

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Síndrome de burnout y estrés laboral, presente en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes
2024.

TESIS

Para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTOR:

Br. Lesly Arayda Espinoza Ramirez

TUMBES, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Síndrome de burnout y estrés laboral, presente en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes
2024.

TESIS APROBADA EN FORMA Y ESTILO POR:

Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas

Presidenta

Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

Secretaria

Dra. Saldarriaga Sandoval, Lilia Janet

Vocal

TUMBES, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Síndrome de burnout y estrés laboral, presente en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes
2024.

**LOS SUSCRITOS DECLARAMOS QUE LA TESIS ES ORIGINAL EN
SU CONTENIDO Y FORMA:**

Br. Espinoza Ramirez, Lesly Arayda
(autor)

Dra. Lilia Saldarriaga Sandoval (asesora)

Tumbes, 2025

COPIA DE ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 29 días del mes mayo del dos mil veinticinco, siendo las 8 horas, en la modalidad presencial: en los ambientes de la ciudad universitaria, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 0588– 2024/ UNTUMBES – FCS Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas (presidenta), Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias (secretaria), Dra. Lilia Jannet Saldarriaga Sandoval (Vocal). Reconociendo en la misma resolución, a la Dra. Lilia Jannet Saldarriaga Sandoval como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada **"SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE TUMBES, 2024"**, para optar el Título Profesional de Enfermería, presentada por la bachiller:

Br. ESPINOZA RAMÍREZ LESLY ARAYDA

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Br. ESPINOZA RAMIREZ LESLY ARAYDA APROBADO** Con calificativo **MUY BUENO**.

En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las **8 Horas 40 minutos** del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 29 de mayo del 2025.

Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas
DNI N° 18057623
ORCID N° 0000-0001-6834-6284
(Presidenta de jurado)

Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias
DNI N° 00214727
ORCID N° 0000-0003-2248-2648
(Secretaria)

Dra. Lilia Jannet Saldarriaga Sandoval
DNI N° 16631889
ORCID N° 0000-0001-7399-0699
(Asesor – Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Síndrome de burnout y estrés laboral, presente en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024.

Por Br. Lesly Arayda Espinoza Ramirez

Fecha de entrega: 30-may-2025 07:04a.m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2688378970
Nombre del archivo: INFORME_DE_TESIS_-_ESPINOZA_RAMIREZ_ARAYDA.docx (4.89M)
Total de palabras: 14693 **Total de caracteres:** 86248



Dra. Lilia Saldarriaga Sandoval Asesora de tesis

INFORME DE TESIS - ESPINOZA RAMIREZ ARAYDA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe	6%
	Fuente de Internet	
2	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes	3%
	Trabajo del estudiante	
3	hdl.handle.net	3%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.upn.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.uma.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.upsc.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.unac.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	repositorio.autonomadeica.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
9	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
10	repositorio.uap.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
11	repositorio.ucv.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
12	Submitted to Universidad Marcelino Champagnat	1%
	Trabajo del estudiante	
13	dspace.unitru.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
14	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	<1%
	Trabajo del estudiante	



Dra Lilia Jannel Saldarriaga Sandoval

15	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Ruiz Arias, Marianela Jannet. "Características sociodemográficas, laborales y su relación con el síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería de la unidad de cuidados intensivos covid-19 del hospital base III EsSalud_Chimbote, 2022", Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (Peru) Publicación	<1 %
18	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	Calixto Tapullima Mori, Eveling Nathaly Munguía Girón, Elián Moisés Reyes Cántaro, Erick Brandon Sánchez Gonzales. "Revisión sistemática sobre síndrome de Burnout en personal de salud en América Latina entre 2015-2020", Revista de Investigación en Psicología, 2021 Publicación	<1 %
21	Submitted to Universidad de Jaén Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
23	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	Quispe Ñaca, Percy. "Transformación y gobierno digital en la transparencia de la Universidad Nacional del Altiplano", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru) Publicación	<1 %
25	Sandoval Vidal de Feria, Liliam del Pilar. "La retroalimentación y su relación con la competencia resuelve problemas de cantidad	<1 %



Dra Lilia Jannet Saldarriaga Sandoval

en el área de matemática en los estudiantes
de 1° de secundaria de la I.E. N° 14791
Cieneguillo Norte, Sullana, 2021", Universidad
Católica los Ángeles de Chimbote (Peru)

Publicación

26	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru	<1 %
	Trabajo del estudiante	
27	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista	<1 %
	Trabajo del estudiante	
28	Submitted to Universidad Privada del Norte	<1 %
	Trabajo del estudiante	
29	repositorio.upsjb.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
30	Submitted to unasam	<1 %
	Trabajo del estudiante	

Excluir citas Activo Excluir coincidencias < 15 words
Excluir bibliografía Activo



Dra Lilia Jannet Salcarriga Sandoval

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Yo, Dra. Enf. Lilia Saldarriaga Sandoval

Docente Principal adscrito al Sector Académico de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud.

Certifica, que:

La investigación de tesis se centra en estudiar el fenómeno del “Síndrome de burnout y estrés laboral, presente en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024”. Presentada por la bachiller Espinoza Ramírez Lesly Arayda, candidata a la Licenciatura Profesional en Enfermería:

Con base en mis orientaciones, permito la presentación y registro de su solicitud en la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, para efectos de su evaluación y posible aceptación.

Tumbes, 09 agosto del 2024.



Dra. Lilia Saldarriaga Sandoval Asesora de tesis

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Espinoza Ramirez Lesly Arayda ; Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional de Tumbes, identificada con DNI N° 71880135, autora del proyecto de tesis: “Síndrome de burnout y estrés laboral, presente en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, Hospital Regional Tumbes 2024”.

Declaro bajo juramento lo siguiente:

1. El proyecto de investigación propuesto es creación propia de la autora.
2. Se utilizó la norma internacional de citados y referencias para la bibliografía 3. respetado las fuentes consultadas con el propósito de ilustrar y comparar, y
4. respeto de esta manera lo citado por los diversos autores.
5. El proyecto no ha sido plagiado, y es realizado totalmente por la autora con
6. la conducción y asesoramiento docente.
7. El estudio propuesto no es un auto plagio; es decir, no tiene publicaciones
8. previas ni presentado para algún certamen académico.
9. Los datos que se expondrán en los resultados serán reales, sin ningún grado
10. de falsedad, duplicado o copia, por lo tanto, las conclusiones a que se arriben
11. en el informe serán de gran aporte a la realidad actual.

Finalmente, de detectarse falsedad en la presente declaratoria se asumirán las derivaciones de estos actos, acatando cualquier sanción impuesta por las instancias competentes de la Universidad Nacional de Tumbes.



Tumbes, Mayo 2025.

Lesly Arayda Espinoza Ramírez
DNI: 71880135
C.M.N° 050354181

DEDICATORIA

“Dedico este trabajo a Dios y la virgen, por guiarme hasta llegar a cumplir tan importante logro de mi formación académica”.

“A mi madre Ercilia Ramírez por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, por su apoyo incondicional y sabios consejos, muchos de mis logros se los debo a mi madre luchadora y a toda mi familia, por su motivación constante de cada integrante hizo que no me rindiera hasta alcanzar mis metas y esta es una de ellas”.

“Así mismo, con mucho cariño y aprecio a mi abuela María Martínez y a mi padre Oscar Espinoza, por siempre motivarme a seguir y dejarme muchas enseñanzas y las ganas de cumplir todos mis metas de vida”.

La autora.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios y a la vida

Este agradecimiento va dirigido a mi gran madre, mis tíos, mi hermano y a esa persona que con su amor y apoyo incondicional siempre en conjunto con los míos me impulsan a la realización de esta meta que con tanto esfuerzo y dedicación he logrado, gracias por creer en mi potencial.

Gracias papá por elegir a la gran madre que tengo una mujer luchadora y forjadora de la profesional que soy hoy en día.

Agradezco también a mi asesora, Dra. Lilia Janet Saldarriaga Sandoval por guiarme con paciencia y dedicación.

La clave del éxito es la perseverancia, la resistencia, la familia y la determinación que le ponemos a todo.

La autora.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	xii
AGRADECIMIENTO	xiii
RESUMEN	16
ABSTRACT	17
I. INTRODUCCIÓN	18
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	22
2.1. Bases teóricas	22
2.2. Antecedentes	31
III. MATERIAL Y METODOS	42
3.1. Enfoque y tipo de estudio	42
3.2. Diseño de investigación	42
3.3. Población, muestra y muestreo	43
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	44
3.5. Procedimiento para el recojo de información	45
3.6. Procesamiento y análisis de datos	45
3.7. Aspectos éticos	45
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	47
4.1. Resultados	47
4.2. Discusión	52
V. CONCLUSIONES	55
VI. RECOMENDACIONES	56
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
ANEXOS	68

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1. Estrés laboral y síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024.	47
Tabla 2. Agotamiento emocional y estrés laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024.	48
Tabla 3. Despersonalización y estrés laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024.	49
Tabla 4. Realización personal y estrés laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024.	50
Tabla 5. Correlación de Pearson estrés laboral y síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024.	48

RESUMEN

Los profesionales de la salud a diario enfrentan situaciones críticas que desafían la vida y la muerte. Su trabajo, agotador en términos físicos y emocionales, genera estrés que resulta en problemas conductuales, frente a ello se planteó como objetivo: Establecer la relación entre síndrome de burnout y estrés laboral en profesionales de enfermería pertenecientes al servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes, 2024. El estudio usó en su Tipo y diseño de investigación un enfoque Cuantitativo, diseño no experimental tipo correlacional, respecto a la muestra se conformó por 45 licenciados de enfermería en los diferentes servicios de emergencia, mientras que para medir el nivel de estrés y síndrome de burnout se usó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario ambos cuestionarios fueron validados y demostrada su confiabilidad. La ejecución del proyecto En primera instancia, se solicitó la autorización del director del Hospital Regional de Tumbes y el permiso correspondiente para la aplicación del instrumento dentro del establecimiento. También, se les informó a los participantes a través de un consentimiento informado libre y esclarecido, el cual se entregó a cada participante y donde se registró su participación de manera voluntaria. Se aplicó el cuestionario el cual tuvo un tiempo límite de 15min por licenciado. Se procesaron y analizaron los datos recolectados. Luego de haber aplicado el instrumento se realizó y presentó el informe final; como resultados se evidencia la existencia de una relación fuerte en las dimensiones despersonalización alcanzaron 53.3% frente al estrés laboral; mientras que en realización personal el nivel bajo predominó con 40% al contrastarse con el estrés medio; mientras que en agotamiento ocurre algo similar encontrándose el nivel alto 35.6% en frente al estrés medio. Concluyendo que existe una relación directamente proporcional entre las variables de interés.

Palabras Clave: Síndrome de burnout - estrés laboral - profesionales de enfermería - servicio - emergencia.

ABSTRACT

Every day, healthcare professionals face critical situations that challenge life and death. Their work, physically and emotionally exhausting, generates stress that results in behavioral problems. In response, the objective was to establish the relationship between burnout syndrome and work-related stress in nursing professionals belonging to the emergency service of the Tumbes Regional Hospital. The study used a quantitative approach in its research type and design, a correlational non-experimental design. The sample consisted of 45 nursing graduates from different emergency services. A survey was used as a technique to measure stress levels and burnout syndrome, and a questionnaire was used as an instrument. Both questionnaires were validated and demonstrated to be reliable. Project Execution First, authorization was requested from the director of the Tumbes Regional Hospital and the corresponding permission for the application of the instrument within the establishment. Participants were also informed through a free and informed consent form, which was given to each participant and where their participation was recorded voluntarily. The questionnaire was administered, with a time limit of 15 minutes per graduate. The collected data were processed and analyzed. After administering the instrument, the final report was prepared and presented. The results showed a relationship between the variables with a bilateral significance of 0.000. The research hypothesis was affirmed and the null hypothesis refuted. The Pearson correlation coefficient of 0.632 demonstrated a directly proportional interaction between the variables. It was concluded that there was a directly proportional relationship between the variables of interest.

Keywords: Burnout syndrome - work stress - nursing professionals - service - emergency.

I. INTRODUCCIÓN

El personal sanitario a diario afronta escenarios críticos que desafían la vida y la muerte. Su trabajo, agotador en términos físicos y emocionales, genera estrés que resulta en problemas conductuales, como el agotamiento, y trastornos como la ansiedad y la depresión¹. La importancia de esta problemática reside en su impacto directo en el bienestar moral y psicológico de los trabajadores de la salud².

De acuerdo con los reportes de la Organización Mundial de la Salud, se pierden aproximadamente 12 000 millones de días laborales por diversas causas. Esto implica un costo cercano al billón de dólares, lo cual es asumido por la economía global, donde el 15% de adultos en edad laborable experimentaron trastornos, entre ellos el síndrome de Burnout³. La situación descrita justifica que los Estados miembros de la OMS impulsen con mayor denuedo la cultura preventiva y la consejería psicológica para los afectados. Por su parte, la Organización Internacional del Trabajo reconoce que para alcanzar ello, se requiere una decisión política generalizada⁴.

Según el Colegio de Enfermeros del Perú, la emergencia sanitaria ya superada trajo consigo solo en su primer año 6500 casos de contagio y 86 fallecidos solo en el personal de enfermería. Esta es una de las evidencias que permite considerar al gremio enfermero como el grupo socio profesional más afectado⁵. Lamentablemente, el clima era adverso debido a la actual inestabilidad en el empleo del personal. El Ministerio de Salud lo reconoció y aceptó la responsabilidad de que aún faltara el nombramiento de todo el personal del CAS, la reforma de la escala salarial y la posibilidad de ascenso automático.

Chimbote presenta un nivel importante de cansancio emocional (82,9%), siendo la despersonalización alta (50,0%) y media (47,1%) y la realización personal baja (82,9%)⁷. Por el contrario, en Huancayo se descubrió que el

40,4% de las personas presentaban un grado significativamente alto de fatiga por compasión, mientras que el 19,3% reportaba sufrir síndrome de Burnout. Además, existe una correlación fuerte y estadísticamente significativa ($p=.000<0.01$) con una fuerza moderada (r de Pearson=.439) entre el burnout y la fatiga por compasión, con un nivel de confianza del 99%⁸. Dadas las problemáticas que nos ocupan, resulta razonable buscar información sobre la prevalencia de este trastorno entre el personal de enfermería de la región más norte del Perú.

Cuando se caracteriza a la región Tumbes, prosiguiendo con las cifras dadas por el Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa, se cuenta con 592 enfermeros, 202 médicos y 55 médicos de EsSalud. Además, el presupuesto para la función salud ha sido 114 millones de soles, disminuyendo 9 millones respecto al año 2018, inclusive el monto es menor en comparación al año 2017, siendo la ejecución presupuestal en promedio es del 93,7%⁹. Por otro lado, la Dirección Regional de Salud de Tumbes fue interpelada por la Defensoría del Pueblo acerca del motivo por el que no se hizo la renovación contractual de personal que atendía casos de coronavirus¹⁰. Siendo conscientes de toda la problemática presente surge la siguiente interrogante ¿Como el síndrome de burnout y estrés laboral, afectan a profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital regional Tumbes 2025?

De dicha interrogante se deriva el Objetivo general de: Establecer la relación entre síndrome de burnout y estrés laboral en profesionales de enfermería pertenecientes al servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes, 2024.y como Objetivos específicos: Identificar el grado de Agotamiento Emocional frente a problemas psicosomáticos en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes, 2024; Identificar el grado de Despersonalización frente a problemas psicosomáticos en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes, 2024; Identificar el grado de Realización personal frente a problemas psicosomáticos en el profesional

de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes, 2024.

El ejercicio profesional de la enfermería demanda que, en todo momento, el usuario del servicio reciba un cuidado integral, cuidado que abarque su cuerpo y su espíritu, lo que incluye el respeto a su cosmovisión, creencias y hábitos. Sin embargo, se complica hacer realidad este ideal cuando el propio profesional tiene problemas que demandan ayuda especializada y soporte institucional. En esas condiciones es difícil ofrecer un servicio de calidad si el sujeto profesional no se siente bien consigo mismo o con su realidad más cercana.

Esta investigación cuenta con una justificación social, la cual permitirá identificar el nivel de estrés y síndrome de burnout, siendo un punto de partida importante al saber si el personal tiene dichos problemas y es apto para afrontar el trabajo en estas situaciones, donde en gran medida sirve para las futuras prevenciones de enfermedades causadas por el estrés evitándolas con el buen concepto de conocimiento y a la vez confrontación del síndrome de burnout.

Además, se justifica teóricamente porque busca obtener información detallada sobre el nivel del síndrome Burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes por un posible alto nivel. Por otro lado, se justifica de manera práctica porque se brindará el apoyo necesario hacia el personal de salud para así monitorear la incidencia del síndrome burnout, haciendo eficaz el trabajo asistencial basándose en puntos justificativos sobre la salud.

Mediante la justificación metodológica, se llegará a efectuar esta orientación mediante cuestionarios que miden el nivel del síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia, con la finalidad de corroborar el conocimiento efectivo, científico y sistemático del personal de enfermería, agilizando métodos de ayuda didáctica que sean

capaces de ser comprendidos y efectuados a la brevedad por la población que será evaluada, en este caso como sabemos al personal del servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes.

Mientras que la justificación práctica se encuentra en la posible relación entre el síndrome de burnout y el estrés en profesionales de enfermera y de qué manera estos problemas afectan su desempeño profesional y personal.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Bases teóricas

Afrontar el síndrome de burnout en estos últimos tiempos implica abordar un asunto complicado en el campo de la salud, una vez que las personas se enfrentan a diversas exigencias y tensiones laborales que impactan de manera adversa en su bienestar físico y mental. Conforme a la información de la OMS, el estrés en el trabajo surge cuando las exigencias superan las capacidades del individuo, forzándolo a adaptarse. Este fenómeno, según la OMS, puede tener consecuencias significativas. Además del malestar laboral, este síndrome representa una amenaza común entre los trabajadores de centros sanitarios, estrechamente vinculado a las condiciones laborales. Es cuestionable que alguien logre realizar una tarea con calidad y eficiencia si experimenta insatisfacción con su ejecución o resultados¹¹.

En los últimos 30 años, la investigación sobre el síndrome de burnout ha progresado rápidamente, con cientos de estudios en todo el mundo que detallan más de 100 de sus signos y síntomas. Aunque se ha explorado ampliamente en diversas ocupaciones, aún persisten incertidumbres a pesar del extenso corpus de publicaciones científicas. El término "Burnout", acuñado por Freudenberger en la década de 1970, denota el agotamiento y su impacto perjudicial en el desempeño laboral. Este fenómeno se manifiesta como una disminución en la atención personalizada a los pacientes, especialmente en instituciones de servicios¹².

En 1982, la psicóloga Cristina Maslach introdujo el término "burnout" al publicar un artículo sobre sus orígenes, Aunque al principio no atrajo considerable interés en el ámbito científico. Maslach definió el agotamiento laboral como una situación resultante del estrés Maslach definió el

agotamiento laboral como una situación resultante del estrés continuo en el trabajo, evidenciada por el cansancio, la despersonalización y la falta de realización personal. Sus contribuciones fueron tan significativas que la esfera científica continúa respaldando las convicciones que ella estableció¹³.

Por su parte Monte y Peiró definieron el agotamiento laboral como una vivencia subjetiva que abarca emociones, pensamientos y posturas, evidenciando alteraciones psicofisiológicas en la persona y repercusiones negativas para las organizaciones laborales. Otros especialistas, como Schaufeli y Enzmann en 1998, lo definieron como un estado psicológico persistente, desfavorable y relacionado con el trabajo, presente en individuos que desempeñan sus funciones de manera usual y se evidencia mediante emociones de falta de habilidad, incomodidad, falta de motivación y disfunción en el ámbito laboral. Se señala que el modelo triaxial vinculado a estas categorizaciones ha sido objeto de críticas debido a la superposición de síntomas entre la afección y la depresión. Dada la conexión más consistente del agotamiento emocional, eje central, con síntomas depresivos, Se planteó la revisión de las definiciones para incluir estos síndromes dentro de la definición de depresión clínica, generando un debate continuo¹⁴.

El síndrome de Burnout (SB) se define como la reacción frente al estrés prolongado en el ámbito laboral, expresando actitudes y emociones desfavorables hacia los compañeros de trabajo y la profesión, junto con un agotamiento emocional, siendo más prevalente entre los profesionales de la salud. Aunque el empleo puede contribuir a aumentar el bienestar y la satisfacción vital, también acarrea consecuencias negativas, particularmente en el ámbito de la salud psicológica, manifestándose en mayor irritabilidad, carencia de impulso, presencia de ansiedad y trastorno depresivo. El estrés laboral, asociado a desafíos en la ocupación laboral con exigencias elevadas en cuanto a los recursos y capacidades del empleado, es actualmente frecuente en diversos entornos laborales,

especialmente en roles con interacción continua y reacción a las demandas de las personas. Este estrés puede volverse crónico, desencadenando la aparición del síndrome de Burnout¹⁵.

En el ámbito de la salud, resulta crucial tener en cuenta la exposición directa a situaciones de fallecimiento, sufrimiento y enfermedad, sumado al desafío adicional derivado de la falta de personal. En el año 2016, se conceptualizó este estado como el desgaste físico y mental experimentado por los profesionales de la salud, especialmente aquellos dedicados a la enfermería. Aunque la "Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE10)" y el "Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5)" aún no la reconocen, se menciona como un agotamiento progresivo relacionado con un prolongado estrés laboral¹⁶.

La explicación más consensuada, de acuerdo con Maslach, describe el síndrome de burnout como una respuesta ineficaz al estrés continuo, manifestándose a través de cansancio emocional, deshumanización y disminución del rendimiento individual. Gil-Monte lo define como una respuesta ante el estrés laboral sostenido, mostrando actitudes desfavorables hacia los colegas y la profesión, y acompañada de fatiga. Todas las descripciones concuerdan en que una reacción inapropiada al estrés prolongado provoca este síndrome, el cual se manifiesta a través de alteraciones físicas, conductuales y emocionales originados en factores personales, laborales y sociales, y se clasifican por algunos autores Maslach, et al en cuatro grupos de síntomas¹⁷.

Donde las manifestaciones psicósomáticas no hablan de varios síntomas corporales, como molestias en la región del pecho, dolores en el área torácica, muscular y cefaleas, junto con manifestaciones neurovegetativas como taquicardia y problemas respiratorios, y síntomas psicósomáticos típicos como crisis asmáticas o trastornos gastrointestinales, son características del síndrome. Otros signos incluyen resfriados frecuentes, infecciones recurrentes, agotamiento persistente, trastornos del sueño,

falta de apetito, sensación de malestar general y ausencia del ciclo menstrual en mujeres¹⁸.

También tenemos manifestaciones conductuales donde el estrés crónico está vinculado a faltas en el trabajo, despersonalización, descenso en la productividad laboral, incremento de conductas violentas, relaciones conflictivas con colegas, llegadas tarde o salidas tempranas, toma de largos descansos, incremento en la ingesta de café, alimentos, tabaco, alcohol, barbitúricos y sustancias psicoactivas, problemas conyugales, fluctuaciones emocionales, reclusión, dificultad para relajarse y conductas arriesgadas, como conducir de manera peligrosa o participar en actividades de alto riesgo¹⁹.

Así mismo las manifestaciones afectivas sus síntomas incluyen la insatisfacción, desconexión emocional, impaciencia, anhelo de renunciar al trabajo, irritabilidad, falta de concentración, pérdida de memoria, mayor sensibilidad, sensación de soledad, ansiedad, sentimientos de impotencia u omnipotencia, inseguridades sobre competencia profesional, falta de motivación, fatiga, baja autoestima, desinterés y posiblemente la retirada de la organización²⁰.

Por último, existen defensivos que es rechazo emocional, sarcasmo, concentración selectiva y reasignación de las emociones. Esta amalgama de síntomas puede desarrollarse de manera progresiva, principalmente atribuible al entorno y funcionamiento organizativo de los cuidados, propiciando su aparición en los profesionales de enfermería. En relación a su progresión, el Síndrome de Burnout podría atravesar cuatro etapas diferenciadas²¹.

Donde encontramos la fase inicial de excitación donde observamos que antes de iniciar una nueva tarea, el trabajador experimenta emoción, energía y expectativas positivas, basadas en suposiciones incorrectas sobre lo que sucederá, de igual modo tenemos la fase de estancamiento

que nos habla que el estancamiento está marcado por aspiraciones profesionales no cumplidas, se manifiesta en la carencia de idealismo y entusiasmo. Cuando detectan una discrepancia entre el esfuerzo invertido y las recompensas obtenidas, las personas evalúan su compensación laboral. Este desequilibrio, junto con demandas y recursos desproporcionados, crea estrés psicosocial. En esta fase, los expertos pueden sentirse incapaces de hallar soluciones adecuadas^{50:22}. Asimismo, la fase de frustración aquí La persona exhibe síntomas de fracaso y desánimo, experimentando un descenso en la satisfacción personal y agotamiento emocional en el trabajo. Se pone en duda la importancia de la tarea, disminuyendo así la motivación. El trabajo pierde su sentido, generando irritación y conflicto laboral²³.

De igual modo en la etapa de apatía, surgen cambios significativos en el comportamiento y la actitud, como el trato distante y mecánico a los pacientes. Esta fase señala el comienzo de la condición, evidenciándose la desidia y la ausencia de interés, resultando en una percepción de vacío absoluto. Esto se refleja en la desconexión emocional y el menosprecio. La afirmación de la limitada satisfacción personal y el agotamiento emocional instaura la despersonalización como un método de afrontamiento perjudicial. Además de las etapas precedentes, se puede agregar una quinta fase, caracterizada por el burnout propiamente dicho, con un colapso emocional y cognitivo que impacta significativamente en la salud, pudiendo resultar en que el trabajador renuncie a su empleo y se adentre en un camino de falta de felicidad y descontento. La progresión del síndrome sigue un ciclo, lo que significa que puede manifestarse de nuevo en la misma ocupación o en diferentes empleos, así como en distintas fases de la trayectoria profesional de un individuo²⁴.

Christina Maslach desarrolló un innovador instrumento, aun ampliamente utilizado, para analizar el "agotamiento emocional, la despersonalización y la falta de realización personal", común en empleos de cuidado o asistencia. Diseñó un formulario utilizando las respuestas cotidianas de los empleados

para medir las tres facetas del síndrome: cansancio emocional (CE), despersonalización (DP) y escasa satisfacción personal (ESP). Este conjunto de comportamientos abarca elementos tanto internos como externos, como convicciones personales y sociales, y rasgos personales y factores organizativos, laborales y grupales, evaluando la salud mental y emocional de los profesionales en entornos de atención y servicio²⁵.

Donde el agotamiento emocional es la situación en la que los trabajadores sienten que ya no tienen la capacidad de contribuir emocionalmente, experimentando un agotamiento de sus propios recursos emocionales. Se manifiesta como fatiga emocional, caracterizada por el agotamiento emocional y la sensación de no tener más que ofrecer, acompañada de manifestaciones físicas y mentales como tristeza, ansiedad e intranquilidad. Este agotamiento inicial señala el inicio de un proceso definido por la disminución gradual de energía y un aumento progresivo en la brecha entre la labor realizada y la fatiga experimentada. Se asocia con mayor propensión a la irritación, expresión de malestar por la carga laboral y la incapacidad para disfrutar del trabajo. Con el tiempo, la fatiga emocional se intensifica y culmina en la despersonalización como una consecuencia directa de la fatiga emocional²⁶.

Además, la despersonalización: Maslach describe la despersonalización como la formación de actitudes carentes de sensibilidad hacia clientes y colegas, atribuyendo a menudo los problemas a estos últimos. Se refleja en actitudes impersonales, aislamiento, uso de etiquetas despectivas y culpar a otros de la propia insatisfacción y fallos profesionales. Funciona como un mecanismo para lidiar con emociones de impotencia e incapacidad, adoptando una fachada hiperactiva que intensifica la fatiga. Los afectados oscilan entre desesperación y odio hacia su entorno. Los despersonalizados ven a los pacientes como casos clínicos, deshumanizándolos y perdiendo la conexión emocional, transformándolos en entidades clínicas en lugar de individuos emocionales²⁷.

Así mismo la falta de realización personal implica la percepción de que ya no existen oportunidades de éxito en el ámbito laboral, acompañada de experiencias fallidas y emociones de autoestima reducida. Esta etapa, la tercera en el proceso, se traduce en un retiro gradual de todas las actividades no relacionadas con el trabajo que originaron el estrés crónico. Se distingue por la disminución de los valores y la gradual desconexión de las actividades familiares, sociales y recreativas, dando lugar a una forma de aislamiento autoimpuesto. Algunos también la describen como la inclinación de estos profesionales a evaluarse negativamente, afectando significativamente su capacidad laboral y las interacciones con los clientes a los que prestan servicio²⁸.

Podría anticiparse que un profesional que experimenta este sentimiento de incompetencia intentaría compensarlo mediante la lectura, la participación en cursos y seminarios, entre otras medidas. Sin embargo, dado que se trata de un proceso patológico, la persona afectada actúa de manera irracional, no sola considerándose un profesional deficiente, sino creyendo que nunca alcanzará la competencia, sin importar sus esfuerzos. Este débil sentido de la autoestima resulta en un aislamiento profesional. En consecuencia, aquellos que sufren del síndrome de Burnout y sus colegas optan por suspender todo contacto. Los individuos afectados por el Burnout exhiben una alta incidencia de labilidad emocional, alternando frecuentemente entre la ira y las lágrimas sin motivo aparente o por razones triviales²⁹.

Los factores estresantes en el trabajo exigen estrategias de afrontamiento eficientes, especialmente para los profesionales de enfermería, quienes deben no solo gestionar las respuestas al estrés, además, trabajar de manera proactiva en la eliminación de estos factores desencadenantes, ya que se encuentran confrontándolos a diario. La ineficacia inicial en las técnicas de afrontamiento conduce al fracaso profesional y a la ruptura de conexiones con pacientes y familias. Esto desencadena emociones de baja realización personal y agotamiento emocional. Para lidiar con estas

emociones, surge la despersonalización. Si no se manejan eficazmente los estresores laborales, y dado que no pueden evitarse debido a la naturaleza diaria del trabajo, se desarrollan sentimientos de agotamiento emocional y baja realización personal, acompañados eventualmente de actitudes de despersonalización. Estos procesos están interrelacionados, contribuyendo a un ciclo que afecta negativamente al bienestar laboral y las relaciones interpersonales en el ámbito profesional³⁰.

La despersonalización no se considera una estrategia de afrontamiento inicial en el ejercicio de la enfermería, ya que la naturaleza misma de esta profesión impide adoptar actitudes frías, impersonales o apáticas hacia los pacientes. Para que este tipo de comportamiento se manifieste, es necesario que el profesional esté expuesto de forma prolongada a factores estresantes. Existen, no obstante, dos formas de despersonalización que pueden identificarse. La primera es la despersonalización funcional, que permite al profesional mantener una cierta distancia emocional frente a las dificultades de los pacientes, sin comprometer su empatía ni su calidad de atención. La segunda es la despersonalización disfuncional, que se manifiesta a través de actitudes degradantes, irrespetuosas o humillantes hacia los usuarios, lo cual compromete seriamente la ética profesional y la calidad del cuidado brindado.³¹

Por otro lado, sobre el concepto de estrés la OMS sostiene que es una reacción natural del cuerpo y la mente ante situaciones desafiantes o amenazantes, que todos experimentamos en mayor o menor medida. En niveles moderados, puede ser beneficioso, ya que impulsa a enfrentar nuestras responsabilidades diarias. Sin embargo, cuando se vuelve excesivo, puede afectar negativamente la salud física y emocional. La clave para minimizar su impacto radica en aprender a gestionarlo de manera efectiva, lo que nos permite reducir la sensación de agobio y mejorar nuestro bienestar general³².

El estrés para Gallardo I. es un mecanismo natural de adaptación que se activa cuando las demandas de una situación superan los recursos

personales para afrontarla, generando una sobrecarga que puede afectar tanto el bienestar físico como emocional. Aunque a menudo se percibe como algo negativo, el estrés no siempre es perjudicial. En niveles moderados, actúa como un estímulo que mejora el rendimiento, la capacidad de reacción y la resolución de problemas, siendo una herramienta evolutiva clave para enfrentar desafíos y situaciones importantes³³.

Este proceso transcurre en tres fases: una etapa inicial de activación, en la que el cuerpo se prepara para responder al estímulo; una fase de alta actividad sostenida; y, finalmente, un período de agotamiento, donde el organismo reduce su nivel de respuesta tras superar la situación. Sin embargo, cuando el estrés es prolongado o mal gestionado, puede convertirse en un factor perjudicial, dando lugar a síntomas como dolores de cabeza, problemas digestivos, alteraciones del sueño, fatiga crónica, dificultades de concentración, ansiedad, depresión y hasta enfermedades³³.

A pesar de sus posibles efectos adversos, el estrés desempeña un papel crucial en la adaptación diaria, desde la respuesta física al frío o al hambre hasta la preparación mental para eventos significativos como exámenes o desafíos laborales. No obstante, su impacto depende en gran medida de la capacidad del individuo para recuperarse tras la activación. Cuando esta recuperación es insuficiente, el desgaste acumulado puede deteriorar la salud física y mental, subrayando la importancia de una adecuada gestión del estrés para mantener el equilibrio y el bienestar general³³.

mientras que el gobierno de España refiere define al estrés laboral, como una de las principales consecuencias de la exposición a riesgos psicosociales, afecta de manera colectiva a trabajadores de todas las categorías y profesiones, con repercusiones significativas en la salud física y mental, así como en el rendimiento, la productividad y el absentismo. Este fenómeno, siempre presente en el ámbito laboral, ha incrementado su incidencia debido a las nuevas formas de organización del trabajo y a los

cambios en las relaciones sociolaborales. Según Eurostat, el estrés es el segundo problema de salud más frecuente entre los trabajadores, después de los trastornos musculoesqueléticos, lo que ha impulsado una creciente sensibilización internacional sobre la necesidad de implementar medidas efectivas para gestionar y reducir este problema, protegiendo tanto el bienestar de los empleados como la eficiencia de las organizaciones³⁴.

2.2. Antecedentes

A nivel internacional Cerón³⁵ sostiene en su artículo “Síndrome de burnout en enfermeros de hospitales públicos y privados en Guayaquil, Ecuador”. Contando en su metodología con un enfoque cuantitativo, diseño no experimental descriptivo, donde participaron 219 enfermeros en cuanto a la técnica fue usada la encuesta y un cuestionario como instrumento obteniendo como resultados que el predominio del burnout en el personal encuestado equivale al 1.7%, mientras que el 14.6% evidencia un bajo nivel de realización personal, el 6.6% un alto nivel de agotamiento emocional y el 5.2% un alto índice de despersonalización, además de una relación estadísticamente significativa ($p < 0.01$) entre el sector donde se presta el servicio y las dimensiones del síndrome en cuestión. Se concluye que el burnout no exhibe un nivel crítico, pero sí una preocupante asociación con el sector público, sobre todo en aquellos profesionales varones.

Por su parte Pires. et al³⁶, mediante su artículo científico titulado: “síndrome burnout en profesionales de enfermería de pronto socorro 2020” siendo el estudio de enfoque cuantitativo tipo descriptivo, siendo 36 enfermeros la muestra sobre la que se ejecutó, en cuanto a la técnica e instrumento empleados fueron la encuesta y un cuestionario consiguiendo entre los resultados que el 66.7% se clasifica como una moderada a alta despersonalización, el 63.9% se ubica dentro de una baja satisfacción emocional y el 55.6% está en un agotamiento emocional de moderado a alto. Se concluye que existe prevalencia del burnout, en particular del agotamiento emocional cuya intensidad va de moderada a alta.

En la investigación realizada por Baldonado³⁷ titulada: "síndrome de burnout en trabajadores de enfermería brasileros y españoles 2020". Teniendo este un tipo transversal y comparativa, trabajo con una muestra de 589 participantes los cuales respondieron el instrumento el cual fue un cuestionario estructurado sobre los resultados encontrados en España las medias más altas se registraron en despersonalización, sobre todo en auxiliares y técnicos de enfermería; en Brasil, ocurrió algo similar en realización profesional ($p = <0,05$); en ambos países son los técnicos y auxiliares quienes alcanzan las puntuaciones superiores en comparación con los enfermeros. Se concluye que se han detectado niveles medios de agotamiento emocional, lo que es inquietante pues esta es la fase inicial del burnout.

Rendón³⁸.et al , en su estudio científico titulado "Determinación de la incidencia del Síndrome de Burnout y sus características en el personal de enfermería en México 2020", se desarrolló una investigación de tipo descriptiva, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 90 profesionales de enfermería que laboraban en áreas de cuidados intensivos y hospitalización. Los resultados evidenciaron que el 82,2 % de los encuestados presentaba un nivel intermedio de Síndrome de Burnout. Al desglosar las dimensiones evaluadas, se encontró que el 62 % obtuvo puntuaciones bajas en agotamiento emocional, el 57,8 % en despersonalización, y el 40 % en percepción de logro personal. En síntesis, los profesionales analizados manifestaron una conexión moderada con la problemática estudiada, sin que se detectaran diferencias significativas en los niveles reportados.

Rondón. et al³⁹,llevaron a cabo un estudio en Venezuela titulado "Determinación del nivel de Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del área de emergencia". La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, diseño no experimental y alcance descriptivo. La muestra estuvo integrada por 16 enfermeros que se desempeñaban en el servicio de emergencias. Los hallazgos mostraron que ninguno de los participantes

presentaba manifestaciones clínicas del síndrome de burnout. Sin embargo, al examinar cada una de las dimensiones del síndrome, se identificaron puntajes bajos: agotamiento emocional con un promedio de 20,5 puntos, despersonalización con 11,4 puntos y realización personal con 17,8 puntos. En resumen, aunque los profesionales no evidenciaron síntomas concluyentes del síndrome, los resultados sugieren la existencia de factores de riesgo que podrían impactar negativamente en su salud mental y bienestar laboral.

Cobos.et al⁴⁰.Llevaron a cabo un ensayo en México durante 2023 titulado "Evaluación de la prevalencia del síndrome de Burnout en trabajadores de enfermería del servicio de urgencias nocturno". La investigación tubo un enfoque cuantitativo, descriptivo, con una poblacion de 46 enfermeras. Los resultados mostraron que ninguno de los participantes experimentaba signos del síndrome de agotamiento. En las dimensiones evaluadas, el 87% presentó un bajo grado de cansancio emocional, el 53% un bajo grado de despersonalización y el 40% un bajo grado de realización personal. En conclusión, el análisis confirmó la ausencia del síndrome de burnout entre los trabajadores de la salud estudiados.

Hernández.et al⁴¹.Realizaron un estudio en Ecuador 2021 titulado "Mitigación de la aparición del síndrome de burnout en enfermeras del área COVID-19". Este trabajo utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, descriptivo y transversal, y contó con una muestra de 29 enfermeras. Los hallazgos mostraron que el 84% de las participantes no reportaron síntomas del síndrome de burnout. En cuanto a las dimensiones específicas, el 41% presentó un nivel moderado de cansancio emocional, el 41% mostró un nivel bajo de despersonalización y el 55% evidenció un nivel moderado de realización personal. En resumen, la mayoría de las enfermeras del área COVID-19 no mostraron signos significativos del síndrome de agotamiento.

Por su parte Contreras⁴².Desarrolló un estudio en México que exploró la incidencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería de un

hospital especializado perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social, ubicado en Mexicali, Baja California. La investigación, titulada "Incidencia del síndrome de burnout en enfermería", se basó en un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 20 profesionales de enfermería. Los resultados revelaron que el 69,7 % de los participantes presentaban signos compatibles con el síndrome de burnout. Al desagregar las dimensiones evaluadas, se observó que el 58,3 % experimentaba un alto nivel de agotamiento emocional, el 48,7 % mostraba una marcada despersonalización y el 99 % reflejaba una baja percepción de autorrealización. Estos datos ponen en evidencia una elevada prevalencia del síndrome entre el personal estudiado, lo que subraya la urgencia de implementar estrategias efectivas para prevenir y reducir sus consecuencias en el entorno laboral.

Cabrera y Fiallo⁴³. En un artículo publicado en 2021, realizaron un estudio en Colombia titulado "Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Regional San Gil durante la epidemia de COVID19". La investigación adoptó una metodología cuantitativa con un diseño descriptivo y no experimental. La muestra estuvo compuesta por 35 profesionales de enfermería. Los hallazgos indicaron que los participantes no presentaban signos de síndrome de burnout. Sin embargo, al analizar las dimensiones específicas, el 80% mostró un bajo nivel de cansancio emocional, el 63% evidenció un alto nivel de realización personal y el 60% manifestó un bajo nivel de despersonalización. En síntesis, aunque el personal de enfermería se mantuvo resiliente y profesional durante la pandemia, se observaron indicios de fatiga leve que podrían requerir atención para evitar efectos acumulativos.

De la Fuente, et al⁴⁴. En su investigación realizada en España durante el 2021, desarrollaron un estudio titulado "Prevalencia y gravedad del síndrome de burnout en enfermeras del servicio de pediatría de los hospitales del SAS". Este trabajo adoptó un enfoque cuantitativo, descriptivo, con una muestra de 95 enfermeros. Los resultados revelaron

que el 38,6% de los participantes presentaba un grado significativo de burnout, especialmente en términos de cansancio emocional, mientras que el 22% reportó un alto nivel de agotamiento emocional y el 18,5% un elevado nivel de despersonalización. En conclusión, los profesionales de enfermería analizados están afectados por este síndrome, lo que pone de manifiesto la necesidad de implementar medidas preventivas. Este panorama refleja una problemática global que será explorada a continuación desde una perspectiva nacional.

Desde una revisión a nivel nacional destaca la investigación de Díaz, et al⁴⁵. En un artículo científico del 2022 en Lambayeque, llevaron a cabo un estudio "Correlación entre el síndrome de burnout y los problemas de salud mental entre enfermeros y enfermeras". La investigación empleó un diseño transversal y analítico, con una muestra de 170 participantes. Los resultados mostraron que el 57,1% de los participantes presentaba un alto nivel de síndrome de agotamiento, mientras que el 67,6% obtuvo una puntuación en el rango de "caso probable" para problemas de salud mental. En conclusión, se determinó que los enfermeros y enfermeras que padecen síndrome de agotamiento tienen una mayor probabilidad de experimentar problemas de salud mental, lo que sugiere la necesidad de implementar intervenciones que aborden ambos problemas de manera conjunta.

Carranza y Granados⁴⁶, Lima en 2021, desarrollaron un estudio titulado "Relación entre ansiedad y síndrome de burnout en profesionales de la salud". La investigación empleó un enfoque deductivo, con una muestra de 121 participantes. Los resultados mostraron que el 57,9% de los encuestados presentó un bajo nivel de agotamiento emocional, el 76,9% mostró un bajo nivel de despersonalización y el 50,4% reflejó un bajo nivel de realización personal. Además, se encontró una correlación moderada ($r= 0.601$) entre la ansiedad y el síndrome de burnout. En conclusión, el estudio determinó que un mayor nivel de ansiedad se corresponde con una mayor incidencia del síndrome de burnout en los profesionales de la salud evaluados.

Vásquez⁴⁷. De Tarapoto en 2020, llevó a cabo una tesis "Interdependencia entre el estilo de vida y el síndrome de burnout en enfermeros 2020". La investigación fue de tipo bivariado y contó con una muestra de 207 participantes. Los resultados indicaron que el 69% de los enfermeros no presentaba síndrome de burnout, mientras que el 31% sí lo experimentaba, siendo la prevalencia más alta en el nivel elevado (53,1%). Además, la hipótesis general fue respaldada por la prueba de correlación, ya que el pvalor fue menor a 0,05. En conclusión, se determinó que el estilo de vida y el síndrome de burnout son fenómenos interdependientes entre sí.

Vega⁴⁸ En un artículo científico realizado el 2021 en Callao, titulado "Correlación entre el síndrome de burnout y el desempeño laboral de los profesionales de enfermería en el servicio de hospitalización COVID-19 del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren". La investigación utilizó una metodología cuantitativa, no experimental, correlacional y transversal, con una muestra de 50 enfermeros. Los resultados indicaron que el 50% de los participantes presentó un nivel moderado de síndrome de burnout, mientras que el 42% mostró un nivel moderado de desempeño laboral. Los resultados inferenciales hallaron una asociación significativa entre ambas variables ($p=0,00 < 0,05$). En conclusión, se observó una fuerte correlación entre el síndrome de burnout y el desempeño laboral de los enfermeros evaluados.

Por su parte Rivera⁴⁹. En un artículo científico realizado en 2022 en Lima, titulado "Prevalencia del síndrome de burnout entre los trabajadores de enfermería en hospitales de la provincia de Lima durante la pandemia de COVID-19". La investigación empleó una metodología descriptiva, cuantitativa y no experimental, con una muestra de 83 enfermeros. Los resultados mostraron que el 93% de los participantes presentaba un nivel moderado de síndrome de burnout, mientras que el 42% evidenció un nivel moderado en la dimensión de despersonalización y el 76% mostró un nivel bajo de abandono de logro en su trabajo. En conclusión, se determinó que los sujetos evaluados presentan un nivel moderado de síndrome de agotamiento.

Domínguez y Gonzales⁵⁰, 2022 en Lima, llevaron a cabo un estudio titulado "Prevalencia del síndrome de burnout entre los trabajadores de enfermería del primer nivel de atención en la DIRIS Lima Norte". La investigación utilizó una metodología descriptiva, cuantitativa y no experimental, con una muestra de 35 profesionales de enfermería. Los resultados mostraron que el 97,1% de los participantes presentaba un nivel moderado de síndrome de burnout. En cuanto a las subescalas, el 77,1% de los individuos presentó un nivel moderado de agotamiento, el 37,1% alcanzó un nivel moderado en la subescala de despersonalización, y el 51,4% mostró un nivel alto de realización profesional. En conclusión, se determinó que los individuos evaluados presentaban un nivel moderado de síndrome de agotamiento.

Fajardo y Urbina⁵¹, durante el 2021 en Callao, llevaron a cabo un estudio titulado "Prevalencia del síndrome de burnout entre los trabajadores de la salud del Hospital San José durante la pandemia de COVID-19". La investigación utilizó una metodología cuantitativa y descriptiva, con una muestra de 32 enfermeras seleccionadas mediante un método probabilístico. Los resultados mostraron que la mitad de los participantes presentaba un nivel moderado de síndrome de burnout. En cuanto a las subescalas, el 50% de los individuos experimentaba un grado moderado de cansancio emocional, el 96,88% reportó un nivel bajo de realización personal, y el 40,65% presentó un nivel alto de despersonalización. En conclusión, se determinó que las enfermeras que trabajaron durante la pandemia de COVID-19 estaban experimentando un grado moderado de síndrome de agotamiento.

Paulino y Quintana⁵², en Huancayo 2021, llevaron a cabo un artículo de investigación titulado "Nivel del síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio Medicina COVID del Hospital Daniel Alcides Carrión". La investigación utilizó un enfoque cuantitativo, no experimental, de alcance descriptivo, con una muestra probabilística de 60 enfermeros. Los resultados mostraron que el 85% de los participantes presentaba un nivel medio de síndrome de burnout, mientras que el 15% tenía un nivel

bajo. En conclusión, se determinó que el nivel medio de síndrome de burnout predominaba entre los participantes de la investigación.

Apolinario⁵³. En La Libertad durante 2021, llevó a cabo un estudio titulado "Prevalencia del síndrome de burnout entre el personal de enfermería del Hospital Básico La Libertad Dr. Rafael Serrano López". La investigación empleó una metodología descriptiva, cuantitativa y no experimental, con una muestra de 31 profesionales de enfermería. Los resultados indicaron que el 23% de los participantes padecía síndrome de burnout, mientras que el 52% presentaba un riesgo significativo de experimentar cansancio emocional. Además, el 48% tenía un alto riesgo de despersonalización, y el 55% mostraba un riesgo bajo de realización personal. En conclusión, determinó que las personas que trabajan en el ámbito de la salud experimentan el síndrome de agotamiento debido a los factores de riesgo presentes en su entorno laboral.

Monzón⁵⁴. En Puno llevó a cabo una tesis titulada "Prevalencia del síndrome de burnout entre el personal de enfermería del establecimiento Salud Putina 2022". La investigación empleó una metodología cuantitativa de carácter descriptivo, con una muestra de 30 enfermeras. Los resultados mostraron que el 66,7% de los participantes presentaba un nivel moderado de síndrome de burnout en diversas dimensiones. En concreto, el 56,7% experimentaba un nivel moderado de cansancio emocional, el 50% demostraba un nivel moderado de despersonalización y el 60% reportaba un nivel bajo de realización personal. En conclusión, la variable de burnout presentó un nivel moderado entre los participantes, lo que plantea una posible preocupación sobre su impacto en el bienestar de los profesionales de enfermería.

Por último, a nivel local el estudio de Severino⁵⁵, realizado en 2023 con el nombre de "Prevalencia del síndrome de burnout en un hospital tumbesino". La investigación fue de carácter descriptivo y contó con la participación de 70 profesionales de la salud. Los resultados mostraron que el 62,9% del personal encuestado presentaba un nivel regular de burnout, seguido por

un 37,1% con un nivel alto. En conclusión, se recomendó que los directivos del hospital implementen medidas para prevenir el aumento de la incidencia de burnout, dado el impacto en las horas-hombre perdidas y el rendimiento de los profesionales de la muestra estudiada.

Moran⁵⁶. En 2023, realizó un artículo científico titulado "Establecimiento del nivel prevalente del síndrome de Burnout", con el objetivo de determinar la prevalencia del síndrome de burnout en una muestra de 86 sujetos. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de una sola variable, y el análisis estadístico no tuvo la profundidad de un estudio explicativo o cuasi experimental. Los resultados revelaron que el 60% y el 47% de los encuestados presentaban un nivel medio de síndrome de burnout, mientras que el 47% mostró un nivel bajo. En conclusión, se determinó que una intervención basada en el diagnóstico sería justificada, a pesar de que el nivel alto de burnout no fue mayoritario en la muestra.

Balladares y García⁵⁷, 2021, investigaron sobre "Evaluación de la prevalencia del síndrome de burnout entre los profesionales de enfermería que laboran en la sección Covid-19 del Hospital JAMO". Este estudio empleó una metodología cuantitativa, no experimental, con un enfoque descriptivo. El estudio incluyó a 26 profesionales de enfermería, seleccionados mediante un proceso de muestreo aleatorio. Los resultados mostraron que el 62% de los participantes presentaba un nivel moderado de síndrome de burnout. En cuanto a las dimensiones específicas del síndrome, el 85% reportó un nivel bajo de agotamiento emocional, el 92% indicó baja despersonalización, y el 77% manifestó un alto nivel de logro personal. En conclusión, los profesionales evaluados evidenciaron, en su mayoría, un nivel moderado de síndrome de burnout, con indicadores favorables en las dimensiones de despersonalización y realización personal.

Lindao⁵⁸. En 2023, El estudio, titulado "Evaluación de la prevalencia del síndrome de burnout entre el personal de enfermería del Centro de Salud

Corrales", se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y alcance descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 14 enfermeras. Los hallazgos revelaron que el 62% de las participantes presentaba un nivel bajo de síndrome de burnout. En cuanto a sus dimensiones, el 93% reportó bajos niveles de agotamiento emocional, el 79% bajos niveles de despersonalización y el 50% bajos niveles de fatiga emocional. Asimismo, una proporción considerable de las profesionales manifestó un alto nivel de realización personal. En general, el impacto del síndrome de burnout en este grupo fue leve, evidenciando un estado de bienestar laboral relativamente favorable.

Aguirre⁵⁹. Durante el 2023 llevó a cabo un estudio titulado "Determinación de la prevalencia del síndrome de Burnout en el personal de salud del Hospital Regional II-2 JAMO". La investigación se enmarcó en un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y alcance descriptivo. La muestra incluyó a 297 trabajadores del sector salud. Los resultados evidenciaron que el 68 % de los participantes presentaban una alta prevalencia del síndrome de burnout. Al analizar las dimensiones específicas, se identificó que el 52 % manifestaba niveles elevados de agotamiento emocional, el 50 % registraba una baja despersonalización y el 43 % mostraba una reducida percepción de realización personal. En síntesis, el estudio concluyó que la presencia del síndrome de burnout varía de manera significativa entre los distintos profesionales evaluados, lo que refleja la necesidad de atención específica a los factores que inciden en su salud ocupacional.

Risco⁶⁰. En 2023, mediante su tesis titulada "Grado del síndrome de burnout en el profesional de enfermería de la unidad COVID y emergencia de la Micro Red Pampa Grande". La metodología utilizada fue cuantitativa, descriptiva y de corte transeccional, con una muestra compuesta por 20 enfermeros. Los resultados mostraron que el 75% de los participantes presentaron un nivel medio de síndrome de burnout. En cuanto a las dimensiones, el 60% mostró un nivel medio de despersonalización, mientras que el 50% presentó un nivel alto en esa misma dimensión. En

conclusión, se determinó que los profesionales padecen del síndrome de burnout en un nivel medio.

Tejada⁶¹. En 2023, realizó una tesis nombrada "Alcance del estrés laboral experimentado por los profesionales de enfermería del puesto de salud de Aguas Verdes durante la pandemia de COVID-19". El estudio empleó un enfoque cuantitativo con diseño descriptivo, no experimental, y contó con una muestra de 30 enfermeras. Los resultados indicaron que el 73,3% de los participantes presentaron un bajo grado de estrés, mientras que el 60% demostraron un nivel bajo en cuanto a características laborales y de afrontamiento. Además, el 60% no experimentó estrés en relación con aspectos organizativos y tecnológicos. En conclusión, los profesionales de dicho centro mostraron cierta tensión, aunque en niveles moderados.

Izquierdo⁶². En 2021, desarrolló un estudio titulado "Correlación entre la satisfacción laboral y el síndrome de burnout entre enfermeras que trabajan en el Departamento de Pediatría del Hospital Regional II-2 José Alfredo Mendoza Olavarría". La investigación se llevó a cabo bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo descriptivocorrelacional, y contó con la participación de 25 enfermeras. Los resultados mostraron que el 52 % de las profesionales presentaban un nivel moderado de síndrome de burnout, mientras que el 76 % reportaba una satisfacción laboral también en grado moderado. Mediante análisis inferenciales, se evidenció una correlación estadísticamente significativa entre ambas variables ($p = 0,01 < 0,05$). En conclusión, el estudio indicó que, a mayor satisfacción en el entorno laboral, menor es la presencia del síndrome de burnout, lo que resalta la importancia de promover condiciones que favorezcan el bienestar y la motivación del personal de enfermería.

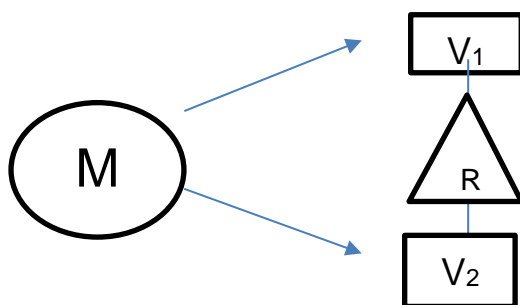
III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Enfoque y tipo de estudio

En este estudio fue usado el enfoque cuantitativo debido a que los datos respecto al síndrome de Burnout y estrés laboral fueron presentados numéricamente además sobre el tipo de estudio fue correlacional debido a que se buscó una relación entre las variables mediante una prueba de hipótesis y de corte transversal ya que los datos fueron recopilados solo una vez.

3.2. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental de corte transversal. En otras palabras, la variable solo fue observada a través de las características que exhibieron en la realidad cotidiana. Además, la investigadora no tuvo intención de modificar ni intervenir en su devenir. Esas características serán enumeradas con minuciosidad. Por su forma en la que se recolecto los datos, fue transversal ya que se realizó en un solo lugar y durante un momento único. ello se aprecia mejor en el siguiente esquema:



Donde:

M = muestra (45 licenciados de enfermería).

V₁ = observación de variable 1 (Síndrome de burnout).

V₂ = observación de variable 2 (Estrés laboral).

R = relación entre variables.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

Según central de estadística del Hospital Regional de Tumbes se encontraron laborando 45 licenciados de enfermería en los diferentes servicios de emergencia, incluidos nombrados y contratados.

Muestra

Fue tomada la población en su totalidad para conseguir resultados precisos y que permitan generalizar.

Muestreo

El estudio recurrió a un muestreo no probabilístico por conveniencia donde solo fueron excluidos del estudio aquellos profesionales de enfermería que no cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión establecidos por la investigadora.

Criterios de Inclusión

- Licenciados de enfermería presentes en el servicio de emergencia al momento en que se ejecutó el proyecto.
- Licenciados de enfermería que aceptaron participar de la investigación y firmaron el consentimiento informado.

Criterio de exclusión

- Licenciados de enfermería que no cumplieron con los criterios de inclusión.

3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

Técnica

La técnica de la encuesta fue un procedimiento estandarizado que permitió la gestión de un apreciable volumen de información. Asimismo, dado que su costo fue accesible, porque fue una investigación autofinanciada, se ha convertido en la técnica más utilizada en investigación social.

Instrumento

Como primer instrumento el cuestionario fue el que midió el nivel respecto al síndrome de burnout este mismo comprende 22 temas politómicos. El propósito de este estudio fue evaluar el agotamiento profesional donde se examinó la incidencia y el grado del síndrome de Burnout en tres parámetros.

El cansancio emocional se evaluó mediante un conjunto de nueve preguntas (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16). La despersonalización se evaluó mediante un conjunto de cinco preguntas, concretamente las preguntas 5, 10, 11, 15 y 22. La realización personal consta de ocho preguntas específicas, incluidas los números 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21. La escala de

medición tipo Likert va de 0 a 6, siendo 0 la puntuación más baja y 6 la puntuación más alta. 0 = Con poca frecuencia, 1 = Con poca frecuencia, ocurre unas cuantas veces al año o menos. 2 = Rara vez, ocurre una vez al mes o menos. 3 = Ocasionalmente, ocurre algunas veces al mes o menos. 4 = Semanal, 5 = Varias veces por semana, 6 = Diariamente. Las puntuaciones del MBI se clasificaron como bajas cuando se encontró dentro del rango de 1 a 33, medias cuando se encontraban dentro del rango de 34 a 66 y altas cuando se estuvieron dentro del rango de 67 a 99.

Sobre el segundo instrumento este fue tomado de Valenzuela N⁶³. y adaptado para el estudio presentando 12 preguntas con respuesta múltiple las cuáles buscaron medir el estrés laboral en profesionales de enfermería, además se empleó en su clasificación la escala Likert contando con los puntajes de: Nunca (0) casi nunca (1), pocas veces (2), algunas veces (3), relativamente frecuente (4), muy frecuente (5).

Validación y confiabilidad del instrumento

Respecto a la validación de los instrumentos esto se pudo llevar a cabo gracias a 3 licenciadas en enfermería de la cuales dos cuentan con maestría y una con el grado de doctorado esto debido a que se encuentran inmerso en la materia.

3.5. Procedimiento para el recojo de información

En primera instancia, se solicitó la autorización del director del Hospital Regional de Tumbes y el permiso correspondiente para la aplicación del instrumento dentro del establecimiento. También, se les informo a los participantes a través de un consentimiento informado libre y esclarecido, el cual se entregó a cada participante y donde se registró su participación de manera voluntaria.

Se aplicó el cuestionario el cual tuvo un tiempo límite de 15min por licenciado. Se procesaron y analizaron los datos recolectados. Luego de haber aplicado el instrumento se realizó y presentó el informe final.

3.6. Procesamiento y análisis de información

Para la realización de la recolección de la información, una vez aplicado el siguiente cuestionario, se formuló una base de datos con la información obtenida dentro de los instrumentos, para el análisis de los datos inferenciales y descriptivos, a través del Programa Microsoft Excel y el SPSS 26.0, mediante el cual se obtuvieron tablas y figuras que dieron respuesta a los objetivos establecidos en el estudio.

3.7. Aspectos éticos

Las consideraciones éticas fundamentales vinculadas a la investigación con seres humanos se tomaron en cuenta de manera integral. A continuación, los preceptos a los que se alude en líneas anteriores.

Principio de autonomía. Se fundamenta en la premisa de que las personas tienen la capacidad de tomar decisiones y actuar de manera apropiada.

Principio de beneficencia. se aseguró que los participantes no experimentarán daños, evitando situaciones que causen lesiones significativas o permanentes, considerando tanto el sufrimiento físico como el psicológico. Además, implicó la garantía de no utilizar la información personal recopilada en perjuicio de los participantes.

Principio de respeto a la dignidad humana. Abordo el principio del derecho a la autodeterminación de las personas, otorgándoles la libertad para tomar sus propias decisiones, así como el derecho al acceso irrestricto a la información después en que se finalizó la investigación.

Principio de justicia. Se garantizo el derecho a un trato equitativo durante la selección y ejecución del estudio, así como el derecho a la privacidad, manteniendo el anonimato mediante el uso de seudónimos.

Confidencialidad. La información recopilada no se divulgo en ningún caso, asegura la credibilidad del estudio al evaluar la veracidad a través de la descripción del tema o fenómeno investigado.

Autonomía. Se preservó la identidad de aquel que participó de manera voluntaria y anónima en el estudio o investigación.

Justicia. Los Licenciados de enfermería tuvieron la oportunidad de expresar sus propias opiniones en la encuesta que se aplicó

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 1. Estrés laboral y síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024.

		Estrés laboral									
		sin estrés		estrés bajo		estrés medio		estrés alto		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Despersonalización	bajo	1	2.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.2
	medio	0	0.0	5	11.1	5	11.1	1	2.2	11	24.4
	alto	0	0.0	6	13.3	24	53.3	3	6.7	33	73.3
	Total	1	2.2	11	24.4	29	64.4	4	8.9	45	100.0
Realización personal	bajo	1	2.2	10	22.2	18	40.0	3	6.7	32	71.1
	medio	0	0.0	1	2.2	4	8.9	0	0.0	5	11.1
	alto	0	0.0	0	0.0	7	15.6	1	2.2	8	17.8
	Total	1	2.2	11	24.4	29	64.4	4	8.9	45	100.0
Agotamiento o cansancio emocional	bajo	1	2.2	1	2.2	2	4.4	0	0.0	4	8.9
	medio	0	0.0	6	13.3	11	24.4	2	4.4	19	42.2
	alto	0	0.0	4	8.9	16	35.6	2	4.4	22	48.9
	Total	1	2.2	11	24.4	29	64.4	4	8.9	45	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Tumbes , 2024.

Mediante la tabla 1 se evidencia la existencia de una relación fuerte en las dimensiones despersonalización alcanzaron 53.3% frente al estrés laboral; mientras que en realización personal el nivel bajo predominó con 40% al contrastarse con el estrés medio; mientras que en agotamiento ocurre algo similar encontrándose el nivel alto 35.6% en frente al estrés medio.

Tabla 2. Agotamiento emocional y estrés laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024.

Variable		Síndrome de Burnout					
		Agotamiento o cansancio emocional					
Variable	categoría	bajo		medio		alto	
		N	%	N	%	N	%
Estrés laboral	sin estrés	1	2.2	0	0.0	0	0.0
	estrés bajo	1	2.2	6	13.3	4	8.9
	estrés medio	2	4.4	11	24.4	16	35.6
	estrés alto	0	0	2	4.4	2	4.4
Total		4	8.9	19	42.2	22	48.9

Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Tumbes , 2024.

En la tabla 2 puede apreciarse que participantes con alto agotamiento o cansancio emocional 48,9% representan una cifra importante ello se contrasta con 35,6% que presentan estrés medio; Continuando con el agotamiento medio representado por el 42,2% de los cuales 24,4% presentaron estrés medio y el agotamiento bajo presente en 8,9% con 4,4% de estrés medio.

Tabla 3. Despersonalización y estrés laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024.

Variab		Síndrome de Burnout					
		Despersonalización					
Variable	Categoría	bajo		medio		alto	
		N	%	N	%	N	%
Estrés laboral	sin estrés	1	2.2	0	0.0	0	0.0
	estrés bajo	0	0.0	5	11.1	6	13.3
	estrés medio	0	0.0	5	11.1	24	53.3
	estrés alto	0	0.0	1	2.2	3	6.7
Total		1	2.2	11	24.4	33	73.3

Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Tumbes , 2024.

En la tabla 3 la despersonalización representa 73,3% de participantes de los cuales 53,3% manifestaron estrés medio; Seguido de 24,4% con despersonalización media de ellos 11,1% con estrés medio; Finalmente 2.2% con despersonalización baja y sin estrés.

Tabla 4. Realización personal y estrés laboral en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024.

Variable		Síndrome de Burnout					
		Realización personal					
variable	Categoría	bajo		medio		alto	
		N	%	N	%	N	%
Estrés laboral	sin estrés	1	2.2	0	0.0	0	0.0
	estrés bajo	10	22.2	1	2.2	0	0.0
	estrés medio	18	40.0	4	8.9	7	15.6
	estrés alto	3	6.7	0	0.0	1	2.2
Total		32	71.1	5	11.1	8	17.8

Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Tumbes , 2024.

En la tabla 4 es apreciable la alta incidencia en realización personal baja con 71,1% teniendo estrés medio 40%; Mientras que la realización personal alta representa el 17,8% de participantes de los cuales 15,6% presenta estrés medio por último 11,1% tienen realización personal media y 8,9% estrés medio.

Tabla 5. Correlación de Pearson estrés laboral y síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024.

		Correlaciones	
		Síndrome de Burnout	Estrés laboral
Síndrome de Burnout	Correlación de Pearson	1	,632**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	45	45
Estrés laboral	Correlación de Pearson	,632**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	45	45

Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Tumbes , 2024.

Mediante la tabla 5 se evidencia la existencia de una relación entre las variables con una significancia bilateral de 0,000 se afirma la hipótesis de investigación y es refutada la hipótesis nula, mientras que la correlación de Pearson = 0,632 demuestra una interacción directamente proporcional entre variables.

4.2. Discusión

Para responder al objetivo general de Establecer la relación entre síndrome de burnout y estrés laboral; La tabla 1 evidencia una relación clara entre el síndrome de burnout y el nivel de estrés laboral. En la dimensión despersonalización, el 73.3% de los encuestados presentó un nivel alto, de los cuales el 53.3% también reportó estrés medio. En cuanto a la realización personal, el 71.1% mostró un nivel bajo, y dentro de este grupo, el 40% presentó estrés medio. Finalmente, en agotamiento emocional, el 48.9% mostró un nivel alto, asociado también en su mayoría (35.6%) a estrés medio. Estos datos confirman una relación directa entre el síndrome de burnout y el estrés laboral en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia.

Este resultado se asemeja a lo reportado por Pires et al., quienes hallaron que el 55.6% de su muestra presentaba agotamiento emocional de moderado a alto, el 66.7% despersonalización moderada a alta y el 63.9% baja satisfacción personal. La concordancia entre ambos estudios se da en el predominio de niveles preocupantes en las tres dimensiones del burnout, principalmente en contextos hospitalarios de alta demanda como el servicio de emergencia³⁶.

Por otro lado, Contreras en México encontró una incidencia del 69.7% en signos de burnout, con 58.3% de agotamiento emocional alto, 48.7% de alta despersonalización y 99% de baja realización personal. Estos datos coinciden con los hallazgos actuales, lo que sugiere que las condiciones laborales hospitalarias en Latinoamérica presentan patrones similares de desgaste profesional⁴².

No obstante, estudios como el de Cobos et al⁴⁰. en México difieren, ya que reportaron una baja prevalencia de burnout: 87% con bajo grado de agotamiento emocional, 53% con baja despersonalización y 40% con baja realización personal. La diferencia podría atribuirse al contexto del turno nocturno, donde la carga asistencial puede ser menor o más predecible que en un servicio de emergencia activo las 24 horas.

En cuanto al primer objetivo específico que consistió en Identificar el grado de agotamiento emocional frente a problemas psicosomáticos. Es respondida por la tabla 2 muestra que el 48.9% de los participantes presentó alto agotamiento emocional, en su mayoría relacionado con un nivel de estrés medio 35.6%. El 42.2% tuvo agotamiento medio, 24.4% con estrés medio y solo un 8.9% mostró agotamiento bajo. Estos resultados reflejan que el cansancio emocional es una de las dimensiones más afectadas por el estrés laboral.

Este hallazgo se corresponde con el estudio realizado por De la Fuente et al⁴⁴., donde el 22% de las enfermeras reportaron alto agotamiento emocional, y el 38.6% presentó niveles significativos de burnout. Aunque los porcentajes difieren ligeramente, ambos estudios coinciden en destacar el agotamiento emocional como el indicador más preocupante dentro del síndrome.

Asimismo, en la investigación de Apolinario⁵³, el 52% de los profesionales estaban en riesgo significativo de experimentar cansancio emocional. Esto se asemeja al 48.9% hallado en el presente estudio, lo cual refuerza la tendencia regional de un alto desgaste emocional en personal de enfermería expuesto a entornos críticos. En contraste, Cabrera y Fiallo⁴³ encontraron que el 80% del personal tenía un bajo nivel de cansancio emocional. Esto podría explicarse

por diferencias en la cultura organizacional, carga laboral o en la etapa de la pandemia en que se recolectaron los datos.

Sobre el objetivo específico 2: Identificar el grado de despersonalización frente a problemas psicosomáticos respondido mediante la tabla 3, se observa que el 73.3% de los participantes presentó un alto nivel de despersonalización, siendo el 53.3% asociado con estrés medio. El 24.4% tuvo despersonalización media y solo el 2.2% mostró niveles bajos. Esta dimensión muestra uno de los niveles más críticos, indicando una pérdida de sensibilidad y conexión humana en la atención al paciente.

Este resultado es comparable con lo reportado por Risco⁶⁰, donde el 50% de los participantes mostró un nivel alto de despersonalización, sugiriendo que en entornos como emergencias o unidades COVID, los profesionales adoptan mecanismos defensivos que disminuyen su empatía.

También es coherente con lo reportado por Vásquez⁴⁷, quien encontró que el 48% de los participantes tenían un alto riesgo de despersonalización. Ambos estudios coinciden en que esta dimensión es más prevalente en contextos de alta presión asistencial.

Por otro lado, Balladares y García⁵⁷ hallaron que el 92% del personal reportó bajo nivel de despersonalización. La discrepancia podría explicarse por diferencias en las características de la muestra o por la implementación de programas de soporte emocional en sus instituciones.

Sobre el objetivo específico 3 Identificar el grado de realización personal frente a problemas psicosomáticos, los datos de la tabla 4 revelan que el 71.1% de los profesionales presentaron un bajo nivel de realización personal, de los cuales el 40% mostró estrés medio. Solo el 17.8% evidenció niveles altos de realización personal y un 11.1% estuvo en el rango medio. Esto indica una percepción negativa sobre los logros personales y profesionales, lo cual contribuye al deterioro del bienestar psicológico.

Este hallazgo concuerda con lo encontrado por Contreras⁴², donde el 99% de los participantes reportaron baja autorrealización. De forma similar, Monzón⁵⁴ reportó un 60% de baja realización personal. Ambos estudios refuerzan la gravedad de esta dimensión en contextos hospitalarios, especialmente en áreas críticas. En el estudio de Rivera⁴⁹, el 76% mostró un bajo nivel de abandono de logro, lo que se interpreta como baja realización personal, coincidiendo con los datos de esta investigación. Sin embargo, Balladares y García⁵⁷ reportaron un 77% de alto éxito personal, lo que difiere notablemente. Esto sugiere que algunos contextos hospitalarios han desarrollado factores protectores que mitigan esta dimensión del burnout.

V. CONCLUSIONES

1. Se evidencia estadísticamente la relación entre estrés laboral y síndrome de burnout con una significancia bilateral de 0.000 y un p valor =0.632, siendo esta una relación directamente proporcional.
2. El agotamiento o cansancio emocional ocupa 91.1% de participantes con niveles medio y bajo junto a ello el estrés medio fue el que se impuso con 64.4% que presentaron dicho estado.
3. Igualmente, despersonalización en nivel alto fue encontrado con una frecuencia de 73.3% junto a un estrés medio de 64.4% ambas cifras preocupantes debido a que estos indicadores están directamente relacionados al cuidado hacia el usuario.
4. Finalmente, la realización personal tiende a tener otra orientación siendo el nivel bajo 71.1% con mayor incidencia, pero teniendo igualmente al estrés medio en delantera respecto a los demás con 64.5%.

VI. RECOMENDACIONES

- A personal administrativo a cargo del Hospital Regional de Tumbes implementar estrategias organizacionales orientadas a la promoción del bienestar emocional en el personal, y el desarrollo de programas de afrontamiento del estrés.
- A profesionales de enfermería del Hospital Regional de Tumbes implementar actividades extralaborales con el fin de disminuir acumulación de estrés con ello disminuir la aparición del síndrome de burnout con sigo mitigar problemas en al cuidado hacia los usuarios.
- A estudiantes de la Universidad Nacional de Tumbes si bien es destacable en esta investigación la presencia del síndrome de burnout y estrés laboral en profesionales de enfermería del Hospital Regional de Tumbes, aun no se conoce las causas o detonantes de estos problemas en los enfermeros de dicha institución dejando una interrogante por responder en futuros estudios.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García A, Novo M, Rodríguez M, Cuellar L, Pérez F, Rodríguez A. (2023). Relaciones entre el empoderamiento estructural y psicológico y el síndrome de burnout: revisión bibliográfica (2010-2020). Ene [Internet]. 2023 [citado 15 diciembre 2023]. 17(1): 1-29. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v17n1/1988-348X-ene-17-01-1432.pdf>
2. Molina C, Mena J, Osorio P, Salazar G, Fernández M. Prevalencia del síndrome de Burnout en médicos iberoamericanos entre 2012 y 2018: una revisión sistemática. Diálogos de saberes [Internet]. 2019 [citado 15 diciembre 2023]. 11(50): 39-60. Disponible en:
<https://doi.org/10.18041/0124-0021/dialogos.50.2019.5551>

3. Organización Mundial de la Salud. La OMS y la OIT piden nuevas medidas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo [Internet]. 2022 [citado 15 diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/28-09-2022-who-and-ilo-call-for-newmeasures-to-tackle-mental-health-issues-at-work>
4. Organización Internacional del Trabajo. Trabajadoras sanitarias: Trabajo sin descanso en hospitales y en el hogar [Internet]. 2020 [citado 15 diciembre 2023]. Disponible en: https://www.ilo.org/global/about-theilo/newsroom/news/WCMS_741192/lang--es/index.htm
5. Colegio de Enfermeros del Perú. Enfermería y COVID-19 en el Perú. Enfrentando hegemonías, combatiendo una pandemia, construyendo una profesión [Internet]. Lima: Consejo Nacional del CEP; 2021 [citado 15 diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/09/Enfermeria-y-Covid-enel-Peru-LIBRO-OFICIAL.pdf>
6. Diario Oficial El Peruano. Ministra de salud promete lograr mejores condiciones laborales para los trabajadores. 2023 [citado 15 diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/195933-ministra-de-saludpromete-lograr-mejores-condiciones-laborales-para-los-trabajadores>
7. Quiliche A. Síndrome de Burnout en Enfermeras y percepción materna del cuidado neonatal. Hospital La Caleta, Chimbote. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2023 [citado 15 diciembre 2023]. 7(6): 114. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.8572
8. Cuyutupa G, Pozo P. Fatiga por compasión y síndrome de burnout en enfermeras en el área de emergencia y oncología de EsSalud-Huancayo 2021 [Internet, tesis para titulación]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2023 [citado 15 diciembre 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/6145>

9. Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa. Caracterización de la región Tumbes 2020 [Internet]. Lima: Sineace; 2020 [citado 15 diciembre 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.sineace.gob.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12982/6227/Caracterizaci%C3%B3n%20Regional%20Tumbes.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Defensoría del Pueblo. Diresa Tumbes debe informar motivos para no renovar contratos a personal que atendía personas con COVID-19. 2021 [citado 15 diciembre 2023]. Disponible en:
<https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-diresa-tumbes-debeinformar-motivos-para-no-renovar-contratos-a-personal-que-atendiapersonas-con-covid-19/>

11. Ayalew F, Kibwana S, Shawula S, Misganaw E, Abosse Z, van Roosmalen J, et al. Understanding job satisfaction and motivation among nurses in public health facilities of Ethiopia: a cross-sectional study. BMC Nurs [Internet]. 2019 [citado 16 diciembre 2023]; 18(1): 46. Disponible en:
<https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-019-0373-8>

12. Ershad R, Javanmard R, Mangolian P. Study of burnout syndrome, job satisfaction and related factors among health care workers in rural areas of Southeastern Iran. AIMS Public Heal [Internet]. 2020 [citado 16 diciembre 2023]; 7(1): 158–68. Disponible en:
<http://www.aimspress.com/article/10.3934/publichealth.2020014>

13. Acea.López L, Pastor.Bravo M del M, Rubinat.Arnaldo E, Bellon F, Blanco . Blanco J, Gea.Sanchez M, et al. Burnout and job satisfaction among nurses in three Spanish regions. *J Nurs Manag* [Internet]. 2021 [citado 17 diciembre 2023]; 29(7): 2208–15. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jonm.13376>
14. Garcia G, Marziale H. Satisfaction, stress and burnout of nurse managers and care nurses in Primary Health Care. *Rev da Esc Enferm*. 2021 [citado 16 diciembre 2023]; 55: 1–8. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1980220X2019021503675>
15. Peñaloza S, Oscoco C. Síndrome de Burnout y su Relación con la Satisfacción Laboral del Personal de Enfermería del Hospital Hugo Pesce Pescetto, Andahuaylas 2021. *Front la Investig sobre el Aprendiz y la Educ* [Internet]. 2022 [citado 17 diciembre 2023]; 1(1): 102–114. Disponible en: <https://fronterasdelasociedad.com/index.php/fprevista/article/view/55>
16. Vidotti V, Martins T, Galdino Q, Ribeiro P, Robazzi L. Síndrome de burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería. *Enfermería Glob* [Internet]. 2019 [citado 17 diciembre 2023].; 18(3): 344–376. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412019000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttps://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S169561412019000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
17. Espinosa-Izquierdo G, Morán-Peña L, Granados-Romero F. El síndrome burnout y su efecto en el desempeño docente en tiempo de pandemia. *Polo del Conoc* [Internet]. 2021 [citado 17 diciembre 2023]; 6(3): 670–9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7926895>
18. Muñoz-del-Carpio Toya A, Arias Gallegos L, Caycho-Rodríguez T. Síndrome de burnout en médicos de la ciudad de Arequipa (Perú). *Rev Chil Neuropsiquiatr* [Internet]. 2019 [citado 17 diciembre 2023]; 57(2): 139–48.

Disponible

en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071792272019000200139&lng=en&nrm=iso&tlng=en

19. Sarmiento S. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. *Horiz Médico* [Internet]. 2019 [citado 18 diciembre 2023]; 19(1): 67–72. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727558X201900100011
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727558X2019000100011

20. Pires C, Vecchia P, Carneiro M, Castro R, Ferreira L, Dutra M. Síndrome de Burnout em profissionais de enfermagem de pronto-socorro. *Rev Enferm UFPE line* [Internet]. 2020 [citado 18 diciembre 2023]; 14. Disponible en:

<https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/244419>

21. De Arruda Neto A, Marques H, Álvaro L. Relaciones entre valores humanos y síndrome de burnout: Una revisión sistemática. *Rev la Asoc Española Espec en Med del Trab* [Internet]. 2020 [citado 18 diciembre 2023]; 29(4): 357–73.

Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-201247>

22. Seijas-Solano E. Riesgos psicosociales, estrés laboral y síndrome burnout en trabajadores universitarios de una escuela de bioanálisis. *Rev Salud Pública* [Internet]. 2019 [citado 18 diciembre 2023]; 21(1): 102–8. Disponible en:

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/71907>

23. Tabares A, Martínez V, Matabanchoy M. Síndrome de Burnout en docentes de Latinoamérica: Una revisión sistemática. *Univ y Salud* [Internet]. 2020 [citado 18 diciembre 2023]; 22(3): 265–79. Disponible en:

<https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/4458>

24. Koppmann A, Cantillano V, Alessandri C. Distrés moral y burnout en el personal de salud durante la crisis por COVID-19. *Revista Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2021 [citado 18 diciembre 2023]. 32(1): 75–80. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.12.009>
25. Lovo J. Síndrome de burnout: Un problema moderno. *Entorno* [Internet]. 2020 [citado 18 diciembre 2023]. 70: 110–120. Disponible en: <https://doi.org/10.5377/entorno.v0i70.10371>
26. Quiceno J, Vinaccia S. Burnout: Síndrome de quemarse en el trabajo. *Acta Colombiana de Psicología* [Internet]. 2007 [citado 19 diciembre 2023]; 10(2): 117–125. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v10n2/v10n2a12.pdf>
27. Rivas E, Barraza-Macías A. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería y su relación con cuatro variables laborales. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2018 [citado 19 diciembre 2023]; 15(2): 136–146. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.2.65171>
28. Saborío L, Hidalgo L. Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de Costa Rica* [internet]. 2015 [citado 19 diciembre 2023]; 32(1): 119–124. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>
29. Zerbini G, Ebigbo A, Reicherts P, Kunz M, Messman, H. Psychosocial burden of healthcare professionals in times of COVID-19—a survey conducted at the University Hospital Augsburg. *Ger Med Sci* [Internet]. 2020 [citado 19 diciembre 2023]. 18(1): 1–9. Disponible en: <https://doi.org/10.3205%2F000281>
30. Cohen C, Pignata S, Bezak E, Tie M, Childs J. Workplace interventions to improve well-being and reduce burnout for nurses, physicians and allied healthcare professionals: a systematic review. *BMJ open* [Internet]. 2023 [citado 19 diciembre 2023]. 13(6): e071203. Disponible en: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2022-071203>

31. Lima A, Moreira T, Fernandes C, Ferreira S, Ferreira M, Teixeira J, Coelho A. The Burnout of Nurses in Intensive Care Units and the Impact of the SARSCoV-2 Pandemic: A Scoping Review. Nursing Reports [Internet]. 2023 [citado 19 diciembre 2023]. 13(1): 230-242. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/nursrep13010022>
32. Organización Mundial de la salud. Estrés, sitio web [Internet] 2023; 3 [Citado el 29 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/questions-andanswers/item/stress#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20estr%C3%A9s%3F,las%20amenazas%20y%20a%20otros%20est%C3%ADmulos>.
33. Isabel Gallardo Ponce ¿Que es el Estrés? sitio web [Internet] 7, 10, 2024 [Citado el 29 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psicologicas/estres.html>
34. Gobierno de España. Estrés laboral sitio web [Internet] 29, 7, 2019 [Citado el 29 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.insst.es/materias/riesgos/riesgos-psicosociales/estres-laboral>
35. Cerón M. Síndrome de burnout en enfermeros de hospitales públicos y privados en Guayaquil, Ecuador. Revista Medicina e Investigación Clínica Guayaquil [Internet]. 2020 [citado 16 diciembre 2023]. 1(1): 33–40. Disponible en: <https://doi.org/10.51597/rmicg.v1i1.55>

36. Pires C, Vecchia B, Carneiro E, Castro R, Ferreira L, Dutra M, Chavaglia, R. Síndrome de burnout em profissionais de enfermagem de pronto-socorro. Revista de Enfermagem UFPE on Line [Internet]. 2020 [citado 16 diciembre 2023]. 14. Disponible en: <https://doi.org/10.5205/1981-8963.2020.244419>
37. Baldonado M, Almeida M, Baptista , Sánchez-Zaballos M, Rodriguez-Diaz J, Mosteiro-Diaz P. Síndrome de burnout em trabalhadores de enfermagem brasileiros e espanhóis. Revista Latino-Americana de Enfermagem [Internet]. 2020 [citado 16 diciembre 2023]. 27. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2818.3192>
38. Rendón M, Peralta S, Hernández E, Hernández R, Vargas M, Favela M. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. Enfermería global [Internet]. 2020;19(59): 479-506. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.398221>
39. Rondón L, García E, Valero N, Fernández A. Nivel de Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del área de emergencia. Enfermería, historia e investigación: EHI [Internet]. 2022;9(1): 17-29. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9081733>
40. Cobos N, Palafox M, Leal C. Síndrome de burnout en profesionales de enfermería que laboran en el área de urgencias en un hospital de segundo nivel en Veracruz, Ver. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2023;7(3): 5081-5095. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i3.6535
41. Hernández Y, Rodríguez A, Soria A. Síndrome de Burnout en enfermeros de área Covid de un hospital de Quito. Universidad Y Sociedad [Internet]. 2021;13(S2): 172-177. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2298/2270>

42. Contreras O. Síndrome de burnout en el personal de enfermería del segundo nivel de atención hospitalaria [Internet, tesis de licenciatura]. México: Universidad Autónoma de Baja California; 2021. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/server/api/core/bitstreams/d2d9b7ec-813c-444c-a72d-694a3a8dcc55/content>
43. Cabrera J, Fiallo A. Identificación del síndrome de Burnout en el personal de enfermería del Hospital Regional de San Gil en periodo de pandemia Covid19. [Internet, trabajo de especialización]. Bogotá: Iberoamericana Corporación Universitaria; 2021. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.iberu.edu.co/server/api/core/bitstreams/71e733ed-11ac-4697-8d38-14d3992ae9b6/content>
44. De la Fuente E, Pradas L, González C, Velando A, Martos M, Gómez J, Cañadas G. Burnout syndrome in paediatric nurses: a multi-centre study. International journal of environmental research and public health [Internet]. 2021;18(3): 1324. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/3/1324>
45. Diaz-Campos C, Avellaneda R, Soto-Cáceres A. Asociación entre tener síndrome de burnout y presentar problemas de salud mental en personal de salud de un Hospital Covid-Lambayeque, 2021. Revista Experiencia En Medicina Del Hospital Regional Lambayeque [Internet]. 2021 [citado 16 diciembre 2023]. 8(2). Disponible en: <https://doi.org/10.37065/rem.v8i1.572>
46. Carranza M, Granados P. Relación entre ansiedad y el síndrome de burnout en técnicos de enfermería de atención COVID-19 en Lima, 2020 [Internet, tesis

para titulación,]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 16 diciembre 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62962>

47. Vásquez P. Estilos de vida y síndrome burnout en el personal del hospital II-2 Tarapoto 2017 [Internet, tesis de maestría]. Moyobamba: Universidad Nacional de San Martín; 2020 [citado 16 diciembre de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3737>

48. Vega C. 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. [Internet, tesis de licenciatura]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/861>

49. Rivera M. Nivel de Síndrome de Burnout del personal de enfermería que labora en un hospital nacional en Lima Provincia, durante la pandemia COVID19-2021. [Internet, tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/18237>

50. Domínguez L, Gonzales K. Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del primer nivel de atención, DIRIS Lima Norte–2022. [Internet, tesis de licenciatura]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/114114>

51. Fajardo G, Urbina M. Síndrome de Burnout en tiempos de Covid-19 en profesionales de enfermería del Hospital San José, Callao–2021. [Internet, tesis de licenciatura]. Lima: Universidad de Ciencias y humanidades; 2021. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12872/637>

52. Paulino Y, Quintana A. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio medicina COVID Hospital Daniel Alcides Carrión–Huancayo 2021 [Internet, tesis de licenciatura]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/614>
53. Apolinario V. Síndrome de burnout en el profesional de enfermería en el hospital básico de La Libertad Dr. Rafael Serrano López, 2021 [Internet, tesis de licenciatura]. La Libertad-Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6445>
54. Monzón D. Síndrome de burnout en profesionales de enfermería del establecimiento de salud Putina-periodo 2022. [Internet, tesis de licenciatura]. Puno: Universidad Privada de San Carlos; 2022. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/367>
55. Severino J. Síndrome de burnout en los profesionales de salud del Centro de salud CLAS Corrales, Tumbes 2023 [Internet, tesis para titulación]. 2023 [citado 16 diciembre 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64727>
56. Moran S. Síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes [Internet, tesis para titulación]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2023 [citado 16 diciembre 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64186>

57. Balladares K, García P. Síndrome Burnout en el profesional de Enfermería del Área Covid-19 del Hospital Jamo, 2021. [Internet, tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2021. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/2520>
58. Lindao L. Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del Centro de Salud de Corrales Tumbes–2022. [Internet, tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2023. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64048>
59. Aguirre, F. Prevalencia del síndrome de Burnout en personal de salud durante la pandemia COVID–19, Hospital Regional II–2 JAMO Tumbes. [Internet, tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2023. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64266/tesis%20-%20AGUIRRE%20TIMANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
60. Risco L. Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería de la Unidad Covid y Emergencia de la Micro Red Pampa Grande, Tumbes 2022. [Internet, tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2023. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64211>
61. Tejada S. Nivel de estrés laboral del profesional de enfermería frente a la pandemia del Covid-19 en el puesto de salud Aguas Verdes, Tumbes 2022. [Internet, tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2023. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64485>
62. Izquierdo S. Satisfacción Laboral y Síndrome de Burnout en las Enfermeras del Departamento de Pediatría del Hospital Regional II–2 JAMO. Tumbes 2020. [Internet, tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes;

2021. [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en:
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/2501>

63. Valenzuela Paucar, Nancy. Estrés laboral y su relación con el síndrome de Burnout en las enfermeras que laboran en el servicio de cuidados intensivos del hospital Edgardo Rebagliati Martins [Internet, tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Norbert Wiener. . [Citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/22372692-f2bf-48f0-8b72-ae783e746017>

VIII. ANEXOS

Anexo 1.

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo Lesly Arayda Espinoza Ramirez identificado(a) con DNI 71880135 considero participar en la investigación titulada: Síndrome Burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes, 2024. Bachiller en Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, teniendo como objetivo: Establecer la relación entre síndrome de burnout y estrés laboral en profesionales de enfermería pertenecientes al servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes JAMO II – 2, 2024.

Declaro que participo de esta investigación luego de haberse sido informado acerca de sus beneficios individuales y colectivos, por lo que se me ha asegurado la confidencialidad irrestricta de los datos que comparta. De forma oportuna se me dio a conocer que tengo pleno derecho de retirarme de este proceso cuando lo crea conveniente, sobre todo si observo que se incumple parte de los

Nº	Enunciados	0	1	2	3	4	5	6
Agotamiento o cansancio emocional								
1	Me siento emocionalmente cansado							
2	Al terminar la jornada no tengo energía							
3	Me encuentro cansado al empezar la mañana							
4	Me pone tenso lidiar a diario con pacientes							
5	Me siento desganado con mi actual ocupación							
6	Este trabajo me frustra							
7	Percibo que este trabajo es sumamente arduo							
8	Me estresa enormemente el trabajo diario con pacientes							
9	El ritmo de trabajo es normal							
Despersonalización								
10	Tengo un trato distante e impersonal con algunos usuarios.							
11	He perdido sensibilidad desde que ocupo este puesto de trabajo							
12	Me preocupa que se produzca una desensibilización en mi personalidad							
13	No tiene mayor interés lo que les ocurra a mis pacientes							
14	Percibo que los pacientes tienden a culparme de sus problemas							
Realización personal								
15	Comprendo con facilidad lo que me piden los usuarios del servicio							
16	Afronto con entereza los problemas descritos por los pacientes							

17	Considero que represento una influencia positiva para otras personas								
18	Me encuentro con bastante energía								
19	Todavía puedo generar un ambiente distendido con mis pacientes								
20	Trabajar con mis pacientes me da nuevos bríos								
21	He sacrificado muchas cosas por este trabajo y ha valido la pena								
22	En mi actual ocupación lo emocional es abordado con ecuanimidad								

Muchas gracias por su participación

ANEXO 3

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL ESTRES LABORAL

N°	Preguntas	Nunca	Casi nunca	Pocas veces	Algunas veces	Relativamente frecuente	Muy frecuente
1	Imposibilidad de conciliar el sueño						
2	Jaquecas y dolores de cabeza						
3	Indigestiones o molestias gastrointestinales						
4	Sensación de cansancio extremo o agotamiento						
5	Tendencia de comer, beber o fumar más de la cuenta						
6	Disminución del interés sexual						
7	Respiración entrecortada o sensación de ahogo						
8	Disminución del apetito						
9	Temblores musculares (por ejemplo tics nerviosos o parpadeos)						
10	Pinchazos o sensaciones dolorosas en distintas partes del cuerpo						
11	Tentaciones fuertes de no levantarse por la mañana						
12	Tendencias a sudar o palpitaciones						

ANEXO 4

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
<p>Principal ¿Como el síndrome de burnout y estrés laboral, afectan a profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital regional Tumbes 2024?</p>	<p>General Establecer la relación entre síndrome de burnout y estrés laboral en profesionales de enfermería pertenecientes al servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes , 2024.</p> <p>Específicos</p> <p><input type="checkbox"/> Identificar el grado de Agotamiento Emocional frente a problemas psicosomáticos en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes, 2024.</p> <p><input type="checkbox"/> Identificar el grado de Despersonalización frente a problemas psicosomáticos en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes, 2024.</p>	<p>Ha = Existe relación entre Síndrome de burnout y estrés laboral, en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024.</p> <p>H0 = No existe relación entre Síndrome de burnout y estrés laboral, en profesionales de enfermería del servicio de emergencia, hospital regional Tumbes 2024</p>	<p>Variable 1 Síndrome de Burnout</p>	<p>Agotamiento Emocional</p>	<p>-Agotamiento. -Cansancio. -Fatiga. -Esfuerzo. -Sensación de “quemado”. -Frustración. -Exceso de trabajo. -Estrés. Sensación de “acabado”.</p> <p style="text-align: right;">estar estar</p>	<p>Cuestionario.</p>
				<p>Despersonalización</p>	<p>-Falta de empatía. -Insensibilidad. -Dureza. -Despreocupación. Suspiciousidad.</p>	
				<p>Realización personal</p>	<p>-Comprensión. -Eficacia. -Influencia. -Proactividad. -Relajación. -Estimulación. -Utilidad.</p>	
			<p>Variable 2 Estrés</p>	<p>Problemas psicosomáticos</p>	<p>nivel de estrés que tiene el profesional de enfermería.</p>	

	Identificar el grado de Realización personal frente a problemas psicosomáticos en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes, 2024.					
--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 5
Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles y rangos
----------	-----------------------	------------------------	-------------	-------------	--------------------	------------------

Síndrome de burnout	Maslach y Jackson en 1981 lo definieron como un tipo de estrés crónico que se evidencia a través del cansancio tanto físico como psicológico, ocasionando de esta forma, la despersonalización del trabajador y sentimientos negativos acerca de su desempeño en las actividades laborales.	Son las respuestas de las enfermeras que laboran en un hospital de Tumbes, acerca del cansancio físico, desprendimiento de la realidad y déficit de la realización de cada individuo que se medirá a través del Inventario de desgaste de Maslach donde Alto = (67-99) Medio = (34-66) Bajo = (1-33)	Agotamiento Emocional	<ul style="list-style-type: none"> - Agotamiento. - Cansancio. - Fatiga. - Esfuerzo. - Sensación de estar "quemado". - Frustración. - Exceso de trabajo. - Estrés. - Sensación de estar "acabado". 	Ordinal tipo Likert 0: nunca 1: alguna vez al año 2: una vez al mes 3: algunas veces al mes 4: una vez a la semana 5: varias veces a la semana 6: diariamente	Bajo = 0a 18 Medio= 19 a 26 Alto = 27 a 54
			Despersonalización	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de empatía. - Insensibilidad. - Dureza. - Despreocupación. - Susplicacia. 		Bajo = 0a 5 Medio= 6 - 9 Alto = 10 a 30
			Realización personal	<ul style="list-style-type: none"> - Comprensión. - Eficacia. - Influencia. - Proactividad. - Relajación. - Estimulación. - Utilidad. - Calma. 		Bajo = 0 a 33 Medio= 34 - 39 Alto = 40 - 56
			Variable	Definición conceptual		Definición operacional

Estrés laboral	Estrés es la forma en que el cerebro y el cuerpo responden a un desafío o exigencia en este contexto sería el apreciado en profesionales de enfermería.	Son las respuestas de las enfermeras que laboran en un hospital de Tumbes, sobre como afrontan el agotamiento o dificultades en el trabajo.	Problemas psicosomáticos	nivel de estrés que tiene el profesional de enfermería.	Ordinal tipo Likert 0=Nunca 1=Casi nunca 2=Pocas veces 3=Algunas veces 4=Relativamente frecuente 5=Muy frecuente	Sin estrés = 0 a 24 Estrés bajo = 25 a 36 Estrés medio = 37 – 48 Estrés alto = 49 a 60
----------------	---	---	--------------------------	---	--	---

ANEXO 6
Validez de instrumento (juicio de expertos)



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

C. CONTENIDO

ITEMS	CLARIDAD EN LA REDACCIÓN		COHERENCIA INTERNA		INDUCCIÓN A LA RESPUESTA (SESGO)		LENGUAJE ADECUADO CON EL NIVEL DEL INFORMANTE		MIDE LO QUE PRETENDE		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. Me siento emocionalmente cansado.	X		X		X		X		X		
2. Al terminar la jornada no tengo energía.	X		X		X		X		X		
3. Me encuentro cansado al empezar la mañana.	X		X		X		X		X		
4. Comprendo con facilidad lo que me piden los clientes del servicio.	X		X		X		X		X		
5. Tengo un trato distante e impersonal con algunos usuarios	X		X		X		X		X		
6. Me pone tenso lidiar a diario con pacientes.	X		X		X		X		X		
7. Afronto con entereza los problemas descritos por los pacientes.	X		X		X		X		X		
8. Me siento desganado con mi actual ocupación laboral.	X		X		X		X		X		
9. Considero que represento una influencia positiva para otras personas.	X		X		X		X		X		
10. He perdido sensibilidad desde que ocupó este puesto de trabajo.	X		X		X		X		X		
11. Me preocupa que se produzca una desensibilización en mi personalidad.	X		X		X		X		X		
12. Me encuentro con bastante energía.	X		X		X		X		X		
13. Este trabajo me frustra.	X		X		X		X		X		
14. Percibo que este trabajo es sumamente arduo.	X		X		X		X		X		



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

15. No tiene mayor interés lo que les ocurra a mis pacientes.	X	X	X	X	X	X		
16. Me estresa enormemente el trabajo diario con pacientes.	X	X	X	X	X	X		
17. Todavía puedo generar un ambiente distendido con mis pacientes.	X	X	X	X	X	X		
18. Trabajar con mis pacientes me da nuevos bríos.	X	X	X	X	X	X		
19. He sacrificado muchas cosas por este trabajo y ha valido la pena.	X	X	X	X	X	X		
20. El ritmo de trabajo es normal.	X	X	X	X	X	X		
21. En mi actual ocupación lo emocional es abordado con ecuanimidad.	X	X	X	X	X	X		
22. Percibo que los pacientes tienden a culparme de sus Problemas.	X	X	X	X	X	X		
ASPECTOS GENERALES							Si	No
El Instrumento contiene instrucciones claras y precisas, para responder el cuestionario							X	
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación							X	
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial							X	
El número de ítems es suficiente, para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir							X	
VALIDEZ								
APLICABLE				X	NO APLICABLE			
VALIDADO POR: Keli Rodríguez Villegas					FECHA: 01/05/2024			
FIRMA	 Mg. Keli Rodríguez Villegas ENFERMERA REGISTRO N° 001479							



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

C. CONTENIDO

ITEMS	CLARIDAD EN LA REDACCIÓN	COHERENCIA INTERNA	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA (SEGUN EL NIVEL DEL INFORMANTE)	LENGUAJE ADECUADO CON EL NIVEL DEL INFORMANTE	MIDE LO QUE SE PRETENDE	OBSERVACIONES
-------	--------------------------	--------------------	--	---	-------------------------	---------------



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

15. No tiene mayor interés lo que les ocurra a mis pacientes.	X		X		X		X		X		
16. Me estresa enormemente el trabajo diario con pacientes.	X		X		X		X		X		
17. Todavía puedo generar un ambiente distendido con mis pacientes.	X		X		X		X		X		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

C. CONTENIDO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

11. Me preocupa que se produzca una desensibilización en mi personalidad.	X		X		X		X		
12. Me encuentro con bastante energía.	X		X		X		X		
13. Este trabajo me frustra.	X		X		X		X		
14. Percibo que este trabajo es sumamente arduo.	X		X		X		X		
15. No tiene mayor interés lo que les ocurra a mis pacientes.	X		X		X		X		
16. Me estresa enormemente el trabajo diario con pacientes.	X		X		X		X		
17. Todavía puedo generar un ambiente distendido con mis pacientes.	X		X		X		X		
18. Trabajar con mis pacientes me da nuevos bríos.	X		X		X		X		
19. He sacrificado muchas cosas por este trabajo y ha valido la pena.	X		X		X		X		
20. El ritmo de trabajo es normal.	X		X		X		X		
21. En mi actual ocupación lo emocional es abordado con ecuanimidad.	X		X		X		X		
22. Percibo que los pacientes tienden a culparme de sus Problemas.	X		X		X		X		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

ASPECTOS GENERALES		Si	No
El Instrumento contiene instrucciones claras y precisas, para responder el cuestionario		X	
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación		X	
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial		X	
El número de ítems es suficiente, para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, siguiera los ítems añadir		X	
VALIDEZ			
APLICABLE: X		NO APLICABLE	
VALIDADO POR : Luz Maria Delgado Medina		FECHA: 01/05/2024	
FIRMA			

“Muchas gracias por su aporte, será de gran ayuda para esta investigación .”

**ANEXO 7
RESULTADOS DE VALIDACION DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTOS
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

Items																							
Enfermeros	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	Suma
1	5	2	1	4	5	3	6	5	3	3	5	6	1	2	5	2	4	4	2	5	6	5	84
2	3	6	0	0	5	4	1	6	2	4	1	0	2	3	4	6	5	2	6	2	3	3	68
3	6	6	3	1	3	0	0	6	2	1	2	4	1	6	3	6	3	4	6	6	0	6	75
4	1	6	0	0	1	6	3	1	6	1	3	5	3	0	3	4	2	6	2	4	1	2	60
5	4	5	0	5	6	2	5	3	0	0	3	4	4	0	5	2	4	4	1	4	2	2	65
6	5	4	3	6	4	4	4	1	1	6	3	6	5	4	2	6	6	6	6	3	3	3	91
7	5	0	0	4	2	0	4	1	1	4	2	0	2	1	1	1	3	0	0	1	3	2	37
8	3	5	4	1	0	3	1	4	3	1	3	1	1	1	5	1	2	2	5	4	2	0	52
9	5	5	1	4	6	2	5	0	1	0	5	6	6	1	3	1	0	0	2	4	0	6	63
10	5	6	2	5	3	6	6	6	6	4	5	5	4	5	6	6	5	3	4	5	3	4	104
Varianza	1.96	3.65	2.04	4.6	3.85	4	4.25	5.21	3.85	3.84	1.76	5.41	2.89	4.01	2.21	4.85	2.84	4.09	4.64	1.96	2.81	3.41	340.89
																						78.13	

α (ALFA) =	0.80751
K (NUMERO DE ITEMS) =	22
$\sum V_i$ (VARIANZA DE CADA ITEM) =	78.13
V_t (VARIANZA TOTAL) =	340.89

Alfa de Cronbach	Consistencia Interna
$\alpha \geq 0,9$	Excelente
$0,8 \leq \alpha < 0,9$	Buena
$0,7 \leq \alpha < 0,8$	Aceptable
$0,6 \leq \alpha < 0,7$	Cuestionable
$0,5 \leq \alpha < 0,6$	Pobre
$\alpha < 0,5$	Inaceptable



ANEXO 8



PERU

MINISTERIO
DE
SALUD

HOSPITAL REGIONAL
"JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA"
JAMO II-2 TUMBES

DIRECCIÓN
EJECUTIVA



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Tumbes, 19 de marzo de 2025.

OFICIO N° 00436-2025/GOB.REG.TUMBES-DRST-HR-JAMO-II-2-T-DE-U.A.P.DOC.INVG.

Señor:

Dr. MAURO PABLO MEZA OLIVERA.

DECANO

Universidad Nacional de Tumbes

Facultad de Ciencias de la Salud.

Presente.-

ASUNTO : SOBRE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

**REFERENCIA : a) OFICIO N°172-2025/UNTUMBES-FCS-D
b) INFORME N° 030-2025/DRST-HR-JAMO-II-2-T-DE-U.A.P.DOC.INVG.
Reg. N° 02223201 / 01936886**

De mi mayor consideración;

Mediante el presente me dirijo a usted, para expresarle mis afectuosos saludos y en atención al documento de la referencia a), mediante el cual solicita autorización para recabar datos con fines de investigación en el marco del Proyecto de Tesis para la estudiante LESLY ARAYDA ESPINOZA RAMIREZ.

Ante ello, la Jefa de la Unidad de Apoyo a la Docencia mediante el documento de la referencia b), informa que habiendo revisado el expediente presentado y habiendo cumplido con presentar los documentos exigidos a quienes se encuentran interesados en realizar investigaciones en seres humanos en nuestra institución es factible atender su solicitud, para que para la estudiante LESLY ARAYDA ESPINOZA RAMIREZ ejecute su Proyecto de Tesis titulado "SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE TUMBES, 2024", debiendo cumplir con la aplicación del consentimiento informado para garantizar que la investigación se realice bajo los principios fundamentales del respeto por la vida, la salud, la autodeterminación, la dignidad y el bienestar de los sujetos a investigar, debiendo al finalizar el proceso realice la socialización de los resultados de la investigación científica en nuestra institución, se adjunta al presente el respectivo informe para su conocimiento y cumplimiento respectivo.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para manifestarle las muestras de mi consideración y estima.

Atentamente;

RRODE

Cc:

Archivo

FOLIOS: _____

GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES
HOSPITAL REGIONAL "JAMO II-2" TUMBES
M.C. Raúl Riveta Clayo
DIRECTOR EJECUTIVO
DNI 53607708 C.M.F. 08113

N° DOC.	02229671
N° EXP	01944767

HOSPITAL REGIONAL II-2 "JAMO" TUMBES

Calle 24 de Julio N° 565 - Tumbes

Página Web: www.hrjt.gob.pe