

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



**Evaluación del Síndrome de Burnout en el personal Médico que
labora en IPRESS ESSALUD Clínica Inmaculada Concepción
Sullana**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Ibáñez Vargas, Kevin Jhanpier

Asesor:

Cacha Salazar, Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Sullana – Perú

2025

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL	i
INDICE DE TABLAS	ii
INDICE DE FIGURAS	iii
PALABRA CLAVE	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	11
RESULTADOS	15
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	19
CONCLUSIONES	22
RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	31

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Frecuencia del síndrome de Burnout en el personal médico que labora en IPRESS ESSALUD Clínica Inmaculada Concepción Sullana.	26
Tabla 2	Datos sociodemográficos del personal médico, como: edad, sexo, estado civil, grado académico, que labora en IPRESS ESSALUD Clínica Inmaculada Concepción Sullana.	27
Tabla 3	Nivel de Síndrome de Burnout (SBO) en el personal médico que labora en IPRESS ESSALUD Clínica Inmaculada Concepción Sullana.	28
Tabla 4	Grados de Cansancio emocional (CE), despersonalización (DP) e insatisfacción con la realización personal (RP) entre los profesionales médicos que labora en IPRESS ESSALUD Clínica Inmaculada Concepción Sullana.	29

1 Palabras clave

Tema	Evaluación del Síndrome de Burnout
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Burnout Syndrome Assessment
Speciality	Public Health

Línea de investigación

Línea de Investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria
Área	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
Sub área	Medicina Básica
Disciplina	Farmacología, Farmacia

2 Constancia de Originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "EVALUACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL MEDICO QUE LABORA EN IPRESS ESSALUD CLÍNICA INMACULADA CONCEPCIÓN SULLANA" del (a) estudiante: **IBÁÑEZ VARGAS KEVIN JHANPIER**, identificado(a) con Código N° **2517100028**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **27%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 01 de abril de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

3 Título

“Evaluación del Síndrome de Burnout en el personal Médico que labora en IPRESS
ESSALUD Clínica Inmaculada Concepción Sullana”

4 **Resumen**

En la investigación de determinar la Evaluación del Síndrome de Burnout en el personal Médico que labora en IPRESS ESSALUD Clínica Inmaculada Concepción Sullana, estudio tipo básico, de diseño descriptivo trasversal que tuvo una población-muestra de 30 personas a quienes se aplicó una encuesta. Se encontró que la mayoría de encuestados, son del sexo femenino con un 63.33% (f=19), hay mayor presencia entre las edades mayor a 35 años, con un 36.67% (f=11), y los encuestados, en su mayoría son médicos generales 46.67% (f=14). El (SBO), entre el personal, la mayoría se observa son médicos con segunda especialidad, encontrando un nivel alto con 56.67% (f = 17), y un nivel bajo en médicos generales con un 16.67% (f = 05). Se concluye que el nivel de (AE), (DP), y (RP) entre el Personal que trabaja en la institución, presenta un (CE), nivel bajo con un 26.67% (f=8), presenta un (DP), nivel alto con un 36.67% (f=11), y también un (RP), nivel alto con un 33.33% (f=10).

Palabras clave: Síndrome de Burnout, personal Médico

5 Abstract

In the research to determine the evaluation of Burnout Syndrome in the medical personnel working in IPRESS ESSALUD Inmaculada Concepción Sullana Clinic, a basic type study, with a descriptive transversal design that had a population-sample of 30 people to whom a survey was applied. It was found that the majority of respondents are female with 63.33% (f=19), there is a greater presence among those over 35 years of age, with 36.67% (f=11), and most respondents are general practitioners 46.67% (f=14). The (SBO), among the personnel, the majority are physicians with a second specialty, finding a high level with 56.67% (f=17), and a low level in general practitioners with 16.67% (f=05). It is concluded that the level of (EC), (DP), and (PR) among the personnel working in the institution, presents a (EC), low level with 26.67% (f=8), presents a (DP), high level with 36.67% (f=11), and also a (PR), high level with 33.33% (f=10).

Key words: Burnout syndrome, medical personnel.

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Internacional

Fontana et al. (2019), estudiaron la Satisfacción laboral y Síndrome de Burnout en profesionales de salud que laboran en el servicio de urgencia, la investigación fue transversal y se empleó la técnica de la encuesta y como instrumento cuestionarios que midieron el incentivo laboral, la satisfacción y desgaste profesional (MBI). Se encontró un 6,98% de satisfacción laboral y 68,26% de satisfacción general. Se encontró una medición entre el agotamiento emocional en el profesional MBI y su antigüedad, donde los profesionales de mayor antigüedad alcanzaron más elevadas puntuaciones ($p=0,024$), además una activación inversa entre la satisfacción personal y su antigüedad. Además, existe una mejora inversa entre el agotamiento emocional y el optimismo ($p=0,023$), mientras que existe una mejora positiva entre la satisfacción personal y el optimismo ($p=0,018$). El MBI y la Satisfacción en el trabajo mostraron una relación significativa ($p<0.05$). Se concluyó que los profesionales del servicio de urgencias muestran índices de satisfacción en el trabajo y de Burnout que se asemejan a los documentados en la bibliografía, y ambas variables tienen una relación entre sí.

Segun Britez (2023), define al síndrome de burnout, como unacontecimiento produco del estrés laboral, se realizó un estudio en línea de residentes de medicina interna. 60 residentes participaron, siendo el 58,1% mujeres y el 41,9% hombres, con mayor tasa de participación entre los de 26 a 30 años (79,1%). Se encontró en el 46,5% de los encuestados (20 de 43). Esto implica que casi la mitad de los residentes encuestados tienen síndrome de burnout.

Por otro lado Jesús (2023) realizó una revisión exhaustiva para evaluar la frecuencia del SBO entre los médicos durante la epidemia de COVID-19. El SBO se caracteriza por cansancio, baja realización profesional y despersonalización. Está muy extendido entre los diversos profesionales de las carreras de salud, sobre todo en el profesional médico, que experimentan diversas presiones en el trabajo. La epidemia ha empeorado estos problemas. Se buscaron artículos en Medline, Lilacs y Scielo, y

se examinaron 24 ensayos con riesgo mínimo de sesgo, en los que participaron 20.610 médicos. Las tasas de agotamiento variaron entre el 9% y el 90% entre las disciplinas médicas. Aunque los hallazgos variaron, la mayoría de los estudios informaron una prevalencia superior o cercana al 50%, implicando que el síndrome de agotamiento fue uno de los principales problemas de salud durante la pandemia.

Nacional

Sarmiento, G. (2019), realizó el trabajo de investigación donde buscó describir el síndrome de Burnout en el servicio de emergencia de un hospital público del Cusco. La investigación fue de corte descriptiva transversal, además de analítica, contando con la participación de 110 trabajadores de salud como obstetras, enfermeros y médicos, además de personal técnico. Se encontró que un 10% padecía de síndrome de Burnout, en médicos la cifra fue de 16,3 % en enfermeras y obstetras alcanzó un 8,6 %; y el personal técnico sobre todo de enfermería no presentó este síndrome. Los varones con tiempo de servicio de 1-10 años refirieron haber presentado éste síndrome. Se detectó un 34,5 % con un cuadro leve de síndrome de estrés y un 18,2 % con un moderado síndrome. Asimismo, se detectó un 15,5 % con un alto grado de agotamiento emocional y un 33,6 % con un alto grado en la dimensión de despersonalización. Finalmente, se encontró una realización personal reducida del 51,8%. Se determina que uno de cada diez empleados del servicio de urgencias del hospital en Cusco sufre del síndrome de Burnout, siendo este más prevalente en médicos y trabajadores con contratos de duración limitada. Para mejorar la calidad del servicio, este panorama necesita ser remediado.

Valle S. (2023) examinó el síndrome de Burnout entre dentistas que trabajan en clínicas dentales privadas de Chachapoyas. 50 dentistas participaron en el estudio cuantitativo y observacional, se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory. Se encontró un 58% de los dentistas tenía un nivel medio de agotamiento, el 32% nivel alto, mientras que un 10% tenía un nivel bajo. El éxito personal fue la señal más común (74%), seguido del cansancio emocional (50%) y la despersonalización.

Recalcando Esquivel, D. (2022) analizó la relación entre el síndrome de Burnout y el compromiso de la organización en un hospital público del norte peruano. El estudio cuantitativo incluyó a 153 trabajadores de la salud que completaron el MBI y los cuestionarios de compromiso-organizacional. Los hallazgos revelaron que el 77% de los colaboradores tenía niveles significativos de agotamiento, mientras que el 23% informó niveles bajos de compromiso organizacional. Esto implica que cuando aumenta el agotamiento, el compromiso organizacional cae. Los hallazgos son consistentes con investigaciones anteriores en otras categorías de población, pero difieren en su gravedad. Se determina que existe una modesta pero sustancial relación negativa entre el Síndrome de Burnout y el compromiso organizacional entre el personal encuestado.

La investigación de Muñoz (2021) evaluó si el Síndrome de Burnot BO está relacionado con la forma de vida de universitarios de una casa de estudio nacional. La investigación se realizó en Huacho en 2019. Se extrajo una muestra probabilística de 172 alumnos de una población de 343. Los hallazgos revelaron que el 49% de los alumnos encuestados tenía síndrome de agotamiento, mientras que el 53% tenía un nivel de estilo de vida deficiente. El resultado clave fue que existe un fuerte vínculo entre el síndrome de agotamiento y el estilo de vida de los universitarios.

Por otro lado Castillo I. (2022) investigó si existen variaciones en el Síndrome de Burnout entre médicos y enfermeras que atienden a pacientes Covid-19 en un Hospital de la ciudad de Piura. 197 participantes fueron examinados utilizando el Cuestionario de Maslach (MBI). Los hallazgos no revelaron diferencias significativas en el nivel de burnout entre médicos y enfermeras ($p=0,909$). Además, ambos grupos mostraron un nivel significativo de burnout, con un 93,7% de enfermeras y un 94,1% de médicos. Esto implica que el burnout es un problema generalizado en ambos grupos, sin diferencias sustanciales entre ellos.

Marco teórico.

En la actualidad, el síndrome de Burnout ya es visto como un problema de salud global y, a partir del 2022, la OMS lo incorporó en la nueva Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11). Considerado como una afección laboral (OMS, 2022).

Según Díaz (2017), el término Síndrome de Burnout se utilizó por primera vez en 1977 para describir la respuesta de una persona a niveles excesivos de estrés, que se define por una secuencia de síntomas interrelacionados. El síndrome de Burnout puede provocar una serie de síntomas que permiten su diagnóstico. La formación médica conlleva un alto grado de exigencia intelectual que los estudiantes deben superar para convertirse en profesionales eficaces en el ámbito laboral.

Herbert J. Freuden Berger inventó la palabra "Burnout" en 1974 después de ver que los voluntarios de una clínica de drogadicción perdían gradualmente su energía y motivación, lo que provocaba síntomas de preocupación, tristeza y hostilidad hacia los pacientes. Freuden Berger describió el agotamiento como un estado emocional de fracaso, con cansancio o euforia causada por demandas abrumadoras de energía, fuerza y recursos, que ocurre cuando las personas de una organización se sienten impotentes a pesar de sus mejores esfuerzos. (Romero R., 2001)

Investigaciones anteriores han identificado características que pueden contribuir al desarrollo de SBO, incluida la edad, el sexo, las enfermedades preexistentes, la duración del sueño, el entorno y satisfacción en el centro laboral. En el Perú, los trabajos de investigación han identificado una incidencia de SBO entre el personal médico expuesto a la epidemia de COVID-19, así como un alto nivel de cansancio emocional y descontento con las recompensas económicas. (Aquino, 2022).

Maslach, C. & Jackson, S. E. (1981), definieron el síndrome de burnout enfocándose en una perspectiva tridimensional, como se detalla: "Agotamiento emocional, conceptualizado como agotamiento y agotamiento emocional o psíquico, manifestando la sensación de no poder ofrecer más de sí mismo, usualmente debido a

las demandas laborales”; “Despersonalización, es la segunda dimensión, caracterizada por la existencia de emociones negativas y de rencor hacia otros individuos, ya sean colegas o usuarios, manifestada por acciones como respuestas alejadas y a veces destructivas con indicios de culpabilidad hacia los demás, "Sentimiento de insatisfacción o satisfacción personal y/o profesional, se presenta cuando el individuo comprende que las exigencias laborales que se le imponen exceden su habilidad para manejarlas." Incorpora respuestas pesimistas hacia uno mismo y su trabajo, aversión a las relaciones de paz con los demás, desempeño insuficiente de las tareas, incapacidad para resistir la tensión y escasa confianza. La falta de satisfacción personal en el trabajo se manifiesta a través de la desilusión y la incapacidad para involucrarse en la resolución de problemas en el trabajo. En consecuencia, la impuntualidad, la evasión del trabajo, la falta de asistencia y la renuncia a la vocación, son efectos secundarios habituales.

Para comprender mejor la frecuencia y niveles del Síndrome de Burnout es necesario analizar estudios sobre su prevalencia. Una investigación realizada en numerosos países hispanos se encontró una prevalencia varía significativamente: España tiene la tasa más alta con un 14,9%, mientras que Perú tiene una prevalencia que oscila entre el 2,5% y el 5,9%, similar a Colombia, Guatemala, México, El Salvador. Se encontró que los profesiones de mayor impacto con burnout son medicina (12,1%) y enfermería (7,2%), seguidas de odontología, psicología y nutrición (todas con tasas inferiores al 6%). Estos hallazgos enfatizan la necesidad de tratar el agotamiento en determinadas profesiones y lugares. (Grau A., 2009).

Maslach Burnout Inventory (MBI), refiere que existen otros instrumentos de evaluación que abordan diferentes aspectos del Síndrome de Burnout. Algunos ejemplos son:

- a) El Copenhagen Burnout Inventory (CBI), que determina el desgaste personal en relación con actividad laboral en pacientes o clientes.
- b) El Oldenburg Burnout Inventory (OLBI), que mide el nivel de agotamiento y falta de compromiso laboral.

- c) El Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Burnout en el Trabajo, mide la ilusión (expectativas, desilusión progresiva, pérdida del sentido del trabajo) como factor clave del síndrome, lo que lo distingue de otros instrumentos. (Jiménez, 2006).

Las dimensiones del SBO, Jackson y Leiter, son:

1. Cansancio emocional: caracterizado por un cansancio físico progresivo desproporcionado al trabajo realizado, manifestado en irritabilidad y falta de disfrute en la labor.
2. Despersonalización: desarrollo de actitudes y sentimientos desfavorables hacia las personas atendidas, tratándolas con indiferencia y deshumanización.
3. Realización personal: evaluación desfavorable de sí mismos y habilidades para realizar el trabajo y tratar con las personas atendidas.

Justificación de la investigación

La justificación teórica, se basa en varios marcos teóricos y conceptuales que explican su naturaleza y consecuencias. El SBO se considera un resultado de la pérdida de recursos psicológicos, como el apoyo social, el control sobre el trabajo y la autonomía y se asocia con la despersonalización, que es la tendencia a tratar a los demás como objetos, lo que puede llevar a una disminución de la empatía y la compasión.

Se fundamenta metodológicamente, ya que se utilizó la técnica de investigación utilizando un instrumento validado y confiable para conseguir resultados libres de prejuicios que se utilizaron para su interpretación correspondiente.

Socialmente está justificado ya que pretende medir el impacto de la calidad de vida y el desempeño profesional de los individuos, especialmente en aquellos que trabajan en entornos estresantes y exigentes, como el personal médico, así como repercusiones negativas para el tratamiento médico y la salud de los pacientes.

Problema

¿Existirá incidencia del Síndrome de Burnout (SBO) entre el personal médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana?

Conceptuación y operacionalización de variables.

Definición conceptual de la variable	Dimensiones	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Síndrome de Burnout (SBO). Es una condición de vulnerabilidad emocional que afecta a los profesionales de los servicios humanos, quienes están expuestos a una interacción constante con los usuarios.</p>	<p>Cansancio Emocional(CE)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Alto ➤ Medio 	Ordinal
	<p>Despersonalización (D)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Bajo 	
	<p>Relación personal(RP)</p>		
	<p>Puntaje Global del SBO</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Presencia de Burnout ➤ Tendencia de Burnout ➤ Ausencia de Burnout 	

Hipótesis:

Existirá incidencia del Síndrome de Burnout (SBO) entre el personal médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana.

Objetivos

Objetivo general

Determinar la frecuencia del síndrome de Burnout en el personal médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana.

Objetivos específicos

- 1) Conocer factores sociodemográficos del personal médico, como: edad, sexo, estado civil, grado académico, que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana.
- 2) Analizar el nivel de Síndrome de Burnout (SBO) en el personal médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana.
- 3) Analizar los grados de Cansancio emocional (CE), despersonalización (DP) e insatisfacción con la realización personal (RP) entre los profesionales médicos que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana.

7 Metodología.

a) Tipo y diseño de investigación.

Tipo de investigación:

Es fundamental ya que amplía el entendimiento del fenómeno analizado para aportar a futuros estudios en beneficio de la sociedad. (Hernández et al., 2016).

Diseño de la investigación:

Es Descriptivo, ya que en este tipo de investigación se examinan, detallan y justifican diversos elementos del fenómeno, sin la manipulación de las variables ni la exploración de la relación causa-efecto. Es No experimental ya que examina el fenómeno de la adherencia a la medicación y cómo se manifiesta en su entorno, sin modificar la variable. Es Transversal, ya que los datos se recolectan en un único instante y solo una vez; el estudio se centró en examinar variables en un período de tiempo específico, recolectando los datos en un solo instante (Arias et al., 2022).

$$M \longrightarrow O_1$$

Donde:

M = Síndrome de Burnout en el personal médico

O = El uso encuestas

b) Población, muestra y muestreo

Población

Es un conjunto de unidades de análisis de interés del investigador (Arias, et al., 2016). Se alcanzó una población de 89 profesionales médicos que laboran en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción.

Criterios de inclusión

- Personal de salud que labora en IPRESS ESSALUD, de julio-noviembre 2024.

Criterios de exclusión

- Personal médico que no brinda su consentimiento para participar en el estudio.

Muestra

Es una parte de la población investigación se obtiene para facilitar el estudio ya que algunas poblaciones son muy grandes o infinitas. (Hernández, et al., 2014). Para calcular el tamaño de la muestral (n) aplicamos:

$$n = \frac{N \cdot z^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N - 1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Población (N) = 89 usuarios.

Precisión: (d=0.05)

Nivel de confianza: 95 % (z = 1.96)

n= 30, que se procesaron de acuerdo al protocolo establecido.

Técnica de muestreo

El muestreo aplicado en nuestra investigación fue no probabilístico por conveniencia (Hernández et al., 2014).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

De acuerdo a Hernández et al. (2018), la encuesta es una técnica y un método de investigación utilizados para recopilar datos y obtener información necesaria para la investigación. Como técnica, la encuesta se enfoca en interrogar a los encuestados para recopilar datos.

Instrumentos

Arias (2020) considera al cuestionario como una herramienta empleada para la recopilación de datos en investigaciones científicas. Esta herramienta contiene preguntas numeradas con sus respuestas que el colaborador tiene que completar. El cuestionario se presenta de manera clara y concisa y no requiere la presencia física del investigador. Para evaluar el SBO, se utilizó un cuestionario modificado basado en el

Maslach Burnout Inventory (MBI) para obtener la información requerida.

Este cuestionario consta de 22 ítems distribuidos en tres escalas:

- a) Cansancio emocional: evalúa la fatiga física y mental en relación con las demandas laborales y las interacciones con clientes y colegas (ítems 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20).
- b) Despersonalización: mide la percepción de actitudes frías y distantes hacia los clientes y la preocupación escéptica por ellos (ítems 5, 10, 11, 15 y 22).
- c) Insatisfacción y realización personal: evalúa la pérdida de confianza y la autopercepción negativa del empleado (ítems 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21).

d) Confiabilidad y validez del instrumento

El instrumento fue elaborado por autor Chacón (2023) quien evaluó mediante una prueba y piloto y la validación por expertos, obtuvo un alfa de Cronbach de 0,93. Oviedo y Campo (2005), determinaron que la confiabilidad y seguridad del instrumento se vinculan con la aceptación de los resultados en función de la confiabilidad del mismo.

e) Procesamiento y análisis de la información

Según Valderrama (2015), considera que posterior a la recopilación de la información, se debe de proceder a aplicar mecanismos estadísticos para dar solución a nuestro problema, de tal manera permita aceptar o rechazar nuestras teorías planteadas. Con los datos obtenidos se elaboraron las tablas y gráficos, usando el programa estadístico SPSS versión 21. Los resultados se presentaron en números y porcentajes, con su respectivo análisis y discusión.

8 Resultados

Tabla 1

Frecuencia del síndrome de Burnout en el personal médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana: un análisis de julio a noviembre 2024.

DATOS	f	%
Presencia de Burnout puntaje	10	33.33
Tendencia de Burnout puntaje	15	50.00
Ausencia de Burnout puntaje	5	16.67
	30	100.00

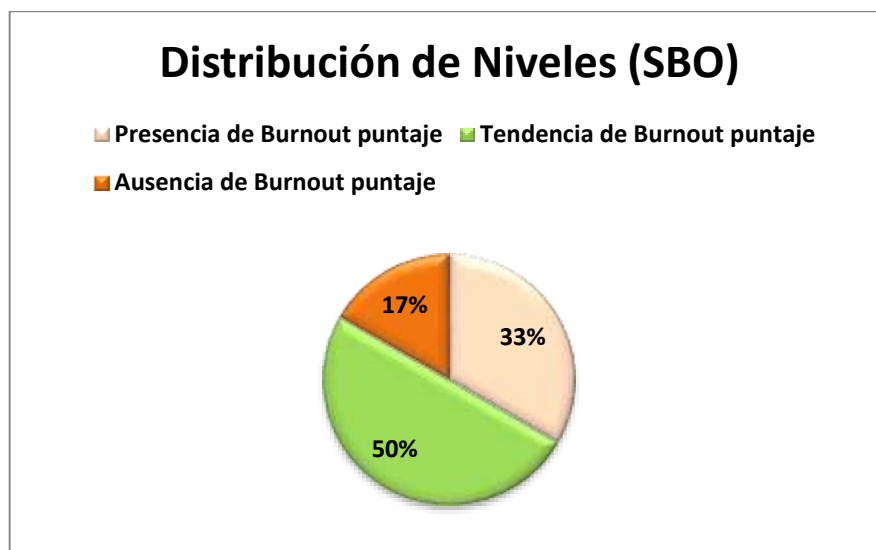


Figura 1. *Frecuencia del síndrome de Burnout en el personal médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana: un análisis de julio a noviembre 2024.*

Se observa que la mayoría presenta tendencia al SBO 50% (f = 15) y ausencia de SBO con un 16.67% (f = 5).

Tabla 2

Datos sociodemográficos del personal médico, como: edad, sexo, estado civil, grado académico, que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana: un análisis de julio a noviembre 2024.

DATOS			Tipo de trabajo				
			Edad	f	%		f
SEXO	f	%	18 - 23	3	10.00	MC	14
Masculino	11	36.67	24 - 29	6	20.00	ME	10
Femenino	19	63.33	30 - 35	10	33.33	MSE	6
Total	30	100	35 a más	11	36.67		30
			Total	30	100.00		

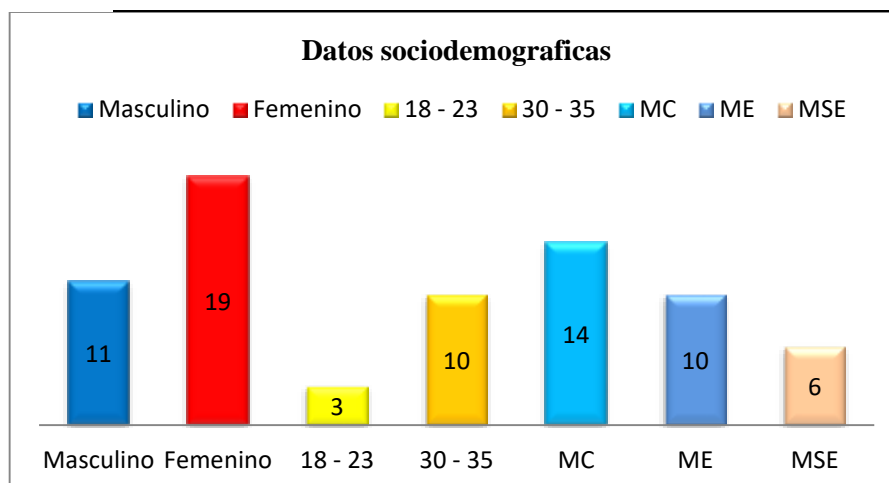


Figura 2. *Datos sociodemográficos del personal médico, como: edad, sexo, estado civil, grado académico, que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana: un análisis de julio a noviembre 2024.*

Se observa que la mayoría son del sexo femenino con un 63.33% (f=19), hay mayor presencia entre las edades mayor a 35 años, con un 36.67% (f=11), y los encuestados, en su mayoría son médicos generales 46.67% (f=14).

Tabla 3

Nivel de Síndrome de Burnout (SBO) en el personal médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana de julio a noviembre de 2024.

Nivel del (SBO) entre el Personal	f	%
MC	5	16.67
ME	8	26.67
MSE	17	56.67
	30	100.00

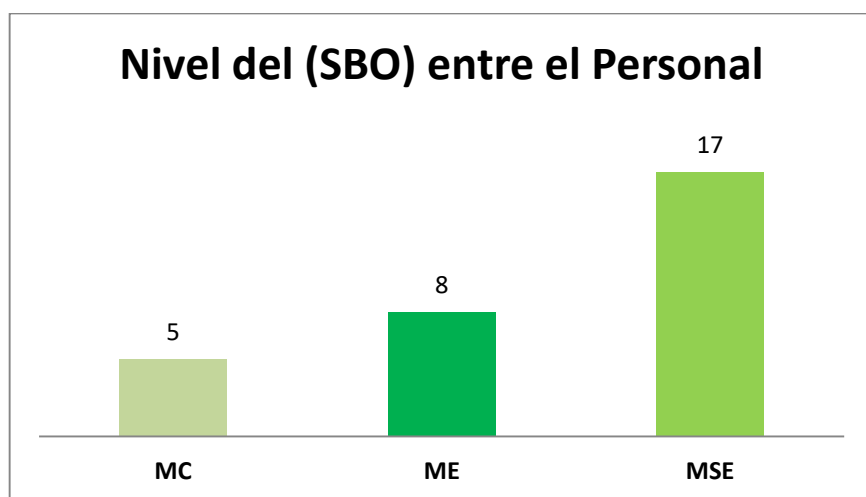


Figura 3. *Nivel de Síndrome de Burnout (SBO) en el personal médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana de julio a noviembre de 2024. Se observa que la mayoría son médicos con segunda especialidad, encontrando un nivel alto con 56.67% ($f = 17$), y un nivel bajo en médicos generales con un 16.67% ($f = 05$).*

Tabla 4

Grados de Cansancio emocional (CE), despersonalización (DP) e insatisfacción con la realización personal (RP) entre los profesionales médicos que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana de julio a noviembre de 2024.

	DATO				DATOS				DATO		
	S	f	%		f	%	S		f	%	
Escala de cansancio emocional	Nivel alto	12	40.00	Escala de despersonalización	Nivel alto	11	36.67	Escala de realización personal	Nivel alto	10	33.33
	Nivel medio	10	33.33		Nivel medio	9	30.00		Nivel medio	8	26.67
	Nivel bajo	8	26.67		Nivel bajo	10	33.33		Nivel bajo	12	40.00
			100.0				100.0				100.0
		30	0			30	0			30	0

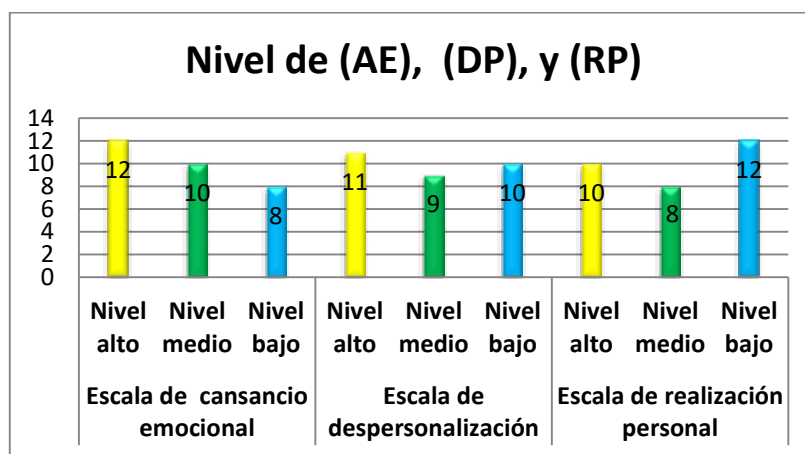


Figura 4. *Grados de Cansancio emocional (CE), despersonalización (DP) e insatisfacción con la realización personal (RP) entre los profesionales médicos que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana de julio a noviembre de 2024.*

Se observa la presenta un (CE), nivel bajo con un 26.67% (f=8), presenta un (DP), nivel alto con un 36.67% (f=11), y también un (RP), nivel alto con un 33.33% (f=10). Alfa de Cronbach.

9 Análisis y discusión

En la tabla y figura 1, el cuadro de frecuencia del síndrome de Burnout en el personal médico que labora en IPRESS ESSALUD Clínica Inmaculada Concepción Sullana: un análisis de julio a noviembre 2024, se observa que la mayoría presenta tendencia al SBO 50% (f = 15) y ausencia de SBO con un 16.67% (f = 5). Para Sarmiento, G. (2019), se halló una baja tasa de realización personal (51,8 %). Se concluyó que el 10% de los colaboradores del servicio de emergencia padecía de síndrome de Burnout, sobre todo en médicos y colaboradores de contratos temporales. Por otro lado Jesús (2023), realizó una revisión exhaustiva donde, la mayoría de los estudios informaron una prevalencia superior o cercana al 50%, siendo el síndrome de agotamiento un problema de salud importante durante la pandemia.

En la tabla y figura 2, datos sociodemográficos del personal médico, como: edad, sexo, estado civil, grado académico, que labora en IPRESS ESSALUD Clínica Inmaculada Concepción Sullana: un análisis de julio a noviembre 2024, se observa que la mayoría son del sexo femenino con un 63.33% (f=19), hay mayor presencia entre las edades mayor a 35 años, con un 36.67% (f=11), y los encuestados, en su mayoría son médicos generales 46.67% (f=14). Para Fontana et al., (2019), observo una correlación entre agotamiento emocional del MBI y antigüedad, con puntuaciones más marcadas en los colaboradores más antiguos (p=0,024), y se encontró una relación inversa entre realización del colaborador y antigüedad laboral (p=0,024). Por otro lado encontramos una relación inversa entre el nivel de agotamiento emocional y el optimismo de los trabajadores (p=0,023), y una relación positiva asociada a la realización personal

($p=0,018$). según Britez (2023) realizó un estudio en línea de residentes de medicina interna. 60 residentes participaron, siendo el 58,1% mujeres y el 41,9% hombres, con mayor tasa de participación entre los de 26 a 30 años (79,1%),.

En la tabla 3, figura 3, se representan los niveles el nivel de Síndrome de Burnout (SBO) en el personal médico que labora en IPRESS ESSALUD Clínica Inmaculada Concepción en Sullana de julio a noviembre de 2024 se observa que la mayoría son médicos con segunda especialidad, encontrando un nivel alto (SBO) con 56.67% ($f = 17$), y un nivel bajo (SBO) en médicos generales con un 16.67% ($f = 05$). según Britez (2023) describió el SOB como una clara respuesta al estrés laboral. Esto implica que casi la mitad de los residentes de medicina interna tienen síndrome de burnout. Por otro lado Jesús (2023) realizó una revisión, la mayoría de los estudios informaron una prevalencia superior o cercana al 50%, lo que indica que el síndrome de agotamiento es un problema importante durante la pandemia. Palomo publicó una investigación en 2022 que analizó el nivel de SBO, la mayoría de los participantes (57,89%) refirió un grado bajo de síndrome de burnout, seguido de un nivel medio (31,58%) y un nivel alto (5,26%). Estos estudios indican que el síndrome de burnout puede tener un impacto significativo en la toma de decisiones. Por otro lado Castillo I. (2022) investigó si existen grupos y mostraron un nivel significativo de burnout, con un 93,7% de enfermeras y un 94,1% de médicos. Esto implica que el burnout es un problema generalizado en ambos grupos, sin diferencias sustanciales entre ellos.

En la tabla y figura 4, Cuadro los grados de Cansancio emocional (CE), despersonalización (DP) e insatisfacción con la realización personal (RP) entre los

profesionales médicos que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana de julio a noviembre de 2024, se observa la presenta un (CE), nivel bajo con un 26.67% (f=8), presenta un (DP), nivel alto con un 36.67% (f=11), y también un (RP), nivel alto con un 33.33% (f=10). Coincidiendo con Valle S. (2023) examinó el síndrome de Burnout entre dentistas, los hallazgos revelaron que el 58% de los dentistas tenía un grado medio de agotamiento, el 32% tenía un nivel alto y el 10% tenía un nivel bajo. El éxito personal fue la señal más común (74%), seguido del cansancio emocional (50%) y la despersonalización. Recalcando Esquivel, D. (2022) analizó la relación entre el síndrome de Burnout. Los hallazgos revelaron que el 77% de los trabajadores tenía niveles significativos de agotamiento, mientras que el 23% informó niveles bajos de compromiso organizacional.

10 Conclusiones y recomendaciones.

Conclusiones:

- 1) Se observa que la mayoría presenta tendencia al SBO 50% (f = 15), presencia de Burnout 33.33% (f = 10), y ausencia de SBO con un 16.67% (f = 5).
- 2) Se observa se observa que la mayoría son del sexo femenino con un 63.33% (f=19), hay mayor presencia entre las edades mayor a 35 años, con un 36.67% (f=11), y los encuestados, son médicos generales 46.67% (f=14).
- 3) Se observa que la mayoría son médicos con segunda especialidad, encontrando un nivel alto con 56.67% (f = 17), y un nivel bajo en médicos generales con un 16.67% (f = 05).
- 4) Presenta un (CE), nivel bajo con un 26.67% (f=8), presenta un (DP), nivel alto con un 36.67% (f=11), y también un (RP), nivel alto con un 33.33% (f=10).

Recomendaciones:

1. SBO es un asunto que requiere más estudio en la educación médica, con el objetivo de adquirir una mejor comprensión global de la epidemiología y las enfermedades infecciosas en América Latina, tanto a nivel nacional como local. Los conocimientos futuros obtenidos contribuirán en la prevención y detección.
2. Implementar estrategias de prevención y gestión del Síndrome de Burnout personalizadas en grupo, enfocándose en el tratamiento de situaciones de tensión, manejo de emociones, resolución de inconvenientes, comportamientos asertivos, empatía, y el fomento de actividades de ocio, deporte, entre otros. Asimismo.
3. Establecer un sistema de seguimiento de los casos identificados, incluyendo aquellos en riesgo o que presenten alteraciones inquietantes en las dimensiones del síndrome de Burnout.

11 Agradecimiento.

A Dios,
a mis padres, familiares, amigos y docentes
por estar a mi lado impulsándome a seguir adelante
Gracias.

12 Referencias bibliográficas

- Alejandria, C. (2023). *Síndrome de burnout y satisfacción laboral en odontólogos de las regiones de Lambayeque y Piura-2022*. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/11668>
- Anzules-Guerra, J., Milian-Hernández, E., Delgado-Saldarriaga, L., García, A., & Zambrano, M. (2022). *Caracterización del burnout en médicos del Hospital Provincial de Portoviejo, Manabí, Ecuador, durante la pandemia*. *Revista Peruana de Investigación en Salud*, 6(1), 17-22. Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/1184>
- Aquino Fernandez, A. F. (2022). *Síndrome de Burnout y factores asociados en el personal asistencial del laboratorio clínico Synlab-sede central en el contexto de la pandemia por Covid-19*. Lima, 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8003/T061_48275447_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Araoz, E. G. E., Latorre, M. F., Condori, W. G. L., Peralta, J. N. P., & Aquise, J. Q. (2023). *Burnout académico y autoeficacia en estudiantes de Enfermería en el contexto de la pospandemia*. *Revista Cubana de Enfermería*, 39(1). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5831>
- Britez, A. G. A., Kosian, A. W. A., Brizuela, M. A. A., Ecurra, E. D. P., Gonzalez, L. M. F., & Gonzalez, S. J. S. (2023). *Síndrome de Burnout en médicos residentes de medicina interna*. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 10(1), 57-65. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8860798>

- Caminos, V., Romero, A., & Lemos, V. N. (2023). *Inteligencia emocional y síndrome de burnout en médicos residentes*. Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/225081>
- Castillo Mendoza, I. G., & Nishimura Coronado, I. (2022). *Burnout entre médicos y enfermeras que atienden pacientes Covid-19 en un Hospital del Ministerio de Salud de Piura*. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9865>
- Chonto Ojeda, O. E. (2023). *Síndrome de Burnout y bienestar psicológico en personal de salud de una clínica-Piura 2023*. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/131090>
- Condory Pariona, S. M., & Hernandez Villegas, S. M. (2023). *Síndrome de Burnout y el desempeño laboral en Cirujanos Dentistas de la población de Ventanilla, Callao–2022*. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/11632>
- Diaz Marticorena, M. B. (2017). *Estrés laboral y desempeño docente en instituciones educativas de primaria del Distrito de Andamarca–Concepción*. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/5288>
- Esquivel, D. Y. C., Ramírez, M. R. H. B., Grados, J. T. E., Grados, M. N. E., & Montenegro, F. C. S. (2022). *Síndrome de Burnout y compromiso organizacional en un hospital público–Perú*. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 8256-8271. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3995>

Fontana Al. Et al., (2019), realizaron la investigación titulada: “Satisfacción laboral y Síndrome de Burnout en profesionales de un servicio de urgencia”, *RevEsp Salud Pública* 2019; 83: 215-230.

Grau, A., Flichtentrei, D., Suñer, R., Prats, M., & Braga, F. (2009). *Influencia de factores personales, profesionales y transnacionales en el síndrome de burnout en personal sanitario hispanoamericano y español (2007)*. *Revista española de salud pública*, 83, 215-230. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/resp/2009.v83n2/215-230/es>

Jesus, A. S. D. (2023). *Síndrome de burnout em médicos durante a pandemia da covid 19 uma revisão sistemática*. Disponible en: <http://repositorio.bahiana.edu.br/jspui/handle/bahiana/6921>

Jiménez, B. M., Herrero, M. G., Hernández, E. G., & Adán, J. C. M. (2006). *Nuevos planteamientos en la evaluación del burnout. La evaluación específica del desgaste profesional médico. Atención primaria*, 38(10), 544-549. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656706705753>

Jiménez, B. M., Herrero, M. G., Hernández, E. G., & Adán, J. C. M. (2006). *Nuevos planteamientos en la evaluación del burnout. La evaluación específica del desgaste profesional médico. Atención primaria*, 38(10), 544-549. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656706705753>

Marín, D. M., & Soto, A. (2023). *Hostigamiento laboral y síndrome de burnout en personal sanitario en un hospital de referencia. Horizonte Médico (Lima)*, 23(3), e2180-e2180. Disponible en:

<https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/2180>

Maslach, C., Jackson, SE, y Leiter, MP (1997). *Inventario de agotamiento de Maslach . Scarecrow Education*. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/1997-09146-011>

Maslach, C. & Jackson, S. E. (1981). The measurement of experienced burnout. *J Organ Behav* [revista en Internet] 1981 [acceso 08 de junio de 2022]; 2(2):99-113. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/job.4030020205>

Navarro Veliz, J. A. (2023). *Efecto de las variables individuales y contextuales en el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Peruana Los Andes, 2018*. Disponible en: <https://repositorio.cuc.edu.co/handle/11323/9247>

OMS (2022). Recursos humanos. OMS reconoce el burnout como enfermedad de trabajo. [sede Web] RHT; 2022 [acceso 07 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.amedirh.com.mx/blogrh/recursos-humanos/oms->

Palomo Negrete, J. F. (2022). *Síndrome de burnout durante la postpandemia en personal de salud de la ESE Camu Pueblo Nuevo-Córdoba, 2022*. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/a242df47-c308-4365-b47a-9199fb85d295/content>

Papakiriacopulos, L. M. C., & Preuss, M. G. (2023). *Resiliencia y síndrome de Burnout en personal de salud de emergencias de hospitales de zona oeste del Gran Buenos Aires. Psicología del desarrollo, (4), 51-71*. Disponible en:

<https://psicologia.revistasuai.ar/index.php/psicologia/article/view/70>

Portocarrero Lopez, T., & Salinas Gonzales, G. K. *La relación entre ansiedad y desempeño matemático al final de la escuela primaria*. Disponible en:

<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/669076>

Quintana Requena, A. A. (2022). *Síndrome de Burnout y desempeño laboral de los servidores de la red asistencial de Piura, 2022*. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94962>

Rosales Ricardo, Y., & Cobos Valdes, D. (2011). *Diagnóstico del Síndrome de Burnout en trabajadores del Centro de Inmunología y Biopreparados*. *Medicina y seguridad del trabajo*, 57(225), 313-318.

Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2011000400005&script=sci_arttext

Rosales Ricardo, Y., & Cobos Valdes, D. (2011). *Diagnóstico del Síndrome de Burnout en trabajadores del Centro de Inmunología y Biopreparados*. *Medicina y seguridad del trabajo*, 57(225), 313-318.

Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2011000400005&script=sci_arttext

Ruiz Caqui, Y. J. (2020). *Influencia del síndrome de burnout en la calidad de atención que brinda el profesional de salud en la micro red Huariaca, Pasco 2020*.

Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/handle/20.500.14127/217>

Sánchez Muñoz, N. E. (2021). *Compromiso organizacional y síndrome de burnout en colaboradores del Centro de Emergencia Mujer en situación de pandemia, Tumbes, 2021*.

Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/71886>

- Sarmiento, G. (2019), planteó la investigación: “*Burnout en el servicio de emergencia de un hospital*”; Eugenio Espejo [Tesis]. Quito: Pontificia Universidad Católica Del Ecuador. Facultad de Medicina; 2011.
- Seclen Campos, G. A. (2024). *Clima organizacional y síndrome de burnout en trabajadoras sociales de una empresa de servicios-Lima, 2023*. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/139239>
- Valle, M. S., Gallardo, C. A. F., Paco, E. G., & Zubiarte, F. T. C. (2023). *Síndrome de burnout en odontólogos en Chachapoyas-Perú*. *Revista de ciencias sociales*, 29(3), 484-493. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9102169>
- Vega Povich, C. P. (2021). *Síndrome de burnout y desempeño laboral de los profesionales de enfermería en el servicio de hospitalización-COVID-19. Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, Callao, 2020*. Disponible en: <http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/autonomaedica/861>
- Vinueza-Veloz, A. F., Aldaz-Pachacama, N. R., Mera-Segovia, C. M., Pino-Vaca, D. P., Tapia-Veloz, E. C., & Vinueza-Veloz, M. F. (2020). *Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19*. Disponible en: <https://europepmc.org/article/ppr/ppr459129>

13 Anexos

Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos

Anexo 4: Respuesta a la solicitud dirigida a la directora del Ipress Essalud clínica
inmaculada concepción, para poder realizar proyecto de tesis



RED ASISTENCIAL PIURA - RAPI



CARTA N°00018- DIRECCION- INMACULADA-2023- S

Sullana, 20 de Julio del 2024

Sr. IBÁÑEZ VARGAS, KEVIN JHANPIER

DNI: 79052944

ASUNTO: Respuesta a la solicitud de Proyecto de Tesis

Sirva la presente para expresarle mi cordial saludo y a la vez, brindarle la repuesta correspondiente en atención a su solicitud para proyecto de tesis **"Evaluación del Síndrome de Burnout en el personal Médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana: un análisis de julio a noviembre 2024"**.

Se aprueba el estudio a realizar para el proyecto de tesis, con total confidencialidad de datos de los asegurados.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,

EFNF



Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

Cuestionario de Maslach (MBI), modificado para identificar Síndrome Burnout en el personal Médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana: un análisis de julio a noviembre 2024

FECHA: / / 2024

EDAD: __AÑOS	SEXO:	ESTADO CIVIL:	N° HIJOS:
MEDICO CIRUJANO	<input type="radio"/> MEDICO ESPECIALISTA	<input type="radio"/>	

Instrucciones: Indicar ó marcar con una “X” la respuesta que usted considere conveniente acerca de la frecuencia con la que siente la presencia de las situaciones con el siguiente cuestionario:

0	1	2	3	4	5	6
Nunca	Pocas veces al año	Una vez al mes	Varias veces al mes	Una vez a la semana	Varia veces a la semana	Todo los días
¿Con qué frecuencia siente Ud.?						0 1 2 3 4 5 6
1	Me siento emocionalmente agotado(a) por el trabajo que realizo en la botica o farmacia					
2	Me siento cansado(a) y vacío(a) al final de la jornada de trabajo en la botica o farmacia					
3	Me siento fatigado(a) cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar a la botica o farmacia					
4	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes y presto mis servicios adecuadamente					
5	Creo que trato a los pacientes que llegan a atenderse a la botica o farmacia como si no me importaran y no me identifico con ellos					
6	Trabajar todo el día con mucha gente que llega a la botica es un esfuerzo para mi					
7	Trato de solucionar muy eficazmente los problemas de los pacientes que llegan a atenderse a la botica o farmacia					
8	Me siento agotado(a) físicamente por el trabajo que realizo en la botica o farmacia					

- 9 Creo que influyo positivamente con mi trabajo en la vida de las personas que llegan a atenderse en la botica o farmacia
 - 10 Me he vuelto más insensible con los clientes que llegan a la botica o farmacia
 - 11 Me preocupa el hecho de que el trabajo en la botica o farmacia me endurezca profesionalmente
 - 12 Me siento muy activo(a) con el trabajo que realizo en la botica o farmacia
 - 13 Me siento frutado(a) por los logros obtenidos en la botica o farmacia
 - 14 Creo que estoy trabajando demasiado en la botica o farmacia y no soy recompensado(a)
 - 15 Realmente no me preocupa lo que ocurre a mis pacientes lo que me importa es que me compren
 - 16 Trabajar directamente con pacientes en la botica o farmacia me produce estrés
 - 17 Puedo crear fácilmente una atmosfera relajada con mi pacientes que llegan a atenderse a la botica o farmacia
 - 18 Me siento estimulado(a) después de trabajar con mis pacientes que llegan a atenderse a la botica o farmacia
 - 19 He conseguido mucha cosas útiles en mi profesión y con mi trabajo en la botica o farmacia
 - 20 Me siento acabado(a) como si estuviese al límite de mis posibilidades
 - 21 En mi trabajo en la botica o farmacia trato los problemas emocionales con mucha calma
 - 22 Siento que los pacientes que llegan a la botica o farmacia me culpan por alguno de sus problemas
-

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Cálculo de puntuaciones

Aspecto evaluado	Preguntas a evaluar	Indicios de Burnout
Cansancio emocional	1-2-3-6-8-13-14-16-20	Más de 26
Despersonalización	5-10-11-15-22	Más de 9
Realización personal	4-7-9-12-17-18-19-21	Menos de 34

Las respuestas son evaluadas mediante una escala de calificación tipo Likert de 7 niveles, lo que significa que cada pregunta tendrá 7 opciones de respuesta para que los encuestados seleccionen la que mejor refleje su opinión o percepción.

Puntuación:

Escala de Cansancio emocional:	54
Escala de despersonalización:	30
Escala de realización personal:	48

Opciones de respuestas:

0 = nunca.
1 = pocas veces al año o menos.
2 = una vez al mes o menos.
3 = varias veces al mes.
4 = una vez a la semana.
5 = varias veces a la semana.
6 = todos los días.

La puntuación total obtenida en cada escala permitirá determinar el SBO, clasificándolo como alto, moderado o bajo. Para ello, se establecen puntuaciones de corte específicas en cada subescala del MBI, lo que facilita la identificación del nivel de SBO correspondiente.

	Nivel alto	Nivel medio	Nivel bajo
Escala de cansancio emocional	≥27 puntos	19-26 puntos	<19 puntos
Escala de despersonalización	≥ 10 puntos	6-9 puntos	<6 puntos
Escala de realización personal	<34 puntos	34-39 puntos	≥ 40 puntos

Puntaje Global del SBO

Presencia de Burnout puntaje:	84 a más
Tendencia de Burnout puntaje:	49 –83
Ausencia de Burnout puntaje:	0 – 48.

(Araoz, 2023)

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Existirá incidencia del Síndrome de Burnout (SBO) entre el personal médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana?</p>	<p>Síndrome de Burnout (SBO)</p>	<p>General. Determinar la frecuencia del síndrome de Burnout en el personal médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana.</p> <p>Específicos</p> <p>1) Conocer factores sociodemográficos del personal médico, como: edad, sexo, estado civil, grado académico, que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana.</p> <p>2) Analizar el nivel de Síndrome de Burnout (SBO) en el personal médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana.</p> <p>3) Analizar los grados de</p>	<p>Existirá incidencia del Síndrome de Burnout (SBO) entre el personal médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana.</p>	<p>Tipo de Investigación: Enfoque cualitativo</p> <p>Diseño de Investigación: Descriptivo, Observacional y de corte Transversal.</p> <p>Población: Incluirá a médicos que laboran en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana: un análisis de julio a noviembre 2024.</p> <p>Muestra: Incluirá a médicos que laboran en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana: un análisis de julio a</p>

		<p>Cansancio emocional (CE), despersonalización (DP) e insatisfacción con la realización personal (RP) entre los profesionales médicos que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana.</p>	<p>noviembre 2024, y acepten participar en el estudio del departamento de Piura.</p> <p>Técnica e Instrumento de recolección de datos: Para su recopilación, se aplicará un cuestionario modificado del Maslach Burnout Inventory (MBI) para obtener la evaluación del síndrome de burnout (SBO).</p>
--	--	--	---

Anexo 5

Consentimiento informado

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

“EVALUACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL MEDICO QUE LABORA EN IPRESS ESSALUD CLÍNICA INMACULADA CONCEPCIÓN SULLANA”

El investigador le explicará el objetivo de este proyecto de estudio y solicitará su acuerdo; Si está de acuerdo, el investigador conservará una copia firmada de este documento mientras usted conserva otra copia firmada. Este proyecto es dirigido por: Br. Ibañez vargas, Kevin Jhanpier, bachiller de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica, de la Universidad San Pedro.

El propósito de la investigación es la: “Evaluación del Síndrome de Burnout en el personal Médico que labora en Ipress Essalud Clínica Inmaculada Concepción Sullana: un análisis de julio a noviembre 2024”

Su participación en la investigación es totalmente opcional y podrá retirarse en cualquier momento sin repercusiones. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, hágala cuando lo considere apropiado; su nombre se mantendrá confidencial.

De manera similar, si ingresa su dirección de correo electrónico, recibirá un resumen de los hallazgos recopilados y una invitación a una conferencia donde se presentarán los resultados. Si desea, podrá escribir al correo: kevinjhanpieri@gmail.com, si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

Fecha: ____/____/2024

Firma del participante: _____


Anexo 6

Base de Datos

C	AG	ED	EI	Z
1	11	21	34	66
2	21	7	22	50
3	23	15	25	63
4	18	9	23	50
5	9	10	27	46
6	15	16	19	50
7	18	13	30	61
8	20	25	44	89
9	18	10	2	30
10	22	25	42	89
11	23	8	42	73
12	17	9	43	69
13	16	8	44	68
14	15	10	40	65
15	14	10	28	52
16	20	19	39	78
17	21	12	23	56
18	28	16	43	87
19	21	12	19	52
20	15	11	30	56
21	24	11	36	71
22	22	13	38	73
23	28	12	40	80
24	31	11	35	78
25	31	15	28	74
26	29	18	31	78
27	30	15	23	68
28	18	10	20	48
29	30	17	19	66
30	28	16	43	87

Anexo 7

Formato de publicación en repositorio.



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO


REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
FORMULARIO DE AUTORIZACION PARA LA PUBLICACION DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACION

1. Información del Autor			
<i>Ibarra Vargas Kevin Jhonair</i>	79052944	kenryjbarra@gmail.com	<i>kenryjbarra@gmail.com</i>
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Título de suficiencia profesional	<input type="checkbox"/> Título Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segundo Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/> Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
<i>Evaluación del síndrome de Burnout en el Personal Médico que labora en IPRESS En salud clínica immaculada concepción Sullana</i>			
5. Programa Académico			
<i>Farmacia y Bioquímica</i>			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Acceso Público - libre al repositorio institucional		<input type="checkbox"/> Acceso restringido - libre al repositorio institucional	
<input type="checkbox"/> En caso de restringir su acceso notificar:			


A. Originalidad del Archivo Digital
Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS
El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.

Fecha	Hora	Día	Mes	Año
Chimote	24	04	25	



Huella Digital



Firma

Importante

1. El presente formulario debe completarse en todo su alcance. 2. El presente formulario debe ser llenado en el momento de la entrega del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional. 3. El presente formulario debe ser llenado en el momento de la entrega del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional. 4. El presente formulario debe ser llenado en el momento de la entrega del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional. 5. El presente formulario debe ser llenado en el momento de la entrega del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional. 6. El presente formulario debe ser llenado en el momento de la entrega del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional. 7. El presente formulario debe ser llenado en el momento de la entrega del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional. 8. El presente formulario debe ser llenado en el momento de la entrega del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional. 9. El presente formulario debe ser llenado en el momento de la entrega del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional. 10. El presente formulario debe ser llenado en el momento de la entrega del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

Anexo 8

Reporte de similitud

EVALUACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL MEDICO QUE LABORA EN IPRESS ESSALUD CLÍNICA INMACULADA CONCEPCIÓN SULLANA

INFORME DE ORIGINALIDAD

27 %	27 %	%	9 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	7 %
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1 %
7	repositorio.uisek.edu.ec Fuente de Internet	1 %
8	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1 %

9	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
15	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
16	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
17	dugi-doc.udg.edu Fuente de Internet	<1 %
18	www.cidar.uneg.edu.ve Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
aprenderly.com		

20	Fuente de Internet	<1 %
21	vdocuments.com.br Fuente de Internet	<1 %
22	dspace.udla.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Fundació Per A La Docencia Sant Llatzer Trabajo del estudiante	<1 %
24	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Institut Nacional d'Educació Física de Catalunya Trabajo del estudiante	<1 %
26	Submitted to Universidad Da Vinci de Guatemala Trabajo del estudiante	<1 %
27	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad de Deusto Trabajo del estudiante	<1 %
29	dspace.uazuay.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
30	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

31	editorial.inudi.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	repository.upb.edu.co Fuente de Internet	<1 %
36	www.journal.rmutt.ac.th Fuente de Internet	<1 %
37	biblio3.url.edu.gt Fuente de Internet	<1 %
38	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	www.consejodecomunicacion.gob.ec Fuente de Internet	<1 %

43 www.coursehero.com <1 %
Fuente de Internet

44 www.ti.autonmadeica.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo