



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

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Síndrome de burnout en los internos de enfermería de la
Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos-2023

PRESENTADO POR

Mateo Mateo Melisa Rosmery

Herbay Huete, Diana Isabel

ASESOR

Yupanqui Lorenzo, Daniel Edgardo

Lima, Perú, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. HERBAY HUETE DIANA ISABEL; identificada con DNI 75435616
2. MATEO MATEO MELISA ROSMERY; identificada con DNI 74687479

Somos egresados de la Escuela Profesional de ENFERMERÍA del año 2024, y habiendo realizado la¹ TESIS para optar el Título Profesional de ²ENFERMERÍA, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 19 de JUNIO de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de ³: 18%

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 19 días del mes de junio del año 2024.



Diana Isabel Herbay Huete



Melisa Rosmery Mateo Mateo



**Daniel Edgardo Yupanqui
Lorenzo
73319434**

¹ Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

² Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

³ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

E2

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uan.edu.co Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

DEDICATORIA

A nuestros padres, porque ellos siempre estuvieron a nuestro lado brindándonos su apoyo y consejos para ser buenas personas.

A Dios, porque gracias a su bendición hemos logrado concluir nuestra carrera.

A nuestros hermanos y familiares, quienes también fueron parte de nuestros logros.

AGRADECIMIENTOS

Con mucho cariño y estima a nuestro asesor Mg. Daniel Yupanqui, por su dedicación y guía para el desarrollo de nuestra tesis.

Asimismo, a nuestra alma mater, la Universidad de Ciencias y Humanidades, como también a los encargados de la parte investigativa por la accesibilidad y aprobación de este proyecto.

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	18
2.1. ENFOQUE Y DISEÑO	18
2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	18
2.3. VARIABLE DE ESTUDIO.....	19
2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN	19
2.5. PROCESO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	20
2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos 20	
2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos.....	21
2.6. ANÁLISIS DE DATOS.....	21
2.7. ASPECTOS ÉTICOS	21
III. RESULTADOS.....	24
IV. DISCUSIÓN.....	29
4.1. DISCUSIÓN.....	29
4.2. CONCLUSIONES.....	31
4.3. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33

ANEXOS

ANEXO A: MATRIZ DE CONSISTENCIA	40
ANEXO B: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE.....	41
ANEXO C: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	42
ANEXO D: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	45
ANEXO E: RELACIÓN DE INTERNOS MATRICULADOS.....	48
ANEXO F: CALCULADOR DE MUESTREO.....	50

TABLAS

TABLA 1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MUESTRA.....	24
TABLA 2. NIVELES DE LAS DIMENSIONES DEL SINDROME DE BURNOUT	25
TABLA 3. ANÁLISIS DE NORMALIDAD	26
TABLA 4. DIFERENCIA DE LAS DIMENSIONES DE BURNOUT SEGÚN EL SEXO DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA	27
TABLA 5. DIFERENCIA DE LAS DIMENSIONES DE BURNOUT SEGÚN EL RANGO DE EDAD DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA	28

Resumen

Objetivo: Determinar los niveles de las dimensiones del Síndrome de burnout en los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos - 2023.

Materiales y método: Este trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativo porque se recogió información numérica. En cuanto al diseño metodológico el estudio fue de tipo descriptivo-comparativo. Descriptivo porque busca determinar el síndrome de burnout en internos de enfermería. Del mismo modo comparativo, porque realizó una comparación entre dos o más elementos obtenidos en las encuestas con la finalidad de reconocer similitudes o diferencias. Asimismo, es de diseño no experimental, ya que no se manipuló la variable y es transversal porque la variable se midió en un tiempo y lugar determinado.

Resultados: Se logra observar que los niveles de las dimensiones de burnout en los internos de enfermería se encuentran elevados significativamente, en relación con la primera dimensión Agotamiento emocional se evidencia un sobresaliente nivel alto con 47,7%, seguido por un nivel medio 32,7% y un nivel bajo 19,6%. Asimismo, podemos evidenciar que en la segunda dimensión Despersonalización existe un nivel alto con 64,5%, un nivel medio de 23,4% y un nivel bajo con 12,1%. Finalmente, en la tercera dimensión Realización personal se visualiza un nivel alto con 48,6%, seguido con un nivel bajo de 30,8% y por último un nivel medio con 20,6%.

Conclusiones: Se determinó que los niveles de las dimensiones del Síndrome de burnout como agotamiento emocional y despersonalización en los internos de enfermería resultaron altos, lo cual es dañino para su práctica asistencial como para su desarrollo académico. Asimismo, se logró conocer que los internos de enfermería a pesar de estar con un nivel de agotamiento emocional y despersonalización alto, no ha sido significativo para generar daños en su realización personal.

Palabras clave: Desgaste emocional, agotamiento psíquico, desgaste estudiantil.

ABSTRACT

Objective: Determine the level of the Burnout syndrome dimensions in nursing internal of the Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos -2023.

Materials and method: This investigation used the method of quantitative approach because collected numerical information. In relation to the methodology design, it was descriptive – comparative. Descriptive because research determine Burnout syndrome in nursing internal, likewise comparative because there was a comparison between two or more elements that were obtained in the questionnaire with the goal that recognized similarities or differences. In the same way, the design of the study is no experimental because the variable was not manipulated, also was transversal because the variable was measured in determined time and place.

Results: It's achieved the Burnout dimension levels in nursing internal were significative elevated, in relation to the first-dimension emotional exhaustion got outstanding high level with 47,7%, continued by medium level 32,7% and low level 19,6%. Moreover, can recognize in the second dimension Depersonalization the high level with 64,5%, medium level with 23,4% and low level with 12,1%. Finally, in the third-dimension personal accomplishment, is showed a high level with 48,6%, continued by low level with 30,8% and at last with medium level with 20,6%.

Conclusions: It is determined that the Burnout dimension levels as emotional exhaustion emotional and depersonalization in nursing internal got high results, that could damage in their care practice and academic development. At the same time, was achieved the nursing internal in spite of the results in the two first dimensions were higher, it was not significative to generate damages in their personal accomplishment.

Keywords words: Emotional stress, psychological exhaustion, educational burnout

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Magnitud del Problema

En los últimos años, los internos de enfermería están expuestos a diversos factores que perjudican su condición sanitaria, lo que dificulta lograr correctamente su labor tanto académica como práctica. Esto se atribuye al incremento de pacientes en el ámbito de atención médica, sumado a ello la demanda de sus tareas y proyectos académicos. En consecuencia, se puede presentar agotamiento físico, mental y emocional, en otras palabras, el síndrome de estar quemado (burnout) (1).

El Síndrome de burnout (SB) implica una gran variedad de repercusiones a nivel individual y organizacional. Lo que significa que los profesionales que son afectados tienen más vulnerabilidad a incrementar trastornos psiquiátricos, asimismo, un mayor riesgo de adicciones (2). Según un estudio realizado por IPSOS, se logra evidenciar lo señalado sobre todo en los países de América Latina, donde casi el doble de la proporción de su población en comparación con China presenta un impacto de estrés (3).

Asimismo, el padecimiento del SB en empleadores puede ser de gran deficiencia para el logro de sus metas propuestas como también de su cumplimiento laboral. Muchos de los profesionales de la salud son las principales víctimas de esta afección produciendo así ausentismo laboral, disminución de la productividad y disminuyendo el grado de satisfacción en los pacientes (4).

En un metaanálisis que realizó la revista Gaceta, en donde se incluyó 67 estudios observacionales con la participación de más de 16,000 médicos, se concluyó que uno de cada cuatro profesionales médicos experimenta burnout (5). Según la información de los autores está demostrado que el personal sanitario está predispuesto a desarrollar SB y que la prevalencia de ello es mayor a otras carreras profesionales, pero no solo podría afectarles a ellos sino también al funcionamiento organizacional y a la atención que se le brinda al paciente (6).

El personal sanitario es un eje fundamental para el bienestar de la población, es por ello por lo que el compromiso es un factor significativo para el incremento de sus niveles de estrés, pero no solo ellos se ven afectados con el SB sino también los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería, puesto que antes de

ser graduados presentan un cuadro de estrés por la carga de las prácticas preprofesionales y las clases académicas. Es así como en una investigación desarrollada en España, se evidencia la prevalencia SB en un 70% en estudiantes de pregrado, donde según las características del estudio el 73,51% desarrollan cansancio emocional, el 70,56% despersonalización y el 76% baja eficacia académica (7). Los internos de enfermería han sido identificados como uno de los principales grupos de riesgo para el desarrollo del SB o síndrome del "quemado". Esto se debe al resultado de vivenciar distintos estresores, como señalan los autores Maslach y Jackson esta patología genera agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal, dañando así el nivel psicosocial (8).

La formación profesional en enfermería es vital para aprender sus capacidades y habilidades, por eso el último año de carrera debe realizar su internado hospitalario y comunitario. Esto genera un incremento en sus responsabilidades y deberes, ya que en esta etapa desarrollan una labor profesional y demuestran todo el aprendizaje adquirido en la universidad, esta sobrecarga ocasiona niveles altos de estrés. Esta falta de organización conduce a una acumulación excesiva de responsabilidades, por ejemplo, durante el internado hospitalario, los supervisores establecen un régimen de asistencia y tiempos límites para la entrega de trabajos por rotación. Estos aspectos generan fatiga tanto física como mental, ya que, junto a las responsabilidades académicas, muchos de ellos deben tener un trabajo para satisfacer sus necesidades personales como académica, lo que genera disminución de tiempo de ocio y dificultad para un descanso adecuado. Lo cual se evidenció en Ecuador, en una investigación minuciosa se determinó que casi la totalidad (97,4%) de los internos participantes presentan el Síndrome de burnout produciéndose así la deficiente organización académica como también menor tiempo de vigilia (9).

Las consecuencias y resultados de padecer esta patología pueden perjudicar las actividades laborales que cumplen los internos de enfermería, puesto que estos estresores son causas de la mala praxis sanitaria como también de los accidentes de seguridad en la atención de los pacientes (10). El enfoque de bienestar se verá afectado en los internos por las atribuciones que esto puede traer para su estado de salud como los síntomas psicosomáticos, depresión y

aparición de actitudes negativas, que son producto de la carga de estrés que vivencian ellos durante el período de 10 meses que dura su internado (11).

En este contexto, la teoría de Hildegart Peplau desempeña un papel fundamental, esta teoría es fundamental en salud mental para el desarrollo de relaciones terapéuticas que faciliten el entendimiento y la resolución de problemas emocionales. Peplau subraya la importancia de la relación enfermera-paciente en el proceso de cuidado, destacando cómo estas interacciones terapéuticas pueden impactar positivamente en el bienestar del paciente. Según Peplau, la enfermera desempeña múltiples roles como educadora, consejera y líder, creando un entorno propicio para que el paciente desarrolle habilidades para enfrentar el estrés y sus efectos (12). Implementar la teoría de Peplau durante el internado podría beneficiar a los estudiantes de enfermería al ayudarles a gestionar mejor sus emociones y síntomas psicósomáticos mediante un apoyo interpersonal adecuado, promoviendo así su bienestar integral.

Para la medición del SB existe un instrumento ampliamente utilizado en la literatura. Este instrumento es el Inventario de Burnout de Maslach (MBI, por sus siglas en inglés). El MBI fue desarrollado en 1981 por los autores Cristina Maslach y Susan Jackson, donde se califica el agotamiento laboral en trabajadores de servicios humanos; puesto que el Síndrome de burnout es un tipo de estrés crónico que surge a causa de que la persona realiza labores rutinarias y pesadas (13). Este instrumento mediante sus 22 ítems en forma de afirmaciones busca medir la intensidad con la que se padece el burnout valorando el sentimiento de sentirse emocionalmente exhausto por la demanda profesional, el nivel en que cada uno distingue sus actitudes frívolas y de alejamiento, así como también los sentimientos de autorrealización personal en el trabajo (14).

1.2. Antecedentes

Un estudio realizado en Costa Rica en el año 2021 identificó que el 18,8% de los participantes presentaron síndrome de burnout académico, quienes al mismo tiempo empezaron a presentar comorbilidades como cefalea, problemas osteomusculares y trastornos del sueño. Del mismo modo síntomas como nerviosismo, irritabilidad, sensación de vacío, soledad, susceptibilidad a la crítica

y dificultades para mantener la concentración (15). Lo cual evidencia la gran problemática que podría causar dentro del periodo de desarrollo preprofesional. Por otro lado, en el año 2022 se determinó que del total de internos colombianos de enfermería, presentaban el agotamiento un 20% lo que se asemeja a un nivel alto, por el contrario, el cinismo se presentaba en un 80% de los casos con un nivel bajo (16).

En otra investigación publicada en 2021 se evidenció que las dimensiones más afectadas fueron el agotamiento emocional y la despersonalización. En este estudio participaron 33 estudiantes mexicanos quienes en un 12% mostraron un nivel severo de burnout, el 70% presentó un nivel moderado, mientras que el 18% no presentó el Síndrome de burnout (17). Sin embargo, en otra investigación donde participaron 347 estudiantes mexicanos no se logró determinar Síndrome de burnout, pero sí se encontró que 18 casos estaban en riesgo de desarrollarlo (18).

Entre los últimos antecedentes internacionales, un estudio realizado en Ecuador en el año 2022 evaluó 80 participantes incluyendo a 10 enfermeras. Se obtuvo como resultado que el 50% de los internos experimentaban fatiga laboral, mientras que el 62% reportaron niveles de estrés constantes, un 69% presentó desgaste laboral y en cuanto a la capacidad para resolver problemas, el 66% demuestra habilidades resolutivas (19).

Por otro lado, en el contexto nacional, una investigación realizada en la Universidad María Auxiliadora en el año 2022 demostró que del 100% de los estudiantes encuestados, el 70,2% presentó un nivel de burnout moderado, asimismo, el 26,9% un nivel bajo, mientras que del nivel alto solo se presentó un 2,9% (20). Asimismo, en el año 2020 se identificó en la Universidad Norbert Wiener que de 70 internos, 60 de ellos presentaron burnout en un nivel medio, así como también en la dimensión de realización personal que el 48% equivale al mismo nivel (21). De la misma forma en el año 2020, en un trabajo de investigación que se realizó en una universidad de Lima Norte, se estableció que de los 65 internos de enfermería, el 66,2% no presentaban síntomas de burnout; mientras que el 33,8%, mostraron un grado leve de este síndrome (22).

En el año 2021, en una universidad nacional en Trujillo, se observó una diferencia altamente significativa entre los niveles de formación académica inicial y final. Se encontró que de los 279 encuestados, el 62,9% de los estudiantes en

la fase final de su formación mostraron un grado de Síndrome de burnout que variaba de moderado a profundo. Del mismo modo, en la etapa inicial de su formación, también se detectó un nivel de moderado a profundo, aunque en menor proporción, alcanzando el 22,9%. En lo que respecta a las dimensiones comportamental y actitudinal en los estudiantes en fase inicial de su formación, predominaba el nivel leve o no presentaba síntomas con porcentajes de 84% y 70,3%, respectivamente. Mientras que en los estudiantes en fase final de su formación, predominaban los niveles de síntomas moderados a profundos con porcentajes de 64,2% y 54,1%, respectivamente (23).

Por último, en un estudio llevado a cabo en Puno en el 2021, cuyo propósito fue investigar la conexión entre el Síndrome de burnout y la satisfacción laboral, participaron un total de 89 individuos. Se encontró que el 52,9% tenía un nivel medio de síndrome, mientras que el 24,1% mostraba un nivel alto y el 23% presentaba un nivel bajo del mismo. Respecto a la satisfacción laboral, se observó que el 48,3% de los internos de enfermería experimentaban un nivel moderado de satisfacción; en consecuencia, se concluye que existe una relación entre el Síndrome de burnout y la Satisfacción laboral (24).

1.1. Revisión de la literatura

Burnout

El Síndrome de burnout (SB) es también llamado como síndrome del quemado, síndrome del desgaste profesional, síndrome de sobrecarga emocional o síndrome de la fatiga. En el 2000 se le declara un factor de riesgo laboral por la Organización Mundial de la Salud (OMS) debido a su capacidad de afectar la calidad de vida y salud mental (25). Esto se da por la percepción del individuo sobre la diferencia de esfuerzos entre lo trabajado y lo conseguido. Los principales síntomas del burnout son el cinismo, el alejamiento, el cansancio, el agotamiento emocional, sentimientos de inutilidad, tristeza, ansiedad, autoestima baja y aburrimiento (26).

- Teoría de Maslach

La doctora Maslach fue uno de los personajes con mayores aportes en el desarrollo de la psicología mundial, definió al Síndrome de burnout como una

patología laboral derivada de la sobrecarga en las responsabilidades del trabajo, es más notorio en profesiones de ayuda o de servicios como la educación y la salud. Esta enfermedad durante las últimas décadas se ha destacado como una problemática social dentro de los empleadores, como también un estudio sistemático por investigadores (27). Un aporte valioso de Cristina Maslach es el inventario de burnout (Maslach Burnout Inventory [MBI]) el cual es una herramienta establecida para el diagnóstico del SB. Además, se señaló que el propósito principal del MBI es generar resultados y establecer un sistema de alerta temprana para detectar a las personas que podrían estar experimentando agotamiento laboral antes de que la situación alcance un nivel crítico (28).

El Síndrome de burnout se determina por tres dimensiones principales que afectan a individuos expuestos a un estrés laboral prolongado: agotamiento emocional, despersonalización y la baja realización personal.

Agotamiento emocional, según la conceptualización de Maslach y Jackson se caracteriza por la percepción de cansancio, fatiga y vacío debido a largas horas de trabajo exigidas por empresas públicas y/o privadas (29). Por otro lado, Maslach describe que el personal de salud presenta la sensación de no poder dar más de sí mismo a los demás (30).

Despersonalización, el personal de salud desencadena actitudes y respuestas negativas hacia otras personas, principalmente hacia aquellos a quienes brindan atención. Estas actitudes se reflejan con irritabilidad, la falta de motivación y distanciamiento hacia los pacientes y colegas de tu centro laboral (29). Por otro lado, Tello describe esta dimensión como una actitud deshumanizada y cínica hacia los usuarios o clientes, que se acompaña de irritabilidad y falta de motivación en el trabajo (29).

Realización personal, se caracteriza por el nivel de satisfacción personal o eficiencia en el trabajo. En este caso la persona puede experimentar sentimientos de incapacidad laboral, baja autoestima, insuficiente desarrollo y desempeño profesional, generando una percepción de pérdida de motivación, sensación de inutilidad y fracaso (29). Como resultado de lo anteriormente mencionado, también pueden surgir signos comunes y característicos de esta

dimensión, la falta de puntualidad, la evasión de responsabilidades laborales, el ausentismo y en algunos casos, el abandono de la profesión (29).

Consecuencias del Síndrome de burnout

Las repercusiones del SB en los trabajadores son numerosas, perjudicando no solo al individuo sino también a la empresa donde laboran. Estas incluyen manifestaciones físicas, emocionales, conductuales, familiares, sociales y organizativas. Dentro de las consecuencias físicas tenemos síntomas generales como trastornos osteomusculares, digestivos, alteraciones del sistema nervioso y desequilibrios hormonal, entre otros. Asimismo, las implicancias emocionales incluyen agotamiento, sensación de fracaso y vacío, dificultad de atención y memoria. También se manifiestan síntomas de tristeza con riesgo de depresión, escaso compromiso laboral, baja autoestima y despersonalización. Los efectos conductuales pueden incluir abuso de sustancias tóxicas, cambios de humor y aislamiento. También pueden surgir problemas familiares y sociales, lo que puede resultar en el deterioro del núcleo familiar y el aislamiento social (31).

Teoría de enfermería

El Modelo de promoción de la salud de Nola Pender nos señala la importancia de lograr el nivel de estado adecuado de salud a pesar de la interacción con el entorno. Las experiencias, vivencias, creencias son características relacionadas a la conducta de salud del ser humano, el Síndrome de burnout es una patología que genera vivencias estresantes en el individuo, es por ello por lo que esto puede influir un comportamiento irregular (32). Este modelo de enfermería busca generar la conducta promotora de la salud en donde el ser humano pueda tener resultados positivos en relación con su bienestar, cumplimiento personal y vida productiva; esto solo se puede lograr si es que la persona se encuentra en un estado adecuado de salud. El interno de enfermería no solo debe promover la salud, sino también desarrollarlo para poder mantenerse en una estabilidad mental como física, para que ello no afecte la atención de su paciente.

La teoría del autocuidado de Dorothea Orem está vinculada al SB, ya que en el ámbito de la salud ocupacional se reconocen aspectos importantes para garantizar la estabilidad y el buen desempeño de las labores. El autocuidado es

un comportamiento que se desarrolla progresivamente, donde aprendemos a cuidar de nosotros mismos tomando en cuenta nuestro entorno y las situaciones en las que nos encontramos. Por otro lado, el autocuidado busca encontrar cómo actuar ante los diversos estresores que se le pueden presentar en su proceso de formación para así mantenerse bien tanto en su salud física como mental (33). Por ello, el interno de enfermería debe desarrollar su autocuidado considerablemente para que así, pueda trabajar eficazmente sin presentar problemas emocionales ni físicos. El SB puede generarle un desequilibrio emocional, por lo que es crucial considerar medidas de control como talleres de yoga, mindfulness o también programas de integración.

Enfermería psiquiátrica

También mencionar el modelo de Hildegart Peplau, una de las personas más reconocidas en la enfermería psiquiátrica; plantea que entender nuestra propia conducta es fundamental para identificar los problemas de los demás y aplicar los principios de relaciones humanas (34). Los futuros profesionales de la salud necesitan estar preparados para entender las diferentes situaciones que se presentan durante las experiencias vividas y de este modo poder contribuir con la situación que presente el paciente. El SB puede afectar la conducta de los internos de enfermería, causando un riesgo, ya que no podrán identificar los problemas que presenten los pacientes o las familias. Así como como Pepleau lo propone, es necesario conocer las características de la conducta propia, es por ello, que el interno durante este proceso debería asistir a talleres de organización para lograr distribuir sus actividades evitando una afección psicoemocional.

1.2. Hipótesis, objetivos y justificación

Objetivo: Determinar los niveles de las dimensiones del Síndrome de burnout en los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos - 2023.

Objetivo específico 1: Determinar las diferencias de la presencia de las dimensiones de burnout según el sexo de los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos – 2023.

Objetivo específico 2: Determinar las diferencias de las dimensiones de burnout según el rango de edad de los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos – 2023.

Hipótesis específica 1: Las dimensiones del Síndrome de burnout puede presentarse en diferente nivel según el sexo del interno de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos – 2023.

Hipótesis específica 2: Las dimensiones del Síndrome de burnout puede presentarse en diferente nivel según la edad del interno de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos – 2023.

Importancia y justificación de la investigación: El Síndrome de burnout es uno de los trastornos más identificados dentro de la formación académica en los estudiantes universitarios, debido a la gran carga de trabajos de investigación, tareas y horario de clases. En el caso de los estudiantes de la profesión de enfermería en los primeros ciclos se ven evidenciados estos factores, pero según el progreso de su carrera el peso de responsabilidad va incrementando, llegando así a los últimos ciclos en donde se inicia el internado comunitario y hospitalario; es ahí donde los problemas y factores de estrés comienzan a incrementar. La estabilidad de los estudiantes tanto mental como física es de gran importancia para una función favorable dentro de su educación, ya que en esta etapa demostrarán todos los conocimientos adquiridos en las aulas para implementarlos en el campo. En el Perú, se evidencia la baja demanda de estudios relacionados al Síndrome de burnout en internos de enfermería, lo cual puede ser una causante importante para la escasa búsqueda de soluciones a este problema que se viene presentando dentro de varios años en diferentes ocupaciones. Es por ello por lo que la aplicación de este estudio nos permitirá ser una de las demostraciones a la presencia de este síndrome en internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.

MATERIALES Y MÉTODOS

1.3. Enfoque y diseño

Este trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativo porque se recogió información numérica. En cuanto al diseño metodológico el estudio fue de tipo descriptivo-comparativo, descriptivo porque busca determinar el síndrome de burnout en internos de enfermería, asimismo, se enfoca en identificar las características esenciales de individuos, grupos o fenómenos, evaluando múltiples aspectos o dimensiones (35). Del mismo modo comparativo, porque se realizó una comparación entre dos o más elementos obtenidos en las encuestas con la finalidad de reconocer similitudes o diferencias (36). Además, es de diseño no experimental, ya que no se manipuló la variable (37) y es transversal, porque la variable se midió en un tiempo y lugar determinado (38).

1.4. Población, muestra y muestreo

La población estuvo constituida por 154 internos de enfermería, los cuales se dividen en 9no y 10mo ciclo (Ver anexo G) de la Universidad de Ciencias y Humanidades. Para el cálculo del tamaño muestral en el diseño de comparación de grupos se empleó el Software de Soper (39). Por recomendación de Soper se utilizaron las siguientes especificaciones, un nivel de poder estadístico del 0,80, nivel de probabilidad del 0,05 y un tamaño del efecto anticipado de 0,5 (ver Anexo H). El resultado obtuvo que una muestra mínima esperada es de 102 evaluados. Además, para la selección de la muestra se elaboraron criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Internos de enfermería matriculados, durante el año académico 2023.
- Internos de enfermería que estén cursando los ciclos novenos y/o décimo de su formación.
- Internos que estén dispuestos a participar voluntariamente en el estudio y acepten firmar el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Internos que estén con descanso médico o ausencia por razones de salud física o mental.
- Internos de enfermería que no firmen el consentimiento informado

Muestreo

No probabilístico por conveniencia, se le llama así por ser una técnica en donde la muestra no es seleccionada al azar. Según Vásquez, en este método no se reconoce la probabilidad de elegir a cada integrante de la población y tampoco todos cuentan con la probabilidad de ser elegidos parte de la muestra. De la misma forma, el muestreo no probabilístico por conveniencia se especifica que la muestra de la población se escoge porque es simple de aplicar y está disponible para el experto (40).

1.5. Variable de estudio

El estudio tiene como variable principal el Síndrome de burnout.

Definición conceptual: Grado de agotamiento emocional, despersonalización y disminución de realización personal producido por el involucramiento prolongado en situaciones generadoras de estrés (41).

Definición operacional: El Síndrome de burnout es el grado de agotamiento emocional, despersonalización y disminución de realización personal en internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, lo cual es producido por el involucramiento prolongado en situaciones generadoras de estrés, lo cual será medido con el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) que está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo.

1.6. Técnica e instrumento de medición

Técnica de recolección de datos:

La técnica que se utilizó en el estudio para la recolección de datos fue la encuesta, lo cual estuvo orientada a crear condiciones para la medición. Existen múltiples y diferentes instrumentos útiles para la recolección de datos y para ser usados en todo tipo de investigaciones, en este caso el instrumento tiene un enfoque cuantitativo (42).

Instrumentos de recolección de datos:

En cuanto al instrumento de recolección de datos que permitió medir la variable principal síndrome de Burnout, se utilizó el MBI (Inventario de Burnout de Maslach), fue diseñado por Christina Maslach y Susan Jackson en 1981 para evaluar el agotamiento laboral en trabajadores de Servicios Humanos (13).

El Maslach Burnout Inventory (MBI) está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo (14), están distribuidos en tres subescalas: Agotamiento emocional que consta de 9 ítems, despersonalización que comprende 5 ítems y realización personal conformado por 8 ítems.

Cada ítem consta de 7 respuestas:

1=Nunca

2=Pocas veces al año o menos

3= Una vez al mes o menos

4= Unas pocas veces al mes

5= Una vez a la semana

6= Varias veces a la semana

7= Todos los días

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

En cuanto a la escala fue el MBI (Inventario de Burnout de Maslach), la validez estadística fue obtenida mediante las pruebas de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin y la prueba de esfericidad de Bartlett. La prueba de adecuación muestral obtuvo un puntaje de 0.872 ($KMO > 0,5$) y la prueba de especificidad de Bartlett arrojó un nivel de significancia de 0,000 ($p < 0,001$). Ambos resultados confirmaron la hipótesis de validez del instrumento (43). Por otro lado, la confiabilidad alfa de Cronbach según dimensiones es: agotamiento emocional de 0,897, despersonalización 0,769 y finalmente, baja realización personal con 0,722.

1.7. Proceso para la recolección de datos

1.7.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para empezar con la recolección de datos, se realizaron las gestiones para acceder a la institución educativa superior donde se empleó el trabajo de campo. En primer lugar, durante el mes de septiembre del año 2023, se solicitó una carta

de presentación a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades para gestionar el permiso formalmente y poder realizar las encuestas en las aulas del noveno y décimo ciclo de la carrera de enfermería.

1.7.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos se realizó en el mes de septiembre del año 2023, esta actividad se elaboró en 15 días hábiles. Se le explicó a cada interno de enfermería en qué consiste el estudio, asimismo, se le entregó el consentimiento informado para su debida participación. El llenado del cuestionario de cada interno de enfermería tomó un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos como promedio. Luego que se finalizó el trabajo de campo, se procedió a verificar cada una de las fichas, donde se valoró la calidad del llenado y la codificación respectiva.

1.8. Análisis de datos

Al finalizar las encuestas y haber terminado de recolectar los datos, se ingresaron a una matriz generada en el programa Excel. Posteriormente se utilizó el software Jamovi para el desarrollo de los análisis descriptivos y comparativos de los objetivos. Inicialmente se utilizó frecuencia y porcentajes por la naturaleza categórica ordinal de las variables. Por otro lado, la operacionalización de la variable también impulsa a trabajarlo como naturaleza cuantitativa continua, de forma que se analizó la normalidad de las variables mediante el estadístico de Shapiro-Wilks, que según artículos de simulación es más robusto en muestras mayores de 100, a comparación que el Kolmogorov-Smirnov. A su vez, se decidiría utilizar una prueba paramétrica y no paramétrica para la comparación de grupos. En cuanto se eligiese una prueba paramétrica como T-Student y ANOVA se reportaría el tamaño del efecto, mientras si se decidiera por una no paramétrica (U-Mann Whitney y Kruskal-Wallis) solo se reportarían las diferencias.

1.9. Aspectos éticos

Los estudiantes de enfermería del noveno y décimo ciclo de la Universidad de Ciencias y Humanidades fueron tratados con igualdad de derecho, respetando los principios fundamentales de la ética. En este estudio se aseguró la aplicación de los cuatro principios bioéticos de la investigación (44).

Principio de autonomía

Se refiere que los investigadores del presente estudio tienen la obligación de respetar los valores y las elecciones personales de cada individuo en la toma de sus decisiones fundamentales (45). El principio de autonomía fue implementado de manera correcta y estricta en el presente trabajo, dado que se respetaron las decisiones y elecciones de los internos del noveno y décimo ciclo. Además, se proporcionó a cada interno de enfermería información detallada sobre el objetivo del estudio, solicitando que de manera personal firmen el consentimiento informado para asegurar la validez de su participación.

Principio de beneficencia

Implica que cada individuo tiene la obligación de actuar en beneficio de los demás. No es aceptable procurar un bien a expensas de causar daño. Por ejemplo, realizar experimentos en seres humanos para el beneficio de otras personas no debe llevarse a cabo sin obtener el consentimiento de los sujetos, menos aún si implica riesgos o daño (45).

A los internos de enfermería se les informó sobre los beneficios directos que esta investigación les generará, no solo a ellos, sino también a futuros estudiantes. De este modo se podrá comprobar la problemática existente y buscar soluciones.

Principio de no maleficencia

Este principio consiste en el respeto de la integridad del ser humano y cobra mayor relevancia con los avances técnico-científicos. La no maleficencia aboga por la protección de la integridad física y psicológica del paciente. En la práctica de enfermería se refiere a evitar causar daño deliberado durante las intervenciones (45).

Se informó a los participantes que este trabajo no busca a generar daño alguno, ni perjudicar a la persona con los datos obtenidos. Lo que realmente se quiere lograr es estudio en relación con la estabilidad emocional y física del interno de enfermería. Para que, con ello, se evidencie la existencia de este problema dentro de su labor de estudiante.

Principio de justicia

Este principio se centra en la distribución justa de cargas y beneficios en el ámbito del bienestar vital, evitando cualquier forma de discriminación en el

acceso a los recursos de salud. Pertenece al campo de la filosofía social y política, ya que busca regular la asignación de recursos limitados, que no son suficientes para satisfacer todas las necesidades y demandas (45).

Todos los internos fueron tratados de manera equitativa sin discriminación ni diferencia alguna. Todos los integrantes recibieron la misma atención, explicación y cuidado adecuado para la comprensión del estudio a realizar.

RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados

TABLA 1. Datos sociodemográficos de la muestra

Información de los participantes	Total	
	F	%
Total	107	100,0%
Edad		
20 – 30	76	71%
31 – 40	26	24,3%
41 – 50	5	4,7%
Sexo		
Masculino	16	15%
Femenino	91	85%

En la tabla 1, se logra observar la información sociodemográfica de los 107 participantes del estudio, cuyos rangos de edad varían entre los 20 y los 50 años, la mayoría de población con 71% (n=76) se encontraba en el rango de 20 a 30 años, seguida por el un 24,3% (n=26) en el rango de 31 a 40 años, finalmente, el 4,7% (n=5) en el rango de 41 a 50 años del total de la población. Es por ello, que podemos decir que la población se encontraba conformada por adultos jóvenes quienes eran internos de enfermería donde el 15% (n=16) eran del sexo masculino y el 83% (91) era de sexo femenino.

TABLA 2. Niveles de las dimensiones del Síndrome de burnout

NIVELES	Agotamiento emocional		Despersonalización		Realización personal	
	F	%	F	%	F	%
BAJO	21	19,6%	13	12,1%	33	30,8%
MEDIO	35	32,7%	25	23,4%	22	20,6%
ALTO	51	47,7%	69	64,5%	53	48,6%
TOTAL	107	100%	107	100%	107	100%

En la tabla 2, se logra observar los niveles de las dimensiones de burnout en los internos de enfermería con frecuencias y porcentajes, en relación con la primera dimensión Agotamiento emocional se evidencia un sobresaliente nivel alto con 47,7% (n= 51), seguido por un nivel medio 32,7% (n=35) y un nivel bajo 19,6% (n=21). Asimismo, podemos evidenciar que en la segunda dimensión Despersonalización existe un nivel alto con 64,5% (n=69), un nivel medio de 23,4% (n=25) y un nivel bajo con 12,1% (n=13). Finalmente, en la tercera dimensión Realización personal, se visualiza un nivel alto con 48,6% (n=53), seguido con un nivel bajo de 30,8% (n=33) y por último, un nivel medio con 20,6% (n=22).

TABLA 3. Análisis de normalidad

	N	Media	DE	Mínimo	Máximo	Shapiro-Wilk	
						W	p
AGOTAMIENTO EMOCIONAL	107	27,7	11,13	9	60	0,953	< .001
DESPERSONALIZACIÓN	107	12,9	6,09	5	27	0,935	< .001
REALIZACIÓN PERSONAL	107	37,9	10,47	11	56	0,975	0.042

En la tabla 3, se presenta el análisis de normalidad de las dimensiones de Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal. Según Shapiro-Willks, los valores P fueron < 0,001, < 0,001 y 0,042 respectivamente, en donde todos los valores de p son menores a 0,05, es por ello por lo que no hay normalidad, en ese sentido se va a utilizar el método estadístico no paramétrico para U Mann-Whitney en el objetivo específico 1 y Kruskal Wallis para el objetivo específico 2.

TABLA 4. Diferencia de las dimensiones de burnout según el sexo de los internos de enfermería

DIMENSIONES DE SINDROME DE BOURNUT		ESTADÍSTICO	P
AGOTAMIENTO EMOCIONAL	U de Mann-Whitney	692	0,756
DESPERSONALIZACIÓN	U de Mann-Whitney	663	0,569
REALIZACIÓN PERSONAL	U de Mann-Whitney	672	0,624

En la tabla 4, se observa el análisis estadístico con relación a la diferencia del nivel agotamiento emocional, despersonalización y realización personal según el sexo del integrante, en donde según U de Mann-Whitney si el valor de $p < 0,05$ existe una diferencia, pero si el valor de p es $>0,05$ quiere decir que no se evidencia una diferencia. En cuanto al agotamiento emocional el valor de $p=0,756$, en despersonalización $p=0,569$ y finalmente, en realización personal el valor de $p=0,624$, con ello podemos concluir que los valores obtenidos son mayores a $0,05$ lo que significa que no existe una diferencia entre el sexo de los integrantes al nivel de las dimensiones del Síndrome de burnout.

TABLA 5. Diferencia de las dimensiones de burnout según el rango de edad de los internos de enfermería

DIMENSIONES DE SINDROME DE BOURNUT	KRUSKAL-WALLIS		
	χ^2	gl	P
AGOTAMIENTO EMOCIONAL	1,09	2	0,580
DESPERSONALIZACIÓN	5,03	2	0,081
REALIZACIÓN PERSONAL	2,46	2	0,292

En la tabla 5, el análisis estadístico no paramétrico en relación con el rango de edad arrojó un valor de p superior a 0,05 lo que indica que no hay diferencias en las tres dimensiones evaluadas. Según la prueba de Kruskal-Wallis, si el valor de p es mayor a 0,05 no existe diferencia, mientras que, si el valor de p es menor a 0,05 sí hay diferencia. En cuanto a la dimensión de agotamiento emocional se obtuvo un valor de $p=0,580$; para despersonalización el valor de p fue de 0,081; y para realización personal el valor de p fue de 0,292. Estos resultados indican que los diferentes rangos de edad experimentan el burnout con la misma intensidad.

DISCUSIÓN

1.10. Discusión

El Síndrome de burnout es una afección que se manifiesta principalmente en los trabajadores del área de salud, lo que genera que los integrantes no puedan desarrollar correctamente sus actividades y deberes. Además, como ya es de conocimiento todos los estudiantes de la carrera de enfermería deben pasar por sus prácticas comunitarias y hospitalarias durante sus años de estudios, así como también por su internado, ya que ellos deben demostrar todas las capacidades adquiridas y aprendidas en sus últimos años de carrera. Por otro lado, es aquí donde ellos se verán expuestos a diversos factores como la demanda de pacientes y también a la entrega de informes académicos, lo que significa que el nivel de estrés que puedan presentar va a generar una deficiencia en el desarrollo de su potencial; es por ello por lo que es fundamental tomar en cuenta todos los síntomas que manifiestan, ya que con el tiempo se podría evidenciar daños a nivel emocional como físico. Por ello, el objetivo general de este estudio es determinar los niveles de burnout en los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades en Los Olivos - 2023.

El objetivo general fue determinar los niveles del Síndrome de burnout en los internos de enfermería, evidenciando que las tres dimensiones presentan un nivel alto: Agotamiento emocional con 47,7% (n=51), despersonalización con 64,5% (n=69) y realización personal con 48,6% (n=53). Estos resultados coinciden con un estudio realizado en México, donde el 12% de los participantes presentaron un nivel severo de burnout, con un nivel alto en agotamiento emocional 81%, despersonalización 81% y realización personal 45% (17). Sin embargo, en otro estudio realizado en una universidad peruana, esta investigación difiere, ya que el nivel predominante es el medio: Agotamiento emocional con 60%, despersonalización con 46% y realización personal con 48% (21). Según la teoría de Maslach, el Síndrome de burnout es una patología laboral resultante de la sobrecarga de responsabilidades caracterizada por tres dimensiones. Por lo tanto, la dimensión que obtenga un mayor porcentaje significa o refleja cuán severamente el Síndrome de burnout afecta al interno (27). En consecuencia, un nivel alto de las dimensiones de burnout afecta al interno de enfermería en múltiples aspectos, incluyendo el ámbito académico y

práctico. Esto puede resultar en ausentismo en la universidad o mala praxis en el desarrollo de sus prácticas clínicas.

En relación con el primer objetivo específico, se concluyó que no hay diferencias entre sexos puesto que en ninguna de las dimensiones los valores de p son menores a 0,05, es por ello por lo que se puede decir que el Síndrome de burnout puede experimentarse con la misma intensidad tanto en el sexo masculino como femenino. Esto contrarresta con un estudio realizado en Lima Norte, el cual encontró diferencias significativas entre sexos. Ese estudio señaló que las mujeres están más expuestas al Síndrome de burnout debido a que desempeñan múltiples roles en el hogar, trabajo y estudios, lo cual es un factor estresante que puede afectar su bienestar físico, psicológico, académico y social (22). Asimismo, Maslach y Jackson mencionan que la persona experimenta sentimientos de incapacidad laboral, baja autoestima, insuficiente desarrollo y desempeño profesional, generando una percepción de pérdida de motivación, sensación de inutilidad y fracaso (29). Estos signos y síntomas lo pueden evidenciar los individuos de ambos sexos, es por ello por lo que según los resultados del estudio se demuestran que dentro de la población tanto los internos de sexo masculino y sexo femenino son propensos a padecer niveles altos en las dimensiones del Síndrome de burnout.

Asimismo, en el segundo objetivo específico se determinó que no hay diferencia en rango de edades, por lo tanto, significa que el tener menos edad o mayor edad no implica que no padezcan de SB, lo cual en este trabajo de investigación el nivel de síndrome es la misma intensidad para ambos rangos de edad. En cambio, un estudio realizado por Acuña et al. (22) mencionan que según rango de edad, de 23 a 30 son los que mayor demuestran síntomas de SB, ya que los jóvenes experimentan y enfrentan desafíos en su vida estudiantil. Según la OMS el Síndrome de burnout es un factor de riesgo laboral (25) que podría perjudicar a las personas, sin especificar rangos de edad en su espacio laboral. De acuerdo con esta investigación, no se observan diferencias significativas en función del rango de edad, lo que sugiere que el Síndrome de burnout afecta con la misma intensidad independientemente de la edad de los individuos.

De esa manera, se puede considerar estos resultados como determinantes para la evaluación del Síndrome de burnout a los futuros internos de enfermería,

puesto que se podrá reconocer que esta patología dentro de sus dimensiones puede afectar tanto a adultos jóvenes, adultos y adultos maduros como también a las mujeres y varones. Eso quiere decir que el agotamiento emocional, despersonalización y realización personal son problemas emocionales que pueden influir en el desempeño tanto académico como práctico de los internos de enfermería, sin importar su edad o género. Es decir, todos los síntomas que se desarrollan están asociados a las responsabilidades donde se destaca que todo ello afecta de manera similar a todos. En relación con la población del estudio, podemos evidenciar que la carga emocional en relación con el agotamiento emocional, despersonalización y realización personal está siendo afectada significativamente puesto que los niveles son altos. De ese modo, se deben implementar actividades organizacionales como también de relajamiento dentro de sus actividades académicas para que ellos puedan realizar un buen desarrollo académico y práctico.

1.11. Conclusiones

- Se determinó que los niveles de las dimensiones del Síndrome de burnout como agotamiento emocional y despersonalización en los internos de enfermería resultaron altos, lo cual es dañino para su práctica asistencial como su desarrollo académico.
- Se logró conocer que los internos de enfermería a pesar de estar con un nivel de agotamiento emocional y despersonalización alto, no ha sido significativo para generar daños en su realización personal.
- Se logró determinar que no hay diferencias en las dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal en relación con el sexo masculino y femenino, lo que significa que el Síndrome de burnout afecta con la misma intensidad, sin importar el género.
- Finalmente, se demostró que no existe diferencias en las dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal en relación con el rango de edad de los internos, lo que significa que el Síndrome de burnout afecta de manera uniforme, sin importar la edad.

1.12. Recomendaciones

- Las instituciones universitarias deberían establecer un equipo disciplinario que proporcione apoyo emocional a los internos de enfermería antes de iniciar las prácticas, durante y la finalización de estas, con el propósito de detectar y prevenir el Síndrome de burnout. Asimismo, incluir programas de apoyo como por ejemplo las pruebas para identificar síntomas del Síndrome de burnout y de esta manera evitar otras complicaciones graves.
- Los hospitales con los que se tiene convenio deben implementar estrategias para prevenir el Síndrome de burnout en los internos de enfermería como la meditación y yoga, también se deben fomentar talleres de control de emociones, asimismo, concientizar sobre el síndrome de burnout garantizando el buen trato al paciente.
- Los internos de enfermería deberían llevar una mayor organización de sus tareas, trabajos y horarios laborales para poder desarrollar una mejor ejecución de sus labores. En este sentido, la universidad debería brindar talleres que aborden aspectos claves la vida universitaria y la gestión eficiente de las responsabilidades. Estos talleres podrían incluir estrategias para la planificación del tiempo, la priorización de tareas lo que ayudaría a los estudiantes a manejar la carga de estrés

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pinella-Vega M, Panta-Guardado OF, Cabrejo-Paredes J, Lázaro-Rodríguez H. Síndrome de Burnout en Cirujanos dentistas. Revista Médica de Trujillo [Internet]. Agosto 2022 [citado el 22 de abril del 2023];17(3):91. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/4503/5083>
2. Feijoo-Galarza F, Jacome-Alburqueque E, Requelme-Jaramillo M. Escala de Maslach Burnout aplicada a internos de enfermería de una universidad Ecuatoriana. Polo Conocimiento [Internet]. 2023 [citado el 23 de abril 2024];8(1):3-23. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9263657.pdf>
3. IPSOS. Estrés e interrupciones laborales [Internet]. Ipsos.Ipsos;2021 [citado el 23 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-co/estres-e-interrupciones-laborales>
4. Linares G, Guedez YS. Síndrome de burnout enfermedad invisible entre los profesionales de la salud. Atención Primaria [Internet]. 2021 [citado el 23 de abril del 2024];53(5):10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102017>
5. Pujol-de Castro A, Valerio-Rao G, Vaquero-Cepeda P, Catalá-López F. Prevalencia del síndrome de burnout en médicos que trabajan en España. Gaceta sanitaria [Internet]. 2024 [citado 24 de abril del 2024];1-9. Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/es-prevalencia-del-sindrome-burnout-medicos-articulo-S0213911124000311>
6. SINC. Uno de cada cuatro médicos sufre síntomas de desgaste profesional o 'burnout' [Internet]. España; 2024 [citado 24 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.agenciasinc.es/Noticias/Uno-de-cada-cuatro-medicos-sufre-sindrome-de-desgaste-profesional-o-burnout>
7. Ramírez L, Avilés A, Bueno M. El Síndrome de Burnout en los estudiantes del Grado de Enfermería. Paraninfo digital [Internet]. 2018 [citado el 02 de abril 2023];12(28):106. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n28/pdf/e106.pdf>

8. Rendón MS, Peralta SL, Hernández EA, Hernández RI, Vargas MR, Favela MA. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Enfermería global* [Internet]. 2020 [citado el 22 de abril del 2023];19(3):481. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/1695-6141-eg-19-59-479.pdf>
9. Avecillas J, Mejía I, Contreras J, Quintero A. Burnout académico. Factores influyentes en estudiantes de enfermería *Academic. Rev Eugenio Espejo* [Internet]. 2021 Ecuador [citado el 24 de abril 2023];15(2):63. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/341/19>
10. López-Cortacans G, Pérez-García M, Pérez-García R, Pérez-García D. Síndrome de burnout y efectos adversos: la prevención ineludible. *Atención primaria* [Internet]. 2021 [citado el 24 de abril 2023]; 53(10):102154-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8280503/>
11. INSST. NTP 705: Síndrome de estar quemado por el trabajo o «burnout» (II): consecuencias, evaluación y prevención [Internet]. [citado 27 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.insst.es/documents/94886/326775/ntp_705.pdf
12. Elers Y, María Del Pilar M, Lamadrid G. Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Revista Cubana de Enfermería* [Internet]. 2016 [citado el 20 de julio 2024];32(4): Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf19416.pdf>
13. Parapa. Escala Maslach Burnout Inventory (MBI) [Internet]. Blogspot.com. 2016 [citado 24 de abril 2023]. Disponible en: <http://estadisticando.blogspot.com/2016/04/escala-maslach-burnout-inventory-mbi.html#:~:text=El%20inventario%20Burnout%20%E2%80%9Cquemado%E2%80%9D%20de,a%20trabajos%20pesados%20y%20rutinarios.>
14. OMINT. Cuestionario -Burnout [Internet]. Argentina: Omint; 2023 [citado el 28 de abril del 2023]. Disponible en: <http://www.omint.com.ar/website2/Portals/0/images/news-prestadores/CUESTIONARIO-BURNOUT-INTERACTIVO.PDF>

15. Quispe A. Síndrome de Burnout en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato durante la pandemia de covid-19 [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato, Facultad Ciencias de la Salud; 2021 [citado el 24 de abril 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32537/1/Quispe%20Cocha%20Ana%20Carolina.pdf>
16. Morones SG, Carrillo AM, Hernández MR, Álvarez AJ. Síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería de nivel superior. Revista Enfoques [Internet]. 2022 [citado 4 de mayo de 2023];4(1):299-311. Disponible en: <https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/EFQ/article/view/899>
17. Reynoso J, Jiménez-Sánchez RC, Arias-Rico J, Flores-Chávez OR, Revoreda-Montes CA, Ruvalcaba-Ledezma JC. Síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería. ICSA [Internet]. 2021 [citado 4 de mayo de 2023];10(19):32-7. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/7339>
18. Montes A, Leal E. Detección del Síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería de la Universidad Autónoma de Nayarit. Rev. Salud y Bienestar Social [Internet]. 2021 [citado 5 mayo 2023];5(1):33-40. Disponible en: <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/92/56>
19. Caita J. Síndrome de burnout y su repercusión en la práctica asistencial de los internos rotativos de enfermería del hospital Luis Gabriel Dávila. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería] Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes, Facultad de Ciencias Médicas Carrera de Enfermería; 2022 [citado 26 de abril 2024]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16340/1/UT-ENF-PDI-021-2022.pdf>
20. Balvín A, Quispe C. Síndrome de Burnout en internos de enfermería en tiempo de pandemia de la universidad de María Auxiliadora -2022 [Tesis para optar el grado del título profesional de licenciatura de enfermería]. Lima: Universidad de María Auxiliadora, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022 [citado el 20 de abril del 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1099/TESIS%20BALBIN-QUISPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Tenorio M. Síndrome de Burnout en internos de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener Lima, 2020 [Trabajo académico para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020 [citado el 20 de abril del 2023]. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4283/T061_46197933_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Acuña L, Choque YE. Síndrome de Burnout en internos de Enfermería de una Universidad de Lima Norte, 2020 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020 [citado el 20 de abril del 2023]. Disponible en:

https://repositorio.uch.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12872/679/Acu%c3%b1a_L_Choque_YE_tesis_enfermeria_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Vidal R. Síndrome de Burnout en estudiantes de de una universidad estatal de Trujillo, según el nivel de formación académica, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Psicología]. Trujillo; Universidad privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana; 2020 [citado el 4 de mayo del 2023]. Disponible en:

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8482/1/REP_PSIC_ROCIO.VIDAL_S%C3%8DNDROME.BURNOUT.ESTUDIANTES.ENFERMER%C3%8DA.UNIVERSIDAD.ESTATAL.TRUJILLO.NIVEL.FORMACI%C3%93N.ACAD%C3%89MICA.2020.pdf

24. Villalva L. Relación del Síndrome de Burnout y satisfacción laboral en los internos de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno - 2021 [Tesis para optar el título de enfermería]. Puno: Universidad privada San Carlos, Escuela Profesional de Enfermería; 2021 [citado 26 de abril 2023]. Disponible en:

http://34.127.45.135/bitstream/handle/UPSC/545/Lourdes_Rebeca_VILLALVA_MAMANI.pdf?sequence=3

25. Saborío L, Hidalgo L. Síndrome de Burnout. Revisión bibliográfica [Internet]. 2015 [citado 29 de abril 2023];32(1). Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>
26. Quiceno J, Stefano Y, Alpi V. Burnout síndrome de quemarse en el trabajo. Acta colombiana [Internet]. 2007 [citado 29 de abril del 2023] ;10(2):117–25. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v10n2/v10n2a12.pdf>
27. Olivares V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. Ciencia y trabajo [Internet]. 2017 [citado 01 de mayo 2024];19(58). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492017000100059
28. Juárez García, Arturo. Entrevista con Christina Maslach: reflexiones sobre el síndrome de Burnout. Liberabit [Internet]. 2014 [citado 01 de mayo 2024];20(2):199–208. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272014000200001
29. Cruz DM, Puentes Suárez A. Relación entre las diferentes dimensiones del síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento empleadas por los guardas de seguridad de una empresa privada de la ciudad de Tunja. PSICOGENTE [Internet]. 2017 [citado 1 mayo 2024];20(38). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v20n38/0124-0137-psico-20-38-00268.pdf>
30. Alejandra M, Guitart A. El síndrome del Burnout en las empresas [En línea]. 2007 [citado 1 mayo 2024]. Disponible en: <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-30022/sindrome%20burnout.pdf>
31. Rodríguez PDM. Consecuencias del síndrome de burnout en el trabajo y estrategias de prevención de riesgos para la seguridad y salud laboral. Cielos Laboral [Internet]. 2020 [citado el 1 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.cielolaboral.com/wp-content/uploads/2020/03/molina_noticias_cielo_n3_2020.pdf
32. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión [Internet]. 2011 octubre-diciembre [citado el 3 de mayo del 2024];4(8):3. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

33. Heredia F. Teoría del autocuidado aplicado a riesgos laborales a los que se expone la enfermera del hospital las Mercedes,2019[Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Señor de Sipán, Facultad Ciencias de la Salud; 2020 [citado el 3 de mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6974/Inicio%20Carpio%2C%20Sandra%20Flor%20de%20Maria_.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Naranjo Y; Rodríguez M; Concepción J. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Revista cubana [Internet]. 2016 [citado el 3 de mayo del 2024];32(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000400021
35. Sampieri H, Collado F, Lucio B. Metodología de la investigación [Internet], [citado el 9 de mayo 2024] Disponible en: <https://josetavarez.net/Compendio-Metodologia-de-la-Investigacion.pdf>
36. Nohlen D. El método comparativo [Internet]. Unam.mx. [citado el 9 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/13/6180/5.pdf>
37. Azul M. Aplicación básica de los métodos científicos. Sistema de universidad virtual [Internet]. México: UAEH; 2024 [citado el 9 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
38. Cvetković Vega A, Maguiña JL, Soto A, Lama-Valdivia J, Correa López. Estudios transversales LE. Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet]. 2021 junio [citado 10 de mayo 2024];21(1):164–70. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf>
39. Soper D. Free Statistics Calculators - Home.Danielsoper.com [Internet]. 2024 [citado 10 de mayo 2024]. Disponible en: <https://www.danielsoper.com/statcalc/default.aspx>
40. Vásquez M. Muestreo probabilístico y no probabilístico. Unixmo [Internet]. 2017 [citado el 14 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.gestiopolis.com/wp-content/uploads/2017/02/muestreo-probabilistico-no-probabilistico-guadalupe.pdf>

41. Agea O. La OMS reconoce el síndrome de burnout como enfermedad profesional. Grupo2000 [Internet]. 2022 [citado el 22 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.grupo2000.es/la-oms-reconoce-el-sindrome-de-burnout-como-enfermedad-profesional/>
42. Hernández SL, Ávila D. Estado del Vista de Técnicas e instrumentos de recolección de datos. UAEX [Internet]. 2020 [citado 17 mayo 2023];9(17):51-53. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icea/article/view/6019/7678>
43. Oyola AE. Validación del constructor y confiabilidad de la escala de Maslach para el tamizaje de síndrome del trabajador quemado en médicos peruanos [Tesis para optar el grado académico Magíster en epidemiología]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina;2021[citado el 18 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16483>
44. Arguedas-Arguedas O, Rojas A., Sáenz H. Elementos básicos de bioética en investigación. Acta médica costarricense [Internet]. 2010 [citado el 28 de mayo del 2023];52(2). Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/amc/v52n2/art04v52n2.pdf>
45. Corilloclla G., Pérez LG. Percepción del paciente sobre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería brindado en el servicio de emergencia [Tesis para optar el título de especialidad de enfermería en emergencia y desastres en especialista]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería; 2017 [citado el 28 de mayo del 2023]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/923/Percepcion_CorillocllaGuillermo_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO A: Matriz de Consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuál es el nivel de las dimensiones del Síndrome de burnout en internos de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades?</p> <p>Problemas específicos: 1. ¿Existen diferencias significativas en las dimensiones de burnout entre los internos de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, según el sexo? 2. ¿Existen diferencias significativas en las dimensiones de burnout entre los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, según su rango de edad?</p>	<p>Objetivo general: Determinar los niveles de las dimensiones del Síndrome de burnout en los internos de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos - 2023.</p> <p>Objetivos específicos: 1. Determinar las diferencias de la presencia de las dimensiones de burnout según el sexo de los internos de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos – 2023. 2. Determinar las diferencias de las dimensiones de burnout según el rango de edad de los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos – 2023.</p>	<p>Hipótesis específica 1: Las dimensiones del Síndrome de burnout puede presentarse en diferente nivel según el sexo del interno de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos – 2023.</p> <p>Hipótesis específica2: Las dimensiones del Síndrome de burnout puede presentarse en diferente nivel según la edad del interno de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos – 2023.</p>	<p>V1: Síndrome de burnout</p>	<p>Agotamiento emocional Despersonalización Realización personal</p>	<p>Tipo: Descriptivo - comparativo Diseño: Cuantitativo Población: 154 Muestra: 107 Técnica: Encuesta Instrumento: MBI</p>

ANEXO B: Operacionalización de la variable

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Síndrome de burnout	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA: CUALITATIVA ESCALA DE MEDICIÓN ORDINAL	Grado de agotamiento emocional, despersonalización y disminución de realización personal producido por el involucramiento prolongado en situaciones generadoras de estrés (42).	El Síndrome de burnout es el grado de agotamiento emocional, despersonalización y disminución de realización personal en internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades lo cual es producido por el involucramiento prolongado en situaciones generadoras de estrés, lo cual será medido con el Maslach Burnout Inventory (MBI) que está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo.	Agotamiento emocional	1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20.	9	Bajo (1-18) Medio (19-26) Alto (27-54)	Las dimensiones que se obtuvieron a partir de la sumatoria de las puntuaciones de los ítems, recogidos por una escala Likert Las puntuaciones se transformación en una escala para facilitar su interpretación: De mayor puntuación se califica en alto, medio y bajo.
				Despersonalización	5, 10, 11, 15 y 22	5	Bajo (0-5) Medio (6-9) Alto (10-30)	
				Realización personal	4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21	8	Bajo (0-33) Medio (34-39) Alto (40-56)	

ANEXO C: Instrumento de recolección de datos

MASLACH BURNOUT INVENTORY

.INTRODUCCIÓN

La finalidad de esta encuesta es determinar cuántos alumnos que cursan el noveno y décimo año de la Universidad Ciencias y Humanidades padecen de Síndrome de burnout.

II.DATOS GENERALES

1. Edad.....
2. SEXO a) Femenino () b) Masculino ()
3. Fecha...../...../.....

III.INSTRUCCIONES:

A continuación, aparecen frases que describen diversas situaciones, se trata de que las lea atentamente y responda en qué medida se identifica o no con cada una de ellas. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. Si tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

Para responder se utilizó las siguientes respuestas.

1=Nunca

2=Pocas veces al año o menos

3= Una vez al mes o menos

4= Unas pocas veces al mes

5= Una vez a la semana

6= Varias veces a la semana

7= Todos los días

SITUACIONES		Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Varias veces a la semana	Todos los días
AE	1. Me siento emocionalmente defraudado en mi trabajo.							
AE	2. Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado.							
AE	3. Cuando me levanto por la mañana y me enfrentó a otra jornada de trabajo me siento agotado.							
BR P	4. Siento que puedo entender fácilmente a las personas que tengo que aprender.							
D	5. Siento que estoy tratando algunos beneficiados de mi como si fuesen objetos impersonales.							
AE	6. Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa.							
BR P	7. Siento que trato con mucha efectividad los problemas de las personas a las que tengo que atender.							
AE	8. Siento que mi trabajo me está desgastando.							
BR P	9. Siento que estoy influyendo positivamente en las vidas de otras personas a través de mi trabajo.							
D	10. Siento que me he hecho más duro con la gente.							
D	11. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.							
BR P	12. Me siento muy energético en mi trabajo.							
AE	13. Me siento frustrado por el trabajo.							
AE	14. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo.							
D	15. Siento que realmente no me importa lo que les ocurre a las personas a las que tengo que atender profesionalmente.							
AE	16. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa.							

BR P	17. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable en mi trabajo.							
BR P	18. Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con quienes tengo que atender.							
BR P	19. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.							
AE	20. Me siento como si tuviera al límite de mis posibilidades.							
BR P	21. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.							
D	22. Me parece que los beneficios de mi trabajo me culpan de algunos de sus problemas.							

ANEXO D: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Síndrome de burnout en los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos-2023.

Nombre del investigador o investigadores principales: Herbay Huete Diana Isabel y Mateo Mateo Melisa Rosmery.

Propósito del estudio: Determinar los niveles de las dimensiones del Síndrome de burnout en los internos de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos - 2023.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Herbay Huete Diana Isabel, coordinador de equipo de investigación (teléfono móvil N° 932386287) o al correo electrónico: diahербayh@uch.pe

Contacto con el Comité de Ética: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo del presente estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse al Mg. Daniel Yupanqui. Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al

Dr. Segundo German Millones Gomez, presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, correo electrónico:
comité_ etica@uch.edu.pe

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Lima,... de.....del 2023.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....

Firma del participante

ANEXO E: Relación de internos matriculados



Facultad Ciencias De La Salud <fac_salud@uch.edu.pe>

para DANIEL, DORIS, mí ▾

📧 mar, 12 sept 2023, 15:38



Reciba un cordial saludo, envío lo solicitado con fines de investigación.

Nota: recalcar que los documentos y anexos no son autorizados para su difusión de manera masiva y que solo se emite en esta oportunidad para fines de investigación.

Atentamente,



**4° Puesto en Innovación
en el Perú**
Ranking de universidades 2021
Scimago Institutions Rankings

Facultad De Ciencias De La Salud

ROSARIO ANGULO

ASISTENTE

📞 960142101

✉ fac_salud@uch.edu.pe

📍 [Av. Universitaria 5175 - Los Olivos](#)

LICENCIADA POR  SUNEDU



TOTAL MATRICULADOS X MODALIDAD, PROGRAMA Y CICLO

Semestre : 2023-01
Ciclo : Todos

Nro.	Sede	Programa de Estudios	Modalidad	Ciclo	Total
1	LIMA	ENFERMERÍA	PRESENCIAL	01	257
2	LIMA	ENFERMERÍA	PRESENCIAL	02	139
3	LIMA	ENFERMERÍA	PRESENCIAL	03	157
4	LIMA	ENFERMERÍA	PRESENCIAL	04	75
5	LIMA	ENFERMERÍA	PRESENCIAL	05	127
6	LIMA	ENFERMERÍA	PRESENCIAL	06	52
7	LIMA	ENFERMERÍA	PRESENCIAL	07	57
8	LIMA	ENFERMERÍA	PRESENCIAL	08	71
9	LIMA	ENFERMERÍA	PRESENCIAL	09	81
10	LIMA	ENFERMERÍA	PRESENCIAL	10	57
				Total	1073

ANEXO F: Calculador de muestra

A-priori Sample Size Calculator for Student t-Tests

This calculator will tell you the minimum required total sample size and per-group sample size for a one-tailed or two-tailed t-test study, given the probability level, the anticipated effect size, and the desired statistical power level.

Please enter the necessary parameter values, and then click 'Calculate'.

Anticipated effect size (Cohen's d): ⓘ

Desired statistical power level: ⓘ

Probability level: ⓘ

Calculate!

Minimum total sample size (one-tailed hypothesis): 102

Minimum sample size per group (one-tailed hypothesis): 51

Minimum total sample size (two-tailed hypothesis): 128

Minimum sample size per group (two-tailed hypothesis): 64