



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Factores laborales y síndrome de burnout en el profesional de
enfermería en el hospital nacional Daniel Alcides Carrión -
Callao, 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Br. Montero Chuquihuaranga, Magdalena Winnifred (ORCID: 0000-0002-2467-1453)

Br. Villavicencio Espinoza, Ana María (ORCID: 0000-0002-1383-8238)

ASESORA:

Mgtr. Becerra Medina de Puppi Lucy Tani (ORCID: 0000-0002-4000-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LIMA— PERÚ

2021

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres, hijos y a mi esposo por su apoyo incondicional, quienes me apoyaron desde el inicio de este proyecto y así poder lograr mis metas trazadas.

Magdalena Montero Chuquihuaranga

Dedico esta tesis a mi hermosa hija y a mis padres quienes me apoyaron y me dieron fuerzas para seguir y no caer ante adversidades y con ello hacer realidad este trabajo.

Ana Villavicencio Espinoza

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecer a Dios por permitirnos realizar este trabajo, luego agradecer a las autoridades del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión por darnos las facilidades para aplicar esta investigación y finalmente a nuestra asesora Mgtr. Becerra Medina, Lucy Tani que nos guió a largo de este trabajo.

Índice de contenidos

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de Figuras.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	9
3.1 Tipo y diseño de investigación:.....	9
3.1.1 Tipo de investigación.....	9
3.1.2 Diseño de investigación.....	10
3.2 Variables y operacionalización:.....	10
3.2.1 Variable 1: Factores laborales.....	10
3.2.2 Variable 2: Síndrome de Burnout.....	11
3.3 Población y muestreo.....	11
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
3.5 Procedimientos.....	13
3.6 Método de análisis de datos.....	14
3.7 Aspectos éticos.....	14
IV. RESULTADOS.....	15
V. DISCUSIÓN.....	22
VI. CONCLUSIONES.....	25
VII. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS.....	27
ANEXOS.....	33
Operacionalización de las variables.....	33
Consentimiento Informado.....	34
Instrumento de recolección de datos 1.....	35
Instrumento de recolección de datos 2.....	37
Análisis de Confiabilidad.....	39
Instrumento 1: Factores laborales.....	39
Instrumento 2: Síndrome de Burnout.....	40

Solicitud de autorización de la ejecución del Proyecto de Investigación	41
Autorización de ejecución de proyecto	42
Base de datos con los resultados del formulario	43

Índice de tablas

Tabla 1. Resultados de la prueba de normalidad Kolmogorov – Smirnov

Tabla 2. Factores laborales relacionados a Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021.

Tabla 3. Sobrecarga laboral relacionado a Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021.

Tabla 4. Sobrecarga laboral relacionado a Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021.

Índice de Figuras

Figura 1. Resultados obtenidos de la variable Factores Laborales

Figura 2 Resultados obtenidos de la variable Síndrome de Burnout

Figura 3. Resultados de la dimensión Sobrecarga Laboral de la variable Factores Laborales.

Figura 4. Resultados de la dimensión Condición Laboral de la variable Factores Laborales.

Resumen

El objetivo principal de esta investigación es determinar la relación de los factores laborales y el Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021. El tipo de investigación fue un enfoque cuantitativo, con finalidad básica y alcance correlacional, el diseño fue no experimental, tipo transversal correlacional, se estudió a 50 profesionales de enfermería del hospital con un cuestionario sobre factores laborales y Síndrome de Burnout. En los resultados de la variable factores laborales se evidenció en el 48% nivel inadecuado, el mismo porcentaje nivel regular y un 4% un nivel adecuado. En la variable Síndrome de Burnout se evidenció un 78% con nivel bajo, 16% un nivel medio y un 6% nivel alto. En la dimensión condición laboral de la variable factores laborales 48% obtuvo un nivel inadecuado, 52% un nivel regular. Se concluye con un valor de significancia de 0,085 que se rechaza la hipótesis alterna, ya que $p > \alpha$. Lo que evidencia que factores laborales no tiene relación con Síndrome de Burnout. Sin embargo, en la dimensión de condición laboral si existe correlación con la variable Síndrome de Burnout con un valor de significancia de 0,006. lo que indica una correlación baja.

Palabras clave: Síndrome de Burnout, factores laborales, sobrecarga laboral, condición laboral

Abstract

The main objective of this research is to determine the relationship of labor factors and Burnout Syndrome in the Nursing professional at the Daniel Alcides Carrión National Hospital - Callao, 2021. The type of research was a quantitative approach, with a basic purpose and scope correlational, the design was non-experimental, cross-correlational type, 50 nursing professionals from the hospital were studied with a questionnaire on work factors and Burnout Syndrome. In the results of the Labor Factors variable, 48% showed an Inadequate level, the same percentage Regular level and 4% an Adequate level. In the variable Burnout Syndrome, 78% were Low level, 16% Medium level and 6% High level. In the Labor Condition dimension of the Labor Factors variable, 48% obtained an Inadequate level, 52% a Regular level. It is concluded with a significance value of 0.085 that the alternative hypothesis is rejected, since $p > \alpha$. This shows that work factors are not related to Burnout Syndrome. However, in the dimension of labor condition there is a correlation with the Burnout Syndrome variable with a significance value of 0.006. indicating a low correlation.

Keywords: Burnout Syndrome, work factors, work overload, work condition

I. INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Burnout, es una preocupación en la salud, que está presentándose con mayor frecuencia en trabajadores que atienden a personas, como maestros, personal de salud, policías, bomberos, entre otros y que se manifiesta como consecuencia del estrés crónico no bien manejado¹. En los licenciados de enfermería al enfrentarse en el día a día con situaciones relacionadas con el cuidado de las personas, así como el tipo de organización de su centro laboral puede ser posible que padezca de este problema².

En estos últimos meses la salud mental del personal de salud se perjudicó por la pandemia del COVID 19, en un inicio se enfrentaron a una enfermedad desconocida ya que en la primera ola se enfrentaron a una enfermedad desconocida y diferentes circunstancias extremas, como el incremento de los casos y la notoria precariedad del sistema de salud de nuestro país, donde al personal de salud se le exigió jornadas laborales extensas y además tuvo problemas de adaptación haciéndoles lidiar con el déficit de equipo de protección personal, y a la posibilidad de contagiarse y contagiar a los suyos^{3,4,5}. Pese a que en octubre del presente año se aprobó la aplicación de la tercera dosis de la vacuna contra el COVID 19, aún persiste el miedo de la llegada de la tercera ola de esta pandemia.

El Consejo Internacional de Enfermería (CIE), en el año 2021, afirma que tras la pérdida física o el contagio de la fuerza laboral del personal de enfermería, las jornadas laborales se han incrementado, elevando el riesgo de padecer Síndrome de Burnout. Una encuesta realizada a más de 130 Asociaciones Nacionales de Enfermeras durante la pandemia, revela que en 15% de hospitales de Japón, se han presentado casos de renuncias, el 93% de las enfermeras de Estados Unidos han experimentado estrés, 76% agotamiento; en España el 80% de las enfermeras presenta síntomas de ansiedad y un aumento de Síndrome de Burnout y en Australia el 61% de los colaboradores de salud lo padecen⁶.

Los factores laborales son el conjunto de particularidades, como las exigencias psicológicas y el control, presentes en el trabajo y su organización que podrían

significar un riesgo psicosocial para desarrollar Síndrome de Burnout. En los licenciados de enfermería la sobrecarga y condiciones laborales son factores laborales causantes de estrés, que afectan el desempeño laboral y sus relaciones familiares. Estos factores se incrementaron en estos últimos meses a causa de la pandemia, debido al alto número de pacientes por enfermera⁷.

En Inglaterra, Dall'Ora, et al, 2018, en su estudio señala que los factores laborales como la sobrecarga y condición laboral son determinantes para que el personal de enfermería desarrolle estrés, así tenemos que un turno de trabajo de más de 12 horas es motivo para desarrollar Síndrome de Burnout. Dicho estudio obtuvo como resultado que el 25% presentó alto agotamiento emocional, 10% alta despersonalización y 17% una baja realización personal. Pero además de ello, a un 40% se elevó la insatisfacción laboral y la tercera parte de los encuestados tenían intenciones de abandonar su trabajo⁸.

En Estados Unidos, Bakhamis L, et al en el año 2019, en su investigación Still an Epidemic The burnout syndrome in Hospital registered nurses, señala que el Síndrome de Burnout se presenta en aquellos enfermeros con alta carga laboral provocando en ellas valores elevados de despersonalización⁹. Asimismo, en España en el año 2018, Gutiérrez B, y Arias A, en su investigación el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería, señala que los factores laborales, como carga de trabajo, dificultades con los superiores o los compañeros de trabajo y la falta de personal se asocian al Síndrome de Burnout¹⁰.

A raíz de la pandemia, el personal de enfermería se encuentra en primera línea haciéndole frente a la enfermedad, con largas jornadas laborales, exposición directa a la Covid-19 y otros estresores, lo que ha perjudicado la salud mental del profesional de enfermería a nivel mundial, aumentando los casos de estrés y llegando a producir el Síndrome de Burnout. Dicha situación arriesga la atención y su calidad al brindar cuidados hacia los usuarios que solicitan el servicio, además del desgaste del personal que puede provocar ausentismos, renunciaciones y con ello disminuir la fuerza laboral en del profesional de enfermería y los demás profesionales de la salud⁶.

Es por ello que surgió la interrogante ¿Cuál es la relación entre los factores laborales y Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021? y como preguntas específicas las siguientes: ¿Cuál es la relación entre sobrecarga laboral y Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021? y ¿Cuál es la relación entre condición laboral y Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021?

Esta investigación será un aporte teórico para futuros estudios sobre factores laborales y Síndrome de Burnout dentro del campo de la enfermería porque permitirá comprender la relación que existe entre las variables para poder mejorar la administración de las instituciones de salud. En cuanto al aporte práctico esta investigación dará a conocer lo importante que es la salud mental en los enfermeros para disminuir errores en los procedimientos que afecten a los pacientes y perjudiquen o retrasen su recuperación, lo que contribuirá a mejorar las condiciones laborales de la institución donde se desarrolla la investigación. En el aporte metodológico se aplicaron cuestionarios ya establecidos los que se aplicaron en una prueba piloto para evaluar su confiabilidad. Para valorar el Síndrome de Burnout se aplicó el cuestionario de Maslach y para factores laborales el cuestionario de Karasek adaptado por Gastiaburo.

La presente investigación su objetivo general es determinar la relación de los factores laborales y el Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021. Y como objetivos específicos: identificar la relación entre sobrecarga laboral y Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021 e identificar la relación de la condición laboral y Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021.

Se planteó como hipótesis de la presente investigación que existe relación entre los factores laborales y el Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021. Se plantean como hipótesis específicas existe relación entre sobrecarga laboral y Síndrome de

Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021 y existe relación entre condición laboral y Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021.

Las hipótesis nulas de la presente investigación son que no existe relación entre los factores laborales y el Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021. Se plantean como hipótesis nulas específicas No existe relación entre sobrecarga laboral y Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021 y no existe relación entre condición laboral y Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Para la siguiente investigación se realizó la revisión de artículos científicos y evidencias nacionales e internacionales, que a continuación se presentan.

Palomino I. en Perú en el año 2020, en su investigación titulada Síndrome de Burnout en profesionales de salud expuestos a la enfermedad del Covid-19 en el Hospital de Camaná, Arequipa 2020, de tipo transversal, observacional, retrospectivo y aplicando el cuestionario, Maslach Burnout Inventory a 67 trabajadores; obtuvo como resultados en las enfermeras el 21% con agotamiento emocional, 36% con despersonalización y 50% de baja realización personal¹¹.

Sarmiento G, Perú en el año 2019, en su estudio Burnout en el servicio de emergencia de un hospital, de tipo descriptivo transversal analítico en 110 personales de salud, entre médicos, enfermeros, obstetras y personal técnico. Hallaron Síndrome de Burnout en un 10 %. Dentro de los profesionales presentaron Burnout: médicos 16,3 %; licenciados de enfermería y obstetras, 8,6%. Un 15.5% tuvo elevado agotamiento emocional, un 33,6 % elevada despersonalización y un 51,8 % baja realización personal¹².

Velásquez R, et al., Lima-Perú en el año 2019, en su estudio Factores asociados al ausentismo laboral de enfermería. Donde en los resultados predomina el ausentismo parcial, ya sea por tardanzas y permisos no programados. Donde los factores que se asocian son motivos personales tales como: tener niños en edad preescolar; laborar en dos instituciones; además de ello tener responsabilidades con los padres adultos mayores; padecer enfermedades crónicas agregado a las responsabilidades ya mencionadas, tener familia monoparental. Los factores laborales y extra laborales fueron: problemas en el trabajo, no poder cambiar el turno; y las capacitaciones externas¹³.

Arias W, Muñoz T, Delgado Y, Ortiz M, Quispe M, en Perú en el año 2017, en su investigación titulada, Síndrome de burnout en el personal de salud de la ciudad de Arequipa. Usó el método descriptivo, evaluaron a 213 trabajadores de la salud, aplicando cuestionario Inventario de Burnout de Maslach. Hallando un nivel alto en el 5.6%. Encontraron diferentes porcentajes según sexo, tiempo laborado, la función, profesión y el lugar de trabajo¹⁴.

Solís R, en Perú del año 2017, en su estudio titulado Agotamiento profesional: prevalencia y factores asociados en médicos y enfermeras en siete regiones del Perú. Encuestaron a 958 médicos y 840 enfermeras. Hallaron relación entre cansancio profesional y la función que realiza en establecimientos de mayor complejidad, donde a mayor complejidad de la atención mayor carga emocional, también se asocia al aislamiento familiar, el riesgo agravado por la situación son factores estresantes¹⁵.

Durán R, et al. Cuba del año 2021 realizaron un estudio sobre Síndrome de Burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente. Estudio transversal y descriptivo donde encuestaron 32 licenciados que laboran en Cuidados Intensivos Adultos del Hospital General Docente Octavio de la Concepción y de la Pedraja, donde un 75,0% tenía agotamiento físico, 56,2 % nivel alto y de sexo femenino un 84,3 %¹⁶.

Rendón M, et al, en México en el año 2020 en su investigación titulada Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización, estudio descriptivo, observacional, transversal entre 90

licenciados. Encontraron en un 82.2% nivel medio de Síndrome de Burnout, 62.2% nivel bajo de agotamiento emocional, 57.8% bajo nivel de despersonalización y 40% nivel bajo de falta de realización personal. Evidenciaron diferencias significativas entre Síndrome de Burnout y turno de trabajo, tiempo de vacaciones al año y carga laboral; entre Agotamiento Emocional¹⁷.

De Arco L, Castillo J, en Colombia en el año 2020, en su estudio titulado Síndrome de Burnout en época de pandemia: caso colombiano, investigación que se dividió en dos fases: Búsqueda de literatura de artículos de Investigación y Desarrollo de una matriz de revisión analítica. El análisis de la información encontrada mostró profesionales con dimensiones del Burnout, y que la situación laboral causó que se eleve el padecimiento del mismo en los profesionales. El agotamiento emocional fue la dimensión más relevante. Tras el análisis de los artículos del síndrome en época de pandemia, se destaca que pueden padecerlo todos aquellos que se hacen frente a situaciones de estrés crónico de origen laboral¹⁸.

Vásquez E, et al., en Colombia en el 2020, en su investigación titulado Síndrome de Burnout y justicia organizacional en profesionales de enfermería de hospitales de tercer nivel en la ciudad de Medellín. Estudio transversal, que encuestó 53 licenciadas. Hallaron una prevalencia de 67,9, una correlación significativa entre el agotamiento emocional, el logro personal y las dimensiones de justicia. No hallaron relación importante entre despersonalización y justicia organizacional. Además, se observó en 67% un nivel moderado a alto de Burnout, relacionada con la percepción de justicia organizacional¹⁹.

Rivas E, Barraza A, en México del año 2018. en su investigación titulada Síndrome de Burnout en el personal de enfermería y su relación con cuatro variables laborales, estudio transversal correlacional y no experimental. Aplicaron la encuesta a 204 licenciados del Hospital Materno Infantil Durango, México. Concluyeron que los factores laborales pueden ser causantes de estrés que generaría Síndrome de Burnout, como turno o tipo de condición laboral. Padecer este síndrome afecta la labor profesional del profesional²⁰.

Después de revisar estudios relacionados a nuestro tema de investigación citamos a la teórica Jean Watson, quien plantea diez factores asistenciales caritativos en su libro *Enfermería: ciencia y cuidados humanos*. Una teoría de Enfermería, esta teoría del ejercicio profesional de enfermería, parte de la teoría de la inteligencia emocional. Estos factores sustentan que la enfermera siente satisfacción al prestar ayuda brindando cuidados eficientes y cultivando la sensibilidad. Nos menciona que la enfermera debe estar preparada para enfrentarse a sentimientos positivos y negativos, así mismo comprender que no debe coincidir lo intelectual con lo emocional. El enfermero debe reconocer la influencia del entorno externo e interno conociendo sus fortalezas y debilidades para mejorar lo que se necesite y así responder asertivamente a nuevas situaciones. Vale decir que el profesional de enfermería debe estar preparado no solo académica ni técnicamente, si no, es necesario habilidades emocionales que le llevarán a brindar cuidados de calidad^{21, 22}.

Se considera que lo que propone Jean Watson es acorde a la situación actual que atraviesa el personal de enfermería en esta pandemia, el enfermero tiene que enfrentar las situaciones de estrés manejando asertivamente sus emociones priorizando su salud mental y su propio bienestar físico y emocional para poder ofrecer un nivel óptimo de cuidados de enfermería.

El ambiente laboral generalmente en el campo de la salud, sobre todo en los licenciados de enfermería, el estrés se presenta a un nivel alto; por mucha carga laboral, aumento de turnos, profesionales que cumplen roles tanto de padres como estudiante, y la disminución de tiempo para el descanso y recreación, son aspectos primordiales que pueden detonar el estrés. Este tipo de estrés laboral es manifestado frecuentemente, el personal esta propenso a desarrollar Síndrome de Burnout¹⁸. En las variables laborales indican estudios que los que laboran en los turnos nocturnos y especiales están vulnerables a padecer esta enfermedad; también sucede en caso en los servicios o aérea de trabajo del personal de enfermería tales como: administración, oncología, camillero, esterilización, terapia intensiva, urgencias, mientras que otros estudios reportan mayor incidencia de Burnout en el aérea emergencia y cuidados intensivos. Otras de las variables es la situación laboral, que es la vinculación de la

institución con el enfermero ya sea contrato temporal, en estos casos presentan con mayor frecuencia este síndrome^{23, 24}.

Otras literaturas refieren que el tiempo de servicio puede jugar un papel importante, ya que licenciados con una antigüedad de 11 a 15 años en la institución o 6 a 10 años en el mismo servicio o área presentan mayor nivel de Burnout. También otros de los aspectos son los sueldos, satisfacción laboral, apoyo de la organización donde laboran^{25, 26}.

El Síndrome de Burnout a pesar de los tiempos fue definido por el profesional en la literatura Graham Greens en 1961 por primera vez. Continuando el psiquiatra germano-estadounidense Herbert J. Freudenberger 1974 realizó la primera conceptualización de esta enfermedad, a través de las observaciones que realizó mientras trabajaba en una clínica para toxicómanos en New York donde evidencio en sus compañeros de trabajo, después de una década de trabajo, disminuye las energías, presencia de agotamiento, ansiedad, no hay empatía con los pacientes, cada día hay presencia de desmotivación en el trabajo²⁷.

La psicóloga Cristina Maslach y el psicólogo Michael P. Leiter 1982 crearon un instrumento llamado Maslach Burnout Inventory (MBI) que sirvió para el diagnóstico de la patología de burnout, este instrumento contiene 22 ítems en las cuales es valorada bajo rangos "nunca" a "diariamente". En 1988, Pines, Aronson conceptualiza que todos los profesionales pueden padecerlo, aunque no brinde ayude a otras personas. La conceptualización más acertada fue de C. Maslach, donde describe que la persona no afronta el estrés crónico de manera adecuada., dentro de ello menciona sus dimensiones.

Estas tres dimensiones de Síndrome de Burnout describen, la dimensión de Cansancio o agotamiento emocional es una pérdida gradual de energía, desgaste, fatiga, estrés en el profesional. La autora sostiene, que esta dimensión es porque existen sentimientos de cansancio, agotamiento ante los requerimientos laborales. Como segunda dimensión es la Despersonalización refiere la autora como un contexto interpersonal del Síndrome de Burnout. También refiere la negatividad, insensibilidad y apatía frente a diferentes

situaciones en el campo laboral. Esto se ve reflejada cuando existe cansancio emocional, si el personal de salud se encuentra con muchas labores en su trabajo esto conlleva la disminución de calidad de atención. Por último, la dimensión de Realización personal representa una escala de autoevaluación del síndrome, que se halla disminuida, en el sentido de autoeficacia y logros laborales, lo cual se incrementa por una escasez de recursos, falta de apoyo social y de oportunidades para superarse profesionalmente.

Dentro de esta patología de Síndrome de Burnout los factores de riesgo que hacen susceptible al individuo como, Componentes personales: dentro de ello está la edad, el género, variables familiares, personalidad (como la competitivas las personalidades extremadamente, impacientes) otro de los factores es la formación profesional inadecuada donde toman en consideración los conocimientos teóricos, dejando de lado los métodos de autodomínio de sus emociones. Causas en el trabajo: infraestructura inadecuada, los colaboradores, estructura laboral, estipendio insuficiente, la carga laboral, no poder trabajar en equipo. Factores sociales: como ser reconocido como un profesional de prestigio. Factores ambientales: como la pérdida de parientes, cónyuge, alumbramiento de hijos.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación:

3.1.1 Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básica de enfoque cuantitativo, la investigación de tipo básica es porque su interés está en la comprensión del fenómeno y de sus relaciones. Y es cualitativo ya que éstos acentúan las mediciones objetivas y el análisis estadístico o numérico de los datos obtenidos por las encuestas o cuestionarios.

Es de alcance correlacional entre las variables factores laborales y el Síndrome de Burnout, este tipo de estudio mide el grado de relación que existe entre las variables.

3.1.2 **Diseño de investigación**

Diseño no experimental, porque no interviene o manipula a las variables, en el diseño no experimental las variables no se manipulan, ni se busca su efecto en otras.

Transversal correlacional, porque fue un estudio observacional, que analiza los datos recopilados de las variables, en un periodo determinado de tiempo sobre la población o muestra.

3.2 Variables y operacionalización:

3.2.1 Variable 1: Factores laborales

- **Definición conceptual:** Componentes presentes en las condiciones de trabajo que pueden generar algún problema en la salud del colaborador.
- **Definición operacional:** Para la evaluación de esta variable se usó como instrumento un cuestionario elaborado por Gastiaburo Morán, Brenda, que consta de 20 ítems cuyas respuestas están medidas mediante la escala de Likert, 0 es Siempre, 1 es Casi siempre, 2 es Algunas veces, 3 es Casi nunca, 4 es Nunca.
- **Indicadores:** La variable factores laborales tiene los siguientes dimensiones e indicadores:

Sobrecarga laboral: Horas extras

Ausencia de personal

Condición laboral: Falta de insumos

Consistencia del rol

Falta de protección para el personal

Relaciones sociales en el trabajo.

- **Escalas de medición:** Se usará la escala ordinal.

3.2.2 Variable 2: Síndrome de Burnout

- **Definición conceptual:** Síndrome producido a causa del estrés crónico laboral al que se expone todo trabajador, que puede causar variaciones en la conducta, agresividad y motivación en sus rutinas, alterando simultáneamente la calidad de vida familiar, social y laboral de quienes padecen de este síndrome.
- **Definición operacional:** Para la evaluación se aplicó el cuestionario Maslach Burnout Inventory, evaluación psicológica con 22 afirmaciones, sobre los sentimientos y pensamientos del profesional sobre su empleo. El instrumento mide la frecuencia y la intensidad del Síndrome de Burnout en base a sus tres dimensiones: Cansancio emocional, despersonalización y realización personal.
- **Indicadores:** La variable Síndrome de Burnout tiene las siguientes dimensiones e indicadores:
 - Agotamiento emocional: Estrés
 - Fatiga
 - Despersonalización: Desinterés en sus tareas
 - Evasión de responsabilidades
 - Baja realización personal: Percepción de fracaso
 - Aislamiento
- **Escalas de medición:** Se usará la escala ordinal.

3.3 Población y muestreo

Población: La población la conformó los 300 profesionales de enfermería del Hospital Daniel Alcides Carrión.

- **Criterios de inclusión:**
 - ✓ Licenciados de Enfermería del servicio de hospitalización
 - ✓ Licenciados de Enfermería que deseen participar.

- **Criterios de exclusión**
 - ✓ Licenciado de Enfermería con comorbilidad que fueron separados por la institución por riesgo.
 - ✓ Licenciado de Enfermería que no deseará participar de la investigación.
 - ✓ Licenciado de Enfermería que no complete la encuesta totalmente.
 - ✓ Licenciado de Enfermería que no mande su encuesta desarrollada.

- **Muestreo:**

De tipo no probabilístico, porque es dirigido según las características de investigación, y los elementos a elegir no dependen de la probabilidad (Hernández et al. 2014).

La muestra que se usó es por conveniencia porque los elementos no son una muestra representativa de la población.

- **Unidad de análisis:**

Licenciados de Enfermería del Hospital Daniel Alcides Carrión.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se aplicó la encuesta, los instrumentos fueron dos cuestionarios, el primero evaluó los factores laborales, el cual fue elaborado por Karasek y adaptado por Gastiaburo Morán, Brenda, el 2020, fue validado con una puntuación muy alta por juicio de expertos conformado por tres profesionales de la salud; el cuestionario está conformado por 20 preguntas.

El instrumento que evaluó el Síndrome de Burnout en sus tres dimensiones es el cuestionario Maslach Burnout Inventory, el cual consta de 22 preguntas.

El piloto fue aplicado a 20 personas con similares características. Tras los resultados, se procesaron en una base de datos en Excel, luego se analizaron mediante el programa SPSS, evaluando el alfa de Cronbach para analizar su confiabilidad.

El valor que se obtuvo con el alfa de Cronbach para el cuestionario sobre Factores laborales fue de 0.781, lo que significa que el cuestionario es un instrumento aceptable.

El valor que se obtuvo con el alfa de Cronbach para el cuestionario sobre Síndrome de Burnout fue de 0.802, lo que significa que el cuestionario es un instrumento bueno.

3.5 Procedimientos

Para recolectar la información se siguieron las siguientes actividades:

- Elaboración de los cuestionarios con la aplicación GoogleForms.
- Solicitar información en OADI (Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación) del Hospital Daniel Alcides Carrión.
- Presentación de todos los documentos requeridos en mesa de partes. (Carta de presentación de la Universidad, Documento de aprobación del Comité de ética de la universidad, proyecto de investigación terminado, Carta de aprobación de la asesora, Solicitud a la Jefa del Departamento de Enfermería).
- Envío del link de los cuestionarios por grupos de servicio
- Aplicación de los cuestionarios en los licenciados de enfermería.

3.6 Método de análisis de datos

Los datos de las encuestas fueron tratados en el programa Excel, tras ello, el procesamiento de datos se hizo mediante el programa SPSS.

Los datos recolectados del piloto sirvieron para determinar la confiabilidad de los instrumentos, para lo que se usó el alfa de Cronbach, analizando los datos en el programa SPSS.

3.7 Aspectos éticos

La investigación siguió las normas Vancouver, siguiendo así las normas de la Escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo. Así mismo, todos los datos obtenidos del procesamiento de datos en el programa SPSS, no fueron alterados al colocarlos en las fichas de registro. Se mantuvieron en anonimato los datos personales de los participantes.

La originalidad y respeto de la autoría de la investigación se ratificó con documentos institucionales, asimismo su divulgación será solo con fines académicos.

IV. RESULTADOS

Antes de aplicar la correlación, se utilizó la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov usado en muestras mayores o igual a 50, encontrando que los datos no tienen una distribución normal, por ello se utilizó el Coeficiente de correlación de Spearman.

Tabla 1. Resultados de la prueba de normalidad Kolmogorov - Smirnov

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
SB TOTAL	,141	50	,014	,945	50	,021
FL SUMA	,107	50	,200*	,980	50	,543

Para el análisis de correlación se utilizó la prueba no paramétrica de correlación de Spearman que permite la evaluación de la relación lineal entre dos variables, donde la relación se incrementa a medida que rho se aproxime a 1 o -1. Un coeficiente negativo indica una relación inversa y un coeficiente positivo una relación directa.

Tabla 2. Factores laborales relacionados a Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021.

Correlaciones

			FL SUMA	SB TOTAL
Rho de Spearman	FL SUMA	Coeficiente de correlación	1,000	,246
		Sig. (bilateral)	.	,085
		N	50	50
	SB TOTAL	Coeficiente de correlación	,246	1,000
		Sig. (bilateral)	,085	.
		N	50	50

La hipótesis general indica que: Existe relación entre los factores laborales y el Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021.

La tabla 2 indica que con un valor de significancia de 0,085 se rechaza la hipótesis alterna, ya que $p > \alpha$. Lo que evidencia que la variable factores laborales no tiene relación con la variable Síndrome de Burnout.

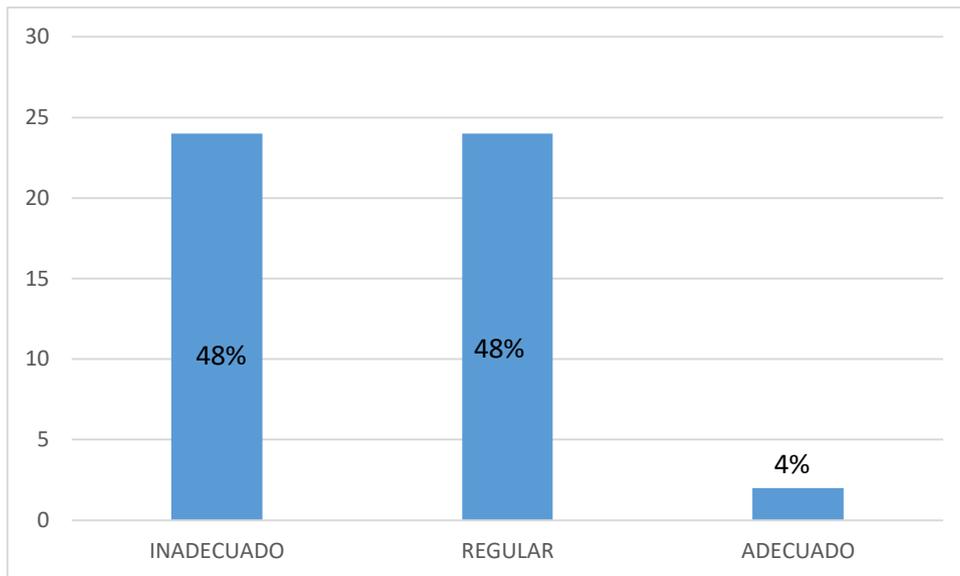


Figura 1. Resultados obtenidos de la variable Factores Laborales

Del total de la muestra de profesionales de enfermería encuestados los resultados de la variable factores laborales evidencian que el 48% obtuvo un nivel inadecuado, el mismo porcentaje obtuvo un nivel regular y un 4% un nivel adecuado.

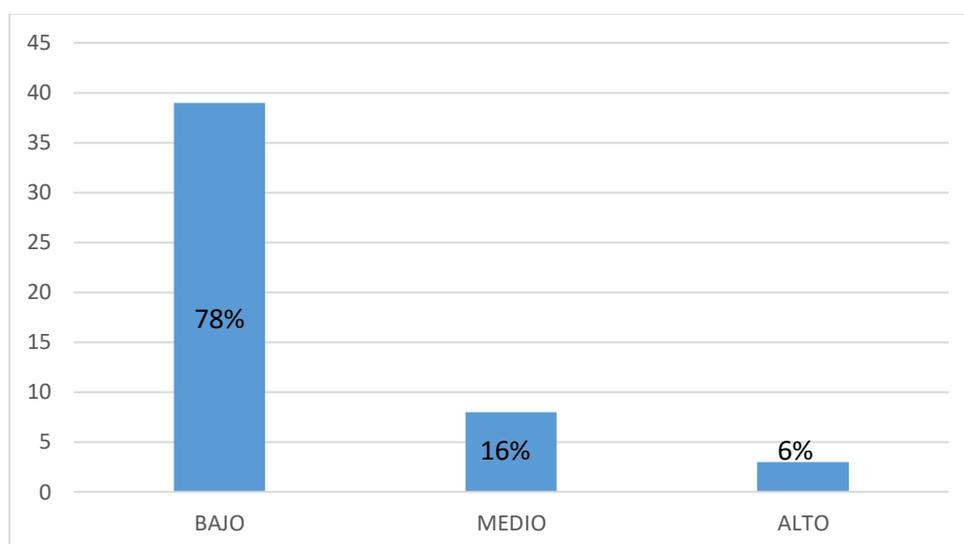


Figura 2 Resultados obtenidos de la variable Síndrome de Burnout

Del total de la muestra de profesionales de enfermería encuestados los resultados de la variable Síndrome de Burnout se evidenció que el 78% obtuvo un nivel bajo, el 16% un nivel medio y un 6% un nivel alto.

Tabla 3. Sobrecarga laboral relacionado a Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021.

			FL Sobrecarga laboral	SB TOTAL
Rho de Spearman	FL Sobrecarga laboral	Coefficiente de correlación	1,000	,034
		Sig. (bilateral)	.	,815
		N	50	50
	SB TOTAL	Coefficiente de correlación	,034	1,000
		Sig. (bilateral)	,815	.
		N	50	50

La hipótesis específica 1 indica que: Existe relación entre sobrecarga laboral y Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021.

La tabla 3 indica que con un valor de significancia de 0,815 se rechaza la hipótesis alterna, ya que $p > \alpha$. Lo que evidencia que la dimensión sobrecarga laboral no tiene relación con Síndrome de Burnout.

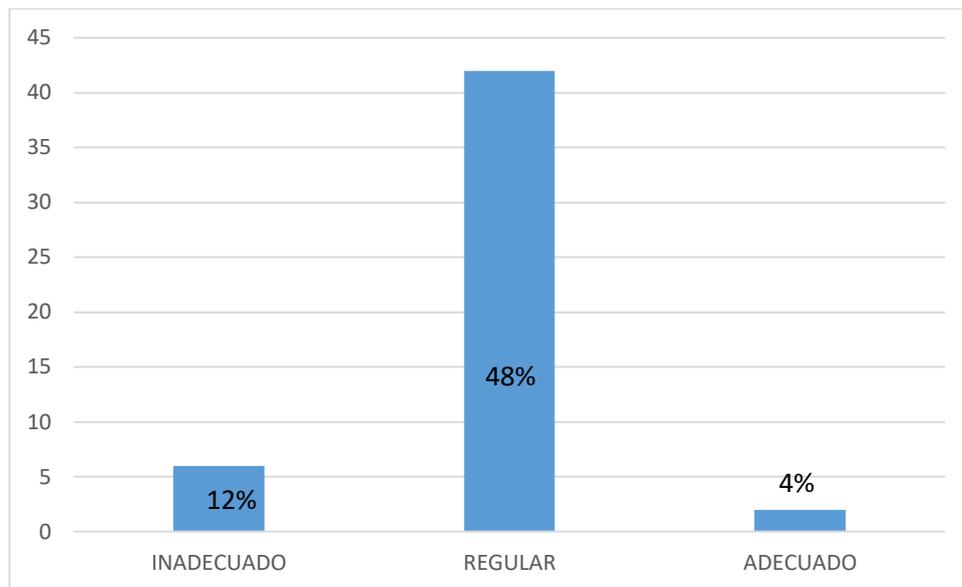


Figura 3. Resultados de la dimensión sobrecarga laboral de la variable factores laborales.

Del total de la muestra de profesionales de enfermería encuestados, los resultados de la dimensión sobrecarga laboral de la variable factores laborales se evidenció que el 12% obtuvo un nivel inadecuado, el 48% un nivel regular y un 4% un nivel adecuado.

Tabla 4. Sobrecarga laboral relacionado a Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021.

Correlaciones

			FL CONDIC SUMA	SB TOTAL
Rho de Spearman	FL CONDIC SUMA	Coeficiente de correlación	1,000	,382**
		Sig. (bilateral)	.	,006
		N	50	50
	SB TOTAL	Coeficiente de correlación	,382**	1,000
		Sig. (bilateral)	,006	.
		N	50	50

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

La hipótesis específica 2 indica que: Existe relación entre condición laboral y Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021.

La tabla 4 indica que con un valor de significancia de 0,006 se rechaza la hipótesis nula, ya que $p < \alpha$. Lo que evidencia que la dimensión condición laboral tiene relación con Síndrome de Burnout. El coeficiente de correlación tiene un valor de 0,382, y un nivel de significancia de 0,006 lo que indica una correlación baja.

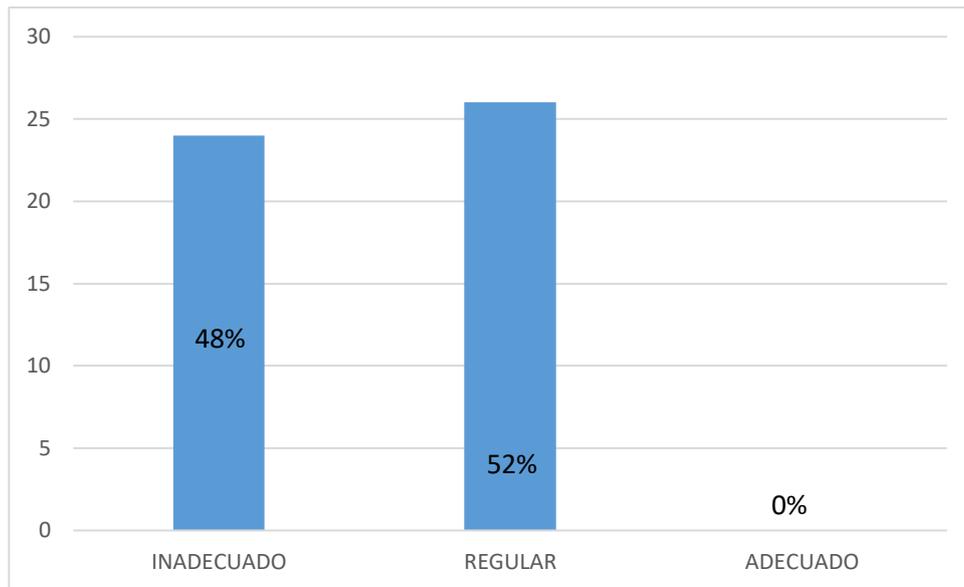


Figura 4. Resultados de la dimensión condición laboral de la variable Factores Laborales.

Del total de la muestra de profesionales de enfermería encuestados, los resultados de la dimensión condición laboral de la variable factores laborales se evidenció que el 48% obtuvo un nivel inadecuado, el 52% un nivel regular y un 0% un nivel adecuado.

V. DISCUSIÓN

El profesional de enfermería es una de las profesiones que se encuentra vulnerable a padecer Síndrome de Burnout, especialmente en estos meses de pandemia, como lo señala el Consejo Internacional de Enfermería. Así mismo, Rivas y Barraza afirman que existe relación entre sus variables laborales y Síndrome de Burnout donde predominaron la condición laboral como factor desencadenante de baja realización personal, pero en relación a su dimensión sobrecarga laboral no se evidencia correlación con ninguna de sus dimensiones.

Sin embargo, la investigación que se realizó en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, mediante la prueba de coeficiente de correlación de Spearman se halló que las variables factores laborales y Síndrome de Burnout no tienen correlación, ya que el valor de $p=0,085$.

En contraste al estudio de Rivas y Barraza que utilizaron una encuesta con 16 afirmaciones, en la presente investigación se aplicaron dos encuestas, con un total de 42 afirmaciones, que fueron resueltas por profesionales de enfermería en horarios de trabajo, lo que podría haber causado limitaciones para responder dicha encuesta de manera adecuada, ello explicaría las diferencias con estudios previos.

Según Velásquez en su estudio las faltas imprevistas del personal afectan al profesional que tiene que cubrir el servicio, obligándolos a trabajar horas extras. Así se observa que, en el estudio realizado por Dall'Ora, et al, evidencia la relación entre sobrecarga y condición laboral con Síndrome de Burnout; dentro de la sobrecarga laboral las horas extras influyen para padecer Síndrome de Burnout, ya que sus resultados arrojaron que en los encuestados que laboraban de 12 horas a más, el 37% tuvo agotamiento emocional, 13% despersonalización y 29% baja realización personal.

La presente investigación difiere en los resultados porque tras el análisis de correlación se evidencia que no existe correlación entre la dimensión sobrecarga laboral y la variable Síndrome de Burnout porque el valor de $p=0,815$. En el

estudio realizado ante las preguntas de la dimensión Sobrecarga laboral un 84% saco un puntaje de regular. La investigación de Dall'Ora, et al. tuvo una muestra de 31627 profesionales de enfermería de 488 hospitales de 12 países europeos, y su recolección de datos tuvo una duración de 12 meses mientras que nuestra muestra fue de 50 profesionales de un solo hospital de Perú y el tiempo de recolección de datos fue de una semana. El dotaje de personal de enfermería son diferentes en los países europeos y en Perú, mientras que en España hay 532 enfermeros por cada 100000 habitantes; y aun así es considerado que existe escases del profesional de enfermería; en Perú hay 120 enfermeros por cada 100000 habitantes, y en la Provincia Constitucional del Callao hay 333 habitantes por cada enfermera. Con estos datos obtenidos se puede identificar que hay presencia de sobrecarga laboral.

Bakhamis, et al., en su estudio identificó que la condición laboral como el entorno laboral y poca apreciación eran causantes de que el profesional de enfermería tenga síndrome de Burnout. Su investigación fue un artículo de revisión sistemática de literatura en idioma inglés, publicada entre los años 2000 al 2017, de los 53 revisados, usaron para su estudio 43 artículos. Además 2 cuestionarios realizados a 2 profesionales de enfermería que tenían más de 30 años de experiencia. Así mismo, Gutiérrez y Arias en su estudio encontraron que la condición laboral como los problemas con los compañeros y con la jerarquía, son factores que conllevan a padecer Síndrome de Burnout. En cuanto a su metodología fue un estudio observacional, descriptivo, transversal, de corte prospectivo con una muestra escogida aleatoriamente de 43 profesionales de enfermería y la recolección de datos tuvo una duración de 3 meses.

Los resultados que se hallaron fueron de una correlación positiva baja con un nivel de Significancia de 0,006 entre la dimensión condición laboral de la variable factores laborales y la variable Síndrome de Burnout, encontrando que el 48% obtuvo un nivel inadecuado y el 52% un nivel regular de condición laboral. En el caso de la variable Síndrome de Burnout se evidenció que el 78% obtuvo un nivel bajo, el 16% un nivel medio y un 6% un nivel alto. Y en la dimensión despersonalización se obtuvo un 28% de profesionales de enfermería con un nivel alto.

Con respecto a la hipótesis general planteada no se halló correlación entre las variables sobrecarga laboral y Síndrome de Burnout, del mismo modo sobre la primera hipótesis específica tampoco se halló correlación entre la dimensión sobrecarga laboral y la variable Síndrome de Burnout. Por el contrario, para nuestra segunda hipótesis específica se halló una correlación baja entre la dimensión condición laboral y la variable Síndrome de Burnout. Ante los resultados contrastados con estudios realizados previos, aunque no se halló la comprobación de dos de las hipótesis planteadas, podemos decir que los factores laborales no son los óptimos ya que se hallaron niveles altos de Inadecuado y regular en las dos dimensiones de la variable factores laborales.

En relación a las preguntas de investigación, señalamos como respuesta a nuestra pregunta principal según los resultados hallados que las variables factores laborales y Síndrome de Burnout no tienen relación. Y con respecto a la primera pregunta los resultados hallados nos indican que no existe relación entre la dimensión sobrecarga laboral y la variable Síndrome de Burnout. Y la respuesta para la segunda pregunta específica es que existe relación entre la dimensión condición laboral y la variable Síndrome de Burnout.

Respecto a la metodología utilizada para la presente investigación, en cuanto a la muestra seleccionada se consideró a profesionales de enfermería de diferentes servicios, cada uno con diferentes condiciones, lo que no permite un buen análisis de los datos.

Por otro lado, en relación al instrumento de evaluación, éste contenía 42 preguntas que fueron aplicadas virtualmente; identificando una desproporcionalidad entre cantidad de preguntas y disponibilidad de tiempo del profesional de enfermería para el llenado del formulario.

VI. CONCLUSIONES

Primero: Se determinó que se rechaza la hipótesis alterna, con un valor de significancia de 0,085, ya que $p > \alpha$. Lo que evidencia que la variable factores laborales no tiene relación con la variable Síndrome de Burnout.

Segundo: Se identificó con un valor de significancia de 0,815 que se rechaza la hipótesis alterna, ya que $p > \alpha$. Lo que evidencia que la dimensión sobrecarga laboral no tiene relación con Síndrome de Burnout.

Tercero: Se identificó con un valor de significancia de 0,006 que se rechaza la hipótesis nula, ya que $p < \alpha$. Lo que evidencia que la dimensión condición laboral tiene relación con Síndrome de Burnout y cuyo coeficiente de correlación tiene un valor de 0,382, y un nivel de significancia de 0,006 lo que indica una correlación baja.

VII. RECOMENDACIONES

Primero: Se sugiere mejorar los factores laborales del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, si bien es cierto, no existe relación entre ambas variables, pero no se descarta que pueda influir en un alto síndrome de burnout a futuro, ya que estadísticamente se observan altos porcentajes en sus dimensiones.

Segundo: Se sugiere a las gestoras del departamento de enfermería mejorar la gestión para disminuir la sobrecarga laboral del profesional de enfermería para prevenir el padecimiento a futuro de Síndrome de Burnout o evitar renuncias que disminuyan esta población.

Tercero: Se sugiere una mejor gestión en relación a las condiciones laborales para que sus colaboradores trabajen en un ambiente amigable, adecuado y seguro con todos los implementos necesarios de bioseguridad y así obtener la satisfacción laboral, ya que en esas condiciones mejorará la calidad de atención.

REFERENCIAS

1. Departmental news. Burn-out an "occupational phenomenon": International Classification of Diseases [Internet]. World Health Organization; 28 mayo 2019 [consultado 1 junio 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupational-phenomenon-international-classification-of-diseases>
2. Carrillo C, Ríos M, Escudero L, Moche M. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. *Enferm. glob.* [Internet]. 2018 [citado 2021 Junio 13]; 17(50): 304-324. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000200304&lng=es
3. World Health Organization. Timeline: WHO's COVID-19 response [Internet]. Suiza. [citado 10 julio 2019]. Recuperado de <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/interactive-timeline>
4. Taylor, D. A Timeline of the Coronavirus Pandemic. *The New York Times* [Internet]. 17 marzo 2021 [Consultado 8 junio 2021]. Recuperado de: <https://www.nytimes.com/article/coronavirus-timeline.html>
5. Alayo F. Un año de pandemia: todo lo que sucedió en un periodo sin precedentes en nuestra historia. *El Comercio* [Internet]. 6 de marzo del 2021 [Consultado el 8 junio 2021]. Recuperado de <https://elcomercio.pe/peru/coronavirus-en-peru-el-ano-que-cambio-a-un-pais-cronologia-covid-19-cuarentena-noticia/>
6. International Council of Nurses. The COVID-19 Effect: World's nurses facing mass trauma, an immediate danger to the profession and future of our health systems [Internet]. Suiza. [citado 15 julio 2021] Recuperado de <https://www.icn.ch/news/covid-19-effect-worlds-nurses-facing-mass-trauma-immediate-danger-profession-and-future-our>
7. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo [Internet]. España [citado 20 junio 2021]. Recuperado de: <https://www.insst.es/-/que-es-un-factor-de-riesgo-psicosocial->

8. Dall'Ora C, Griffiths P, Ball J, et al. Association of 12 h shifts and nurses' job satisfaction, burnout and intention to leave: findings from a cross-sectional study of 12 European countries. *BMJ Open* 2015; 5:e008331. doi: 10.1136/bmjopen-2015-008331
9. Bakhamis L, Paul D, Smith H, Coustasse A. Still an Epidemic: The Burnout Syndrome in Hospital Registered Nurses. *Health Care Manag (Frederick)*. 2019 38(1):3-10. doi: 10.1097/HCM.000000000000243. PMID: 30640239.
10. Palomino I. Síndrome de Burnout en profesionales de salud expuestos a la enfermedad del COVID-19 en el Hospital de Camaná, Arequipa 2020. [tesis]. Perú; 2021.
11. Gutiérrez J, Arias-Herrera A. Síndrome de burnout en personal de enfermería: asociación con estresores del entorno hospitalario, Andalucía, España. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2018 Mar 6 [citado 2021 May 16];15(1).disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000100030
12. Sarmiento G. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. *Horizonte Médico (Lima)* [Internet]. 2019 Mar 15 [citado 2021 May 16]; 19(1): 67–72. disponible en:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100011
13. Velásquez R., Loli R., Sandoval M. Factores asociados al ausentismo laboral de enfermeras. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2019 [citado 21 Jun 2021]; 35(4):[0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3268>
14. Arias W., Muñoz T., Delgado Y, Ortiz M, Quispe M. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). *Med. segur. trab.* [Internet]. 2017 Dic [citado 2021 Junio 19]; 63(249): 331-344. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2017000400331&lng=es.
15. Solís R, Tantalean M, Burgos R, Chambi J. Agotamiento profesional: prevalencia y factores asociados en médicos y enfermeras en siete regiones del Perú. *An Fac med.* 2017;78(3): 270-276 DOI: <http://dx.doi.org/10.15381/ana-les.v78i3.13757>

16. Durán R, Gamez Y, Toirac K, Toirac J, Toirac D. Síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente. MEDISAN [Internet]. 2021 Abr [citado 2021 Junio 18]; 25(2): 278-291. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000200278&lng=es. Epub 24-Mar-2021.
17. Rendón Montoya MS, Peralta Peña SL, Hernández Villa EA, Hernández Pedroza RI, Vargas MR, Favela Ocaño MA. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. Enfermería Global [Internet]. 2020 Jun 18 [citado 2021 May 16];19(3):479–506. disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479
18. De Arco L, Castillo J. Síndrome de Burnout en época de pandemia: caso colombiano. Interconectando Saberes [Internet]. 2020 Aug 5 [citado 2021 May 16];(10). disponible en: <https://is.uv.mx/index.php/IS/article/view/2675>
19. Vásquez E, Aranda C, López M. Síndrome de Burnout y justicia organizacional en profesionales de enfermería de hospitales de tercer nivel en la ciudad de Medellín. Rev Asoc Esp Espec Med Trab [Internet]. 2020 [citado 2021 junio 19]; 29(4): 330-339. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400330&lng=es. Epub 12-Abr-2021.
20. Rivas E., Barraza-Macías A.. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería y su relación con cuatro variables laborales. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2018 Jun [citado 2021 Agosto 28]; 15(2): 136-146. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000200136&lng=es.
<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.2.65171>.
21. Raile, M. modelos y teorías de enfermería . El Sevier. 90 edición. España. 2018.
22. Machín E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana Nursing: Jean Watson's theory and emotional intelligence, a human perspective [Internet]; disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2015/cnf153f.pdf>

23. Vidotti V, Martins JT, Galdino MJQ, Ribeiro RP, Robazzi ML do CC. Burnout syndrome, occupational stress and quality of life among nursing workers. *Enfermería Global* [Internet]. 2019 Jun 9 [cited 2021 Jun 26];18 (3):344–76. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300011
24. Luengo C, Hidalgo N, Jara G, Rivera R. Burnout en Profesionales de Enfermería de la Atención Primaria de Salud: una Revisión Sistemática. *Revista Enfermería del Trabajo*. 2019. 9; 3:124-138
25. Silva r, Silva V. Pandemia de la COVID-19: síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña en Brasil. *Enfermería Clínica* [Internet]. Elsevier.es. 2019 [citado 2021 Oct 4]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-avance-resumen-pandemia-covid-19-sindrome-burnout-profesionales-S1130862120305088>.
26. Navarro, Jorge. “Un Poco De Historia Sobre El Burnout, Nuevo 2016.” *REVISTA IDEIDES*, 22 Aug. 2016, <http://revista-ideides.com/un-poco-de-historia-sobre-el-burnout-nuevo-2016/>.
27. Lopez, A. El síndrome de burnout: antecedentes y consecuencias organizacionales en el ámbito de la sanidad pública gallega. Universidad de Vigo- 2017.(citado 10 junio 2021).Disponible en: http://www.investigacion.biblioteca.uvigo.es/xmlui/bitstream/handle/11093/791/sindrome_burnout_antecedentes_consecuentes_organizacionales_sanidad_gallega_analia.pdf?sequence=1
28. Milagros J. Factores psicosociales laborales y Síndrome de Burnout en enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2020. Upeuedupe [Internet]. 2020 [citado 2021 Oct 18]; Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3427?show=full>
29. Yulieth A, Tovar J, Leidy S, Riaño Useche L, Alejandro E, Perico T, et al. [citado 2021 Oct 18]. Disponible en: <https://repository.ean.edu.co/bitstream/handle/10882/10821/Ria%C3%B1oLeidy2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Silva-Gomes RN, Silva-Gomes VT. Pandemia de la COVID-19: síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña

- en Brasil. Enfermería Clínica [Internet]. 2021 Mar [citado 2021 Oct 19];31(2):128–9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7603962/>
31. Chiluzza A, Dennys Mesías, Fuentes Bulla. Síndrome de burnout y resiliencia por covid-19 en enfermeras, Hospital General José María Velasco Ibarra. Tena, 2021. Unacheduec [Internet]. 2021 [citado 2021 Oct 19]; Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7881>
 32. Juliana, Alejandro E, Nicolás R, Lorena. Percepción del Burnout en el personal de enfermería durante el Covid -19 en Ibagué, Colombia. Eaneduco [Internet]. 2021 [citado 2021 Oct 19]; Disponible en: <https://repository.ean.edu.co/handle/10882/10821>
 33. Abraham B Relación, El E, Laboral E, El Y, De Burnout S, , et al. Universidad Privada de Tacna. Mención de: Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica [Internet]. [citado 2021 Junio 15]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1729/Mamani-Vargas-Abraham.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
 34. Jazmín H, Jasmín S. Síndrome de Burnout del personal de enfermería en los hospitales públicos de la provincia de Imbabura - 2021. Utneduec [Internet]. 2021 [citado 2021 Oct 19]; Disponible: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11253>
 35. Pedro L. Población muestra y muestreo. Scielo.(2020 octubre 20) disponible en : http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=s181502762004000100012&script=sci_arttext
 36. Mirón J., Alonso M., Iglesias H. Metodología de investigación en Salud Laboral. Med. segur. trab. [Internet]. 2010 dic [citado 2020 Oct 27]; 56(221): 347-365. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2010000400009&lng=es
 37. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Definición del alcance de la investigación a realizar: exploratoria, descriptiva, correlacional o explicativa. Mares J. Metodología de la investigación. 5ta ed. México: McGraw-Hill; 2010. p. 76-89

38. Mujis D. Introduction to quantitative research. En: Mujis D., Doing quantitative research in education. Londres: Sage Publications; 2018. P. 1-12
39. Espinoza E. Las variables y su operacionalización en la investigación educativa. 2º. Ecuador: Universidad Técnica de Machal; 2019. [citado el 18 de octubre de 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000400171&lng=es&nrm=iso#:~:text=Cada%20variable%20debe%20representar%20a,medir%C3%A1%20cada%20caracter%C3%ADstica%20del%20estudio
40. Niño V. Como se ejecuta el proyecto. En: Gutierrez A. Metodología de la investigación. Bogotá: Ediciones de la U; 2018. P. 85-110

ANEXOS

Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	Nivel	ESCALA
Factores laborales	Conjunto de elementos que estando presentes en las condiciones de trabajo pueden generar algún problema en la salud del trabajador.	Para la evaluación de esta variable usaremos como instrumento un cuestionario elaborado por Gastiaburo Morán, Brenda, el cual consta de 20 ítems cuyas respuestas están medidas mediante la escala de Likert.	Sobrecarga laboral	Horas extras	1,3,4,5,9	Inadecuado 52-80	Nominal
				Ausencia de personal	10, 13,14		
			Condición laboral	Falta de insumos	8	Regular 35-51	
				Consistencia del rol	2, 6, 7, 15, 16, 17, 18		
				Falta de protección para el personal.	20	Adecuado 0-34	
				Relaciones sociales en el trabajo	11, 12, 19		
Síndrome de Burnout	Síndrome producido a consecuencia del estrés crónico laboral al que está expuesto todo trabajador, provocando ocasionalmente variaciones en la conducta, agresividad y motivación para realizar actividades, alterando simultáneamente la calidad de vida familiar, social y laboral de quienes padecen de este síndrome	Para la evaluación de esta variable usaremos como instrumento el cuestionario Maslach Burnout Inventory, evaluación psicológica con 22 afirmaciones, sobre los sentimientos y pensamientos del profesional sobre su empleo. El instrumento mide la frecuencia y la intensidad del Síndrome de Burnout en base a sus tres dimensiones: Cansancio emocional, despersonalización y realización personal.	Agotamiento emocional	Estrés	1, 6, 16, 20	Alto 77-132	Ordinal
				Fatiga	2, 3, 8, 13, 14		
			Despersonalización	Desinterés en sus tareas	5, 10, 11	Medio 59-76	
				Evasión de responsabilidades	15, 22		
			Realización personal	Percepción de fracaso	4, 7, 9, 12, 19, 21	Bajo 0-58	
				Aislamiento	17, 18		

Consentimiento Informado

Factores laborales y Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021

mmonteroch@ucvvirtual.edu.pe [Cambiar de cuenta](#)



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Antes de empezar a desarrollar el presente formulario, por favor lea con atención lo siguiente: *

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por favor lea esta información cuidadosamente antes de decidir su participación en la presente investigación.

La presente encuesta sobre Factores laborales y Síndrome de Burnout, forma parte de la investigación "Factores laborales y Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Callao, 2021", cuyo objetivo es determinar la relación de los factores laborales y el Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021.

Su participación será anónima y de aceptar participar en esta encuesta contribuirá al conocimiento sobre Síndrome de Burnout dentro de la institución.

Si está de acuerdo en participar, por favor seleccione la opción Sí acepto, luego dar click a Siguiente y comience a desarrollar la encuesta.

De no estar de acuerdo en participar, seleccione No acepto y dele click a siguiente.

- Sí acepto
- No acepto

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN.

[Atrás](#)

[Enviar](#)

 Página 4 de 4

[Borrar formulario](#)

Instrumento de recolección de datos 1

Factores Laborales

Factores laborales y Síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2021

Determinar la relación entre factores laborales y Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería.

magdalenawmonteroc@gmail.com [Cambiar de cuenta](#)

 Borrador guardado

*Obligatorio

Factores laborales

Contestar todas las siguientes afirmaciones según la opción elegida. *

	0 - Siempre	1 - Casi siempre	2 - Algunas veces	3 - Casi nunca	4 - Nunca
Tiene exceso de actividades a realizar en su jornada diaria de trabajo, durante Covid 19	<input type="radio"/>				
Las demandas laborales que recibe no corresponden a su nivel de conocimientos, competencias y habilidades.	<input type="radio"/>				
Su jornada de trabajo se prolonga más de nueve horas diarias durante Covid 19	<input type="radio"/>				
Trabaja los fines de semana y durante vacaciones en actividades del hospital	<input type="radio"/>				
Tiene pocas tareas a realizar durante su jornada diaria de trabajo durante Covid 19	<input type="radio"/>				
En el trabajo tengo la posibilidad de desarrollar mis habilidades personales.	<input type="radio"/>				
Tengo libertad de decidir como hacer mi trabajo durante Covid 19	<input type="radio"/>				
Su trabajo le facilita el implemento necesarios para su jornada durante Covid 19	<input type="radio"/>				
Dispongo de suficiente tiempo para hacer mi trabajo durante Covid 9	<input type="radio"/>				

Las personas con las que trabajo están calificadas para las tareas que realizan durante Covid 19

Las personas con las que trabajo se interesan por mí.

Las personas con las que trabajo son amistosas

Las personas con las que trabajo se apoyan mutuamente para trabajar juntas

Las personas con las que trabajo facilitan la realización del trabajo durante Covid 19

Requiero permanecer por muchas horas en posturas incómodas (de pie o sentado) durante Covid 19

Su trabajo se caracteriza por ser una tarea compleja.

Realiza actividades con las que no está de acuerdo.

En este trabajo las oportunidades para la promoción son limitadas.

Existen problemas de comunicación sobre los cambios que afectan su trabajo.

Su trabajo le facilita equipos de protección.

Me preocupa que este trabajo me endureciendo emocionalmente.

Me encuentro con mucha vitalidad.

Me siento frustrado por mi trabajo.

Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro.

Realmente no me importa lo que les ocurrirá a algunos de los pacientes que tengo que atender.

Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce bastante estrés.

Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada a mis pacientes.

Me encuentro animado después de trabajar junto con los pacientes.

He realizado muchas cosas que merecen la pena en este trabajo.

En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades.

Siento que se trata de forma adecuada los problemas emocionales en el trabajo.

Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.

Atrás

Enviar

Análisis de Confiabilidad
Instrumento 1: Factores laborales

→ Fiabilidad

[ConjuntoDatos1] E:\BURNOUT TESIS 9º\spss\FACTORES LABORALES.sav

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,781	20

Instrumento 2: Síndrome de Burnout

→ Fiabilidad

[ConjuntoDatos1] E:\BURNOUT TESIS 9º\spss\BURNOUT.sav

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,802	22

Solicitud de autorización de la ejecución del Proyecto de Investigación

San Martín, 22 de noviembre de 2021

Comité Institucional de Ética e Investigación
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión
Callao
Presente. -

Asunto: Solicito autorización de la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería para obtener el grado de Licenciada de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente.

A su vez yo VILLAVICENCIO ESPINOZA ANA MARÍA, con DNI 45864405, en mi condición de trabajadora en esta institución como técnica de enfermería en el servicio de Neumo-Infecto, solicito su permiso para poder ejecutar mi investigación titulada: "FACTORES LABORALES Y SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - CALLAO, 2021", cuyas autoras somos MONTERO CHUQUIHUARANGA MAGDALENA WINNIFRED y la que suscribe. Para realizar el seguimiento dejamos nuestros datos para contactarnos:

VILLAVICENCIO ESPINOZA ANA MARIA
Número de celular: 980756147
Correo Electrónico: anita180889@gmail.com

MONTERO CHUQUIHUARANGA MAGDALENA WINNIFRED
Número de celular: 997793985
Correo Electrónico: magdalenawmonteroc@gmail.com

Se adjunta:

- Carta de presentación de la universidad
- Documento de Aprobación del Comité de Ética de la universidad
- Proyecto de investigación
- CD conteniendo el Proyecto de investigación
- Carta de asesor
- Anexo D
- Fotocopia de DNI de las autoras

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

VILLAVICENCIO ESPINOZA ANA MARÍA
DNI: 45864405

Autorización de ejecución de proyecto



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL A. CARRIÓN
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



OFICIO N° 157 -2022/HN.DAC-C-DG/OADI

Callao, 11 ENE. 2022

Srta.:
VILLAVICENCIO ESPINOZA ANA
Investigadora
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

Presente. -

Asunto: *Autorización para Ejecutar Proyecto de Investigación*
Referencia: **MEMORANDUM N° 085-2021-HN.DAC-C-OADI/CEI**

De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted, saludándolo cordialmente y en atención al documento de la referencia, mediante el cual solicita la aprobación para realizar el Proyecto de Investigación titulado:

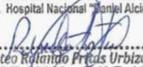
"FACTORES LABORALES Y SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL HNDAC - 2021"

Proyecto evaluado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación (CEI), no habiéndose encontrado objeciones en dicha investigación de acuerdo a los estándares considerados en el Reglamento y Manual de procedimientos del mencionado comité, la versión aprobada se encuentra en los archivos de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación (OADI) y que se ejecutara bajo su responsabilidad.

En tal sentido, la Dirección General contando con la opinión técnica favorable del CEI adscrito a la OADI, da la **AUTORIZACION** para la ejecución del proyecto de investigación en el área solicitada. La aprobación tendrá vigencia de 12 (doce meses) contados desde la fecha de la presente autorización; así mismo, es de obligatoriedad entregar el informe final de la investigación en medio magnético al CEI del HNDAC.

Sin otro particular, hago llegar a usted las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
Hospital Nacional "Daniel Alcides Carrión"
Dr. Timoteo Rolando Prias Urbizagastegui
C.M.P. 26393 R.N.E. 16252
DIRECTOR GENERAL

TRFU/JHK//lvone
OADI
Archivo

"Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño"
Av. Guardia Chalaca N° 2176 - Callao 02 - Lima - Perú Teléfono: 614-7474 Anexos 3303 - 3312
Email: unidad.docencia_hndac@hotmail.com, oadi@hndac.gob.pe

Base de datos con los resultados del formulario

Consentimiento informada	FACTORES LABORALES																				SÍNDROME DE BURNOUT																						
	FL1	FL2	FL3	FL4	FL5	FL6	FL7	FL8	FL9	FL10	FL11	FL12	FL13	FL14	FL15	FL16	FL17	FL18	FL19	FL20	SB1	SB2	SB3	SB4	SB5	SB6	SB7	SB8	SB9	SB10	SB11	SB12	SB13	SB14	SB15	SB16	SB17	SB18	SB19	SB20	SB21	SB22	
1 Si acepto	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	0	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
2 Si acepto	0	1	1	3	4	0	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3	4	3	0	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
3 Si acepto	0	3	2	1	2	2	1	2	3	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	0	2	4	4	6	0	2	2	1	6	0	2	6	0	1	0	0	6	5	6	4	4	0	
4 Si acepto	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	3	3	2	0	1	2	2	5	0	1	1	1	5	1	2	5	1	1	0	1	5	5	5	1	1	0	
5 Si acepto	1	4	0	4	1	0	0	2	1	1	1	1	1	1	1	0	2	2	1	2	0	1	1	6	0	0	6	3	6	1	2	6	0	0	0	1	5	1	6	1	1	0	
6 Si acepto	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	3	5	0	0	3	0	3	0	0	6	0	0	0	6	6	6	4	4	1		
7 Si acepto	1	0	1	2	4	1	2	1	2	0	2	1	1	2	1	0	2	2	2	1	2	3	1	5	1	2	6	1	6	1	1	6	1	1	2	6	5	5	2	6	1		
8 Si acepto	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	0	3	1	1	1	1	4	5	6	0	1	6	0	6	6	6	6	0	2	0	1	5	5	6	5	5	5	
9 Si acepto	1	4	3	1	4	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
10 Si acepto	0	3	0	2	3	1	1	0	1	0	2	1	0	1	1	1	2	2	3	0	5	5	6	5	0	0	5	3	5	0	0	2	0	3	0	2	4	4	4	3	3	1	
11 Si acepto	2	2	2	2	2	2	2	0	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12 Si acepto	0	3	2	4	3	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	5	6	4	4	6	3	4	3	5	3	3	5	1	1	1	1	5	5	5	4	5	3	
13 Si acepto	2	0	2	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	2	3	0	1	1	0	0	6	6	4	6	4	4	3	1	6	5	6	6	3	0	0	1	0	5	
14 Si acepto	3	4	0	4	0	0	4	0	0	2	2	2	2	2	1	4	4	1	2	3	1	1	5	6	0	0	2	2	6	0	0	2	0	1	0	1	5	6	6	0	2	0	
15 Si acepto	1	2	2	0	0	0	1	1	2	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	5	1	2	0	1	0	6	0	0	6	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1		
16 Si acepto	1	4	2	4	4	0	1	1	3	1	1	1	1	1	0	0	3	3	1	0	0	1	0	6	0	0	6	0	6	0	0	0	6	6	6	0	0	6	6	0	0	6	
17 Si acepto	0	4	0	1	3	1	1	3	1	1	3	1	1	1	2	0	2	1	2	0	4	5	5	6	0	0	6	0	6	0	0	3	0	0	0	1	6	5	6	1	6	0	
18 Si acepto	3	2	1	3	3	0	2	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	5	5	6	0	0	5	0	5	5	4	6	1	1	6	4	5	5	5	4	5	5	
19 Si acepto	0	0	0	3	3	0	0	3	3	2	0	1	0	0	1	0	0	3	1	0	0	1	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	6	6	6	0	0	6		
20 Si acepto	2	2	1	3	3	1	1	3	3	1	1	2	1	1	1	2	3	3	2	1	3	5	5	5	1	1	5	3	6	1	4	1	5	3	0	1	3	3	5	6	1	1	
21 Si acepto	2	1	1	0	1	0	1	3	3	3	3	2	3	3	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	2	2	2	2
22 Si acepto	2	1	1	2	2	0	0	2	2	0	0	0	1	2	2	3	0	1	2	3	0	1	1	0	1	0	1	0	2	1	4	1	0	1	5	1	2	3	2	1	2	0	
23 Si acepto	1	4	0	4	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	3	2	2	0	5	5	5	6	1	4	5	1	6	1	0	4	0	5	0	5	6	6	4	3	0	0		
24 Si acepto	0	2	1	1	3	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	6	6	5	5	0	0	5	0	5	0	3	3	0	1	0	2	3	2	3	3	3		
25 Si acepto	1	3	1	1	4	1	0	3	1	0	2	1	1	1	1	1	2	0	2	1	5	6	5	6	2	1	3	2	5	4	5	3	3	3	3	4	3	1	4	4	1	4	
26 Si acepto	0	3	0	1	3	0	0	1	1	0	1	1	1	2	0	0	3	1	0	2	2	6	3	5	0	3	4	1	5	0	0	4	0	1	0	0	5	6	1	4	0		
27 Si acepto	1	0	1	2	2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	
28 Si acepto	1	2	1	2	0	1	1	2	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0	2	3	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	4	0	0	0	0	0	
29 Si acepto	1	4	4	1	4	0	0	1	0	1	2	1	0	0	1	0	4	4	1	3	3	1	4	0	0	5	5	4	0	0	3	0	1	0	0	6	6	5	0	5	0		
30 Si acepto	1	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	1	4	6	0	1	6	4	6	0	4	6	0	0	6	0	6	6	6	2	6	0		
31 Si acepto	1	4	0	4	4	0	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	2	2	1	1	3	1	6	0	0	6	0	6	6	1	6	0	0	1	6	6	6	0	0	0		
32 Si acepto	3	3	0	3	1	2	0	1	0	0	1	0	0	2	3	4	1	4	1	0	1	0	1	0	0	4	0	6	0	1	6	0	0	0	5	6	2	0	4	0			
33 Si acepto	2	3	0	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	3	2	2	2	3	3	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	6	6	6	0	6	0		
34 Si acepto	1	2	3	4	3	1	1	1	1	3	2	2	2	2	1	3	3	2	1	1	1	1	4	0	0	6	0	6	5	1	2	1	1	0	5	5	5	1	1	1	1		
35 Si acepto	1	4	0	3	4	1	2	3	3	0	0	0	0	2	3	4	4	4	3	2	2	3	6	1	1	3	1	5	0	0	4	0	0	0	5	5	5	0	5	0			
36 Si acepto	0	2	0	2	3	0	2	2	3	2	1	0	0	1	3	3	3	1	2	1	4	2	2	6	0	0	1	1	6	0	0	6	0	3	0	0	1	6	6	1	6	0	
37 Si acepto	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	3	2	5	1	3	4	5	5	5	6	5	5	4	2	2	2	3	2	2	1		
38 Si acepto	1	2	1	1	1	3	1	2	2	0	2	2	4	2	0	0	2	1	0	1	5	6	6	6	0	6	5	6	5	4	5	0	6	5	0	1	2	0	0	0	0	2	
39 Si acepto	2	2	0	4	3	2	3	1	2	2	0	0	0	0	1	1	3	4	3	3	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	4	0	0	0	0	0		
40 Si acepto	1	1	2	2	2	0	1	2	1	1	1	0	1	1	2	0	4	4	2	1	2	4	3	6	0	1	6	0	6	0	0	5	0	0	0	1	6	6	1	5	1		
41 Si acepto	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	0	0	1	2	2	1	1	2	1	2	1	3	1	0	0	1	0	4	1	1	5	0	1	0	1	3	4	4	3	4	2	
42 Si acepto	0	2	0	3	0	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	5	0	1	2	1	6	6	0	5	0	0	0	1	1	5	1	1	1		
43 Si acepto	2	4	0	2	3	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	4	3	4	1	1	5	1	6	0	0	6	1	6	0	0	6	0	0	1	6	6	6	0	6	0		
44 Si acepto	1	2	0	0	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	3	2	2	1	3	5	5	5	0	1	2	2	3	0	1	2	2	2	3	1	5	4	5	4	4	1	
45 Si acepto	1	4	2	4	3	1	1	1	2	1	0	2	1	2	1	2	1	2	1	3	1	3	1	2	0	1	0	0	0	0	6	0	5	0	2	6	6	6	0	1	0		