separada respecto a su frecuencia e intensidad con la que se presentan los hechos. En tal sentido, para obtener la puntuación final de cada componente, se suma cada ítem en relación a su dimensión, siendo directa el AE y la DP, mientras que, respecto a la RP, los resultados deben invertirse y poder obtener la falta de RP. Por otro lado, para determinar la prevalencia, se utilizará el criterio definido por Maslach, donde es necesario presentar valores altos en las dimensiones de AE y DP, y bajos en RP.²⁹

En el Burnout, son los factores de asociados los que vuelven susceptible a las personas, entre ellos las características sociodemográficas como la edad, el sexo, problemas familiares y la personalidad. Otro factor es la inadecuada formación profesional, tomando en consideración el conocimiento teórico, dejando de lado el método de autocontrol de las emociones. El ambiente laboral: como una inadecuada infraestructura, los compañeros, estipendio insuficiente, carga en las labores, y el no trabajar con el grupo. Factores sociales como el ser reconocido como un profesional de buena reputación y los factores ambientales como son el perder algún familiar o ser querido o el nacimiento de los hijos.¹⁸

Entonces, el riesgo psicosocial es un aspecto del ambiente laboral que ocasiona daño a la salud de los trabajadores significativamente, siendo los niveles de afectación diferentes para cada colaborador, lo cual indica que, para tal riesgo debe ser necesario poder evidenciar probabilidad de que su consecuencia presente daños físicos, sociales o mentales a los individuos.³⁰ Asimismo, cada factor psicosocial es el resultado de algunas peculiaridades ambientales, individuales y organizativas dentro de las labores; las que se transforman en peligro cuando la salud de los trabajadores se dañan a nivel cognitivo, comportamiento, afectivo, orden fisiológico bajo y aquellas condiciones de intensidad y exposición.³¹

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Fue una investigación básica, porque se utilizó los conocimientos y teorías sobre el Burnout y los factores asociados, sin someter a las variables a ningún aspecto práctico.³²

Además, de diseño no experimental, pues no se manipuló ninguna variable estudiada.³³

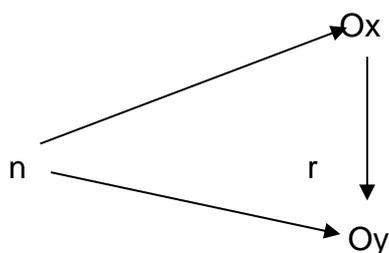
Descriptivo, porque solo se describieron las características correspondientes al Burnout y sus factores asociados.³⁴

Correlacional, porque se determinará la asociación entre las dos variables.³⁵

Transversal, debido a que la información fue recolectada en un momento determinado.³⁶

Prospectivo, pues los datos fueron registrados a medida que fue la problemática.³⁷

El diseño de investigación será correlacional



Dónde:

n = Muestra

Ox = Factores asociados

Oy = Prevalencia de síndrome de burnout

r = Relación de las variables

3.2 Variables y operacionalización

Prevalencia del Síndrome de Burnout (variable cualitativa)

Definición conceptual: Es el número de casos en un grupo de individuos que presentan Síndrome de Burnout en un determinado tiempo.²²

Definición operacional: Para determinar a un profesional de enfermería con Síndrome de Burnout, debe presentar valores altos en las dimensiones de AE y DP y bajos en RP mediante el Maslach Burnout Inventory (MBI).

Indicadores: presencia y ausencia.

Escala de medición: nominal.

Factores asociados (variable cualitativa)

Definición conceptual: Conjunto de elementos que estando presente en las condiciones laborales pueden generar algún problema en su salud.¹⁸

Definición operacional: fue medida a través de los datos sociodemográficos en el Maslach Burnout Inventory (MBI).

Indicadores: Sexo: femenino y masculino; Edad: 18-29 años, 30-59 años y 60 años a más; Estado civil: soltero, casado, viudo, divorciado; Años de experiencia profesional: 1-5 años, 6-10 años, 11-15 años, más de 15 años; Tipo de guardia: diurna y nocturna.

Escala de medición: Sexo: nominal; Edad: razón; Estado civil: ordinal; Años de experiencia profesional: razón; Tipo de guardia: nominal.

Matriz de operacionalización de las variables (Anexo 1)

3.3 Población, muestra y muestreo

Población

Estuvo conformada por la totalidad del personal en enfermería del Hospital Belén de Trujillo, siendo un total de 273 profesionales.

Los criterios de inclusión: licenciados en enfermería de ambos sexos, que desearon participar en el estudio de manera voluntaria, que se encontraron en condición de nombrados o contratados, y que contaron con una antigüedad laboral mayor de 6 meses en el hospital.

Los criterios de exclusión: licenciados en enfermería que no firmaron el consentimiento informado, que se encontraron de vacaciones o con licencia, y aquellos que respondieron de manera inadecuada el cuestionario.

Muestra

La muestra estuvo establecida por 160 personales de enfermería, tamaño obtenido luego de aplicar una fórmula estadística para poblaciones finitas, además cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. (Anexo 2)

Muestreo: la muestra fue probabilístico aleatorio simple.

Unidad de análisis: profesional de enfermería que labore en el Hospital Belén de Trujillo.

3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica de investigación fue la encuesta, y como instrumento de recolección de datos el Maslach Burnout Inventory (IBM), validado al idioma español por Calle R, Aguirre C, Calle J y Izquierdo D.³⁸, donde obtuvieron una consistencia interna de 0,925 mediante el estadístico Kaiser Meyer Olkin (KMO), lo cual indicó que el instrumento presentó validez para su uso en poblaciones de habla española. El instrumento estuvo conformado por 22 ítems y dividido en sus tres dimensiones, agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, con opciones de respuesta en una escala tipo Likert, donde 0 es igual a nunca y 6 es igual a todos los días. Por otro lado, para efectos del presente estudio, el instrumento Maslach Burnout Inventory (IBM) fue revalidado por juicio de tres expertos.

Para determinar la prevalencia del síndrome de Burnout, se utilizó el criterio definido por Maslach, donde es necesario presentar valores altos en las dimensiones de AE y DP, y bajos en RP. Mientras que, para determinar los niveles de las dimensiones se utilizará las siguientes escalas: AE de 0-18 es bajo, de 19-26 es medio y de 27-54 es alto; DP de 0-5 es bajo, de 6-9 es medio y de 10-30 es alto y RP de 0-33 es bajo, de 34-39 es medio y de 40-48 es alto.³⁹

Por otro lado, para la presente investigación fue necesario realizar una validación del instrumento, la cual fue realizada por juicio de 3 expertos, quienes con sus conocimientos analizaron el contenido de cada ítem, cuyos resultados fueron sometidos a la prueba V de Aiken arrojando un valor de 1, lo cual indica que el instrumento posee una excelente validez.

Asimismo, se llevó a cabo una prueba piloto en 20 licenciados en enfermería con el fin de establecer la confiabilidad del cuestionario, arrojando un coeficiente de

0,820 empleando el estadístico Alfa de Cronbach, demostrando ser fiable para su aplicación en la muestra de estudio.

3.5 Procedimientos

Se solicitó una carta de presentación a la escuela de Enfermería de la UCV, para solicitar autorización a las autoridades del establecimiento de salud y poder aplicar el instrumento de recolección de datos; con el visto bueno de la dirección a través de una carta donde autorice a la investigadora poder ejecutar la investigación, se procedió a recolectar los datos en el personal de enfermería de acuerdo a cada servicio del hospital y no interferir con las actividades de los profesionales.

Previo a la encuesta, se le entregó a cada profesional un consentimiento informado en el que se explicaba el objetivo y propósito del estudio, cuando el paciente firmaba dicho documento, se le proporcionó el instrumento dividido en dos partes, la primera respecto a las características sociodemográficas y laborales asociadas al Burnout, y la segunda por el cuestionario Maslach Burnout Inventory propiamente dicho, el cual lo desarrollaron por un tiempo aproximado de 15 minutos por profesional.

3.6 Método de análisis de datos

Los datos fueron tabulados y posteriormente procesados en el software estadístico SPSS versión 26. Por otro lado, para el respectivo análisis de datos se empleó la estadística descriptiva con tablas de frecuencia y porcentaje, además se empleó la estadística inferencia utilizando la Prueba Chi cuadrado, para medir la asociación entre variables prevalencia y factores asociados del Burnout.

3.7 Aspectos éticos

Se empleó los principios éticos del reporte de Belmont:

Principio de justicia, debido a que para seleccionar la muestra del estudio todos tuvieron la misma oportunidad de ser elegidos.

Principio de beneficencia, pues del desarrollo del estudio es en virtud al beneficio de los licenciados en enfermería, quienes son de los profesionales de la salud más propensos en adquirirlo.

Principio de no maleficencia, ya que los datos recolectados no fueron divulgados, manteniendo la confidencialidad de cada participante.⁴⁰

Asimismo, se empleó el consentimiento informado relación conforme a las normas éticas relacionadas al principio de autonomía, pues cada uno de los participantes

decidió de manera voluntaria su participación, pudiendo retirarse del estudio cuando lo creía más conveniente.⁴¹

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Prevalencia del Síndrome de Burnout y los factores asociados en el personal de enfermería del hospital público de Trujillo, 2023

Factores Asociados			Prevalencia de Síndrome de Burnout			p valor
			Presencia	Ausencia	Total	
Sexo	Femenino	n	41	114	155	0,747
		%	25,6	71,3	96,9	
	Masculino	n	1	4	5	
		%	0,6	2,5	3,1	
Edad	18-29 años	n	5	14	19	0,999
		%	3,1	8,8	11,9	
	30-59 años	n	33	93	126	
		%	20,6	58,1	78,7	
	60 años a más	n	4	11	15	
		%	2,5	6,9	9,4	
	Soltera	n	27	57	84	
		%	16,9	35,6	52,5	
Estado civil	Casada	n	11	41	52	0,404
		%	6,9	25,6	32,5	
	Divorciada	n	0	4	4	
		%	0	2,5	2,5	
	Viuda	n	1	6	7	
		%	0,6	3,8	4,4	
	Conviviente	n	2	9	11	
		%	1,3	5,6	6,9	
	Separada	n	1	1	2	
		%	0,6	0,6	1,2	
	1-5 años	n	9	23	32	
		%	5,6	14,4	20	
Años de experiencia	6-10 años	n	8	28	36	0,870
		%	5	17,5	22,5	
	11-15 años	n	6	20	26	
		%	3,8	12,5	16,3	
	16 años a más	n	19	47	66	
		%	11,9	29,4	41,2	
	Si	n	16	51	67	
		%	10	31,9	41,9	
Hijos	No	n	26	67	93	0,563
		%	16,3	41,8	58,1	
Guardia diurna	Si	n	40	113	153	0,886
		%	25	70,6	95,6	
	No	n	2	5	7	
		%	1,3	3,1	4,4	
	Si	n	40	112	152	
		%	25	70	95	
Guardia nocturna	No	n	2	6	8	0,934
		%	1,3	3,7	5	

Fuente. Cuestionario Maslach Burnout Inventory y factores asociados.

Interpretación

En la tabla 1, en relación a la prevalencia de Síndrome de Burnout, los factores que obtuvieron mayor prevalencia son el sexo femenino con un 25,6%; las edades entre 30-59 años con 20,6%; los solteros con un 16,9%; los profesionales con 16 años a más de experiencia con 11,9%; los profesionales que no tienen hijos con 16,3%, los profesionales que si realizan guardias diurnas con 40% y los profesionales que si realizan guardias nocturnas con 40%.

Por otro lado, ningún factor estuvo asociado con la prevalencia de Síndrome de Burnout, pues el sexo obtuvo un p valor de 0,747; el factor edad un p valor de 0,999; el factor estado civil un p valor de 0,404; el factor años de experiencia profesional un p valor de 0,870; el factor hijo con p valor de 0,563; el factor guardia diurna un p valor de 0,886 y el factor guardia nocturna un p valor de 0,934.

Tabla 2. Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023

Síndrome de Burnout		
	N	%
Presencia	42	26,2
Ausencia	118	73,8
Total	160	100

Fuente. Base de datos en base al cuestionario utilizado

Interpretación

En la tabla 2, respecto a la prevalencia del síndrome de burnout, el 73,8% de los profesionales de enfermería no presentó el síndrome y el 26,2% de los profesionales si lo presentaron.

Tabla 3. Distribución del personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023, según factores asociados

Factores asociados		n	%
Sexo	Femenino	155	96,9
	Masculino	5	3,1
Edad	18-29 años	19	11,9
	30-59 años	126	78,7
	60 años a más	15	9,4
Estado civil	Soltera	84	52,5
	Casada	52	32,5
	Divorciada	4	2,5
	Viuda	7	4,4
	Conviviente	11	6,9
	Separada	2	1,2
Años de experiencia	1-5 años	32	20
	6-10 años	36	22,5
	11-15 años	26	16,3
	16 años a más	66	41,2
Hijos	Si	67	41,9
	No	93	58,1
Guardia diurna	Si	153	95,6
	No	7	4,4
Guardia nocturna	Si	152	95
	No	8	5

Fuente. Cuestionario Maslach Burnout Inventory y factores asociados.

Interpretación

En la tabla 3, respecto a los factores asociados del síndrome de burnout, referente al factor sexo, el 96,9% perteneció al sexo femenino y el 3,1% al sexo masculino. En el factor edad, el 11,9% perteneció al grupo de 18-29 años, el 78,7% al grupo de 30-59 años, y el 9,4% al grupo de 60 años a más. En el factor estado civil, el 52,5% perteneció al grupo de profesionales solteros, el 32,5% al grupo de casados, el 2,5% al grupo de divorciados, el 4,4% al grupo de viudos, el 6,9% al grupo de convivientes, y el 1,2% al grupo de separados. En el factor años de experiencia profesional, el 20% correspondió al grupo entre los 1-5 años, el 22,5% al grupo entre los 6-10 años, el 16,3% al grupo de entre los 11-15 años, y el 41,2% al grupo de 16 años a más. En el factor hijos, el 41,9% si tienen y el 58,1% no tienen. En el factor guardia diurna, el 95,6% si lo realizan y el 4,4% no lo hacen. En el factor guardia nocturna, el 95% si lo realizan y el 5% no lo hacen.

V. DISCUSIÓN

El Síndrome de Burnout suele presentarse con mayor frecuencia en aquellos profesionales que mantienen contacto directo con otras personas como es el caso del personal sanitario, afectando principalmente al tipo de personas perfeccionistas, extremadamente responsables o comprometidas. En ese sentido, los profesionales de enfermería pertenecen al grupo de profesionales que pueden verse afectados por este síndrome, esto debido a la sobre carga laboral, las tensiones emocionales propias del hogar o los directamente relacionados con su ejercicio laboral como la atención a enfermos, horarios de trabajo, cercanía con la muerte, así como la insatisfacción de las personas a las cuales brindan sus servicios.⁴²

En la tabla 1, se encontró que tanto el factor sexo, edad, estado civil, años de experiencia, hijos, guardias diurnas y guardias nocturnas no están asociados a la prevalencia del síndrome de burnout, pues en todos los casos al emplearse el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p < 0,05$.

No se encontraron resultados similares. Sin embargo, se encontró el estudio desarrollado por Paiva B, Mingardill M, Valentino T, De Oliveira M y Paiva C.¹⁵, el cual fue desarrollado en Brasil y determinaron prevalencia de Burnout y sus factores predictivos entre profesionales de enfermería oncológica, encontrando que el estado civil soltero y la prevalencia de síndrome de burnout presentaron una asociación significativa. Asimismo, con la investigación de Mercedes M, Coelho J, Lua I, Silva D, Gomes A, Erdmann A, et al.¹⁸ desarrollado en Brasil donde determinaron la prevalencia y factores asociados al Burnout en profesionales de enfermería de atención primaria de salud, encontrando que el sexo fue un factor asociado con la prevalencia de síndrome de Burnout.

De igual manera, con el estudio de Dutra H, Gomes P, Garcia R, Oliveira H, Freitas S y Guirardello E.¹⁹, el cual fue desarrollado en Brasil y determinaron la prevalencia del Burnout y sus factores asociados, donde la edad y el tiempo de experiencia profesional presentaron asociación significativa a la dimensión agotamiento emocional; mientras que el sexo y tiempo de experiencia en el hospital presentaron asociados significativa a la dimensión despersonalización.

En ese sentido, Roy C y Zhan L.²¹, en su teoría sobre la adaptación, explica que el organismo puede reaccionar ante cualquier acontecimiento externo como la

sobrecarga laboral, desgaste y agotamiento físico, aspectos psicológicos por sucesos dolorosos que se presentan en las labores del profesional de enfermería, como fue el caso de los profesionales de enfermería durante la pandemia por la COVID-19 donde en su punto más crítico los profesionales en enfermería estuvieron sometidos a altos niveles de estrés, comparado con el presente estudio, cuyos datos fueron recolectados cuando la pandemia fue levantada, y la carga laboral de los profesionales de enfermería se encuentra disminuida.

Lo cual tiene sentido, pues el cuerpo humano al ser sometido a grandes cargas laborales puede reaccionar presentando niveles altos de estrés, sensación de fracaso y frustración cuando el trabajo no sale como lo esperado, para lo cual los profesionales deberían estar preparados, de no ser así no podrían cumplir con sus deberes, afectando al cuidado de los pacientes que podrían sentir una insatisfacción por su servicio.

De igual manera, en la tabla 2 se encontró que la prevalencia de Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo 2023 fue baja con un 26,2%.

Resultado que guarda relación con el estudio de Möller G, Oliveira J, Dal Pai D, Azzolin K, y Magalhães A.¹⁴, el cual fue desarrollado en Brasil y determinaron la prevalencia de Síndrome de Burnout en dos establecimientos de salud, encontrando que la prevalencia del Síndrome fue baja en el establecimiento público con un 2,5% y en el establecimiento privado fue del 9,1%. De igual manera, con la investigación realizada por Paiva B, Mingardill M, Valentino T, De Oliveira M y Paiva C.¹⁵ en Brasil donde determinaron la prevalencia de Síndrome de Burnout, encontrando una baja prevalencia en las enfermeras del 10,2%. Asimismo, con el estudio de Gutiérrez K, Ramos F y Dalmolin G.¹⁷, realizado en Chile y determinaron la prevalencia del Burnout, indicando una prevalencia baja del 18%.

Esta similitud en los resultados puede ser debido a que los profesionales de enfermería están realizando sus actividades sin mucho sacrificio, lo cual hace que no estresen con facilidad, además de presentar niveles de autoestima adecuados, de esta manera presentan mayor interés en el desarrollo de sus actividades laborales.

Sin embargo, los resultados antes mencionados difieren con lo encontrado por Alves M, Barilli S, Specht A y Herbert N.¹⁶, el cual fue desarrollado en Brasil y determinaron la prevalencia de Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería de una Unidad de Cuidados Intensivos, encontrando que fue alta con un 62,9%. Del mismo modo, Mercer M, et al.¹⁷ en Brasil determinaron la prevalencia de Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de la atención básica de salud, donde reportaron que fue alta con 58,3%. Asimismo, en el estudio de Fuentes K y Fernández M.¹², desarrollado en Perú y determinaron la prevalencia de Burnout en enfermeras de la UCI Covid -19 del Hospital María Auxiliadora, resultado que indicó una alta prevalencia de un 50%.

Diferencias que, puede deberse a que los estudios anteriormente mencionados fueron desarrollados durante la pandemia de la COVID-19, donde en gran parte de los profesionales en enfermería estuvieron sometidos a niveles altos de estrés, debido a los servicios donde laboran como el caso de las Unidades de Cuidados Intensivos, pues estos servicios se encontraron sobrecargados y los profesionales al límite del agotamiento físico como mental.

Al respecto, Roy C y Zhan L.²¹ en su teoría sobre la adaptabilidad, consideran a las personas como seres biopsicosociales y con participación en campos biológicos, psicológicos y sociales, en relación al entorno cambiante de las personas, también considera el rol del profesional en enfermería como el de hacer que las personas se adapten con lo que los rodea, fomentando de esta manera la relación con el paciente o los que se encuentran a su alrededor. Además, plantean un modo de pensar referente de las personas y de su entorno, priorizando las atenciones y retos de los profesionales de enfermería, con la finalidad de ayudar a cada paciente.

Por otro lado, Bridgeman P, Bridgeman M y Barone J.²⁴ manifiestan que las consecuencias producto del estrés crónico, sobre todo en aquellas profesiones donde se requiere de sacrificios excesivos como el caso de los profesionales de la salud y sobre todos los profesionales en enfermería son los más propensos a desarrollar Burnout debido a las características de sus actividades laborales.

En ese sentido, los profesionales de enfermería al ser de los más propensos a padecer esta problemática deben realizar actividades que ayuden a disminuir su sintomatología como actividades recreativas, evitar la carga laboral, para así poder

cumplir al 100% sus actividades laborales y satisfacer a los pacientes a través de sus cuidados.

Asimismo, en la tabla 3, respecto a la distribución del personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023, según factores asociados, donde las profesionales de enfermería fueron más frecuentes con un 96,9% frente al 3,1% del sexo masculino, Por otro lado, respecto al factor edad, los profesionales de enfermería entre 30-59 años fueron los más frecuentes en el estudio con un 78,7%, Mientras que, respecto al estado civil, el grupo de profesionales solteros fue el más frecuente con un 52,5%, Sobre el factor años de experiencia profesional, los profesionales con una experiencia de 16 años a más fueron más frecuentes con un 41,2%. Además, respecto al factor hijos, los profesionales sin hijos presentaron mayor frecuencia con un 58,1%, También, respecto al factor guardia diurna y nocturna, el 95,6% y 95% de los profesionales si lo realizan respectivamente

Resultados que guarda relación con el estudio de Möller G, Oliveira J, Dal Pai D, Azzolin K y Magalhães A.¹⁴, donde el sexo femenino correspondió al 100%. Asimismo, a lo encontrado por Mercedes M, Coelho J, Lua I, Silva D, Gomes A, Erdmann A, et al.¹⁸ donde el grupo etario más frecuente fue el grupo de profesionales de 36 años a más con un 47,8%. De igual manera con Dutra H, Gomes P, Garcia R, Oliveira H, Freitas S y Guirardello E. ¹⁹, donde los profesionales que realizan guardia diurna fueron los más frecuentes con un 55,97% frente a los profesionales que realizan guardias nocturnas con 44,03%.

Sin embargo, difieren con los resultados de Mercedes M, Lopes R, Silva D, Oliveira D, Lua I, Mattos A, et al.²⁰ pues los profesionales con el estado civil de casados fueron los más frecuentes en su estudio con un el 56,7%. Al igual que, con Mercedes M, Coelho J, Lua I, Silva D, Gomes A, Erdmann A, et al.¹⁸, al encontrar que los profesionales con una experiencia laboral de 5 años a más fueron los más frecuentes con el 49,3%. También con el estudio de Paiva B, Mingardill M, Valentino T, De Oliveira M y Paiva B, Mingardill M, Valentino T, De Oliveira M, Paiva C.¹⁵ donde los profesionales con hijos fueron los más frecuentes al obtener un 63%.

Las similitudes y diferencias en relación a la distribución de los factores asociados al Síndrome de Burnout con los antecedentes pueden ser debido a los distintos ámbitos en los que son desarrollados los estudios, lo cual sin duda interviene en la

variación de los resultados, los mismos que también pueden afectar en la variación de los resultados de prevalencia, toda vez que se presenten las condiciones para su presencia, puesto que Maslach C y Leiter M.²⁵, indican que el Burnout es consecuencia de las tensiones incurables, las que son producto de las relaciones problemáticas entre los colaboradores y su entorno laboral, pudiendo encontrar sentimientos y actitudes negativa con los profesionales que labora, así como con el rol que suele desempeñar.

Finalmente, la presente investigación presentó algunas limitaciones al momento de su ejecución, como la localización de los profesionales para poder ser encuestados, siendo necesario visitar las instalaciones del Hospital más veces de lo planificado, afectando de esta manera la economía de la investigadora, así como en las actividades ya planificadas durante la semana.

VI. CONCLUSIONES

1. Ningún factor estuvo asociado a la prevalencia de Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del hospital público de Trujillo, 2023, debido a que el factor sexo, edad, estado civil, años de experiencia, hijos, guardia diurna y guardia nocturna presentaron un p valor $> 0,05$.
2. La prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023 fue baja con un 26,2%.
3. La distribución del personal de enfermería de un hospital público, Trujillo, según factores asociados fue mayor en el sexo femenino con 96,9%, en el grupo de 30-59 años con 78,7%, en los solteros con 52,5%, en los de 16 años a más de experiencia con 41,2%, en los que no tenían hijos con 58,1%, en los que realizaban guardia diurna y nocturna con 95,6% y 95% respectivamente.

VII. RECOMENDACIONES

A los directivos del Hospital, fomentar la actividad física más frecuentemente entre sus profesionales de la salud, sobre todo en los de enfermería, asimismo promover la realización de programas de rutina saludable, con la finalidad de disminuir los niveles de estrés que ayuden a que el Síndrome de Burnout no se presente.

A los profesionales de enfermería, evitar la sobrecarga laboral en el hospital, tratando de flexibilizar sus turnos y horarios durante las semanas, con el fin de no presentar agotamiento físico-mental, para poder brindar la mejor atención a sus pacientes y la sociedad en general.

A la comunidad científica, realizar estudios donde se compare la prevalencia Síndrome de Burnout en licenciados en enfermería de dos instituciones diferentes, pudiendo ser pública y privada, para conocer las diferencias entre dichas instituciones, así como en poblaciones mucho más grandes para poder generalizar los resultados obtenidos.

REFERENCIAS

1. Lauracio C, Lauracio T. Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de salud. *Rev. Innova Educ.* [Internet]. 2020 [Consultado 10 de junio de 2022]; 2(4): 543-554. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8054554>
2. Valero M, Gonzalez M, Lopez N, Cervera A, Suarez M, Mena D. Burnout syndrome in nursing students: An observational study. *Nurse Education Today.* [Internet]. 2019 [Consultado 10 de junio de 2022]; 76: 38-43. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.01.014>
3. Suleiman N, Gomez J, Aguayo R, Cañadas G, De la Fuente E, Albendín L. The effect of mindfulness training on burnout syndrome in nursing: a systematic review and meta-analysis. *J Adv Nurs.* [Internet]. 2020 [Consultado 10 de junio de 2022]; 46(5): 1124-1140. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jan.14318>
4. Emilia I. De la Fuente E, Suleiman N, Pradas L, Gomez J, Cañadas G, Albendín L. Prevalence, Related Factors, and Levels of Burnout Syndrome Among Nurses Working in Gynecology and Obstetrics Services: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Int. J. Environ. Res. Public Health.* [Internet]. 2019 [Consultado 10 de junio de 2022]; 16(14): 1-16. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/14/2585>
5. Durán R, Gamez Y, Toirac K, Toirac J, Toirac D. Síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente. *MEDISAN.* [Internet]. 2021 [Consultado 10 de junio de 2022]; 25(2): 1-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000200278
6. Mbanga C, Makebe H, Tim D, Fonkou S, Toukam L, Njim T. Determinants of burnout syndrome among nurses in Cameroon. *BMC Res Notes.* [Internet]. 2018 [Consultado 10 de junio de 2022]; 11: 1-5. Disponible en: <https://bmresnotes.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13104-018-4004-3.pdf>

7. Belay A, Guangul M, Asmare W, Bogale S, Manaye G. Prevalence and Associated Factors of Burnout syndrome among Nurses in Public Hospitals, Southwest Ethiopia. *Ethiop J Health Sci.* [Internet]. 2021 [Consultado 10 de junio de 2022]; 31(3): 543-552. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/ejhs/article/view/207626>
8. García C, Satorres M, Crespo A, Quesada J, García L, Carrascosa S. Prevalence of burnout syndrome in Primary Care medicine and nursing professionals in accredited health centres for specialized training in two Alicante health areas. *Rev Clin Med Fam.* [Internet]. 2022 [Consultado 10 de junio de 2022]; 15(1): 35-39. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-695X2022000100007&script=sci_arttext&lng=en
9. Rendón M, Peralta S, Hernández E, Hernández R, Vargas M, Favela M. Burnout syndrome in nursing personnel working in the critical care and hospitalization units. *Rev Enfermería Global.* [Internet]. 2020 [Consultado 10 de junio de 2022]; 59: 493-506- Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/en_1695-6141-eg-19-59-479.pdf
10. Carlos M. Síndrome de Burnout y satisfacción laboral en el profesional de enfermería del Hospital Belén Lambayeque. *Rev. Epistemia.* [Internet]. 2020 [Consultado 10 de junio de 2022]; 4(1): 27-38. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/EPT/article/view/1306>
11. Montero M, Villavicencio A. Factores laborales y síndrome de burnout en el profesional de enfermería en el hospital nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021. [Tesis pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/90057>
12. Fuentes K, Fernández M. Síndrome de Burnout en enfermeras de unidad cuidados intensivos Covid 19, Hospital María Auxiliadora, Lima, 2021. [Tesis pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74441/Fuente_s_RMKF-Fernández_RMM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Garay M. Nivel de Síndrome de Burnout enfermería de la unidad en el personal de cuidados intensivos neonatales en tiempos de pandemia.

- Clínica Ricardo Palma 2021. [Tesis pregrado]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2021. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8994/Garay_OM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Möller G, Oliveira J, Dal Pai D, Azzolin K, Magalhães A. Nursing practice environment in intensive care unit and professional burnout. Rev Esc Enferm USP. [Internet]. 2021 [Consultado 15 de junio de 2022]; 55: 1-8. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/TYNqv58mstH6Zf6P7Rbkhz/?lang=en&format=pdf>
 15. Paiva B, Mingardill M, Valentino T, De Oliveira M, Paiva C. Prevalence of burnout and predictive factors among oncology nursing professionals: a cross-sectional study. Sao Paulo Medical Journal [Internet]. 2021 [Consultado 15 de junio de 2022]; 139(4): 341-350. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/spmj/a/8pJvWsTFJ98wBrHQvrxdsHj/abstract/?lang=en#>
 16. Alves M, Barilli S, Specht A, Herbert N. Burnout Syndrome prevalence among nursing technicians of an Adult Intensive Care Unit. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2021 [Consultado 15 de junio de 2022]; 74(3). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/ZYy9vW8mPmHTRfzLQRWdBZC/?format=html>
 17. Gutiérrez K, Ramos F, Dalmolin G. Burnout syndrome in nursing professionals in Punta Arenas, Chile. Texto Contexto Enferm. [Internet]. 2020 [Consultado 15 de junio de 2022]; 29: 1-12. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/S9KJCSXjd8PrMrV9g4yHfLh/?lang=en&format=pdf>
 18. Merces M, Coelho J, Lua I, Silva D, Gomes A, Erdmann A, et al. Prevalence and Factors Associated with Burnout Syndrome among Primary Health Care Nursing Professionals: A Cross-Sectional Study. Int. J. Environ. Res. Public Health. [Internet]. 2020 [Consultado 15 de junio de 2022]; 17(2): 1-12. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/2/474>
 19. Dutra H, Gomes P, Garcia R, Oliveira H, Freitas S, Guirardello E. Burnout entre profissionais de enfermagem em hospitais no Brasil. Rev Cuid.

- [Internet]. 2019 [Consultado 15 de junio de 2022]; 10(1): 1-13. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v10n1/2346-3414-cuid-10-1-e585.pdf>
20. Merces M, Lopes R, Silva D, Oliveira D, Lua I, Mattos A, et al. Prevalence of Burnout Syndrome in nursing professionals of basic health care. *Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental Online*. [Internet]. 2017 [Consultado 15 de junio de 2022]; 9(1): 208-214. Disponible en: <https://www.ssoar.info/ssoar/handle/document/53619>
21. Roy C, Zhan L. Sister Callista Roy's adaptation model and its applications. En: Parker ME: *Nursing theories & nursing practice*, 2da Ed; 2006. 268-280.
22. Fajardo A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. *Rev Alerg Mex*. [Internet]. 2017 [Consultado 15 de agosto de 2022]; 64(1): 109-120. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/ram/v64n1/2448-9190-ram-64-01-00109.pdf>
23. Fernandes L, Nitsche M, Godoy I. Burnout syndrome in nursing professionals from an intensive care unit. *Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental Online*. [Internet]. 2017 [Consultado 15 de junio de 2022]; 9(2): 551-557. Disponible en: <https://www.ssoar.info/ssoar/handle/document/53542>
24. Bridgeman P, Bridgeman M, Barone J. Burnout syndrome among healthcare professionals. *Am J Health-Syst Pharm*. [Internet]. 2017 [Consultado 15 de junio de 2022]; 74(1): 576-581. Disponible en: <https://doi.org/10.2146/ajhp170460>
25. Maslach C, Leiter M. [Internet]. *Psychosocial Factors: Burnout*; 2016: 351-357. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780128009512000443>
26. Martínez A. el síndrome de burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Academia* [Internet]. 2020; [citado el 20 de junio de 2022] (112):42-80. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=525752962004>
27. Carlin M, Ruiz G, Enrique J. El síndrome de burnout: Evolución histórica desde el contexto laboral al ámbito deportivo. *Anales de Psicología* [Internet]. 2020; [citado el 28 de junio de 2022] 26(1):169-180. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16713758020>

28. Tapia T, Ávalos M, César R. Síndrome de burnout en enfermeras de un hospital regional. Rev Enferm IMSS. 2019 ;17(1):31-38. [consultado el 10 de julio de 2022]; 15 (1): 30-44. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim091f.pdf>
29. Iwanicki E, Schwab R. A Cross Validation Study of the Maslach Burnout Inventory. Educational and Psychological Measurement. [Internet]. 1981 [Consultado 21 de julio de 2022]; 41(4): 1167–1174. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/001316448104100425>
30. Verdezoto D. Los riesgos psicosociales y su incidencia en la afectación a la salud del personal operativo de logística de Plasticaucho Industrial. [Tesis de posgrado]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2016. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/24459>
31. Haro C. El compromiso organizacional, como influye en los factores de riesgos psicosociales de los trabajadores de la empresa FV Área Andina SA en el año 2019. [Tesis de pregrado]. Quito: Universidad Tecnológica Indoamérica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/1946>
32. Abeysekera A. Basic research and applied research. J. Natn.Sci. Foundation Sri Lanka. [Internet]. 2019 [Consultado 10 de julio de 2022]; 47(3): 269. Disponible en: <https://jnsfsl.sljol.info/articles/9482/galley/6757/download/>
33. Sampieri R, Torres C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V.; 2018. 753.
34. Müggenburg V, Pérez I. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. Rev. Enferm Univ. [Internet]. 2017 [consultado 10 de julio de 2022]; 4(1): 35-38. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741821004>
35. Hung M, Bounsanga J, Voss M. Interpretation of correlations in clinical research. Postgraduate Medicine. [Internet]. 2017 [Consultado 15 de junio

- de 2022]; 129(8): 902-906. Disponible en: DOI 10.1080/00325481.2017.1383820
36. Kholmatova K, Gorbatova M, Kharkova O, Grijbovski A. Cross-sectional studies: Planning, Sample size, data analysis. *Human Ecology*. [Internet]. 2016 [Consultado 15 de junio de 2022]; 2(1): 49-56. Disponible en: <https://journals.eco-vector.com/1728-0869/article/view/16945>
37. Müggenburg V, Pérez I. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. *Rev. Enferm Univ.* [Internet]. 2017 [Consultado 30 de abril de 2023]; 4(1): 35-38. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741821004>
38. Calle R, Aguirre C, Calle J, Izquierdo D. Factorial validity of the Maslach Burnout Inventory sapanish versión in an Ecuadorian multioccupational population. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*. [Internet]. 2022 [Consultado 30 de abril de 2023]; 3(1): 776–785. Disponible en: <https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/261>
39. Rodríguez S, Díaz A, Franco J, Aguirre J, Camarena G. Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud en áreas críticas y su asociación con ansiedad y depresión. *An Med Asoc Med Hosp ABC*. [Internet]. 2018 [Consultado 15 de junio de 2022]; 63(4): 246-254. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2018/bc184b.pdf>
40. Miranda M, Villasís M, Miranda M, Villasís M. El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. *Rev Alerg México*. [Internet]. 2019 [Consultado 15 de junio de 2022]; 66(1):115-22. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2448-91902019000100115&lng=es&nrm=iso&tlng=es
41. Ferrero A, De Andrea N; Lucero F. La importancia del Consentimiento Informado y el Asentimiento en Psicología. *Revista UNC*. [Internet]. 2019 [Consultado 30 de abril de 2023]; 4(2): 31-40. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp/article/view/25186/28748>
42. Torres F, Irigoyen V, Moreno A, Ruilova E, Casares J, Mendoza M. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia. *Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int.* [Internet]. 2021

[consultado 15 de mayo de 2023]; 8(1): 126-136. Disponible en:
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932021000100126

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Título: Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia de Síndrome de Burnout	Es el número de casos en un grupo de individuos que presentan Síndrome de Burnout en un determinado tiempo. ²²	Para determinar a un profesional de enfermería con Síndrome de Burnout, debe presentar nivel alto en dimensiones agotamiento emocional y despersonalización, y nivel bajo en realización personal.	Presencia	-Nivel alto en dimensiones AE y DP. -Nivel bajo en dimensión RP.	Nominal
			Ausencia	-Niveles bajos en dimensiones AE y DP. -Nivel alto en dimensión RP. -Nivel medio en dimensiones AE, DP y RP.	
Factores asociados	Conjunto de elementos que estando presentes en	La variable será medida a través de los datos	Sexo	Femenino Masculino	Nominal

	las condiciones de trabajo pueden generar algún problema en la salud del trabajador. ¹⁸	sociodemográficos presentes en el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)	Edad	18-29 años 30-59 años 60 años a más	Razón
			Estado civil	Soltero Casado Viudo Divorciado	Ordinal
			Hijos	Si No	Nominal
			Años de experiencia	1-5 años 6-10 años 11-15 años 16 años a más	Razón
			Guardia diurna	Si No	Nominal
			Guardia nocturna	Si No	Nominal

ANEXO 2

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

Al contar con un elevado número en la población de estudio, se aplicó una fórmula estadística la cual se plasma a continuación, con el fin de poder calcular la muestra para la investigación:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Z = Nivel de confianza: 1.96

E = Precisión: 0.05

p = Probabilidad de éxito: 0.5

q = Probabilidad de fracaso: 0.5

N = Tamaño de la población: 273

$$n = \frac{3.8416 * 273 * 0.5 * 0.5}{0.0025 * (272) + 3.8416 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{262.1892}{1.6404}$$

$$n = 160$$

ANEXO 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY MBI

I. Factores asociados:

Sexo: Edad: Estado civil: Hijos: SI..../NO....

Años de experiencia: Guardia diurna: Guardia nocturna:

II. INSTRUCCIONES: Marque la respuesta que crea oportuna sobre la frecuencia con que sienta las situaciones presentadas en los siguientes enunciados.

0	1	2	3	4	5	6
Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces al mes o menos	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Todos los días

ÍTEM S	ESCALA						
	0	1	2	3	4	5	6
<i>DIMENSIÓN 1: AGOTAMIENTO EMOCIONAL</i>							
1. me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
2. Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío.							
3. Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado.							
4. siento que trabajar todo el día con la gente me cansa.							
5. Siento que mi trabajo me está desgastando.							
6. Me siento frustrado en mi trabajo.							
7. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo.							
8. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa.							
9. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.							
SUB TOTAL DIMENSIÓN							
TOTAL, DIMENSIÓN							
<i>DIMENSIÓN 2: DESPERSONALIZACIÓN</i>							
10. Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							

11. Siento que me he hecho más duro con la gente.							
12. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.							
13. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes.							
14. Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas.							
SUB TOTAL DIMENSIÓN							
TOTAL, DIMENSIÓN							
<i>DIMENSIÓN 3: REALIZACIÓN PERSONAL</i>							
15. Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes.							
16. Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.							
17. Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo.							
18. Me siento con mucha energía en mi trabajo.							
19. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.							
20. Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes.							
21. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.							
22. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.							
SUB TOTAL DIMENSIÓN							
TOTAL, DIMENSIÓN							

Síndrome de Burnout	
Nivel alto en agotamiento emocional	
Nivel alto en despersonalización	
Nivel bajo en realización personal	
Ausencia	
Presencia	

DIMENSIÓN	BAREMO	NIVEL
Agotamiento emocional	Bajo: 0-18 Medio: 19-26 Alto: 27-54	
Despersonalización	Bajo: 0-5 Medio: 6-9 Alto: 10-30	
Realización personal	Bajo: 0-33 Medio: 34-39 Alto: 40-48	

ANEXO 5

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

EVALUACIÓN DE CONTENIDO POR EXPERTOS

Sr. (a) Ytalo Anthony Reátegui Vásquez

Es grato dirigirnos a Usted, para solicitar su valiosa colaboración como experto para validar el cuestionario anexo, el cual será aplicado en la investigación "Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023". La investigación será de tipo básica, con diseño no experimental, retrospectivo y descriptivo.

El instrumento tiene como finalidad recoger información directa que permita responder a los siguientes objetivos de la investigación:

Objetivo principal

- Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout y los factores asociados en el personal de enfermería del hospital público de Trujillo, 2023

Objetivos específicos

- Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023
- Identificar la distribución del personal de enfermería de un hospital público, Trujillo, según factores asociados.

Le agradezco cualquier sugerencia relativa a claridad, pertinencia y relevancia u otro aspecto que se considere importante para mejorar el mismo.

Gracias

León Pardo, Merly Edith

Adjunto: Matriz de operacionalización de la variable

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia de Síndrome de Burnout	Es el número de casos en un grupo de individuos que presentan Síndrome de Burnout en un determinado tiempo. ²²	Para determinar a un profesional de enfermería con Síndrome de Burnout, debe presentar nivel alto en dimensiones agotamiento emocional y despersonalización, y nivel bajo en realización personal.	Presencia	-Nivel alto en dimensiones AE y DP. -Nivel bajo en dimensión RP.	Nominal
			Ausencia	-Niveles bajos en dimensiones AE y DP. -Nivel alto en dimensión RP. -Nivel medio en dimensiones AE, DP y RP.	
Factores asociados	Conjunto de elementos que estando presentes en las condiciones de trabajo pueden generar algún problema en la salud del trabajador. ¹⁸	La variable será medida a través de los datos sociodemográficos presentes en el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)	Sexo	Femenino Masculino	Nominal
			Edad	18-29 años 30-59 años 60 años a más	Razón
			Estado civil	Soltero Casado Viudo Divorciado	Ordinal
			Hijos	Si No	Nominal
			Años de experiencia	1-5 años 6-10 años 11-15 años 16 años a más	Razón
			Guardia diurna	Si No	Nominal
			Guardia nocturna	Si No	Nominal

I. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre: **YTALO ANTONI REÁTEGUI VÁSQUEZ**
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Edad: **40**
4. Nivel académico:
 - a) **Licenciado**
 - b) **Especialista en Salud Pública y Comunitaria**
 - c) Maestría en _____
 - d) Doctorado en _____
 - e) Post-doctorado
5. Tiempo de actuación profesional: **9 años**
6. Área de actuación: **Administrativa - Epidemiología**
7. Actúa en la docencia: sí () no ()
8. Cual institución: _____
9. Cual área:
 - a) Instituto
 - b) Pre-grado
 - c) Especialización
 - d) Post-grado

B. INSTRUMENTOS A VALIDAR

INSTRUMENTO NO 1:

INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN DE VALIDAD DE CONTENIDO

MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)

I. INFORMACION GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del INSTRUMENTO DE PERCEPCIÓN DEL CUIDADO QUE BRINDA EL ENFERMERO(A) utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

- 1 = no relevante o no representativo
- 2 = ítem necesita de grande revisión para ser representativo
- 3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo
- 4 = ítem relevante o representativo

Usted deberá hacer:

- Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

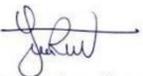
II. CONTENIDO

INSTRUMENTO DE PERCEPCIÓN DEL CUIDADO QUE BRINDA EL ENFERMERO(A)

Leyenda para la evaluación					
1 - No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo		
	1	2	3	4	Observaciones
DIMENSION 1: AGOTAMIENTO EMOCIONAL					
1. me siento emocionalmente agotado por mi trabajo				x	
2. cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío				x	
3. cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado				x	
4. siento que trabajar todo el día con la gente me cansa				x	
5. Siento que mi trabajo me está desgastando				x	
6. Me siento frustrado en mi trabajo				x	
7. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo				x	
8. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa				x	
9. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades				x	
DIMENSION 2: DESPERSONALIZACION					
10. Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.				x	
11. Siento que me he hecho más duro con la gente				x	
12. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.				x	
13. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes				x	
14. Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas				x	

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

DIMENSION 3: REALIZACIÓN PERSONAL					
15. Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes				x	
16. Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes				x	
17. Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo				x	
18. Me siento con mucha energía en mi trabajo				x	
19. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes				x	
20. Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes				x	
21. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo				x	
22. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada				x	


YTALO ANTONI REÁTEGUI VÁSQUEZ
 Licenciado en Enfermería
 CEP 0088940
 Firma y sello

Fecha: 14/04/2023

EVALUACIÓN DE CONTENIDO POR EXPERTOS

Sr. (a) Jacqueline Mercedes Romero López

Es grato dirigimos a Usted, para solicitar su valiosa colaboración como experto para validar el cuestionario anexo, el cual será aplicado en la investigación "Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023". La investigación será de tipo básica, con diseño no experimental, retrospectivo y descriptivo.

El instrumento tiene como finalidad recoger información directa que permita responder a los siguientes objetivos de la investigación:

Objetivo principal

- Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout y los factores asociados en el personal de enfermería del hospital público de Trujillo, 2023

Objetivos específicos

- Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023
- Identificar la distribución del personal de enfermería de un hospital público, Trujillo, según factores asociados.

Le agradezco cualquier sugerencia relativa a claridad, pertinencia y relevancia u otro aspecto que se considere importante para mejorar el mismo.

Gracias

León Pardo, Merty Edith

Adjunto: Matriz de operacionalización de la variable

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia de Síndrome de Burnout	Es el número de casos en un grupo de individuos que presentan Síndrome de Burnout en un determinado tiempo. ²²	Para determinar a un profesional de enfermería con Síndrome de Burnout, debe presentar nivel alto en dimensiones agostamiento emocional y despersonalización, y nivel bajo en realización personal.	Presencia	-Nivel alto en dimensiones AE y DP. -Nivel bajo en dimensión RP.	Nominal
			Ausencia	-Niveles bajos en dimensiones AE y DP. -Nivel alto en dimensión RP. -Nivel medio en dimensiones AE, DP y RP.	
Factores asociados	Conjunto de elementos que estando presentes en las condiciones de trabajo pueden generar algún problema en la salud del trabajador. ¹⁸	La variable será medida a través de los datos sociodemográficos presentes en el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)	Sexo	Femenino Masculino	Nominal
			Edad	18-29 años 30-59 años 60 años a más	Razón
			Estado civil	Soltero Casado Viudo Divorciado	Ordinal
			Hijos	Si No	Nominal
			Años de experiencia	1-5 años 6-10 años 11-15 años 16 años a más	Razón
			Guardia diurna	Si No	Nominal
			Guardia nocturna	Si No	Nominal

I. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre: **Jacqueline Mercedes Romero López**
2. Sexo: Masculino () Femenino (**X**)
3. Edad:
4. Nivel académico:
 - a) **Licenciada en Enfermería**
 - b) Especialista en:
 - c) **Maestría en Gestión Pública**
 - d) Doctorado en:
 - e) Post-doctorado
5. Tiempo de actuación profesional: **13 Años**
6. Área de actuación: **Asistencial**
7. Actúa en la docencia: si () no (**X**)
8. Cual institución:
9. Cual área:
 - a) Instituto
 - b) Pre-grado
 - c) Especialización
 - d) Post-grado

B. INSTRUMENTOS A VALIDAR

INSTRUMENTO NO 1:

INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN DE VALIDAD DE CONTENIDO

MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)

I. INFORMACION GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del INSTRUMENTO DE PERCEPCIÓN DEL CUIDADO QUE BRINDA EL ENFERMERO(A) utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

- 1 = no relevante o no representativo
- 2 = ítem necesita de grande revisión para ser representativo
- 3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo
- 4 = ítem relevante o representativo

Usted deberá hacer:

- Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

II. CONTENIDO

INSTRUMENTO DE PERCEPCIÓN DEL CUIDADO QUE BRINDA EL ENFERMERO(A)

Leyenda para la evaluación					
1 - No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo		
	1	2	3	4	Observaciones
DIMENSION 1: AGOTAMIENTO EMOCIONAL					
1. me siento emocionalmente agotado por mi trabajo				x	
2. cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío				x	
3. cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado				x	
4. siento que trabajar todo el día con la gente me cansa				x	
5. Siento que mi trabajo me está desgastando				x	
6. Me siento frustrado en mi trabajo				x	
7. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo				x	
8. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa				x	
9. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades				x	
DIMENSIÓN 2: DESPERSONALIZACION					
10. Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.				x	
11. Siento que me he hecho más duro con la gente				x	
12. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.				x	
13. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes				x	
14. Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas				x	

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

DIMENSIÓN 3: REALIZACIÓN PERSONAL					
15. Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes				x	
16. Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes				x	
17. Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo				x	
18. Me siento con mucha energía en mi trabajo				x	
19. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes				x	
20. Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes				x	
21. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo				x	
22. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada				x	



 Jacqueline Romero Lopez
 Lic. En Enfermería
 CEP- 061341

Firma y sello

Fecha: 15/04/2023

EVALUACIÓN DE CONTENIDO POR EXPERTOS

Sr. (a) Liliam Mariela Pinedo Reategui

Es grato dirigimos a Usted, para solicitar su valiosa colaboración como experto para validar el cuestionario anexo, el cual será aplicado en la investigación "Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023". La investigación será de tipo básica, con diseño no experimental, retrospectivo y descriptivo.

El instrumento tiene como finalidad recoger información directa que permita responder a los siguientes objetivos de la investigación:

Objetivo principal

- Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout y los factores asociados en el personal de enfermería del hospital público de Trujillo, 2023

Objetivos específicos

- Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023
- Identificar la distribución del personal de enfermería de un hospital público, Trujillo, según factores asociados.

Le agradezco cualquier sugerencia relativa a claridad, pertinencia y relevancia u otro aspecto que se considere importante para mejorar el mismo.

Gracias

León Pardo, Merly Edith

Adjunto: Matriz de operacionalización de la variable

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia de Síndrome de Burnout	Es el número de casos en un grupo de individuos que presentan Síndrome de Burnout en un determinado tiempo. ²²	Para determinar a un profesional de enfermería con Síndrome de Burnout, debe presentar nivel alto en dimensiones agotamiento emocional y despersonalización, y nivel bajo en realización personal.	Presencia	-Nivel alto en dimensiones AE y DP. -Nivel bajo en dimensión RP.	Nominal
			Ausencia	-Niveles bajos en dimensiones AE y DP. -Nivel alto en dimensión RP. -Nivel medio en dimensiones AE, DP y RP.	
Factores asociados	Conjunto de elementos que estando presentes en las condiciones de trabajo pueden generar algún problema en la salud del trabajador. ¹⁸	La variable será medida a través de los datos sociodemográficos presentes en el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)	Sexo	Femenino Masculino	Nominal
			Edad	18-29 años 30-59 años 60 años a más	Razón
			Estado civil	Soltero Casado Viudo Divorciado	Ordinal
			Hijos	Si No	Nominal
			Años de experiencia	1-5 años 6-10 años 11-15 años 16 años a más	Razón
			Guardia diurna	Si No	Nominal
			Guardia nocturna	Si No	Nominal

I. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre: **Liliam Mariela Pinedo Reategui**
2. Sexo: Masculino () Femenino (X)
3. Edad: **41**
4. Nivel académico:
 - a) **Licenciada en Enfermería**
 - b) **Especialista en Cuidado Integral del Niño**
 - c) Maestría en
 - d) Doctorado en
 - e) Post-doctorado
5. Tiempo de actuación profesional: **11 Años**
6. Área de actuación: **Asistencial**
7. Actúa en la docencia: si () no (X)
8. Cual institución: _____
9. Cual área:
 - a) Instituto
 - b) Pre-grado
 - c) Especialización
 - d) Post-grado

B. INSTRUMENTOS A VALIDAR

INSTRUMENTO NO 1:

INSTRUMENTO PARA EVALUACIÓN DE VALIDAD DE CONTENIDO

MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)

I. INFORMACION GENERAL

Para evaluar la relevancia/representatividad de la propuesta del INSTRUMENTO DE PERCEPCIÓN DEL CUIDADO QUE BRINDA EL ENFERMERO(A) utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de uno a cuatro como sigue:

- 1 = no relevante o no representativo
- 2 = ítem necesita de grande revisión para ser representativo
- 3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo
- 4 = ítem relevante o representativo

Usted deberá hacer:

- Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

II. CONTENIDO

INSTRUMENTO DE PERCEPCIÓN DEL CUIDADO QUE BRINDA EL ENFERMERO(A)

Leyenda para la evaluación			
1 - No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

	1	2	3	4	Observaciones
DIMENSION 1: AGOTAMIENTO EMOCIONAL					
1. me siento emocionalmente agotado por mi trabajo				X	
2. cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío				X	
3. cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado				X	
4. siento que trabajar todo el día con la gente me cansa				X	
5. Siento que mi trabajo me está desgastando				X	
6. Me siento frustrado en mi trabajo				X	
7. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo				X	
8. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa				X	
9. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades				X	
DIMENSION 2: DESPERSONALIZACION					
10. Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.				X	
11. Siento que me he hecho más duro con la gente				X	
12. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.				X	
13. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes				X	
14. Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas				X	

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

DIMENSION 3: REALIZACIÓN PERSONAL					
15. Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes				X	
16. Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes				X	
17. Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo				X	
18. Me siento con mucha energía en mi trabajo				X	
19. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes				X	
20. Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes				X	
21. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo				X	
22. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada				X	

Fecha: 14/04/2023


 Uic. Uiligin M. Pineda Redegui
 ENFERMERA
 C.E.P. 68134
 Firma y sello

A	B	C	D	E	F	G	H
ÍTEM	CALIFICACIONES DE LOS JUECES			SUMA	V de Aiken por ítem		
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3				
ÍTEM 1	4	4	4	12	1		
ÍTEM 2	4	4	4	12	1		
ÍTEM 3	4	4	4	12	1		
ÍTEM 4	4	4	4	12	1	s: suma de valoración de todos los expertos por pregunta	12
ÍTEM 5	4	4	4	12	1	n: N° de jueces:	3
ÍTEM 6	4	4	4	12	1	c: Número de valores de la escala de valoración :	4
ÍTEM 7	4	4	4	12	1		
ÍTEM 8	4	4	4	12	1	Fórmula de V de Aiken	
ÍTEM 9	4	4	4	12	1		
ÍTEM 10	4	4	4	12	1		
ÍTEM 11	4	4	4	12	1		
ÍTEM 12	4	4	4	12	1		
ÍTEM 13	4	4	4	12	1		
ÍTEM 14	4	4	4	12	1		
ÍTEM 15	4	4	4	12	1		
ÍTEM 16	4	4	4	12	1		
ÍTEM 17	4	4	4	12	1		
ÍTEM 18	4	4	4	12	1		
ÍTEM 19	4	4	4	12	1		
ÍTEM 20	4	4	4	12	1		
ÍTEM 21	4	4	4	12	1		
ÍTEM 22	4	4	4	12	1		
V de AIKEN GENERAL					1		

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

ANEXO 6

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X
	ÍTEMS																						
	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8	i9	i10	i11	i12	i13	i14	i15	i16	i17	i18	i19	i20	i21	i22	SUMA
E1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	4	4	6	5	5	6	5	46
E2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	5	6	6	5	6	5	4	46
E3	4	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	2	2	6	6	6	5	6	6	6	6	67
E4	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	6	5	2	6	4	6	5	0	40
E5	4	2	6	5	5	2	1	1	0	0	3	1	3	1	5	4	5	2	5	2	5	0	62
E6	2	2	0	1	2	2	1	0	6	0	1	1	2	2	6	6	6	6	6	6	6	6	70
E7	2	2	2	5	4	2	1	0	0	1	4	4	3	0	6	6	5	4	6	5	5	0	67
E8	3	0	1	1	2	2	1	1	0	0	1	1	0	3	4	4	4	4	4	3	4	3	46
E9	2	2	0	2	4	0	2	0	0	5	1	0	3	2	6	6	6	6	6	6	6	6	71
E10	2	0	0	0	4	0	5	0	5	1	1	2	2	2	6	6	6	6	6	6	6	0	66
E11	1	1	1	0	5	0	0	0	0	1	2	1	2	0	4	4	5	6	6	6	3	1	49
E12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	5	3	5	6	5	6	5	6	44
E13	3	0	1	1	2	2	1	1	0	0	1	1	0	3	4	4	4	4	4	3	4	3	46
E14	0	2	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	2	3	6	5	6	6	6	5	6	1	52
E15	1	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	6	6	6	6	6	6	6	5	59
E16	0	0	0	0	1	3	2	1	0	1	3	2	0	0	6	6	6	6	6	6	6	0	55
E17	0	0	0	2	3	1	0	0	0	0	1	1	1	5	6	4	6	6	6	6	6	1	54
E18	1	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	3	6	6	6	6	6	6	6	5	6	78
E19	3	2	2	0	2	3	2	1	2	3	2	2	3	5	6	6	5	5	4	6	6	6	76
E20	1	3	4	2	4	4	4	5	1	5	4	1	2	5	6	6	6	6	6	6	6	6	93
VARIANZA	1.75	1.15	2.3	2.21	2.59	1.56	1.79	1.31	2.79	2.4	1.34	0.73	1.35	3.75	0.85	0.99	1.09	1.14	0.64	1.43	0.73	6.39	
SUMATORIA DE VARIANZAS	40.2575																						
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	185.328																						
$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_r^2} \right]$		Coeficiente de confiabilidad del instrumento		→	0.820																		
		Número de ítems del instrumento		→	22																		
		Sumatoria de varianzas de los ítems		→	40.258																		
		Varianza Total del instrumento		→	185.328																		

ANEXO 7

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



BICENTENARIO
PERÚ
LA LIBERTAD 2020

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

LA JEFA DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO DEJA:

CONSTANCIA

Que, la Srta. **MERLY EDITH LEÓN PARDO**, alumna de la Facultad de Ciencias de la Salud, carrera profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, ha presentado el proyecto de investigación titulado: **"PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DE UN HOSPITAL PUBLICO. TRUJILLO - 2022"**, aprobado con Resolución de Dirección N° 060-2021.UCV-VA-P12/DE, para ser desarrollado en nuestra Sede Docente Asistencial.

El indicado Proyecto de Investigación ha sido revisado y aprobado por el Sub Comité de Investigación del Departamento de Enfermería del Hospital Belén de Trujillo.

Se otorga la presente constancia a la interesada para los fines que estimen conveniente.

Trujillo, 27 de octubre del 2022.

GGU/juanjulio

"Juntos por la Prosperidad"

Jr. Bolívar N° 350 – Trujillo
Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
Página Web: www.hbt.gob.pe

ANEXO 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento:

Yo _____, identificado con el número de DNI _____ expreso mi aceptación para participar en la Investigación Titulada: Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023

Tomando en consideración que se me ha sido explicado acerca de la finalidad de la investigación, así como la confidencialidad y su uso sólo con fines académicos; y que puedo abandonar el estudio cuando crea conveniente, razón por la cual decido participar libremente, llenando el siguiente cuestionario con total sinceridad.

Trujillo, ____ de _____ del 2023

PARTICIPANTE

Nombre:

DNI:

INVESTIGADORA

Nombre:

DNI:

ANEXO 9

CONSTANCIA DEL CO-ASESOR

CONSTANCIA DE CO-ASESOR

Yo, Estela Bontés Carbajal, docente de la Universidad Cesar Vallejo y Enfermera en el Hospital Belén de Trujillo.

CERTIFICO

Ser co-asesora de la Tesis titulada: "Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital público, Trujillo-2023", cuya autora es Leon Pardo, Merly Edith; alumna de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo.

Se expide la presente para los fines correspondientes



Lic. Estela Bontés Carbajal
C.E.P. 24207

Trujillo, 20 de enero ; 2023

ANEXO 10

**DOCUMENTO DE TRADUCCION DEL ABSTRACT
POR PARTE DE UCV**

This document has been translated by the Translation and Interpreting
Service of Cesar Vallejo University.



Ana Gonzales Castañeda

Dr. Ana Gonzales Castañeda
Professor of the School of Languages

ANEXO 11

FOTOS

