



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Relación del síndrome de Burnout y actitudes de las
enfermeras del hospital María Auxiliadora San Juan de
Miraflores 2015

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Bach. Lagos Castro Cristina

ASESOR:

Mgtr. Silvana Figueroa Hurtado

SECCIÓN

Ciencias Médicas

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Gestión de los Servicios de Salud

PERU- 2015

Página del jurado



DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL / LA BACHILLER (ES): **LAGOS CASTRO, CRISTINA**

Para obtener el Grado Académico de *Magíster en Gestión de los Servicios de la Salud* ha sustentado la tesis titulada:

RELACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT Y ACTITUDES DE LAS ENFERMERAS DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA SAN JUAN DE MIRAFLORES 2015

Fecha: 25 de Junio de 2016

Hora: 15:10 p.m.

JURADOS:

PRESIDENTE: Mg. Herrera Paico Nancy Isabel

Firma:

SECRETARIO: Mg. Manzaneda Gutierrez Juan Wilber

Firma:

VOCAL: Mg. Fany Silvana Figueroa Hurtado

Firma:

El Jurado evaluador emitió el dictamen de:

Aprobar por mayoría.....

Habiendo hecho las recomendaciones siguientes:

Mejorar con APA - ampliar sustento teórico.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dedicatoria

A Dios por las fuerzas que me da para luchar por la vida. A mi madre, Margarita Castro Suarez por su apoyo incondicional para lograr mis metas. A mi hija Maricielo Cristina esa personita que me hace sentir la mujer más orgullosa del mundo

Agradecimiento

A la Universidad César Vallejo por brindarnos la oportunidad valiosa de formarnos, desarrollarnos y destacar éticamente y profesionalmente. Asimismo, a todos los maestros que nos han acompañado durante este difícil, arduo y largo camino; muchas gracias universidad y maestros por sus valiosas enseñanzas, orientaciones y apoyo en aras de una mejor calidad de la educación para el país.

Declaratoria de autenticidad

Yo, Cristina Lagos Castro, estudiante del Programa de Maestría, de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con DNI 40745917, con la tesis titulada "Relación de Síndrome de Burnout y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores, 2015".

Declaro bajo juramento que:

- La tesis es de mi autoría.
- He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico
- Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, 25 de junio del 2016



Cristina Lagos Castro

DNI 40745917

Presentación

Señor presidente:

Señores miembros del jurado calificador.

En ejercicio pleno del cumplimiento de las normas establecidas en el reglamento para la elaboración y sustentación de tesis, para la obtención del grado académico de magister en gestión de la salud en la Universidad César Vallejo Sede Huarochiri, se pone a vuestra disposición la presente tesis titulada: “Relación de Síndrome de Burnout y actitudes de las enfermeras del hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015”.

Esperando que el contenido del trabajo de investigación atienda las expectativas puestas en toda la estructura y planificación de acciones ejecutadas en este estudio de carácter científico; por lo tanto se buscará Determinar la relación de Síndrome de Burnout y actitudes de las enfermeras del hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015”; en cuanto al estudio, se realizó el planteamiento y la formulación del problema de investigación, luego se estableció su justificación y limitaciones de la investigación, también se presenta los antecedentes internacionales y nacionales, así como los objetivos de la misma, se detalla el marco teórico, en donde se establecen las bases teóricas y el sistema de términos conceptuales. Respecto al marco metodológico se formularon las hipótesis, elaborándose la operacionalización de las variables de estudio, se definieron el tipo y diseño de investigación y las estrategias para contrastar la prueba de la hipótesis; se identifica la población, la muestra y el sistema de recolección de datos finalmente, se exponen los resultados, se presentan los análisis e interpretación y discusión detallando las conclusiones, las sugerencias, y la bibliografía.

La autora.

Índice de contenido

	Pág.
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice de contenido	vii
Índice de tablas	x
Índice de figuras	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
I. Introducción	14
1.1. Realidad problemática	15
1.2. Trabajos previos	17
1.2.1. Trabajos previos internacionales	17
1.2.2. Trabajos previos nacionales	19
1.2.3. Trabajos previos locales	20
1.3. Teorías relacionados con el tema	22
1.3.1. Síndrome de burnout	22
1.4. Justificación	28
1.4.1. Justificación teórica	28
1.4.2. Justificación epistemológica	28
1.4.3. Justificación legal	28
1.4.4. Justificación metodológica	28

1.5. Problema	29
1.5.1. Problema general	29
1.5.2. Problemas específicos	29
1.6. Hipótesis	30
1.6.1. Hipótesis principal	30
1.6.2. Hipótesis específica	30
1.7. Objetivos	30
1.7.1. Objetivo general	30
1.7.2. Objetivos específicos	30
II. Metodo	32
2.1. Variables	33
2.1.1. Síndrome de Burnout	33
2.1.2. Actitudes del personal de enfermería	33
2.1.3. Operacionalización de variables	34
2.3. Enfoque de investigación	35
2.4. Tipo de estudio	35
2.5. Diseño de estudio	35
2.6. Población, muestra y muestreo	35
2.6.1. Criterios de inclusión y exclusión	36
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
2.8. Métodos de análisis de datos	37
2.9. Aspectos éticos	38
III. Resultados	39
3.1. Resultados descriptivos	40
3.1.1. Dimensiones de Burnout	41
3.1.2. Agotamiento emocional	42

3.1.3. despersonalización de burnout	43
3.1.4. Realización persona	44
3.1.5. Realización persona	45
3.2. Resultados Inferenciales	46
3.2.1. Síndrome de Burnout y actitudes de las enfermeras	46
3.2.2. Agotamiento emocional y actitudes de las enfermeras	47
3.2.3. Realización personal y actitudes de enfermería	49
IV. Discusión	50
V. Conclusiones	53
VI. Recomendaciones	56
VII. Referencias	58
VIII. Apéndice	61
Apéndice 1. Matriz de consistencia	62
Apéndice 2. Matriz de Operacionalización de las variables	68
Apéndice 3. Instrumentos recolección de datos de Síndrome de Burnout	71
Apéndice 4. Instrumentos recolección de datos de Actitudes del Personal de Enfermería	72
Apéndice 5. Operacionalización de la Variable 1: Síndrome de Burnout	73
Apéndice 6. Operacionalización de la Variable 2: Actitudes de Enfermería	74
Apéndice 7. Validación y confiabilidad del instrumento	75
Apéndice 8. Datos Estadísticos en SPSS de Síndrome de Burnout de las enfermeras del hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015	76
Apéndice 9. Datos Estadísticos en SPSS de Actitudes de las enfermeras del hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015	79
Apéndice 10. Artículo científico	81

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Operacionalización de variable Síndrome de Burnout	34
Tabla 2. Operacionalización de variable actitud del personal de enfermería	34
Tabla 3. Cuadro de distribución de personal de enfermería hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2105.	36
Tabla 4. Cuadro de distribución de las técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
Tabla 5. Cuadro de distribución de rangos y puntajes para la medición de variables y dimensiones de la Síndrome de Burnout y actitudes de Enfermería	37
Tabla 6. Estadísticas de fiabilidad Variable Síndrome de Burnout	40
Tabla 7. Estadísticas de fiabilidad Variable actitudes de enfermería	40
Tabla 8. Cuadro de Síndrome de Burnout de las enfermeras	41
Tabla 9. Cuadro de Síndrome de Burnout en relación al agotamiento emocional	42
Tabla 10. Cuadro de síndrome en relación a despersonalización de burnout	43
Tabla 11. Cuadro de Síndrome de Burnout en relación a realización persona	44
Tabla 12. Cuadro de Actitudes de las enfermeras hospital María Auxiliadora 2015	45
Tabla 13. Correlación entre Síndrome de Burnout y actitudes de las enfermeras	46
Tabla 14. Correlación entre agotamiento emocional y actitudes de las enfermeras	47
Tabla 15. Despersonalización y las actitudes de la enfermera	48
Tabla 16. Realización personal y actitudes de enfermería	49

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1. Diagrama porcentual de Síndrome de Burnout de las enfermeras	41
Figura 2. Diagrama porcentaje de Síndrome de Burnout en relación al agotamiento emocional de las enfermeras	42
Figura 3. Diagrama porcentual de Síndrome de Burnout en relación a despersonalización	43
Figura 4. Diagrama Porcentual de síndrome de Burnout de las enfermeras en relación a realización personal	44
Figura 5. Diagrama porcentual de las enfermeras hospital	45

Resumen

El objetivo es determinar la relación entre del síndrome de Burnout y las actitudes de las enfermeras en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

Es una investigación de nivel descriptivo correlacional, de diseño no experimental de corte transversal, en razón a que establece una relación entre las variables síndrome de burnout y actitudes de enfermería. Por otro lado la investigación asume el método hipotético deductivo de enfoque cuantitativo, realizándose el estudio en una muestra probabilístico 72. Enfermeras del hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores de respecto al cuestionario de ambas variables se utilizó la técnica de cuestionario, con un tiempo de 15 minutos por consiguiente, los resultados de ambos instrumentos fueron correlacionados estadísticamente.

Conclusión, los resultados de la investigación reportan la existencia de relaciones estadísticamente significativas de 0,648 para la hipótesis general, para las específicas 0.148; 0.668, 0.817, y finalmente 0,578.

Palabras clave: Síndrome de Burnout y actitudes de enfermería

Abstract

The objective is to determine the relationship between the burnout syndrome and attitudes of nurses in the hospital Mary Help San Juan de Miraflores 2015

It is a descriptive correlational research level, non-experimental cross-sectional design, because it establishes a relationship between variables and attitudes of nursing burnout syndrome. On the other hand research assumes the hypothetical deductive method of quantitative approach, carried out the study in a probabilistic sample 72. Nurses Maria Auxiliadora San Juan hospital Miraflores respect to both variables questionnaire questionnaire technique was used, with a time of 15 minutes therefore, the results of both instruments were correlated statistically.

Conclusion, the results of the research report the existence of statistically significant relationships of 0.648 for the general hypothesis for the specific 0148; 0668, 0817, and finally 0.578.

Keywords: Burnout syndrome and nursing attitude

I. Introducción

1.1. Realidad problemática

En la actualidad se vive en una época donde el Síndrome de Burnout en personal de Salud se incrementa notablemente, provocando alteraciones en los profesionales de salud que lo padecen, el síndrome de burnout es una respuesta al estrés laboral crónico. Cuando el estrés es físico y psicológico, el organismo despierta sus sistemas defensivos, combate así los signos y síntomas de la enfermedad física, cuando el estímulo es de naturaleza emocional, respondemos con nuevos comportamientos con la esperanza de que sean eficaces; sin embargo este síndrome es un proceso que se desarrolla de manera continua debido a la utilización de estrategias de afrontamiento poco funcionales con las que los profesionales de salud intentan auto protegerse del estrés, este síndrome se puede producir exclusivamente en los profesionales de ayuda, como los médicos, enfermeras, asistentes sociales, psicólogos, entre otros.

El presente estudio tiene el objetivo de determinar cuál es la relación existente entre el síndrome de burnout y la actitud de la enfermera en el hospital María Auxiliadora, con la finalidad de mejorar el rendimiento del personal de enfermería y asimismo pueda brindar una atención de calidad y humanizada.

Este trabajo consta de cuatro capítulos: el primer capítulo trata sobre el problema en donde se da a conocer el planteamiento del problema, la formulación del problema, los objetivos, el propósito, el marco teórico, hipótesis y la definición operacional de términos; el segundo capítulo referente a material y métodos en el cual se describe el tipo, nivel y método, sede de estudio, población muestra., técnicas e instrumentos de recolección de datos, plan de recojo, procesamiento y presentación de datos, plan de análisis e interpretación de datos y las consideraciones éticas; el tercer capítulo referente a los resultados y discusión.

La actividad de enfermería conlleva un compromiso personal y muchas veces familiar, lidiar con enfermos y sus familias, tratar con la muerte, este conjunto de actitudes y sentimientos puede conducir hasta el llamado "síndrome de Burnout", o "síndrome del quemado por estrés laboral asistencial" (Maslach y Jackson). Esta problemática de salud, afecta el bienestar biopsicosocial del profesional de enfermería por una parte deben lidiar directamente con personas. Así, son muchos los profesionales potencialmente afectados por el síndrome (enfermeros, médicos,

trabajadores sociales, profesores, policías), y además está muy extendido dentro de cada uno de ellos, es necesaria la interacción entre las respuestas individuales al estrés junto a la presión laboral en el ambiente de trabajo.

En este marco el personal sanitario, y muy especialmente la enfermería, sería particularmente vulnerable al Burnout., el trabajo que se desarrolla en los hospitales requiere que todos los profesionales tengan la suficiente experiencia clínica y madurez que les permita enfrentarse a la toma de decisiones difíciles, de las que se derivan frecuentemente implicaciones éticas y morales. La exposición crónica a los estresores laborales puede llevar del equipo de salud a sufrir un síndrome de desgaste Burnout. están sometidas a situaciones que pudieran causar estrés, como son: la responsabilidad del trabajo, la presencia excesiva de ruidos, espacio inadecuado o insuficiente para las labores a realizar, exceso de calor, ausencia de personal médico en situaciones de emergencia, falta de personal ,sobre carga de trabajo, críticas constantes por parte de otros profesionales de la salud, falta de comunicación entre las compañeras de trabajo sobre los problemas del servicio, información insuficiente o inadecuada con respecto a los pacientes, rotación permanente por diferentes servicios.

En mi experiencia laboral en el Hospital María Auxiliadora al ingresar se siente en el ambiente ruidos que se originan por las modificaciones de estructura que se genera por cambios de estructuras para lo cual se tuvo que improvisar un ambiente para la atención de pacientes destinados a emergencia; las condiciones climatológicas se acentúan por ser un espacio reducido sin implantación que se requiere para atender a un paciente en emergencia; sumado a esto la lentitud en la atención al usuario generado en ellos malestar que lo traducen verbalmente “ estamos cansados de esperar” “ sentimos que no les importamos a nadie” las enfermeras manifiestan “ me siento impotente” “ me siento frustrada” “me siento cansada de esta situación” “ siento malestares cada vez que tengo que tratar de resolver los problemas” “ no quisiera ni venir a trabajar” “toda esta situación me desgasta”. Al finalizar el turno es frecuente escuchar al personal de enfermería manifestar “al fin me voy, creí que nunca iba a acabar”. Es por ello que el profesional de enfermería está sometida a múltiples factores estresantes tanto de carácter organizacional como propios de la tarea que ha de realizar.

La enfermera que labora en el área de emergencias no se da abasto con la gran cantidad de demanda ya que se puede observar que el número de enfermeras es insuficiente en el área de emergencias. En virtud a lo planteado se formula la siguiente pregunta de investigación.

1.2. Trabajos previos

1.2.1. Trabajos previos internacionales

Según Chacón (2012) realizó la tesis titulada *El síndrome de Burnout en el servicio de urgencias del hospital Morales de Murcia en personales moduladoras en enfermeros que trabajan en hospitales oncológicos, Italia*. Objetivo estimar el nivel de síndrome de Burnout y evaluar el estado de desempeño laboral percibida en una muestra de profesionales de enfermería de urgencias. Método estudio descriptivo transversal. Población de estudio: personal de enfermería del servicio de urgencias del hospital Morales se utilizaron 3 instrumentos de evaluación: 1 encuesta de variables sociodemográficas y laborales, y 2 cuestionarios validados: el cuestionario desempeño laboral (1988) y el general adaptado y validado por lobo et al (1996), para la evaluación del estado general de salud percibido. Conclusiones el síndrome de burnout es medio. Se encontraron diferencias de sexo en la evaluación de la satisfacción laboral global media, y más concretamente para los factores de relación con los jefes y características extrínsecas de estatus o reconocimiento profesional. El 25,5% de los profesionales estudiados presenta vulnerabilidad en su salud psíquica. El desempeño laboral influencia de la sobrecarga laboral y la autoeficacia sobre el síndrome de quemarse por el trabajo (Burnout) en profesionales de enfermería.

Según García (2012) realizó la tesis titulada *Influencia de la sobrecarga laboral y la autoeficacia sobre el síndrome de quemarse por el trabajo con relación con su Actitudes de las enfermeras Española*. El objetivo del estudio fue analizar la influencia de la sobrecarga laboral y la autoeficacia sobre el síndrome de quemarse por el trabajo la muestra se formó por 714 profesionales de enfermería que trabajan en diferentes hospitales. Se estimó mediante el cuestionario la sobrecarga laboral se midió mediante una escala de 7 ítems y la autoeficacia mediante la escala. Los resultados: mostraron que la sobrecarga laboral y la autoeficacia fueron predictores significativos de las dimensiones agotamiento emocional, realización personal en

el trabajo y despersonalización. En la comprobación de los efectos moduladores de la autoeficacia en la relación entre sobrecarga laboral sobre las tres dimensiones del MBI sólo resultó significativo el efecto modulador de la autoeficacia en la relación entre sobrecarga laboral y agotamiento emocional. Estos resultados permiten afirmar que es necesario evitar la sobrecarga laboral para prevenir la aparición del SQT y que la autoeficacia percibida de los profesionales va a prevenir la aparición del SQT y disminuirá la incidencia de la sobrecarga laboral sobre esta patología.

Según Palma (2013) realizó la tesis titulada *El síndrome de estrés asistencial en el personal de enfermería de los servicios de urgencias, neonatología y oncología de un hospital universitario de tercer nivel en Bogotá*. Objetivos general evaluar el síndrome de estrés asistencial en el personal de enfermería de los servicios de urgencias, neonatología y oncología de un hospital universitario de tercer nivel en Bogotá y su asociación con perfil psicológico e indicadores de calidad de vida. Objetivos específicos evaluar el síndrome de estrés asistencial en el personal de enfermería de los servicios de urgencias, neonatología y oncología de un hospital de tercer nivel en Bogotá. Establecer el perfil psicológico individual del personal de enfermería de los servicios de urgencias, oncología y neonatología de un hospital de tercer nivel en Bogotá. Evaluar la calidad de vida del personal de enfermería, con base en los indicadores de estatus funcional, síntomas, estatus psicológico, funcionalidad social y funcionamiento global determinar si existe relación entre el perfil psicológico individual, el síndrome de estrés asistencial y la calidad de vida en el personal de enfermería evaluado método diseño esta investigación no experimental. la prevalencia del síndrome de Burnout y factores asociados se encuentra que del total de participantes el 44.8% (303) presentan estrés laboral asistencial, y que el 39.3% (244) no presenta Burnout, mientras que el 8.0% (50) presenta riesgo moderado y por último el 8.0 (50) riesgo leve existe asociación estadísticamente significativa con las siguientes variables: la profesión de enfermera, tiempo de servicio mayor de 12 años, estado civil, edad, situación laboral de contratado y baja motivación laboral, baja satisfacción laboral y alta insatisfacción laboral. Existe baja asociación estadística con el trabajo mayor a 40 horas semanales.

Según Rodríguez (2013) realizó la tesis titulada *Burnout en profesionales de enfermería que trabajan en centros asistenciales de la octava región, con relación a sus actitudes profesionales Chile*. Investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional cuyo objetivo fue determinar la presencia de estrés laboral crónico o burnout y su probable relación con factores sociales y laborales, en los profesionales de enfermería que trabajan en unidades de emergencias y servicios de atención médica de urgencia (SAMU) de la octava región, Chile se trabajó con el universo conformado por 91 enfermeras(os), se utilizaron dos instrumentos recolectores de datos; el primero elaborado por la autora, que recogió información sobre variables sociodemográficas y laborales. El segundo correspondió a la escala de Maslach Burnout Inventory (MBI); que midió el desgaste profesional producto del estrés laboral crónico y los tres aspectos del síndrome de burnout, que corresponden a cansancio emocional, despersonalización y realización profesional.

1.2.2. Trabajos previos nacionales

Según Quiroz, Saco, Méndez y Santiago (2011) realizó la tesis titulada *Factores asociados al síndrome de Burnout en médicos y enfermeras del hospital nacional sur este de Essalud del cusco durante los meses de octubre de 2010 y febrero de 2011*. La investigación fue un estudio tipo descriptivo y analítico-correlacional, en este estudio participaron todos los médicos y enfermeras asistenciales del hospital nacional sur este de Essalud, los resultados más relevantes del estudio mostraron que más del 50% de estos profesionales corresponden a adultos jóvenes, solteros(as) y sin hijos; presentando menos de 10 años de experiencia laboral, la mayoría realiza cuatros turno. El grupo de profesionales evidenció presentar Burnout en una intensidad intermedia, que estaría principalmente influenciado por variables laborales como la percepción de recursos insuficientes y la realización de exceso de turnos, al mismo tiempo el grupo de mayor edad evidenció más cansancio emocional y los viudos o separados presentaron menos despersonalización que el resto de los encuestados.

Según Carmona (2012) realizó la tesis titulada *Síndrome de Burnout y reactividad al estrés en una muestra de profesionales de enfermería de una unidad de cuidados críticos hospital de Piura – Perú*. Con los objetivos de conocer si existe una relación significativa entre diferentes variables actitudes y el síndrome de

Burnout, así como su relación en el caso de que esta exista. Asimismo, determinar las relaciones entre el síndrome de burnout y los diferentes tipos de respuesta ante el estrés (cognitiva, conductual, vegetativa y emocional) que pueden manifestar los sujetos esta investigación fue un estudio cuasi experimental ex post facto retrospectivo realizado en una población de 30 personas profesionales sanitarios, siendo 9 de ellos auxiliares de enfermería y 21 diplomados de enfermería esta investigación utilizó como variable dependiente la presencia o no de un patrón habitual de reacción ante situaciones estresantes evaluado mediante el MBI así como las características de esta respuesta. Las variables independientes fueron: edad de los sujetos, profesión de los sujetos, estado civil, tiempo en el puesto de trabajo actual, situación laboral, presencia o ausencia de hijos, sexo y tipos de respuesta de los sujetos ante situaciones de estrés, las 30 personas que se estudiaron 80% era del sexo masculino y 20% del sexo femenino, siendo 9 de ellos auxiliares de enfermería y 21 diplomados en enfermería. Llegaron a las siguientes conclusiones: “Las variables tienen un efecto modulador muy pequeño sobre el síndrome de Burnout. Probablemente variables de tipo motivacional o factores como el ambiente laboral inciden de una manera más directa sobre el estrés laboral asistencial. La repercusión que tiene el síndrome de Burnout sobre los profesionales sanitarios es algo que debe ser tenido en consideración ya que es un factor que puede predisponer a un gran deterioro tanto en la atención a los pacientes como en las relaciones laborales.”

1.2.3. Trabajos previos locales

Según Arauco (2012) realizó la tesis titulada *Factores laborales y síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del hospital Arzobispo Loayza Perú*. La investigación fue tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, en este estudio participaron 70 enfermeras asistenciales que laboran en el hospital Arzobispo Loayza. En dicho estudio se utilizaron como instrumentos de investigación entrevistas individualizadas aplicando el MBI-1986 y un cuestionario sociodemográfico especialmente confeccionados para el presente estudio. Se llegó a las siguientes conclusiones: “los factores socio demográficos identificados que se relacionan con el síndrome de Burnout son: horario de trabajo, servicio donde labora y actividad que realiza en su tiempo libre en la presencia del síndrome de

burnout; del 100% de enfermeras el 9.62% presentan síndrome de burnout y el 90.38% de enfermeras es posible que se encuentren en la etapa de instalación del síndrome o de despersonalización”.

Según Rejas (2013) realizó la tesis titulada *Factores que influyen en los niveles de estrés en enfermeras asistenciales del hospital de referencia María Auxiliadora*, llegaron a las siguientes conclusiones: "de 68 (100%) profesionales de enfermería, 32.4% trabajan 12 horas diarias, de las cuales, 16.2% presentan estrés severo, 13.2% moderado y 2.9% leve, el 29.4% trabajan de 15 a 18 horas diarias, de ellas, 22.1 % presentan estrés severo y 8.8% moderado. el 17.7% trabajan 24 horas diarias y presentan estrés severo; demostrándose que en esta institución existe sobrecarga laboral debido a la inadecuada dotación de personal, que termina por agotar física y mentalmente a los profesionales de enfermería".

Según Navarro y Nery (2011) realizó la tesis titulada *Conocimientos y manejo del síndrome de Burnout en enfermeras de los servicios de medicina de los hospitales Arzobispo Loayza y Dos de Mayo*. El objetivo fue identificar el nivel de conocimientos sobre el manejo del estrés en enfermeras de los servicios de medicina de los hospitales Arzobispo Loayza y hospital Dos Mayo el método fue descriptivo transversal y retrospectivo .la población estuvo conformada por 45 enfermeras asistenciales de los servicios de medicina general en ambos nosocomios. El instrumento fue el cuestionario. Los resultados sostenidos permitieron formular la siguiente conclusión entre otros: “las enfermeras asistenciales en su mayoría (53.125%) tienen un nivel de conocimientos sobre el estrés y su manejo comprendido entre el mínimamente adecuado y medianamente adecuado sobre el estrés y su manejo no podrá comprender y controlar los cambios de conducta generadas por el estrés habiendo riesgos de que la atención se vea alterada por las condiciones inadecuadas del ambiente”.

Según Durand; Tula y Figueroa (2014) realizaron un estudio sobre “Nivel de síndrome de Burnout en enfermeras en Hospitales Nacionales de Lima Metropolitana. Con el objetivo Determinar el nivel de estrés en enfermeras de hospitales Nacionales de Lima, identificar los factores generadores del estrés y los mecanismos de afronte utilizados y establecer la repercusión del estrés de las enfermeras en el cuidado de enfermería el método fue descriptivo simple de corte

transversal. La población estuvo conformada por 52 enfermeras asistenciales de los servicios de emergencia, unidad de cuidados intensivos, medicina y cirugía de los hospitales nacionales. el instrumento fue el test de Burnout y un formulario tipo cuestionario, la técnica fue la encuesta siendo una conclusión entre otros: “existe un porcentaje considerable de enfermeras en los hospitales nacionales que tiene un nivel de estrés manejable que se evidencia es su falta de entusiasmo en sus labores diarias, cansancio, conductas evasivas y/o se desahoga llorando o hablando con amigo, influyendo de manera considerable en el cuidado que brinda al usuario y familia “. Los trabajos revisados anteriormente permitieron ampliar más en el tema y ver la necesidad de continuar realizando investigación acerca del síndrome de Burnout en el personal de enfermería en nuestro país, también estos trabajos orientaron la parte metodológica a seguir.

1.3. Teorías relacionados con el tema

1.3.1. Síndrome de burnout

El Burnout es una patología severa que suele derivarse de stress laboral. Es un cuadro crónico en el que se experimenta agotamiento emocional físico y mental grave en el que la persona se derrumba a causa del cansancio psíquico o estrés que surge de la interacción social y ante una rutina laboral, falta de realización y una despersonalización.

Agotamiento emocional

Cuando aparece una disminución y pérdida de los recursos emocionales la persona se vuelve menos sensible con las demás personas y muy duro consigo mismo. El agotamiento o cansancio emocional; el cual constituye la primera fase del proceso y se caracteriza por la pérdida de atractivo, el tedio y el disgusto causado por las tareas que son propias del trabajo que se ha de realizar, de manera que la persona pierde el interés y cualquier sentimiento de satisfacción que pueda tener. Esta fase se caracteriza por un sentimiento de indefensión como consecuencia de un enfrentamiento activo pero inefectivo frente al estrés.

Despersonalización o deshumanización

Consistente en el desarrollo de actitudes negativas, de insensibilidad y de cinismo hacia las personas La despersonalización, que es descrita como el núcleo el

síndrome, se considera básicamente como la consecuencia del fracaso en la fase anterior y un mecanismo de defensa para evitar el aumento de los sentimientos de impotencia, indefensión y desesperanza personal. La despersonalización se caracteriza por la falta de interés por las personas a quienes hay que atender, pérdida en la capacidad para establecer relaciones empáticas con ellas, una objetivación burda y somera de sus problemas e incluso por llegar a culpabilizar a los pacientes de su propia situación. Para Moreno y Peñacoba la despersonalización es un tipo de comportamiento que suele estar asociado con depresión y hostilidad.

Falta de realización personal

Tendencias suele evaluarse al trabajo de forma negativa, con vivencias de insuficiencia profesional y baja autoestima personal. La tercera fase es descrita como el abandono de la realización personal, y consiste en el sentimiento y la creencia de que el trabajo no vale la pena, que institucionalmente no se pueden cambiar las cosas y que no existen posibilidades de logro y mejoramiento personal.

Manifestaciones del síndrome de "Burnout" en la práctica profesional.

En la actividad profesional, el médico puede presentar las siguientes conductas:

- **Evitación del compromiso emocional:** La pérdida de contacto relacional puede manifestarse en un trato distante, mal manejo de la información y falta de respuesta a las emociones del otro.
- **Disociación instrumental extrema:** Se expresa en conductas automáticas y rígidas tales como comunicación unidireccional, exceso de pedido de estudios, repetición de discursos automatizados, uso exclusivo de lenguaje técnico e intervenciones innecesarias.
- **Embotamiento y negación:** La falta de conciencia del propio estado de agotamiento e irritación constantes se manifiesta en conductas interpersonales opositoras, actitudes descalificativas, intervenciones hiper-críticas y carencia de registro de autocrítica.
- **Impulsividad:** La persona pasa a la acción a través de conductas reactivas de enojo, confrontaciones reiteradas con colegas, pacientes y maltrato al personal paramédico.

- **Desmotivación:** Se asocia a la pérdida de autorrealización y a la baja autoestima, que puede traducirse en la falta de sostén de los tratamientos, falta de iniciativa y constancia en las tareas de equipo, ausencias, impuntualidad y poca participación o no inclusión en proyectos.

Los síntomas observados pueden evidenciarse como

- **Físicos:** fatiga, problemas del sueño, dolores de cabeza, impotencia, gastrointestinales, etc.
- **Emocionales:** irritabilidad, ansiedad, depresión, desesperanza, etc.
- **Conductuales:** agresión, actitud defensiva, cinismo, abuso de sustancias, etc.
- **Relacionados con el trabajo:** absentismo, falta de rendimiento, robos, etc.
- **Interpersonales:** pobre comunicación, falta de concentración, aislamiento, etc. (17)
- **Tres categorías donde se presenta los síntomas principales:**
- **Cansancio emocional,** que se traduce por agotamiento físico y psíquico, abatimiento emocional, sentimientos de desesperanza.
- **Evitación y aislamiento,** traducido en su conducta a través de absentismo laboral, inasistencia a reuniones, resistencia a enfrentarse con personal o atender al público, o en su actitud emocional, que se vuelve fría, distante y despectiva.
- **Sentimiento complejo de inadecuación personal y profesional,** con deterioro progresivo de su capacidad laboral y pérdida de todo sentimiento de gratificación personal con la misma. este tercer elemento suele ser claramente observable, aunque puede en ocasiones manifestarse encubriéndose con una aparente actitud de entusiasmo y dedicación.

Causas del síndrome de burnout

El síndrome burnout suele deberse a múltiples causas, y se origina principalmente en las profesiones de alto contacto con personas, con horarios de trabajo excesivos. se ha encontrado en múltiples investigaciones que el síndrome ataca especialmente cuando el trabajo supera las ocho horas diarias, cuando no se ha

cambiado de ambiente laboral en largos periodos de tiempo y cuando la remuneración económica es inadecuada.

Identificación del síndrome de burnout

Psicosomáticos

Fatiga crónica, frecuentes dolores de cabeza, problemas de sueño, úlceras y otros desórdenes gastrointestinales, pérdida de peso, dolores musculares, tensión muscular etc.

Conducta

Ausentismo laboral, abuso de drogas (café, tabaco, alcohol, fármacos, etc.), incapacidad para vivir de forma relajada, superficialidad en el contacto con los demás, comportamientos de alto riesgo.

Emocionales

Distanciamiento afectivo como forma de protección del yo, aburrimiento y actitud cínica, impaciencia e irritabilidad, sentimiento de omnipotencia, desorientación, incapacidad de concentración, sentimientos depresivos.

En ambiente laboral laborales

Deterioro en la capacidad de trabajo, deterioro de la calidad de los servicios que se presta a los clientes, aumento de interacciones hostiles, comunicaciones deficientes.

Los factores en la aparición del síndrome de burnout

Edad se considera por que el profesional sería especialmente vulnerable al síndrome, en los primeros años de su carrera profesional dado que sería el periodo en el que se produce la transición de las expectativas idealistas hacia la práctica cotidiana

Genero sería principalmente las mujeres el grupo más vulnerable, quizá este sea el caso de los docentes por razones diferentes como podrían ser la doble carga de trabajo que conlleva la práctica profesional y la tarea familiar

Estado civil, aunque se ha asociado el síndrome más con las personas que no tienen pareja estable, tampoco hay un acuerdo unánime; parece que las

personas solteras tienen mayor cansancio emocional, menor realización personal y mayor despersonalización, que aquellas otras que o bien están casadas o conviven con parejas estables.

Actitudes

Definición: Las actitudes son indicadores razonablemente aceptables de las conductas ofrecen indicio de las intenciones conductuales o inclinaciones a actuar de cierta manera (positivas o negativas).

Tipos de actitud

La actitud positiva es la actitud mental adecuada en cualquier situación ayudándonos a resolver los problemas que puedan aparecer en nuestro camino. La actitud que tomamos frente a los problemas o sucesos que se te presentan cotidianamente es finalmente la que determina la dimensión e importancia de los mismos

La actitud negativa es el de sentir desagrado en el trabajo, el estado de ánimo es de depresión; el servicio de desempeño al trabajo es desagradable ejemplo: Niega o evade su responsabilidad culpa a los demás por lo que sucede; reprime sus sentimientos y estos se revierten en forma de resentimientos carece de maneas y estilos expresivos acordes con el ambiente de trabajo.

Las actitudes son fundamentales en la vida laboral como también en lo social un ambiente grato puede llegar a provocar emociones que mantengan a las personas en actitudes positivas aumentando su rendimiento como persona ante toda circunstancia

Componentes de las actitudes

En función toda actitud, posee tres componentes:

Componente connotativo implica que los conocimientos que una persona posee de un objeto, o hecho social, pueden ser suficientes para sustentar una actitud firme respecto del mismo.

Componente afectivo: es la referida a los sentimientos y emociones consideradas el aspecto fundamental, las actitudes se orientan en sentido afirmativo o negativo

Componente cognitivo: es la predisposición a la acción la persona suele ser de tendencia inconsciente a comportarse de una forma determinada, lo que le diferencia de la intención, que es un acto consciente, y voluntario. (20)

Dimensiones de la variable actitud

Según Ferreira (2011), la actitud tiene cuatro componentes o dimensiones:

Procedimientos

Es un conjunto de acciones u operaciones que tienen que realizarse de la misma forma, para obtener siempre el mismo resultado bajo las mismas circunstancias (por ejemplo, procedimiento de emergencia). mejora el desempeño, ayuda a tomar decisiones de ascensos o de ubicación, permite determinar si existe la necesidad de volver a capacitar, detectar errores

Aspecto Organizativo

Es organizar de manera sistemática e interacción, sin pérdida de tiempo para una atención con calidad. Es un procedimiento estructural y sistemático para medir, evaluar e influir sobre los atributos, comportamientos y resultados relacionados con el trabajo, así como el grado de absentismo, con el fin de descubrir y mejorar su rendimiento futuro.

Priorización de Atenciones

Se prioriza según el triaje de forma eficaz y oportuna sin pérdida de tiempo, la atención al paciente será de acuerdo a la gravedad que presenta y mejora el desempeño mediante la retroalimentación sobre las actitudes, llevan a cabo acciones adecuadas para mejorar, incrementos basándose en el mérito, el cual se determina principalmente mediante evaluaciones

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

Es necesaria la realización de este estudio por la importancia que tiene el conocer los factores desencadenantes y facilitadores en la aparición del síndrome de Burnout en los enfermeros en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores, ya que no hay datos concretos ni estudios anteriores que nos permitan tener una visión y posición sobre la existencia de factores que puedan desencadenar este síndrome. Estrés forma parte de nuestra vida cotidiana hasta tal punto que puede considerarse como «el malestar de nuestra civilización», afectando tanto a la salud y al bienestar personal como a la satisfacción laboral y colectiva.

1.4.2. Justificación epistemológica

Enfermería siendo una de las profesiones que se encuentra sometida a múltiples factores estresantes tales como la sobrecarga de trabajo, la salud física y mental del personal de enfermería es indispensable para mantener equilibrio en sus actividades, para brindar una atención de calidad al paciente. En el servicio de emergencia existe un menor número de enfermeras y personal técnico de enfermería para la cantidad elevada de pacientes. Los pacientes requieren de una atención integral por parte del personal de enfermería.

1.4.3. Justificación legal

El presente trabajo tiene el propósito proporcionar información en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores sobre las principales manifestaciones y cómo influye este síndrome de Burnout en el personal de enfermería que trabaja en emergencia para mejorar las estrategias de intervención dirigidos hacia la salud del personal de enfermería tales como programas de relajación, motivación, incentivo, todo ello con el fin de mejorar y evitar el Síndrome de Burnout y mejorar el actitudes de las enfermeras que trabaja en el servicio de emergencia todo ello con el fin último de mejorar su nivel de rendimiento laboral.

1.4.4. Justificación metodológica

Ferrer (2010, Cit. Hernández, Fernández y Baptista, 2010) señaló que “en una investigación científica, la justificación metodológica del estudio se da cuando el proyecto por realizar propone un nuevo método o una nueva estrategia para

generar conocimiento válido y confiable” (p.35). Así, si un estudio se propone buscar nuevos métodos o técnicas para generar conocimientos, busca nuevas formas de hacer investigación, entonces podemos decir que la investigación tiene una justificación metodológica.

El resultado de esta investigación, si bien no es un modelo terminado de gestión de servicios de la salud, si permitirá que los resultados que se busca obtener sirvan para diseñar nuevos instrumentos de Investigación, o en todo caso adaptar los instrumentos para orientar la investigación a la ampliación de los resultados que se esperan obtener. Por otra parte, al desarrollar un estudio sobre el tema que fundamente las posibles acciones administrativas que corresponderían interponer al Ministerio de Salud (MINSA) para consolidar sus competencias y mejorar el desarrollo de la calidad de atención a nivel nacional, proponiendo procedimientos y protocolos que serán adoptados y plasmados en los instrumentos de gestión de ésta dirección.

1.5. Problema

1.5.1. Problema general

¿Cuál es la relación del Síndrome de Burnout y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores,2015?

1.5.2. Problemas específicos

Problema específico 1

¿Cuál es la relación que existe entre el agotamiento emocional y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015?

Problema específico 2

¿Cuál es la relación que existe entre la despersonalización y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015?

Problema específico 3

¿Cuál es la relación que existe entre la realización personal y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015?

1.6. Hipótesis

1.6.1. Hipótesis principal

Existe relación entre el síndrome de burnout y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015.

1.6.2. Hipótesis específica

Hipótesis Específica 1

Existe relación entre el agotamiento emocional y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015.

Hipótesis Específica 2

Existe relación entre la despersonalización y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

Hipótesis Específica 3

¿Existe relación entre la realización personal y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015?

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Determinar la relación entre del Síndrome de Burnout y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

1.7.2. Objetivos específicos

Objetivo específico 1

Determinar la relación que existe entre el agotamiento emocional y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora san juan de Miraflores 2015

Objetivo específico 2

Determinar la relación que existe entre la despersonalización y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora san juan de Miraflores 2015

Objetivo específico 3

Determinar la relación que existe entre la realización personal y el desempeño profesional de la enfermera las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora san juan de Miraflores 2015

II. Metodo

2.1. Variables

2.1.1. Síndrome de Burnout

Definición conceptual

“Es considerada una patológica de alteraciones que aparece en el organismo frente a una situación de alarma ya sea por índole puramente físico psíquico” (Albadalejo, 2004, p. 44).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013), define como el “conjunto de reacciones fisiológicas y físicas” resultado de la relación entre el individuo y el entorno evaluado por aquel como amenazante, que desborda sus recursos debido a la presencia de demandas de tareas, roles interpersonales y físico.

Definición operacional

Es una manifestación que nuestro organismo da a nivel físico, psicológico, ante determinado agente o situación.

2.1.2. Actitudes del personal de enfermería

Definición conceptual

Actitud es un estado interno de la persona se concibe ambiente externo, que son los estímulos, conjunto de requerimientos psico-físicos a los que se ve sometida la persona a lo largo de su jornada laboral. Es el nivel o grado de exigencia de tareas a realizar (Evans y Lindsay, 2008, p.145).

Definición operacional

Es un conjunto de obligaciones o responsabilidades a las que se está sometido en un trabajo.

2.1.3. Operacionalización de variables

Tabla 1.

Operacionalización de variable Síndrome de Burnout

Dimensión	Indicadores	Ítems	Nunca 15-34	A veces 35-54	Casi Siempre 55-64	Siempre 65-75
Agotamiento emocional	Fatiga. Sentimiento de vacío Cansancio Frustración Sobrecarga de trabajo	1 – 5	04-08	09-12	12-15	16-20
Despersonalización	Deshumanización Confusión seguridad Frente al paciente.	6– 10	04-08	09-12	13-16	17-20
Realización personal	Autoestima Energía comunicación Interrelación	11 – 15	04-07	08-12	13-17	18-20

Tabla 2. Operacionalización de variable actitud del personal de enfermería

Dimensión	Indicadores	Ítems	Nunca 10-17	A veces 18-24	Casi Siempre 25-31	Siempre 32-40
Procedimientos	Bioseguridad asepsia intervención	1-4	04-06	07-19	10-13	14-16
Aspectos organizativos						
Priorización atenciones	de Organización identificación	5-7	04-05	06-07	08-09	10-12
	Evaluación comunicación	8-10	04-05	-17	08-09	10-12

2.3. Enfoque de investigación

El presente estudio se enmarcó dentro del enfoque cuantitativo, toda vez que uso la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.

2.4. Tipo de estudio

La presente investigación fue de tipo básica y de nivel descriptivo correlacional; por la temporalidad se le considero transversal, dado que el recojo de la información se hizo en un solo momento. Zorrilla (1993) señaló que “La investigación buscar el progreso científico, acrecentar conocimientos teóricos, es más formal, y persigue la generalización con vista al desarrollo de una teoría basada en principios.” (p.43)

Es descriptivo correlacional, porque tal como lo afirmó Hernández, Fernández, y Baptista (2010): “Estos estudios establecen relaciones entre variables sin precisar sentido de causalidad o pretender relaciones causales” (p. 154).

2.5. Diseño de estudio

La investigación desarrolló un diseño no experimental, descriptivo correlacional, de corte transversal. Kerlinger (1988), nos señaló que: “lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos” (p.333).

Según al alcance temporal: “Es un estudio de tipo transversal, llamada también seccional o sincrónica, es la investigación que estudio un aspecto de desarrollo de los sujetos en un momento dado” (Delgado, 2010, p. 106).

Teniendo en cuenta que este tipo de investigación tiene como propósito medir el grado de relación entre dos o más conceptos o variables (en un contexto particular), se ha decidido por la siguiente estrategia de investigación:

2.6. Población, muestra y muestreo

La población según Hernández et al. (2014, p.175) definió “como el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones”. En el presente estudio, el universo o población a investigar, está conformado por 72 enfermeras de hospital María Auxiliadora de San Juan de Miraflores.

Tabla 3.

Cuadro de distribución de personal de enfermería hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2105

Servicios	Total
Emergencia	12
Cirugía	10
Pediatría	10
Neonatología	10
Sala de Operaciones	10
Medicina	10
Ginecología	10
Total	72

Fuente: Hospital María Auxiliadora 2015

Muestra para Hernández et al. (2014, p. 173), señaló que “la muestra es en esencia, un subgrupo de la población o subconjunto de elementos que pertenecen a esa parte representativa, se eligieron con Alfa Cronbarh 72 enfermeras. En conclusión, se aplicó los cuestionarios a las 72 enfermeras hospital María Auxiliadora de San Juan de Miraflores

2.6.1. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

Enfermeras, que en el momento del estudio laboran en el hospital María Auxiliadora de San Juan de Miraflores.

Enfermeras, que aceptaron participar voluntariamente en dicho estudio que laboran en el hospital María Auxiliadora de San Juan de Miraflores.

Criterios de exclusión

Enfermeros, que en el momento del estudio no laboran en el hospital María Auxiliadora de San Juan de Miraflores.

Enfermeros, que no aceptaron participar voluntariamente en dicho estudio que laboran en hospital María Auxiliadora de San Juan de Miraflores.

2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Tabla 4.

Cuadro de distribución de las técnicas e instrumentos de recolección de datos

Variables	Técnica	Instrumentos
V.1 Síndrome de Burnout	Encuesta	Cuestionario
V.2 Actitud de enfermería	Encuesta	Cuestionario

Se consideraron las siguientes técnicas: técnica del fichaje y su instrumento las fichas bibliográficas, para registrar la indagación de bases teóricas del estudio. Para la recolección de datos, se aplicó una encuesta para recoger los datos muestrales de las dos variables de estudio, ambos instrumentos fueron aplicado en un solo momento y en tiempo único a las enfermeras asistenciales del hospital María Auxiliadora de San Juan de Miraflores.

2.8. Métodos de análisis de datos

El análisis de los datos se realizó con ayuda del software estadístico SPSS versión 21.0, mediante el cual se elaboraron tablas de distribución de frecuencias y porcentajes con sus figuras respectivas (estadística descriptiva) para describir el comportamiento de ambas variables de estudio. Asimismo, para la prueba de hipótesis general e hipótesis específicas se aplicó el análisis inferencial a través del coeficiente de regresión lineal múltiple y el coeficiente de correlación de (rho) Spearman, que es una medida de correlación aplicada a los datos muestrales de las variables de estudio.

Tabla 5.

Cuadro de distribución de rangos y puntajes para la medición de variables y dimensiones de la Síndrome de Burnout y actitudes de Enfermería

Variables y Dimensiones	Rangos			
V.1 Síndrome de Burnout	Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
	15-34	35-54	55-64	65-75

Agotamiento Emocional	04-08	09-12	12-15	16-20
Despersonalización	04-08	09-12	13-16	17-20
Realización Personal	04-07	08-12	13-17	18-20
V.2 Actitud de enfermería	Nunca 10-17	A veces 18-24	Casi Siempre 25-31	Siempre 32-40
Procedimientos	04-06	07-19	10-13	16-20
Aspectos Organizativos	04-05	06-07	08-09	10-12
Priorización de atenciones	04-05	06-07	08-09	10-12

2.9. Aspectos éticos

La presente investigación titulada: “Relación del síndrome de burnout y las actitudes del personal de enfermería en el hospital María Auxiliadora, se basa en la credibilidad, autenticidad y honestidad científica; el estudio ha sido elaborado en su contenido teórico y práctico, respetando los derechos intelectuales. Asimismo cabe mencionar, que los resultados obtenidos serán veraces y confiables, recogidos de la realidad al aplicar los instrumentos de recolección de datos, previo juicio de expertos y cumpliendo las normas de buena práctica., se ha realizado mención a los diferentes autores.

III. Resultados

3.1. Resultados descriptivos

Validez y fiabilidad

Para iniciar con el análisis estadístico, es necesario iniciar con la evaluación de la prueba de confiabilidad y determinar la consistencia interna de los datos recolectados. Por ello, se realizó la prueba de fiabilidad utilizando el software estadístico SPSS, donde se encontraron los resultados que a continuación se detalla:

Tabla 6.

Estadísticas de fiabilidad Variable Síndrome de Burnout

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,840	15

De la tabla 6, se observa una fuerte confiabilidad que poseen los 15 items de la variable estrés laboral. Esto demuestra que se debe aplicar a la muestra de estudio con mucha seguridad.

Tabla 7.

Estadísticas de fiabilidad Variable actitudes de enfermería

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,868	15

De la tabla 7, se observa una fuerte confiabilidad que poseen los 15 items de la variable actitudes de la enfermera. Esto demuestra que se debe aplicar a la muestra de estudio con mucha seguridad.

3.1.1. Síndrome de Burnout

Tabla 8.

Distribución de frecuencia se Síndrome de Burnout de las enfermeras del Hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

	f_i	%
Nunca	11	14
a veces	31	40
casi siempre	22	28
Siempre	14	18
Total	78	100

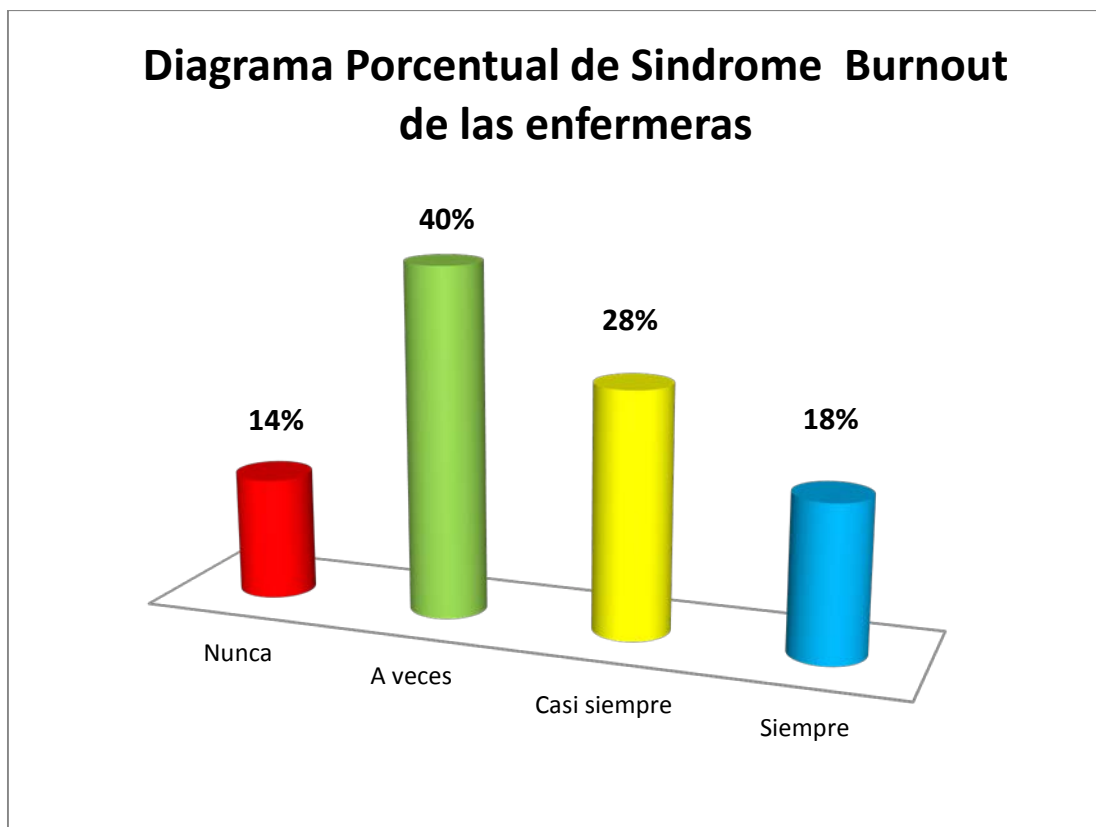


Figura 1. Diagrama porcentual de Síndrome de Burnout de las enfermeras

De la tabla 08 figura 1 se observa que el 40% de las enfermeras presentan A veces síndrome de burnout; y solo el 14% de los enfermeros encuestados no presentan nunca el síndrome de burnout.

3.1.2. Agotamiento emocional

Tabla 9.

Cuadro de Síndrome de Burnout en relación al agotamiento emocional de las enfermeras del Hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

	f_i	%
Nunca	10	13
A Veces	21	27
Casi Siempre	31	40
Siempre	16	21
Total	78	100

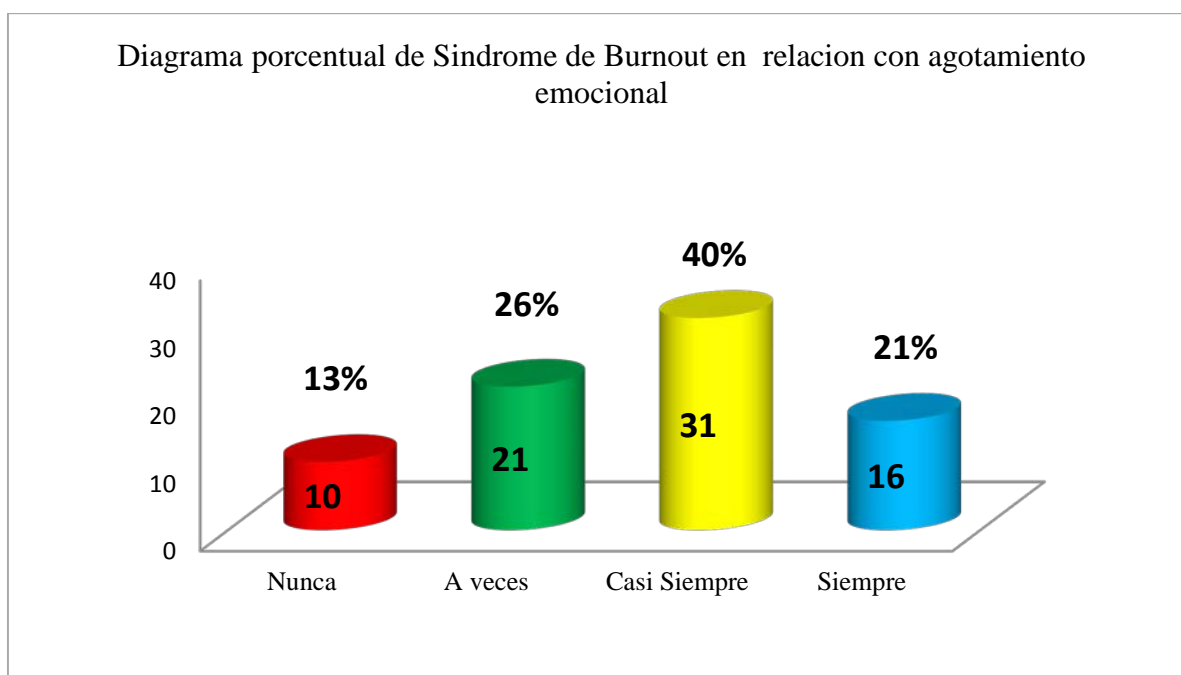


Figura 2. Diagrama porcentaje de Síndrome de Burnout en relación al agotamiento emocional de las enfermeras De la Tabla 09 Figura 02 observamos que el 40% de los enfermeros presentan casi siempre síndrome de burnout según agotamiento

emocional; y solo el 13% de los enfermeros encuestados no presentan nunca el síndrome de Burnout según agotamiento emocional

3.1.3. despersonalización de burnout

Tabla 10.

Cuadro de síndrome en relación a despersonalización de burnout de las enfermeras del Hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

	f_i	%
Nunca	9	12
A veces	19	24
Casi siempre	38	49
Siempre	12	15
Total	78	100

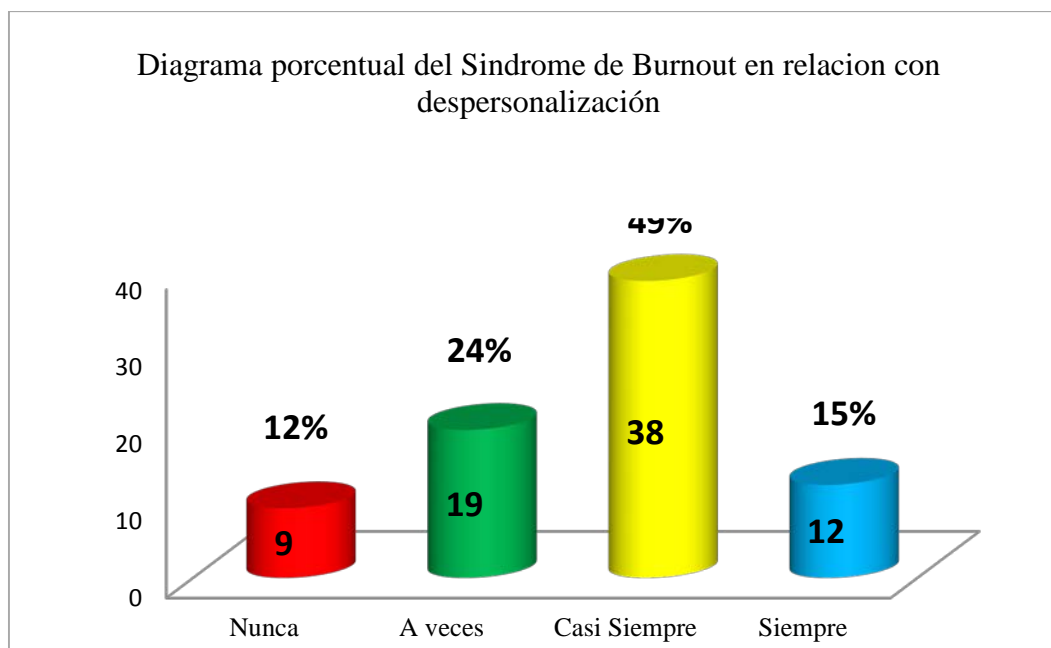


Figura 3. Diagrama porcentual de Síndrome de Burnout en relación a despersonalización

De la tabla 10 figura 03 observamos que el 49% de las enfermeras presentan casi siempre Síndrome de Burnout según despersonalización; y solo el 12% de los enfermeros encuestados no presentan nunca el síndrome de burnout. Según despersonalización.

3.1.4. Realización persona

Tabla 11.

Cuadro de Síndrome de Burnout en relación a realización persona de las enfermeras del Hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

	f_i	%
Nunca	7	10
A veces	17	24
Casi siempre	29	40
Siempre	19	26
Total	72	100

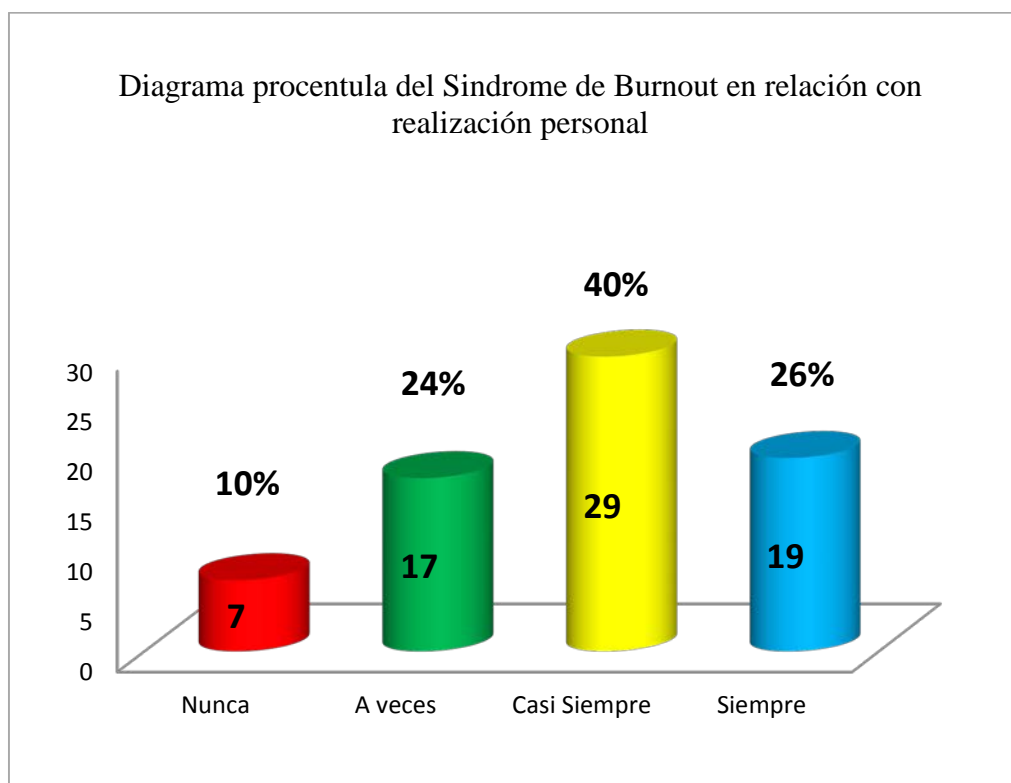


Figura 4. Diagrama Porcentual de síndrome de Burnout de las enfermeras en relación a realización personal

De la tabla 11 Figura 04 observamos que el 40% de las enfermeras presentan casi siempre síndrome de burnout según realización personal; y solo el 10% de los enfermeros encuestados no presentan nunca el síndrome de burnout Según realización personal

3.1.5. Realización persona

Tabla 12.

Cuadro de Actitudes de las enfermeras hospital María Auxiliadora 2015 de las enfermeras del Hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

	f_i	%
Nunca	11	15
A veces	23	32
Casi siempre	25	35
Siempre	13	18
Total	72	100

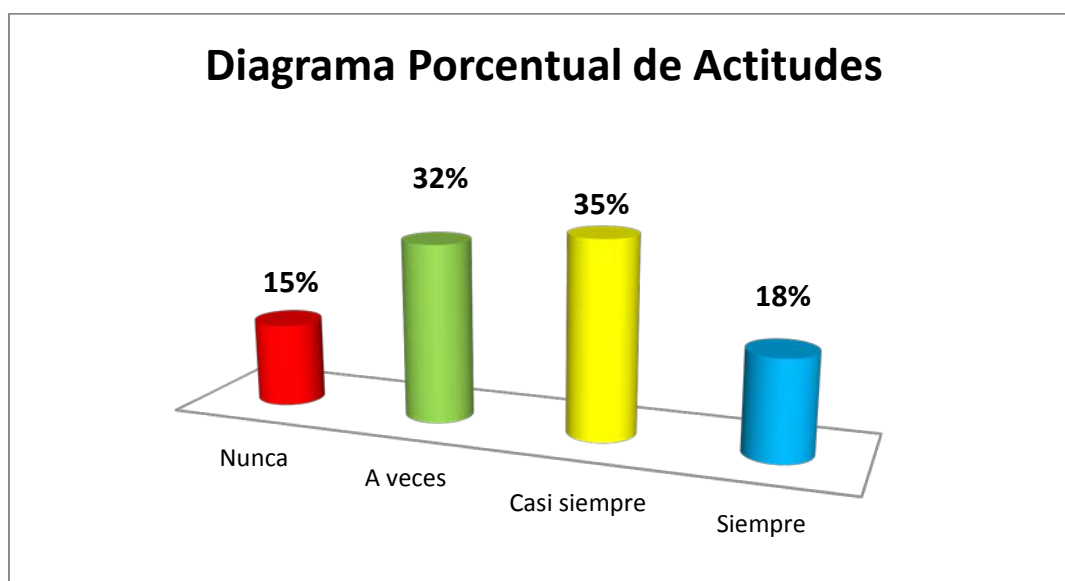


Figura 5. Diagrama porcentual de las enfermeras hospital

De la tabla 12 Figura 05 se aprecia que el 35% del total de enfermeros evaluados demuestra actitudes casi siempre y 15% nunca presentan actitudes.

3.2. Resultados Inferenciales

3.2.1. Síndrome de Burnout y actitudes de las enfermeras

Hipótesis general

Ho: No existe relación significativa el síndrome de burnout y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

Ha: Existe relación significativa entre el síndrome de burnout y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

Tabla 13.

Correlación entre Síndrome de Burnout y actitudes de las enfermeras

			Síndrome de burnout	Actitudes enfermeras
Rho	Síndrome de burnout	coeficiente correlación	de 1.000	0.148**
		Sig. (bilateral)		.005
		N	72	72
	Actitudes de enfermería	coeficiente correlación	de 0.148**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.005	
		N	72	72

** La correlación es significativa al nivel 0,005 (bilateral).

Índice de decisión: $p < 0.05$.

Interpretación:

Con respecto a la relación entre el síndrome de burnout y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015 se encuentra que existe un índice rho de Spearman de .148. Por lo que estas variables se encuentran relacionadas de forma moderada. Sin embargo, esta relación es positiva, por lo que la existencia de una variable provoca el aumento de la otra, o de lo contrario, si se ve afectada, entonces la otra disminuye. a su vez, la significancia bilateral es de 0.005, lo que permite deducir que existe relación significativa entre el Síndrome de Burnout y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

3.2.2. Agotamiento emocional y actitudes de las enfermeras

Hipótesis específica 1

Ho: No existe relación significativa entre el agotamiento emocional y las actitudes de la enfermera en el hospital maría auxiliadora san juan de Miraflores 2015.

Ha: Si existe relación significativa entre el agotamiento emocional y las actitudes de la enfermera en el hospital maría auxiliadora san juan de Miraflores 2015.

Tabla 14.

Correlación entre agotamiento emocional y actitudes de las enfermeras

			Agotamiento Emocional	Actitudes Enfermería
Rho	Agotamiento Emocional	coeficiente de correlación	1.000	0.668**
		Sig. (bilateral)		0.003
		N	72	72
	Actitudes Enfermería	coeficiente de correlación	0.668**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.003	
		N	72	72

** La correlación es significativa al nivel 0,003 (bilateral).

Índice de decisión: $p < 0.05$.

Interpretación:

En relación a entre agotamiento emocional y actitudes de enfermería (tabla 14), se observa una correlación alta entre ambas (.668), y a la vez esta relación positiva, por lo que al aumentar los resultados por consiguiente, se establece que las actitudes de las enfermera se relaciona con el agotamiento emocional; de igual modo, se corrobora la significancia de esta relación en su forma estadística, ya que al mantenerse un índice de 0.003, entonces se decide por la hipótesis alterna en donde existe relación significativa entre el agotamiento emocional y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015.

3.2.1. Despersonalización y las actitudes de la enfermera

Hipótesis específica 2

Ho: No existe relación significativa entre la despersonalización y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015.

Ha: Si existe relación significativa entre la despersonalización y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015.

Tabla 15.

Despersonalización y las actitudes de la enfermera

		Despersonalización		Actitudes de las enfermeras	
Rho	Despersonalización	coeficiente de correlación	de	1.000	0,817**
		Sig. (bilateral)			0.002
		N		72	72
	Actitudes de las enfermeras	coeficiente de correlación	de	0,817**	1.000
		Sig. (bilateral)		0.002	
		N		72	72

**La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Índice de decisión: $p < 0.05$.

Interpretación:

De acuerdo a la tabla 15, se nota que existe alta relación entre despersonalización y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores correlación rho (0.817) es alta, por lo que existe despolarización con relación a las actitudes de las enfermeras de igual modo, esta relación es significativa ya que el índice bilateral es menor a 0,002, lo que fue planteado como regla de decisión, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis en investigación en donde existe relación significativa entre la despersonalización y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015.

3.2.3. Realización personal y actitudes de enfermería

Hipótesis específica 3

Ho: No existe relación significativa entre que existe entre la realización personal y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015.

Ha: Si existe relación significativa entre que existe entre la realización personal y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015.

Tabla 16.

Realización personal y actitudes de enfermería

				Realización Personal	Actitudes de Enfermería
Rho	Realización Personal	coeficiente de correlación	de	1.000	0,578**
		Sig. (bilateral)			.000
		N		72	72
	Actitudes de Enfermería	coeficiente de correlación	de	0,578**	1.000
		Sig. (bilateral)		.000	
		N		72	72

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Índice de decisión: $p < 0.05$.

Interpretación:

Con respecto a la tabla 16, se aprecia que existe un índice de 0.578 de relación entre las variables analizadas, por lo que esta asociación se considera como moderada entre ambas y a su vez, positiva, de lo que se deduce que al aumentar realización personal y actitudes de enfermería y de igual modo, el índice del actitudes de enfermería (.000) demuestra que existe relación significativa entre ambas, permitiendo aducir que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en el cual existe relación significativa entre que existe entre la realización personal y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores son siempre 2015.

IV. Discusión

Discusión

Como propósito principal, se buscó la relación que existe entre el Síndrome de Burnout y las actitudes del personal de enfermería en el Hospital María Auxiliadora de San Juan de Miraflores. Por ello, el panorama principal sirvió para asegurar estas correlaciones, primero desde el panorama descriptivo tanto en las relaciones específicas. En ese sentido, se encontraron desde la perspectiva inferencial relaciones que fluctúan entre el 0,148 y 0,668 de coeficiente de correlación. En esa dirección los resultados reafirman que el Síndrome de Burnout forma parte de nuestra vida y de nuestro comportamiento en relación a la actividad determinada. Según Durand; Tula; manifiesta que si existe síndrome de burnout en el personal profesional de enfermería. Existe un porcentaje considerable de 85%. Por lo expuesto se puede concluir: El profesional de enfermería de género femenino muchas de ellas madres cuya carga laboral es mayor, su mayoría son adulta joven, adquiere sentimiento de confianza e iniciativa en el proceso de atención de enfermería, por otra parte la inestabilidad laboral del personal implica que trabaje en otros lugares como clínicas incrementando la sobrecarga de trabajo.

En relación a entre agotamiento emocional y actitudes de enfermería se observa una correlación alta entre ambas (.668), y a la vez esta relación positiva, por lo que al aumentar los resultados por consiguiente, se establece que las actitudes de la enfermera un índice de 0.003, existe relación significativa entre el agotamiento emocional y las actitudes; Por ello referimos que Sin embargo es preciso mencionar que en promedio un 40% de las enfermeras presentan un nivel de agotamiento emocional medio a dado que significa que casi la mitad del Según Arauco concluyo el Estado Emocional implica gran significancia en el Agotamiento Emocional y la sobrecarga de trabajo.

Existe alta relación entre despersonalización y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores

correlación Rho (.817) es alta, por lo que existe despolarización con relación a las actitudes de las enfermeras de igual modo, esta relación es significativa ya que el índice bilateral es menor a 0,002, lo que fue planteado como regla de decisión, respecto, Navarro; Nery, según se ha citado, los resultados obtenidos de este estudio confirman el hecho de que el síndrome de burnout tiene un alto incremento en personal de salud grado de despersonalización lo cierto es que toda acción evoca una decisión y por ende una actitud reciproca hacia ella, considerándose entonces que las actitudes se asimilan a los valores, creencias, estereotipos, sentimientos, opiniones, motivación, prejuicios e ideología, y por consiguiente a preferencias personales que son corroboradas.

La relación que existe entre la realización personal y las actitudes de la enfermera en el hospital, María Auxiliadora es de 0.578 de relación entre las variables analizadas, por lo que esta asociación se considera como moderada entre ambas y a su vez, positiva, de lo que se deduce que al aumentar realización personal y actitudes de enfermería demuestra que existe relación significativa, Por ello Arauco y Navarro ; Nery, En concluyeron que toda personal de salud debe tener capacitaciones constante y realizar estudios de esta manera se sentirán competitivos incrementando su conocimiento, Por ello es importante la realización personal de cada persona, llegar a la autorrealización según la pirámide de Maslow.

V. Conclusiones

Conclusiones

- Primera:** Se demuestra una relación significativa entre el síndrome de Burnout y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015 donde se obtuvo un índice de correlación de Rho de Spearman de 0.148, a su vez, la significancia bilateral es de .0.005 por lo que se puede considerar que existe una relación moderada entre ambas variables de estudio. Por consiguiente, se establece que existe relación en las dos variables de estudio. , por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis en investigación.
- Segunda:** Se demuestra una relación significativa entre agotamiento emocional y actitudes de enfermería donde se obtuvo un índice de correlación de rho de Spearman de 0.668, a su vez, la significancia bilateral es de .0.003 por lo que se puede considerar que existe una relación alta entre ambas variables de estudio por consiguiente, se establece que las actitudes de las enfermera se relaciona con el agotamiento emocional en un nivel muy bueno. , por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis en investigación.
- Tercera:** Se demuestra una relación significativa entre despersonalización y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores correlación rho donde se obtuvo un índice de correlación de rho de Spearman de 0.817, esta relación es significativa ya que el índice bilateral es menor a 0,002, por lo que se puede considerar que existe una relación alta, despersonalización se relaciona con las actitudes de la enfermera por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis en investigación.
- Cuarta:** Se demuestra una relación significativa entre realización personal y actitudes de enfermería se relacionan significativamente donde se

obtuvo un índice de correlación de rho de Spearman de 0.578, de relación entre las variables analizadas, por lo que esta asociación se considera como moderada entre ambas y a su vez, positiva, de lo que se deduce que al aumentar realización personal y actitudes de enfermería y de igual modo, el índice del actitudes de enfermería (.000) por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis en la investigación.

VI. Recomendaciones

Recomendación

- Primera:** Proponer al departamento de enfermería del hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores estudios en referencia al tema de investigación tipo correlaciones en los aspectos de agotamiento emocional y despersonalización es siempre ya que esto van influir en las actitudes tanto en la atención al paciente.
- Segunda:** Proponer estudios cualitativos para explorar profundamente las dimensiones afectadas en el profesional de enfermería favoreciendo directamente a plantear soluciones efectivas e inmediatas.
- Tercera:** Proponer a las autoridades del hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores programas preventivos promocionales con soporte psicológico para así lograr que disminuya casos el agotamiento personal y la despersonalización para la prevención oportuna de alteraciones conductuales que recaen en el desempeño laboral que van afectar directamente al paciente o usuario.
- Cuarta:** Proponer aplicar instrumentos validados para medir el estrés laboral de las enfermeras ya que esta estrategia evaluar permanentemente el nivel de estrés y planificar estrategias incentivas en su realización personal.

VII. Referencias

Referencias

- Aranda, A. (2000). *Síndrome de Burnout en médicos familiares del instituto mexicano del servicio social*. 2da Ed. Guadalajara, México.
- Arauco, D. (2012). *Factores laborales y síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del hospital Arzobispo Loayza Perú*. Multiciencias, Recuperado de <http://biblat.unam.mx/es/revista/multiciencias/articulo/sindrome-de-agotamientoemocional-en-profesionalesdelaunidaddecuidadosintensivos>.
- Carmona, B. (2012). *Síndrome de Burnout y reactividad al estrés en una muestra de profesionales de enfermería de una unidad de cuidados críticos*. hospital de Piura Perú. Recuperado de <http://ri.uaq.mx/bitstream/123456789/1029/1/RI000545.pdf>.
- Casimiro, R. *Síndrome de Burnot y sus características*. España.
- Chacón, P. (2012). *El síndrome de Burnout en el servicio de urgencias del hospital morales de Murcia en personales moduladoras en enfermeros que trabajan en hospitales oncológicos*. Italia. Recuperado de http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5863/aguilera-carina.pdf.
- Díaz, E. y Heder, E. (2006). *Actitudes de la enfermera en áreas críticas*. (3.^a Ed.) México: Mc Graw Hill Interamericana.
- Dugas, W. (2002). *Tratado de enfermería práctica*, (4.^a Ed.) México: Mc Graw Hill Interamericana.
- Durand, C. y Figueroa, I. (2014). *Nivel de síndrome de Burnout en enfermeras en hospitales Nacionales de Lima Metropolitana*.
- García, E. (2012). *Influencia de la sobrecarga laboral y la autoeficacia sobre el síndrome de quemarse por el trabajo con relación con su desempeño laboral de las enfermeras*. España. Recuperado de <http://tesis.unsm.edu.pe/jspui/handle/11458/517>.
- Gil, J. y Peiró, L. (1997). *Riesgos psicosociales en el trabajo y salud ocupacional*. *Revista peruana de Medicina Experimental y de Salud Ocupacional*. Madrid, España: Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?isbn=8498351987>.

- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación.*, (5.ª Ed.) México D.F.: Mc Graw-Hill.
- Navarro, A. y Nery, E. (2011). *Conocimientos y manejo del síndrome de Burnout en enfermeras de los servicios de medicina de los hospitales Arzobispo Loayza y dos de mayo.* Recuperado de http://www.org/articulo.oa?id=284_42112.
- Navas, J. (2010). *Salud percibida. estrés, trabajo y salud.* (6.ª Ed.) Madrid: Biblioteca Disponible en: www.psypto.com/pdf/stres.pdf.
- Palma, C. (2013). *El síndrome de estrés asistencial en el personal de enfermería de los servicios de urgencias, neonatología y oncología de un hospital universitario de tercer nivel en Bogotá.* Tesis de grado para optar al título profesional en enfermería. Recuperado de <http://tesis.unsm.edu.pe/jspui/handle/11458/517>.
- Quiroz, A., Saco, D., Méndez, E. y Santiago, S. (2011). *Factores asociados al síndrome de Burnout en médicos y enfermeras del hospital nacional sur este de Essalud del Cusco.*
- Rejas, A. (2013). *Factores que influyen en los niveles de estrés en enfermeras asistenciales del hospital de referencia maría auxiliadora.*
- Rodríguez, K. (2013). *Burnout en profesionales de enfermería que trabajan en centros asistenciales de la octava región, con relación a desempeño profesional Chile.* Tesis de grado para optar al título especialista en Gerencia de la Salud Ocupacional. Universidad CES. Recuperado de [:http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/1842/2/Burnout_personal_de_salud.pdf](http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/1842/2/Burnout_personal_de_salud.pdf).
- Rojas, N., Laceras, B. y Martínez, J. (2013). *Síndrome de Burnout.* España.
- Tomas, P. (2009). *Enfermería Síndrome en el personal de enfermería.* (5.ª Ed.) Santa Fe, México: Mc Graw – Hill.

VIII. Apéndice

Apéndice 1. Matriz de consistencia

¿Cuál es la relación del Síndrome de Burnout y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores, 2015?

Problemas específicos:

Problema específico 1

¿Cuál es la relación que existe entre el agotamiento emocional y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015?

Problema específico 2

Agotamiento Emocional

Fatiga.
Sentimiento de vacío.
Cansancio.
Frustración.
Sobrecarga de trabajo.

1-5

Despersonalización

Deshumanización.
Confusión.
Seguridad Frente al Paciente.

6-10

Siempre (4)
Casi siempre (3)
A veces (2)
Nunca (1)

Realización personal

Autoestima.
Energía.
Comunicación

11-15

Variable 2: Actitudes del profesional de enfermería

Dimensiones

indicadores

ítems

niveles o rangos dimensiones

<p>¿Cuál es la relación que existe entre la despersonalización y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre del Síndrome de Burnout y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015</p>	<p>Hipótesis principal: Existe relación entre el síndrome de burnout y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015 Hipótesis específica</p>	<p>Procedimientos Aspectos Organizativo</p>	<p>Elaboran las medidas de bioseguridad Realiza lavado de manos antes y después de una intervención Se realiza la asepsia correspondiente a la zona de intervención</p>	<p>1-4 5-7</p>	<p>Siempre (4) Casi siempre (3) A veces (2) Nunca (1)</p>
<p>Problema específico 3 ¿Cuál es la relación que existe entre la realización personal y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015?</p>	<p>Objetivos específicos: Objetivo específico 1 Determinar la relación que existe entre el agotamiento emocional y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015</p>	<p>Hipótesis específicas: Hipótesis específica 1 Existe relación entre el agotamiento emocional y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015</p>	<p>Priorización de atenciones</p>	<p>La atención en emergencia se da según el grado de emergencia que ingresa el paciente</p>	<p>8-11</p>	
	<p>Objetivo específico 2 Determinar la relación que existe entre la despersonalización y</p>	<p>Hipótesis específica 2 Existe relación entre la despersonalización y las actitudes de la enfermera en el</p>				

las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

Objetivo específico 3
 Determinar la relación que existe entre la realización personal y el desempeño profesional de la enfermera las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

Hipótesis específica 3
 Existe relación entre la realización personal y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015?

Tipo y diseño de investigación

Población y muestra

Técnicas e instrumentos

Tipo: el presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo porque las variables son susceptibles de cuantificación, de nivel aplicativo porque nos direccionará a mejorar la salud del personal de enfermería y así permitirá mejorar la actitud del profesional, el método utilizado es el descriptivo ya que nos permite mostrar la información tal y como se obtuvo de la realidad y de corte transversal porque implicó la obtención de datos en un momento determinado

Diseño: El método de investigación es descriptivo

Población: la población de estudio estará conformado por todos los profesionales 72 enfermeras que laboran en el área de emergencia en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

Tipo de muestra: se utilizó el muestreo no probabilístico pues mi población es finita intencional teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

Enfermeras, que en el momento del estudio laboran en el hospital María auxiliadora san juan de Miraflores 2015

Enfermeras, que aceptaron participar voluntariamente en dicho estudio que laboran hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

Enfermeras, nombrados y contratados que laboraban en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

Variable 1: Síndrome de Burnout

Técnicas: encuesta

Instrumentos: cuestionario

Autor: Cristina Lagos Castro

Año: 2015

Duración: 10 – 15 minutos

Ámbito de aplicación:
hospital María Auxiliadora
San Juan de Miraflores
2015

Forma de administración:
una sola vez

<p>porque permitió obtener información acerca de las variables y de tipo correlacional porque relacionara si existe significancia entre las dos variables en este caso el síndrome de Buornut y la actitud de las enfermeras de tipo transversal pues recogerán datos durante una cantidad de tiempo limitado</p>	<p>Criterios de exclusión: Enfermeros, que en el momento del estudio no laboran en el hospital María auxiliadora San Juan de Miraflores 2015 Enfermeros, que no aceptaron participar voluntariamente en dicho estudio que no laboran hospital María auxiliadora San Juan de Miraflores 2015 Enfermeros, nombrados y contratados que no laboraban en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015</p>	<p>Variable 2: Actitudes el personal de enfermería Técnicas: encuesta Instrumentos: cuestionario Autor: Cristina Lagos Castro Año: 2015</p>
---	---	--

Apéndice 2. Matriz de Operacionalización de las variables

Variables	Definición Conceptual	dimensión	indicadores	Ítems
-----------	--------------------------	-----------	-------------	-------

Variable 1: síndrome burnout	de	Son las respuestas emitidas por el equipo de salud acerca de las sensaciones de incapacidad que experimentan frente a situaciones laborales que le generan sentimientos de conflicto y frustración	Agotamiento Emocional	Fatiga. Sentimiento de vacío. Cansancio. Frustración. Sobrecarga de trabajo.	1 – 5
			Despersonalización	Deshumanización. Confusión. Seguridad Frente al paciente.	
			Realización Personal	Autoestima. Energía. Comunicación Interrelación.	11 – 15

Variable 2: actitud de enfermeras	las	La actitud del personal de la enfermera en la estructura del proceso de trabajo y accionar de los profesionales, hay que desagregarlo en funciones y roles que a su vez definen los problemas que demandan la realización de un conjunto de actividades que se desglosan en tareas con la evaluación del desempeño se busca generar información relevante y oportuna, que permita la eficiente toma	Procedimientos	Bioseguridad Asepsia Intervención	1-4
			Aspectos organizativo	Organización Identificación	5-7
			Priorización de atenciones	Evaluación Comunicación	8-10

Apéndice 3. Instrumentos recolección de datos de Síndrome de Burnout

Instrucciones.

El presente cuestionario es un medio de recolección de datos de forma directa, que fue aplicada en el servicio de emergencia del hospital María Auxiliadora. Para el desarrollo del estudio de investigación titulado: **Relación del Síndrome de Burnout y actitudes de las enfermeras del hospital María Auxiliadora**

Responde marcando con una (x), teniendo en cuenta el presente criterio.

1. Nunca
2. A veces
3. Casi siempre
4. Siempre

Nº	Agotamiento emocional	1	2	3	4
1	¿Ud. cree que en el trabajo la atención debe ser rápida?				
2	¿Tiene Ud. que hacer las mismas cosas una y otra vez en el trabajo?				
3	¿Ud. cree que el trabajo es muy estresante en su servicio?				
4	¿Su trabajo requiere que Ud. contribuya en gran medida?				
5	¿Tiene Ud. suficiente tiempo para finalizar sus deberes?				
	Despersonalización	1	2	3	4
6	¿Cree Ud. qué tiene obligaciones dentro del horario de trabajo?				
7	¿Su trabajo requiere destreza y creatividad?				
8	¿Ud. cree que tiene buenas condiciones y espacio en el lugar donde trabaja?				
9	¿Ud. tiene influencia sobre la planificación del trabajo?				
10	¿Se lleva bien con sus compañeros de trabajo?				
	Realización Personal	1	2	3	4
11	¿Puede dejar el trabajo para conversar con sus compañeros?				
12	¿Recibe información verbal si está haciendo o no un buen trabajo?				
13	¿Deja Ud. de almorzar por cumplir con su trabajo?				
14	¿Ud. recibe capacitación por parte de la institución donde labora?				
15	¿al terminar la guardia Ud. termina estresada y cansada?				

Apéndice 4. Instrumentos recolección de datos de Actitudes del Personal de Enfermería

Instrucciones.

El presente cuestionario es un medio de recolección de datos de forma directa, que fue aplicada en el servicio de emergencia del hospital María Auxiliadora. Para el desarrollo del estudio de investigación titulado: Relación del Síndrome de Burnout y actitudes de las enfermeras del hospital María Auxiliadora

Responde marcando con una (x), teniendo en cuenta el presente criterio.

1. Nunca
2. A veces
3. Casi siempre
4. Siempre

n Nº	Procedimientos	1	2	3	4
1	Elaboran las medidas de bioseguridad en la atención de paciente en emergencia				
2	Realiza lavado de manos antes y después de una intervención con el paciente				
3	Se realiza la asepsia correspondiente a la zona de intervención				
4	la atención en emergencia se da según el grado de emergencia que ingresa el paciente				
	Aspectos Organizativo	1	2	3	4
5	Organiza eficazmente el tiempo y realiza las actividades con prontitud				
6	Trabaja en equipo con las necesidades inmediatas del paciente				
7	Identifica los problemas basados en información recogida	1	2	3	4
	Priorización de Atenciones	1	2	3	4
8	Evalúa las acciones de enfermería según los diagnósticos priorizados				
9	Se observa la buena comunicación entre el equipo de salud enfermera, medico.				
10	Se observa la buena comunicación entre el equipo de salud enfermera o técnico.				

Apéndice 5. Operacionalización de la Variable 1: Síndrome de Burnout

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
Agotamiento emocional	Fatiga.	¿Ud. cree que en el trabajo la atención debe ser rápida?	Siempre (4)
	Sentimiento de vacío.	¿Tiene Ud. que hacer las mismas cosas una y otras veces en el trabajo?	Casi siempre (3)
	Cansancio.	¿Ud. cree que el trabajo es muy estresante en su servicio?	A veces (2)
	Frustración.	¿Su trabajo requiere que Ud. contribuya en gran medida?	Nunca (1)
	Sobrecarga de trabajo.	¿Tiene Ud. suficiente tiempo para finalizar sus deberes?	
Despersonalización	Deshumanización.	¿Cree Ud. que tiene obligaciones dentro del horario de trabajo?	Siempre (4)
	Confusión.	¿Su trabajo requiere destreza y creatividad?	Casi siempre (3)
	Seguridad Frente al paciente.	¿Ud. cree que tiene buenas condiciones y espacio en el lugar donde trabaja?	A veces (2)
		¿Ud. tiene influencia sobre la planificación del trabajo?	Nunca (1)
		¿Se lleva bien con sus compañeros de trabajo?	
Realización personal	Autoestima.	¿Puede dejar el trabajo para conversar con sus compañeros?	Siempre (4)
	Energía.	¿Recibe información verbal si está haciendo o no un buen trabajo?	Casi siempre (3)
	Comunicación	¿Deja Ud. de almorzar por cumplir con su trabajo?	A veces (2)
	Interrelación.	¿Ud. recibe capacitación por parte de la institución donde labora?	Nunca (1)
		¿Al terminar la guardia Ud. termina estresada y cansada?	

Apéndice 6. Operacionalización de la Variable 2: Actitudes de Enfermería

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
Procedimientos	Bioseguridad	Elaboran las medidas de bioseguridad en la atención de paciente en emergencia	Siempre (4)
		Realiza lavado de manos antes y después de una intervención con el paciente	Casi siempre (3)
	Asepsia Intervención	Se realiza la asepsia correspondiente a la zona de intervención	A veces (2)
		La atención en emergencia se da según el grado de emergencia que ingresa el paciente	Nunca (1)
Aspectos organizativo	Organización	Organiza eficazmente el tiempo y realiza las actividades con prontitud	Siempre (4)
		Trabaja en equipo con las necesidades inmediatas del paciente	Casi siempre (3)
	Identificación	Identifica los problemas basados en información recogida	A veces (2)
			Nunca (1)
Priorización de atenciones	Evaluación	Evalúa las acciones de enfermería según los diagnósticos priorizados	Siempre (4)
		Se observa la buena comunicación entre el equipo de salud enfermera, medico.	Casi siempre (3)
	Comunicación	Se observa la buena comunicación entre el equipo de salud enfermera, técnico e enfermería.	A veces (2)
			Nunca (1)

Apéndice 7. Validación y confiabilidad del instrumento

Confiabilidad de instrumentos

Prueba Alfa de Cronbach para la confiabilidad del instrumento

Para determinar la confiabilidad del instrumento, se procedió a tomar la prueba piloto a 20 enfermeros que trabajan en el hospital María Auxiliadora, los cuales mediante la fórmula de Cronbach se calculó el coeficiente mediante la varianza de ítems y varianza del puntaje total

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] * \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right]$$

S_i^2 : La suma de varianzas de cada ítem.

S_t^2 : La varianza del total de filas (puntaje total de los fila)

K : El número de preguntas o ítems.

$$\left(\alpha = \frac{20}{20-1} \right) \left(\frac{1- 48.16}{37.5} \right)$$

$$\alpha = 1.037 \left(1-1.855799 \right) \Rightarrow \alpha = \left(1.037 \right) \left(0.855799 \right)$$

$$\alpha = 0.89$$

Para que exista confiabilidad del instrumento se requiere $\alpha =$ mayor a 0.5 por lo tanto este instrumento al tener $\alpha = 0,9$ es confiable con un margen de error de 0.1 confiable con un 90%

Apéndice 8. Datos Estadísticos en SPSS de Síndrome de Burnout de las enfermeras del hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

AGOTAMIENTO EMOCIONAL						Total	DESPORALIZACION					Total	REALIZACION PERSONAL					Total
	1	2	3	4	5		6	7	8	9	10		11	12	13	14	15	
1	2	2	3	1	4	12	3	2	3	2	2	12	3	2	2	3	2	12
2	3	2	3	4	2	14	3	4	3	4	4	18	3	4	3	1	1	12
3	1	2	1	2	2	8	1	2	2	3	2	10	3	1	1	2	2	9
4	1	1	3	1	1	7	3	1	1	4	4	13	3	4	3	1	1	12
5	2	2	2	3	2	11	2	3	2	3	3	13	2	2	3	1	4	12
6	2	4	2	2	4	14	3	1	1	4	4	13	3	2	3	4	2	14
7	2	3	2	3	2	12	2	3	3	2	1	11	1	2	1	2	2	8
8	2	3	4	3	4	16	1	4	4	3	4	16	1	1	3	1	1	7
9	2	1	2	2	3	10	2	2	3	1	4	12	2	2	2	3	2	11
10	1	3	1	1	4	10	3	2	3	4	2	14	3	1	2	1	2	9
11	2	2	3	2	3	12	1	2	1	2	4	10	3	4	3	4	1	15
12	3	2	3	1	1	10	3	1	3	1	3	11	4	1	1	3	1	10
13	2	4	3	4	3	16	4	2	2	3	2	13	3	2	2	2	4	13
14	3	3	2	2	3	13	2	2	3	1	4	12	2	1	1	1	2	7
15	4	4	3	2	3	16	3	2	3	4	2	14	3	2	3	2	1	11
16	3	1	1	2	1	8	3	2	1	2	2	10	3	2	3	2	4	14
17	3	4	1	1	3	12	4	1	3	1	1	10	4	1	3	1	2	11
18	1	4	2	2	2	11	3	2	2	3	2	12	3	2	4	3	2	14

19	2	3	1	3	2	11	2	3	4	3	4	16	1	1	3	1	1	7
20	4	3	4	1	2	14	2	3	4	1	4	14	2	2	2	3	2	11
21	1	2	2	3	1	9	1	4	2	3	1	11	3	2	3	4	2	14
22	3	1	1	4	2	11	2	3	4	3	4	16	1	2	1	2	2	8
23	4	2	2	2	3	13	2	2	3	2	2	11	3	1	3	1	1	9
24	3	1	3	2	3	12	3	4	3	1	1	12	4	2	2	3	2	13
25	2	3	4	3	4	16	1	4	4	3	4	16	1	1	3	1	1	7
26	2	1	2	2	3	10	2	2	3	1	4	12	2	2	2	3	2	11
27	1	3	1	1	4	10	3	2	3	4	2	14	3	1	2	1	2	9
28	2	2	3	2	3	12	1	2	1	2	4	10	3	4	3	4	1	15
29	3	2	3	1	1	10	3	1	3	1	3	11	4	1	1	3	1	10
30	2	4	3	4	3	16	4	2	2	3	2	13	3	2	2	2	4	13
31	3	3	2	2	3	13	2	2	3	1	4	12	2	1	1	1	2	7
32	4	4	3	2	3	16	3	2	3	4	2	14	3	2	3	2	1	11
33	3	1	1	2	1	8	3	2	1	2	2	10	3	2	3	2	4	14
34	3	4	1	1	3	12	4	1	3	1	1	10	4	1	3	1	2	11
35	2	3	3	4	1	13	2	4	3	4	3	16	4	1	4	1	2	12
36	1	1	2	2	3	9	1	3	4	1	1	10	3	1	1	3	1	9
37	4	3	1	1	4	13	3	2	3	2	2	12	2	4	2	2	3	13
38	2	3	1	4	2	12	1	4	2	1	1	9	1	2	3	3	1	10
39	2	3	4	2	3	14	4	2	3	2	3	14	2	1	4	3	4	14
40	2	1	2	2	3	10	2	2	3	2	3	12	2	4	2	1	2	11
41	1	3	1	1	4	10	1	1	4	1	3	10	1	2	3	3	1	10
42	2	2	3	2	3	12	3	2	3	2	4	14		2	3	2	3	10
43	3	2	3	4	2	14	3	4	1	1	3	12	1	1	4	4	3	13
44	1	2	1	2	2	8	1	4	2	2	2	11	3	2	3	4	1	13
45	3	1	3	1	1	9	3	1	3	2	3	12	4	2	3	2	3	14
46	4	2	2	3	2	13	3	4	1	2	1	11	2	2	3	4	3	14

47	2	3	2	3	2	12	2	2	3	1	3	11	1	1	4	3	2	11
48	2	3	4	2	3	14	1	1	4	2	2	10	3	2	3	3	1	12
49	3	4	3	1	1	12	3	4	1	1	3	12	1	1	3	4	3	12
50	2	3	4	4	2	15	1	4	2	2	2	11	2	2	2	3	2	11
51	1	4	3	1	3	12	4	2	3	1	2	12	3	1	2	1	2	9
52	2	3	3	4	1	13	2	4	3	4	3	16	3	4	3	4	1	15
53	2	2	3	2	1	10	3	2	3	2	4	14	3	2	4	2	1	12
54	1	1	4	1	3	10	4	1	3	1	2	11	3	1	2	3	3	12
55	3	2	3	2	2	12	3	2	4		2	11	4		2	3	1	10
56	3	4	2	3	4	16	1	1	3	1	1	7	3	1	1	4	4	13
57	1	2	2	3	4	12	2	2	2	3	2	11	2	3	2	3	3	13
58	3	1	1	4	2	11	3	2	3	4	2	14	3	4	2	3	2	14
59	2	3	2	3	4	14	1	2	1	2	2	8	1	2	2	3	1	9
60	2	3	2	2	3	12	3	1	3	1	1	9	3	1	1	4	2	11
61	4	2	3	4	3	16	4	2	2	3	2	13	2	3	2	3	2	12
62	3	1	1	4	4	13	1	1	3	1	1	7	3	1	1	4	1	10
63	4	4	2	2	3	15	3	1	4	2	2	12	4	2	2	3	1	12
64	3	1	3	2	3	12	3	4	2	3	2	14	2	3	2	3	4	14
65	3	4	1	2	1	11	1	2	2	3	2	10	2	3	2	1	2	10
66	2	2	3	1	3	11	3	1	1	4	1	10	3	1	1	4	1	10
67	3	4	4	2	2	15	4	2	2	2	3	13	2	4	2	3	1	12
68	4	3	1	3	2	13	2	3	1	2	1	9	2	2	4	3	4	15
69	3	3	4	1	2	13	4	3	4	3	4	18	1	1	3	4	1	10
70	1	2	2	3	1	9	3	4	1	1	3	12	1	3	2	3	2	11
71	3	1	1	4	2	11	2	3	2	2	2	11	4	4	2	3	2	15
72	3	4	4	2	2	15	4	2	2	2	3	13	2	4	2	3	1	12

Apéndice 9. Datos Estadísticos en SPSS de Actitudes de las enfermeras del hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

PROCEDIMIENTOS					Tota l	ASPECTO ORGANIZATIVO			Tota l	PRIORIZACION DE ATENCIONES			Tota l
	1	2	3	4		7	8	9		14	15	16	
1	2	2	2	3	12	4	1	2	7	4	3	4	11
2	3	2	1	1	10	2	3	1	6	1	1	3	5
3	2	4	4	3	16	1	4	2	7	2	2	2	6
4	3	3	2	3	13	4	2	2	8	1	1	1	3
5	4	4	2	3	16	2	3	2	7	2	3	2	7
6	3	1	2	1	8	2	3	2	7	2	3	2	7
7	3	4	1	3	12	1	4	1	6	1	3	1	5
8	2	3	4	1	13	1	2	4	7	1	4	1	6
9	1	1	2	3	9	3	1	3	7	1	1	3	5
10	4	3	1	4	13	2	3	2	7	4	2	2	8
11	2	3	4	2	12	3	1	4	8	2	3	3	8
12	2	3	2	3	14	3	4	2	9	1	4	3	8
13	2	1	2	3	10	1	2	2	5	4	2	1	7
14	1	3	1	4	10	3	1	1	5	2	3	3	8
15	2	2	2	3	12	2	3	2	7	2	3	2	7
16	3	2	4	2	14	4	3	4	11	1	4	4	9
17	1	3	1	4	10	1	3	2	6	1	2	1	4
18	2	2	2	3	12	4	1	2	7	4	3	4	11
19	3	2	1	1	10	2	3	1	6	1	1	3	5
20	2	4	4	3	16	1	4	2	7	2	2	2	6
21	3	3	2	3	13	4	2	2	8	1	1	1	3
22	4	4	2	3	16	2	3	2	7	2	3	2	7
23	3	1	2	1	8	2	3	2	7	2	3	2	7
24	3	4	1	3	12	1	4	1	6	1	3	1	5
25	2	3	4	1	13	1	2	4	7	1	4	1	6
26	1	1	2	3	9	3	1	3	7	1	1	3	5
27	4	3	1	4	13	2	3	2	7	4	2	2	8
28	2	3	4	2	12	3	1	4	8	2	3	3	8
29	2	3	2	3	14	3	4	2	9	1	4	3	8
30	2	1	2	3	10	1	2	2	5	4	2	1	7
31	1	3	1	4	10	3	1	1	5	2	3	3	8
32	2	2	2	3	12	2	3	2	7	2	3	2	7
33	3	2	4	2	14	4	3	4	11	1	4	4	9
34	1	2	2	2	8	4	1	4	9	2	3	4	9
35	3	1	1	1	9	2	3	1	6	2	3	2	7
36	4	2	3	2	13	4	3	4	11	2	3	4	9
37	2	3	3	2	12	3	2	2	7	1	4	3	8

38	2	3		2	3	14	3	1	1	5	2	3	3	8
39	3	4		1	1	12	4	3	4	11	1	3	4	8
40	2	3		4	2	15	3	1	4	8	2	2	3	7
41	1	4		1	3	12	3	4	2	9	1	2	1	4
42	2	3		4	1	13	1	2	4	7	4	3	4	11
43	2	2		2	1	10	2	3	2	7	2	4	2	8
44	1	1		1	3	10	1	4	1	6	1	2	3	6
45	2	2		1	4	12	2	3	2	7	2	2	3	7
46	3	2		4	2	14	2	3	4	9	4	3	1	8
47	1	2		2	2	8	2	1	2	5	1	1	2	4
48	1	1		1	1	7	1	3	1	5	4	3	1	8
49	2	2		3	2	11	2	2	3	7	2	3	1	6
50	2	4		2	4	14	4	3	1	8	2	3	4	9
51	2	3		3	2	12	3	2	3	8	2	1	2	5
52	2	3		3	4	16	1	1	4	6	1	3	1	5
53	2	1		2	3	10	4	2	2	8	2	2	3	7
54	1	3		1	4	10	1	3	2	6	1	2	1	4
55	2	2		2	3	12	4	1	2	7	4	3	4	11
56	3	2		1	1	10	2	3	1	6	1	1	3	5
57	2	4		4	3	16	1	4	2	7	2	2	2	6
58	3	3		2	3	13	4	2	2	8	1	1	1	3
59	4	4		2	3	16	2	3	2	7	2	3	2	7
60	3	1		2	1	8	2	3	2	7	2	3	2	7
61	3	4		1	3	12	1	4	1	6	1	3	1	5
62	1	4		2	2	11	2	3	2	7	2	4	3	9
63	2	3		3	2	11	4	2	3	9	1	3	1	5
64	4	3		1	2	14	2	2	3	7	2	2	3	7
65	1	2		3	1	9	1	1	4	6	2	3	4	9
66	3	1		4	2	11	3	2	3	8	2	1	2	5
67	4	2		2	3	13	3	2	2	7	1	3	1	5
68	3	1		2	3	12	2	3	4	9	2	2	3	7
69	2	3		3	4	16	1	1	4	6	1	3	1	5
70	2	1		2	3	10	4	2	2	8	2	2	3	7
71	1	3		1	4	10	1	3	2	6	1	2	1	4
72	4	2		2	3	13	3	2	2	7	1	3	1	5

Apéndice 10. Artículo científico

1. TÍTULO:

Relación del síndrome de Burnout y actitudes de las enfermeras del hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

2. AUTOR:

Br. Lagos Castro Cristina

lagos_cris@hotmail.com

Magister en Gestión de los Servicios de la Salud.

3. RESUMEN

El objetivo es determinar la relación entre del síndrome de Burnout y las actitudes de las enfermeras en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

Es una investigación de nivel descriptivo correlacional, de diseño no experimental de corte transversal, en razón a que establece una relación entre las variables síndrome de burnout y actitudes de enfermería. Por otro lado la investigación asume el método hipotético deductivo de enfoque cuantitativo, realizándose el estudio en una muestra probabilístico 72. Enfermeras del hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores de respecto al cuestionario de ambas variables se utilizó la técnica de cuestionario, con un tiempo de 15 minutos por consiguiente, los resultados de ambos instrumentos fueron correlacionados estadísticamente.

En conclusión, los resultados de la investigación reportan la existencia de relaciones estadísticamente significativas de 0,648 para la hipótesis general, para las específicas 0.148; 0.668, 0.817, y finalmente 0,578.

Palabras clave: síndrome de Burnout y actitudes de enfermería

5. ABSTRACT

The objective is to determine the relationship between the burnout syndrome and attitudes of nurses in the hospital Mary Help San Juan de Miraflores 2015

It is a descriptive correlational research level, non-experimental cross-sectional design, because it establishes a relationship between variables and attitudes of

nursing burnout syndrome. On the other hand research assumes the hypothetical deductive method of quantitative approach, carried out the study in a probabilistic sample 72. Nurses Maria Auxiliadora San Juan hospital Miraflores respect to both variables questionnaire questionnaire technique was used, with a time of 15 minutes therefore, the results of both instruments were correlated statistically. In conclusion, the results of the research report the existence of statistically significant relationships of 0.648 for the general hypothesis for the specific 0148; 0668, 0817, and finally 0.578.

Keywords: Burnout syndrome and nursing attitude

7. INTRODUCCIÓN

En la actualidad se vive en una época donde el Síndrome de Burnout en personal de Salud se incrementa notablemente, provocando alteraciones en los profesionales de salud que lo padecen, el síndrome de burnout o síndrome de quemarse por el trabajo es una respuesta al estrés laboral crónico. Cuando el estrés es físico y psicológico, el organismo despierta sus sistemas defensivos y combate así los signos y síntomas de la enfermedad física, cuando el estímulo es de naturaleza emocional, respondemos con nuevos comportamientos con la esperanza de que sean eficaces; sin embargo este síndrome es un proceso que se desarrolla de manera progresiva debido a la utilización de estrategias de afrontamiento poco funcionales con las que los profesionales de salud intentan auto protegerse del estrés, este síndrome se puede producir exclusivamente en los profesionales de ayuda, como los médicos, enfermeras, asistentes sociales, psicólogos, entre otros.

El presente estudio tiene el objetivo de determinar cuál es la relación existente entre el síndrome de burnout y la actitud de la enfermera en el hospital María Auxiliadora, con la finalidad de mejorar el rendimiento del personal de enfermería y asimismo pueda brindar una atención de calidad y humanizada.

Este trabajo consta de cuatro capítulos: el primer capítulo trata sobre el problema en donde se da a conocer el planteamiento del problema, la formulación del problema, los objetivos, el propósito, el marco teórico, hipótesis y la definición operacional de términos; el segundo capítulo referente a material y métodos en el cual se describe el tipo, nivel y método, sede de estudio, población muestra.,

técnicas e instrumentos de recolección de datos, plan de recojo, procesamiento y presentación de datos, plan de análisis e interpretación de datos y las consideraciones éticas; el tercer capítulo referente a los resultados y discusión

8. METODOLOGÍA

Según su finalidad: El tipo de investigación es descriptiva. De enfoque cuantitativo y deductivo. El diseño fue correlacional y Transversal (seccional, sincrónica). La población está comprendida por 72 enfermeros que laboran en el Hospital Maria Auxiliadora, La técnica fue la encuesta, El análisis de datos, fue descriptivo en tablas y figuras. En la estadística inferencial, se utilizó la prueba de Normalidad de Smirnov- Kolmogorov, y la prueba Coeficiente del producto momento de Pearson para determinar la relación entre de las variables a un nivel de confianza del 95% y significancia del 5%.

9. RESULTADOS

Los resultados indicaron un coeficiente de correlación de Pearson se encontraron desde la perspectiva inferencial relaciones que fluctúan entre el 0,148 y 0,668 de coeficiente de correlación. En esa dirección los resultados reafirman que el Síndrome de Burnout agotamiento emocional y actitudes de enfermería se observa una correlación alta entre ambas (.668), y a la vez esta relación positiva, por lo que al aumentar los resultados por consiguiente, se establece que las actitudes de la enfermera un índice de 0.003,

Existe alta relación entre despersonalización y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores correlación Rho (.817) es alta, por lo que existe despolarización con relación a las actitudes de las enfermeras de igual modo, esta relación es significativa ya que el índice bilateral es menor a 0,002, La relación que existe entre la realización personal y las actitudes de la enfermera en el hospital, María Auxiliadora es de 0.578 de relación entre las variables analizadas, por lo que esta asociación se considera como moderada entre ambas y a su vez, positiva, de lo que se deduce que al aumentar realización personal y actitudes de enfermería

10. DISCUSIÓN

Como propósito principal, se buscó la relación que existe entre el Síndrome de Burnout y las actitudes del personal de enfermería en el Hospital María Auxiliadora de San Juan de Miraflores. Por ello, el panorama principal sirvió para asegurar estas correlaciones, primero desde el panorama descriptivo tanto en las relaciones específicas. En ese sentido, se encontraron desde la perspectiva inferencial relaciones que fluctúan entre el 0,148 y 0,668 de coeficiente de correlación. En esa dirección los resultados reafirman que el Síndrome de Burnout forma parte de nuestra vida y de nuestro comportamiento en relación a la actividad determinada. Según Durand C; Tula E; manifiesta que si existe síndrome de burnout en el personal profesional de enfermería. Existe un porcentaje considerable de 85%. Por lo expuesto se puede concluir: El profesional de enfermería de género femenino muchas de ellas madres cuya carga laboral es mayor, su mayoría son adulta joven, adquiere sentimiento de confianza e iniciativa en el proceso de atención de enfermería, por otra parte la inestabilidad laboral del personal implica que trabaje en otros lugares como clínicas incrementando la sobrecarga de trabajo.

En relación a entre agotamiento emocional y actitudes de enfermería se observa una correlación alta entre ambas (.668), y a la vez esta relación positiva, por lo que al aumentar los resultados por consiguiente, se establece que las actitudes de la enfermera un índice de 0.003, existe relación significativa entre el agotamiento emocional y las actitudes; Por ello referimos que Sin embargo es preciso mencionar que en promedio un 40% de las enfermeras presentan un nivel de agotamiento emocional medio a dado que significa que casi la mitad del Según Arauco D concluyo el Estado Emocional implica gran significancia en el Agotamiento Emocional y la sobrecarga de trabajo

Existe alta relación entre despersonalización y las actitudes de la enfermera en el hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores correlación Rho (.817) es alta, por lo que existe despolarización con relación a las actitudes de las enfermeras de igual modo, esta relación es significativa ya que el índice bilateral es menor a 0,002, lo que fue planteado como regla de decisión, I respecto, Navarro A; Nery E, Según se ha citado, los resultados obtenidos de este estudio confirman el hecho de que el síndrome de burnout tiene un alto incremento en

personal de salud grado de despersonalización lo cierto es que toda acción evoca una decisión y por ende una actitud reciproca hacia ella, considerándose entonces que las actitudes se asimilan a los valores, creencias, estereotipos, sentimientos, opiniones, motivación, prejuicios e ideología, y por consiguiente a preferencias personales que son corroboradas

La relación que existe entre la realización personal y las actitudes de la enfermera en el hospital, María Auxiliadora es de 0.578 de relación entre las variables analizadas, por lo que esta asociación se considera como moderada entre ambas y a su vez, positiva, de lo que se deduce que al aumentar realización personal y actitudes de enfermería demuestra que existe relación significativa, Por ello Arauco D y Navarro A; Nery E, En concluyeron que toda personal de salud debe tener capacitaciones constante y realizar estudios de esta manera se sentirán competitivos incrementando su conocimiento, Por ello es importante la realización personal de cada persona, llegar a la autorrealización según la pirámide de Maslow.

11. CONCLUSIONES

Las conclusiones indicaron la relación significativa entre el estrés laboral y la estrategia de afrontamiento en enfermeros que laboran en el Hospital de Vitarte - Marzo 2016. Se encontró relación significativa entre los factores físicos del estrés laboral y la estrategia de afrontamiento en enfermeros que laboran en el Hospital de Vitarte - Marzo 2016. De igual manera, se encontró relación significativa entre los factores psicológicos del estrés laboral y la estrategia de afrontamiento en enfermeros que laboran en el Hospital de Vitarte - Marzo 2016 y finalmente, encontró que relación significativa entre los factores sociales del estrés laboral y la estrategia de afrontamiento en enfermeros que laboran en el Hospital de Vitarte - Marzo 2016.

12. REFERENCIAS

- Aranda, A. (2000). *Síndrome de Burnout en médicos familiares del instituto mexicano del servicio social*. 2da Ed. Guadalajara, México.
- Arauco, D. (2012). *Factores laborales y síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del hospital Arzobispo Loayza Perú*. Multiciencias, Recuperado

de <http://biblat.unam.mx/es/revista/multiciencias/articulo/sindrome-de-agotamiento-emocional-en-profesionales-de-la-unidad-de-cuidados-intensivos>.

Carmona, B. (2012). *Síndrome de Burnout y reactividad al estrés en una muestra de profesionales de enfermería de una unidad de cuidados críticos*. hospital de Piura Perú. Recuperado de <http://ri.uaq.mx/bitstream/123456789/1029/1/RI000545.pdf>.

Casimiro, R. *Síndrome de Burnot y sus características*. España.

Chacón, P. (2012). *El síndrome de Burnout en el servicio de urgencias del hospital morales de Murcia en personales moduladoras en enfermeros que trabajan en hospitales oncológicos*. Italia. Recuperado de http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5863/aguilera-carina.pdf.

Díaz, E. y Heder, E. (2006). *Actitudes de la enfermera en áreas críticas*. (3.^a Ed.) México: Mc Graw Hill Interamericana.

Dugas, W. (2002). *Tratado de enfermería práctica*, (4.^a Ed.) México: Mc Graw Hill Interamericana.

Durand, C. y Figueroa, I. (2014). *Nivel de síndrome de Burnout en enfermeras en hospitales Nacionales de Lima Metropolitana*.

García, E. (2012). *Influencia de la sobrecarga laboral y la autoeficacia sobre el síndrome de quemarse por el trabajo con relación con su desempeño laboral de las enfermeras*. España. Recuperado de <http://tesis.unsm.edu.pe/jspui/handle/11458/517>.

Gil, J. y Peiró, L. (1997). *Riesgos psicosociales en el trabajo y salud ocupacional*. *Revista peruana de Medicina Experimental y de Salud Ocupacional*. Madrid, España: Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?isbn=8498351987>.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*, (5.^a Ed.) México D.F.: Mc Graw-Hill.

Navarro, A. y Nery, E. (2011). *Conocimientos y manejo del síndrome de Burnout en enfermeras de los servicios de medicina de los hospitales Arzobispo Loayza y dos de mayo*. Recuperado de http://www.org/articulo.oa?id=284_42112.

- Navas, J. (2010). *Salud percibida. estrés, trabajo y salud*. (6.^a Ed.) Madrid: Biblioteca Disponible en: www.psypto.com/pdf/stres.pdf.
- Palma, C. (2013). *El síndrome de estrés asistencial en el personal de enfermería de los servicios de urgencias, neonatología y oncología de un hospital universitario de tercer nivel en Bogotá*. Tesis de grado para optar al título profesional en enfermería. Recuperado de <http://tesis.unsm.edu.pe/jspui/handle/11458/517>.
- Quiroz, A., Saco, D., Méndez, E. y Santiago, S. (2011). *Factores asociados al síndrome de Burnout en médicos y enfermeras del hospital nacional sur este de Essalud del Cusco*.
- Rejas, A. (2013). *Factores que influyen en los niveles de estrés en enfermeras asistenciales del hospital de referencia maría auxiliadora*.
- Rodríguez, K. (2013). *Burnout en profesionales de enfermería que trabajan en centros asistenciales de la octava región, con relación a desempeño profesional Chile*. Tesis de grado para optar al título especialista en Gerencia de la Salud Ocupacional. Universidad CES. Recuperado de [:http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/1842/2/Burnout_personal_de_salud.pdf](http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/1842/2/Burnout_personal_de_salud.pdf).
- Rojas, N., Laceras, B. y Martínez, J. (2013). *Síndrome de Burnout*. España.
- Tomas, P. (2009). *Enfermería Síndrome en el personal de enfermería*. (5.^a Ed.) Santa Fe, México: Mc Graw – Hill.

Feedback Studio - Google Chrome
 https://viewurlin.com/app/castor/es/?lang=es&w=1072&h=502&co=103&e=1036018328
 Cristina Lagos Castro | Síndrome

feedback studio

Resumen de coincidencias X

22 %

1	Ensayos e Universita...	6 %
2	repositorio.unc.edu.ar	1 %
3	google scholar.org	1 %
4	www.elsevier.es	1 %
5	www.alimentaria.net	1 %
6	www.codem.es	1 %
7	repositorio.unc.edu.ar	1 %
8	psicicap.org	1 %
9	opac.unc.edu.ar	1 %
10	repositorio.unc.edu.ar	1 %

ESCUELA DE POSGRADO
 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Relación del síndrome de Burnout y actitudes de las enfermeras del hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
 Maestría en Gestión de Servicios de Salud

AUTORA:
 Bach. Lagos Castro Cristina

ESTADIA DE POSGRADO
 INVESTIGACIÓN
 CAMPUS LINEN
 UNCV

Página: 1 de 45 Número de palabras: 6322 Ter-only Report High Resolution Activado

ESP 11:23 a.m. 9/17/2018



Acta de Aprobación de originalidad de Tesis

Yo, Pedro Félix Novoa Castillo, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Lima Norte, revisor de la tesis **Relación del síndrome de Burnout y actitudes de las enfermeras del hospital María Auxiliadora San Juan de Miraflores 2015** presentado por **Lagos Castro Cristina** constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye 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.

Lima, 09 de noviembre del 2018



Pedro Félix Novoa Castillo

DNI: 40184672



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

ESCUELA DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

LAGO CASTRO CRISTINA

INFORME TITULADO:

RELACIÓN DEL SÍNDROME DE BORNOUT Y

ACTITUDES DE LAS ENFERMERAS DEL HOSPITAL MARÍA
DUXILADORA SAN JUAN DE MIRAFLORES 2015

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

SUSTENTADO EN FECHA: 25 JUNIO 2016

NOTA O MENCIÓN: APROBACIÓN POR MAYORÍA



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

..... LAGOS CASTRO CRISTINA
D.N.I. : 40745917
Domicilio : AV. UNION FONDO EL MONTE 214
Teléfono : Fijo Móvil : 965705604
E-mail : cristinalagoscastro@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad :
Escuela :
Carrera :
Título :

Tesis de Posgrado

Maestría

Doctorado

Grado : MAESTRIA
Mención : MAESTRIA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

..... LAGOS CASTRO CRISTINA
.....

Título de la tesis:

..... RELACION DEL SINDROME DE BURNOUT Y
..... ACTITUDES DE LAS ENFERMERAS DEL HOSPITAL
..... MARIA AUXILIADORA SAN JUAN MIRAFLORES 2015

Año de publicación : 2018

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



Firma :

..... 

Fecha :

..... 10/12/18