



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

**TESIS**

**Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería**

Síndrome de Burnout en internos de enfermería de una  
Universidad de Lima Norte, 2020

**PRESENTADO POR**

Acuña Medina, Liseth  
Choque Garibay, Yenifer Elizabeth

**ASESOR**

Millones Gomez, Segundo German

**Los Olivos, 2022**

## **Dedicatoria**

A Dios por darme la vida y bendecir mi sendero; a mis familiares por estar siempre conmigo, porque sé que puedo contar con su apoyo y confianza siempre.

## **Agradecimiento**

De todo corazón a mi docente de investigación por tener paciencia, comprensión y empatía; a las y los licenciados de todos los hospitales en que he rotado durante mi formación estudiantil, por darme el campo que necesité para afianzar mis conocimientos en el área hospitalaria.

## Índice General

Dedicatoria.....	1
Agradecimiento .....	2
Índice General.....	3
Índice de Tablas.....	4
Índice de Figuras.....	5
Índice de Anexos.....	6
Resumen.....	7
Abstract .....	8
I. INTRODUCCIÓN .....	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS .....	21
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	21
2.2 POBLACIÓN .....	21
2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO.....	22
2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN.....	22
2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS .....	23
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	23
2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos .....	24
2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO .....	24
2.7 ASPECTOS ÉTICOS .....	24
III. RESULTADOS.....	27
IV. DISCUSIÓN.....	31
4.1 DISCUSIÓN PROPIAMENTE DICHA.....	31
4.2 CONCLUSIONES .....	35
4.3 RECOMENDACIONES.....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	37
ANEXOS .....	45

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1.</b> Datos sociodemográficos de internos de enfermería de una universidad de Lima Norte, 2020 (N= 65) .....	27
--	----

## Índice de Figuras

<b>Figura 1.</b> Síndrome de burnout en internos de enfermería de una universidad de Lima Norte, 2020 (N= 65).....	28
<b>Figura 2.</b> Síndrome de burnout en su dimensión comportamental en internos de enfermería de una universidad de Lima Norte, 2020 (N= 65) .....	29
<b>Figura 3.</b> Síndrome de burnout en su dimensión actitudinal en internos de enfermería de una universidad de Lima Norte- 2020 (N= 65) .....	30

## Índice de Anexos

<b>Anexo A.</b> Operacionalización de la variable o variables.....	46
<b>Anexo B.</b> Instrumentos de recolección de datos .....	47
<b>Anexo C.</b> Consentimiento Informado.....	50
<b>Anexo D.</b> Resolución o dictamen de comité de ética .....	53
<b>Anexo E.</b> Validez del instrumento.....	54
<b>Anexo F.</b> Confiabilidad del instrumento .....	55

## Resumen

**Objetivo:** Determinar el síndrome de burnout en internos de enfermería de una universidad de Lima Norte, 2020.

**Material y método:** Investigación cuantitativa, diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal, cuya población fue de 65 internos de enfermería del IX y X ciclo de una universidad de Lima Norte. Se empleó a la encuesta como técnica de recogida de datos y el instrumento utilizado fue la Escala Unidimensional de Burnout Estudiantil (EUBE).

**Resultados:** Referente al síndrome de burnout se determinó que 43 internos de enfermería quienes representan el 66,2% no presenta burnout; sin embargo, 22 de ellos representaron el 33.8% con un grado leve de burnout. En cuanto a la dimensión comportamental se cuenta con 42 internos quienes representan el 64,6% y no presentan burnout, mientras 23 internos quienes representan el 35.4% presentan burnout leve; en la dimensión actitudinal se encontró que 59 internos quienes representan 90,8% no presentan burnout y 6 participantes que representan el 9.2% presentan burnout leve.

**Conclusiones:** En cuanto al síndrome de burnout en internos de enfermería prevaleció quienes no presentan burnout y una tercera parte de participantes presentaron burnout leve.

**Palabras clave:** internado enfermería, síndrome agotamiento (**Fuente: DeSC**).

## **Abstract**

**Objective:** To determine the burnout syndrome in nursing interns at a university in Northern Lima, 2020.

**Material and method:** This is a quantitative research, with a non-experimental, descriptive and cross-sectional design, whose population was 65 nursing interns of the IX and X cycle of a university in Northern Lima. The survey was used as a data collection technique and the instrument used for this research was the Student Burnout One-Dimensional Scale (EUBE).

**Results:** Regarding the burnout syndrome, it was determined that 43 nursing interns, who represent 66.2%, do not show burnout; however, 22 of them who represent 33.8% show a slight degree of burnout. Concerning the behavioral dimension, there are 42 interns representing 64.6% who do not show burnout, while 23 interns who represent 35.4% show a slight degree of burnout; In the attitudinal dimension, it was found that 59 interns who represent 90.8% do not show burnout and 6 participants who represent 9.2% show a slight degree of burnout.

**Conclusions:** Regarding the burnout syndrome in nursing interns, those who do not present burnout predominated and one third of the participants showed a slight degree of burnout.

**Keywords:** nursing internship, chronic fatigue syndrome (Source: DeSC)

## I. INTRODUCCIÓN

El síndrome de burnout es aquel conglomerado de expresiones clínicas que reflejan desgaste profesional, agotamiento físico mental o una reacción efectiva en respuestas al estrés laboral en forma crónica; el cual puede ocasionar deterioro emocional y cognitivo en estado de extenuación en que la persona duda de su capacidad para poder realizar actividades, ya sea laborales u otras, demostrando indiferencia de valor y sentido de las cosas (1).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el estrés laboral es la situación generada por la recargada presión de trabajo, esto asociado a la salud mental de los individuos; las afecciones de salud mental se constituyen en el 16% de la carga mundial de enfermedad y lesiones entre los individuos de 10 y 19 años, el 50% de afectaciones de la salud mental inician previos a los 14 años de edad y en gran parte no son identificadas ni tratadas. Los factores que inciden son la violencia, pobreza, estigmatización, la exclusión y crisis humanitaria, los cuales aumentan el riesgo de problemas de salud mental (2).

Se ha reportado que la OMS oficializó el síndrome de burnout considerándola la enfermedad resultante del estrés crónico en el centro laboral, este padecimiento ingresó oficialmente en enero del 2022 a la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) de la OMS; por lo que, todos los países miembros deberán considerarlo como un padecimiento laboral (3).

Una revisión sistemática y metaanálisis en estudiantes universitarios en países bajos y de medianos ingresos arrojó 9,8% de síndrome de burnout, en cuanto a la región africana con un 35,4%, seguida por la región asiática de 30,2%, luego por la región europea con una prevalencia de burnout de 20,7%; en la región América del Sur a pesar de tener la mayor cantidad de estudios realizados arrojó la prevalencia baja de burnout con un 5,9%. Además, se evidencia escasas investigaciones sobre la causa de esta enfermedad en la población académica (4).

El síndrome de burnout es una situación problemática que ataca a estudiantes de salud, en estudiantes de medicina con más número de años de estudio presentaron mayores niveles de burnout  $p=0.004$ , en cuanto los estudiantes que cuentan con apoyo familiar con  $p=0.002$  y los estudiantes que declararon estudiar medicina por vocación  $p=0.24$  reportaron menores niveles de burnout. A más años de carrera mayor es la puntuación del síndrome del burnout en todas las escalas; por tal motivo, puede llegar a afectar su desarrollo social y rendimiento académico (5).

Con respecto a vida laboral, el agotamiento continúa presentando niveles altos para los docentes con un 72% quienes se sienten muy extremadamente estresados y un 57% muy extremadamente quemados; por tal motivo, muchos luchan por obtener un trabajo equilibrado (6).

Asimismo, el agotamiento laboral fue reportado con un 31,6% en los médicos, el 17,2% en médicos de práctica avanzada, el 18,9% en personal de apoyo clínico y el 14,5% del personal administrativo. El estado de agotamiento en los grupos de profesionales de salud tenía niveles altos de ansiedad, mientras los proveedores presentaron puntajes significativamente más altos para la ansiedad que todos los profesionales de salud, los cuales tenían más probabilidades de presentar burnout en comparación con aquellos que experimentaron niveles bajos en estos dominios; los programas deberán de enfocarse en poder fortalecer el ambiente laboral de las prácticas clínicas pequeñas, avanzadas y el personal, así mejorar la capacidad organizacional para mejorar los valores elevados del síndrome de burnout (7).

Los enfermeros son los más propensos a ser víctimas de violencia laboral y presentan los niveles más altos de burnout, los cuales se asocian con las dimensiones del síndrome del burnout. Asimismo, el agotamiento emocional alto se asocia con violencia física con un 0,001%, la preocupación por la violencia laboral con un 0,002%. Por lo tanto, es necesario la implementación de estrategias de prevención en el lugar de trabajo (8).

Según estudios realizados en cirujanos durante la pandemia, la prevalencia de burnout fue alta con un 57% en el agotamiento emocional y 50% en

despersonalización, en cuanto a realización personal fue un dominio bajo con un 15%. Asimismo, indica que la prevalencia de agotamiento no estuvo relacionada con el estado de COVID-19; por lo tanto, indica cuanto mayor sea el impacto del COVID-19 en el trabajo, será mayor la prevalencia del síndrome del burnout (9). Respecto a los varones el síndrome de burnout fue de 25,5% y en las mujeres presentan mayor nivel alto de agotamiento y síntomas depresivos que los varones con un 39,7% (10).

En cuanto al rendimiento y agotamiento académico en estudiantes universitarios se encontró un nivel alto de burnout o agotamiento emocional con un 79,4%, seguido de alto cinismo con 61,0% y baja eficacia profesional con 37,6%. Los estudiantes con calificaciones altas son menos propensos a padecer síndrome con 83%, en cuanto a los estudiantes con calificaciones bajas son propensos a experimentar síndrome de burnout en un 95%. Por lo tanto, mientras los promedios sean más altos son menos propensos a experimentar agotamiento (11).

En otro estudio realizado mencionan que el bajo rendimiento académico se relaciona con el síndrome de burnout, según los resultados del modelo se mostró que el bajo rendimiento académico afectaba el nivel de burnout, que el manejo del estrés y el estado de ánimo en la inteligencia emocional actuaban como mediadores en esta relación. Cuando un estudiante reprueba un curso o repite un año aparecen situaciones adversas que generan estados emocionales negativos, si no es manejado a tiempo esto provoca empeoramiento prolongado desarrollando el desgaste académico. Asimismo, deben incluirse cursos dirigidos a afrontar con eficacia variables positivas para el desarrollo académico como la autoestima y las relaciones interpersonales (12).

Según la intención de abandono académico por el agotamiento en los estudiantes universitarios no fue estadísticamente significativo, aunque la trayectoria tiene una dirección negativa con un 0.43% (13). Si el agotamiento presenta un nivel alto es importante evitar el abandono reduciendo la sobrecarga de tareas y así evitaremos el agotamiento en los estudiantes, promoviendo el desempeño académico (14).

En Lima, durante el año 2020, en estudiantes universitarios se halló síndrome de burnout en el 32,3% de ellos; se asocian año de estudio, género y horas de sueño con el nivel de agotamiento emocional; asimismo, a distintos factores sociodemográficos(15).

El síndrome de burnout fue declarado por la OMS como elemento peligroso en el trabajo ya que la persona que la padece puede llegar a perjudicar la institución en la que participa ya sea directa o indirectamente, atenuando o eliminando las probabilidades de alcanzar los objetivos planteados por la misma; asimismo, la persona disminuye su salud corporal y psicológica, pudiendo morir (16).

Los estudios muestran que la falta de estrategias de afrontamiento puede generar un alto nivel de estrés con más vulnerabilidad para desarrollar agotamiento. Las actividades extracurriculares, consideradas uno de los mecanismos de afrontamiento que tienen un buen efecto sobre la salud emocional y física, pueden disminuir el estrés, la ansiedad y el agotamiento (17).

El síndrome de burnout es una situación de agotamiento físico, emocional y cognitivo por involucramiento prolongado a situaciones generadoras de estrés (18). El instrumento a utilizar en este estudio es la Escala Unidimensional del Burnout Estudiantil (EUBE) diseñada y validada por Barraza, está conformada por 15 preguntas y es autoadministrado. La EUBE presenta 2 dimensiones: comportamental constituida de 10 preguntas que evalúa conductas de aparición pasajera permitiendo obtener el grado leve de burnout y la dimensión actitudinal conformada por 5 preguntas que evidencian el proceso alargado o crónico en la presentación de la sintomatología y por ende identifican el burnout de alto grado (19).

Los alumnos de enfermería se caracterizan por la gran exigencia de preparación durante la formación académica, con el objetivo de que adquieran competencias de alta complejidad para alcanzar un adecuado desempeño en el área laboral; para ello, durante su proceso académico deben asistir a clases teóricas y a prácticas clínicas, generándoles una gran carga horaria. Por tal motivo, el alumno está inmerso a periodos prolongados en el aula, donde construye aprendizaje, también siendo participe de ello, enfrentándose a una serie de

exigencias académicas establecidas por lo que requiere de esfuerzos de adaptación que se configuran en estresores de la vida académica (20).

Asencio-López y cols (21), Durango - México, 2016, desarrollaron el estudio “Síndrome de burnout en estudiantes de medicina de primer a sexto año en una universidad privada en el norte de México”. Utilizaron el instrumento EUBE y trabajaron con 2 grupos, en el primer grupo el 94,1% de los estudiantes presentó síndrome de burnout leve y 2,8% presentó síndrome de burnout moderado; en el segundo el síndrome de burnout moderado fue de 27,8% y profundo en el 8,3%. Concluyen que este síndrome es padecido por alumnos de todos los niveles sin distinción alguna y de forma progresiva.

Dominguez-González y colaboradores (22), Ciudad de México - México, 2017, realizaron la investigación “Síndrome de burnout en aspirantes a la carrera de medicina”. Utilizaron el instrumento EUBE y una encuesta sociodemográfica. Investigaron 2 grupos: en el primer grupo, 4.8% de estudiantes no presentaron burnout; 92.5% tuvieron burnout leve y en 2.7% fue moderado. En el segundo grupo se evidenció que el 0.5% no presentó burnout, 91.9% tuvieron leve y en 7.6% fue moderado. Concluyen que se evidenció un nivel leve del síndrome de burnout y que el aumento del nivel de competencia por el ingreso podría ser una condicionante que incrementa la aparición de burnout.

Acosta y cols (23), La Habana – Cuba, 2016, realizaron la investigación “Síndrome de burnout en estudiantes internos de medicina durante su estancia por pediatría. Hospital Pediátrico del Cerro”. Utilizaron el instrumento EUBE con un grupo de 230 estudiantes del 6to año, donde se detectó síndrome de burnout con un nivel leve en el 83,91%, seguido por el moderado con 13,42 %; observándose dependencia de este en relación con el sexo femenino con mayor porcentaje con 54,79% y masculino con 7,69%. Concluyen que los internos en su rotación por pediatría muestran afectación mayormente por el síndrome de burnout en una escala leve y se observa dependencia del mismo en relación con las mujeres.

Uribe y colaborador (20), en Temuco- Chile, en el año 2017, en el estudio “Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad privada”. Utilizaron el

instrumento de EUBE y otro instrumento para recolectar antecedentes sociodemográficos y académicos llegando a resultados de síndrome de burnout leve con un 73,4% y 26,6% en moderado. En cuanto a las dimensiones, el comportamental con 61,1% y actitudinal con 76,6%. Concluyen que esto constituye como un predictor de probables dificultades a futuro en el campo de la profesión por lo que se debe incorporar talleres en el currículo que permitan trabajar el agotamiento físico, emocional y cognitivo en los estudiantes de enfermería.

Barradas y colaboradores (24), en Veracruz – México, en 2017, en su estudio “Burnout estudiantil en universitarios veracruzanos”. Utilizaron el instrumento de EUBE, la población fue conformada por 155 estudiantes de psicología y 101 de la licenciatura en administración. Para una distribución del 100% por especialidad, se halló nivel alto de burnout en un 1.29% en mujeres de la licenciatura en administración y un 0% en los varones, en psicología ni varones ni mujeres tuvieron nivel elevado de burnout estudiantil. Concluyen que se necesita desarrollar estudios dirigidos la intervención para eliminar el burnout en los estudiantes.

Karpiuk y colaboradores (25), Ciudad entre Ríos - Paraná, durante el año 2022, desarrollaron el estudio titulado “Autoeficacia académica, burnout académico y desgranamiento universitario”. Utilizaron el instrumento escala Unidimensional de Burnout Estudiantil. Como objetivo es evaluar si hay diferencias significativas en la autoeficacia y el burnout académicos en alumnos que tuvieron desgranamiento universitario. La muestra consta de 286 estudiantes universitarios entre los 19 y 56 años. Demostraron que no hay diferencias estadísticamente significativas entre la Influencia de la autoeficacia académica sobre el desgranamiento ya que el desgranamiento universitario de los estudiantes con menor y mayor autoeficacia académica es de ( $F= 0,696$ ;  $p= 0,499$ ) y los estudiantes con autoeficacia académica elevada es 1,54, con autoeficacia académica media es 1,53 y para aquellos con autoeficacia académica baja 1,46 puntos. Asimismo la influencia del burnout académico sobre el desgranamiento universitario según el análisis de variancia demostró que no existieron diferencias estadísticas significativas en el desgranamiento

universitario de los estudiantes con niveles leve, moderado y alto de burnout académico ( $F=0,627$ ;  $p=0,535$ ), siendo el promedio de los estudiantes con niveles leves de burnout de 1,50; para quienes presentaban niveles moderados 1,55 y de 1,46 entre los alumnos con niveles elevados de burnout académico. En conclusión, el burnout y la autoeficacia académicos no influyen en el desgranamiento universitario, lo cual estaría influenciado por otros factores.

Guillén y cols (26), Monterrey - España, año 2019, desarrollaron la investigación “Incremento de síndrome de burnout en estudiantes de Medicina tras su primer mes de rotación clínica”. Utilizaron el instrumento MBI-Human Services Survey, pretendían determinar la prevalencia de burnout antes y después del mes de rotación clínica. Se encontró que el 12,3% de los estudiantes tuvieron síntomas de gravedad al comenzar el trimestre y 19,8% luego del primer mes de rotación. Tras eliminar la escala de realización personal, 54 (31,6%) y 76 (44. 2%) de los estudiantes tuvieron severidad de los síntomas en las demás dimensiones al inicio y al mes, respectivamente ( $p = 0,016$ ). En conclusión, el estudio nos reveló un aumento de burnout severo, agotamiento emocional y despersonalización luego de un mes de rotación.

Aguilar y cols (27), en California Sur - México, año 2020, desarrollaron la investigación “Síndrome de burnout en estudiantes de nivel superior. Análisis comparativo entre estudiantes agrupados por programa educativo dentro del Instituto Tecnológico Superior de Ciudad Constitución”. Utilizaron el instrumento School-Burnout Inventory que fue aplicado en 871 universitarios donde se calcularon puntuaciones medias. Según el estudio se pudo identificar que las calificaciones más elevadas se lograron en programas relacionadas con la ingeniería. En conclusión, señalan que no existe un aumento uniforme; por ende, no es posible determinar que el síndrome de burnout en los estudiantes incrementa de acuerdo al ciclo de estudio.

Tuesta- Panduro (28), en Huánuco - Perú, durante el año 2020, desarrollaron el estudio “Comparación del burnout académico entre estudiantes de dos universidades en la región Huánuco - Perú, el objetivo fue comparar los niveles y manifestaciones del síndrome de burnout académico entre estudiantes, se aplicó el instrumento MBI-SS donde se utilizó una encuesta on-line con una

muestra de 426 universitarios quienes participaron voluntariamente (380 de universidad privada y 66 de una universidad pública). Señalan similitud en el nivel de SBA entre las universidades 0,03. El porcentaje de alumnos con riesgos de tener SBA fue del 11,2% del total, que corresponde sobre todo a las estudiantes solteras del 5to año con edades entre 21 y 23 años.

En conclusión, las expresiones frecuentes del Síndrome de burnout académico (SBA) en ambos centros universitarios, se relacionan con el cansancio antes de terminar las clases, aunque con diferencias en el número de casos 4,5% en universidad privada y 7,6% en la pública.

Huarcaya y cols (29), Lima - Perú, 2019, desarrollaron el estudio “Relación entre burnout y empatía en estudiantes de medicina de una universidad privada del Perú”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el síndrome de burnout y los niveles de empatía en estudiantes de medicina quienes comienzan sus estudios en una universidad privada peruana. Se aplicó el instrumento de MBI-SS, la Jefferson Scale of Physician Empathy (JSPE-S) y una ficha de recolección de datos sociodemográficos a 245 estudiantes. Existe correlación entre el total de la MBI-SS y la JSPE-S  $p=-0,269$ . Las correlaciones entre las dimensiones del burnout y el total de la JSPE-S fueron agotamiento emocional  $p=-0,137$ , cinismo  $p=-0,241$  y eficacia académica  $p=0,262$ . Concluyeron, la empatía en los alumnos demuestra una correlación con todas las dimensiones del síndrome de burnout; de manera negativa con el AE y CI, y de manera positiva con la EA.

Vílchez y cols (30), Ucayali - Perú, 2019, desarrollaron la investigación titulada “Síndrome de burnout en médicos de un hospital de la Amazonía peruana”. El instrumento utilizado el Maslach Burnout Inventory, PREMEPA y fue aplicado en 30 médicos. Se evidenció que El 76,7% de los galenos fueron varones, 8% sufrieron SBO. El 20% de los pacientes presentaban satisfacción con la consulta y solamente el 16,7% señaló presentar una mediana relación médico paciente. Se halló asociación estadística significativa entre los que padecían SBO y se atendieron en las consultorios externos de cirugía (RPa: 1.46; IC 95%: 1.20–1.76), gineco obstetricia (RPa: 1.69; IC 95%: 1.41–2.03) o en aquellos pacientes quienes estaban insatisfechos con la consulta recibida (RPa: 1.59; IC 95%: 1.22–2.07), el haber desarrollado el residentado médico fue un factor protector a

presentar SBO (RPa: 0.62; IC 95%: 0.62– 0.77). Concluyeron, los pacientes señalan tener niveles adecuados de relación médico-paciente a pesar del alto índice de SBO en médicos, las especialidades de cirugía favorecen el desarrollo de Burnout.

Chacaltana y cols (31), Lima - Perú, 2018, desarrollaron el estudio “Persistencia del síndrome burnout en internos de medicina en hospitales de Lima, Perú (año 2018)” donde se aplicó el instrumento MBI en 165 internos. Halló un valor de síndrome de burnout del 33% en el año 2017 y 35% en el 2018. Cerca 50 % de los internos tuvieron un elevado grado de agotamiento emocional y una elevada despersonalización; el síndrome burnout es muy común en los hospitales del MINSA (OR: 2.3, 95% IC: 1.1-4.6; p = 0.010). El internado tiende a bajar hasta 3 veces las actividades de recreación (OR: 3.2; IC 95%: 1.7-6.2, p = 0.0022) y generar mala calidad de sueño (OR: 5.3; 95% IC: 2.6- 10.8, p < 0.05). Las rotaciones con más elevada frecuencia de síndrome de burnout eran ginecología y pediatría. En conclusión, hay persistencia de síndrome de burnout en internos de medicina a comparación con investigaciones previas. Ser menor de 25 años, realizar el internado en hospitales del MINSA, y tolerar la dificultad para movilizarse a la sede hospitalaria, fueron relacionados al síndrome de burnout en internos de medicina.

Ochoa y cols (32), Argentina, 2021, desarrollaron la investigación “Síndrome de burnout en estudiantes de medicina pertenecientes a sociedades científicas peruanas: Un estudio multicéntrico”. Utilizaron el instrumento MBI-SS, EUBE, BDI-II, HARS. La muestra consta de 87 estudiantes donde se encontró niveles severos en algunos elementos del SBO que permiten el diagnóstico, también diversos estudios señalan una alta prevalencia de SBO en profesionales y estudiantes de Medicina. En conclusión, nos revela que según el instrumento que se utiliza nos va a indicar la cantidad que se evidencia en cada instrumento: evaluación de burnout en los alumnos de 2do año (EUBE) determinó un promedio de 29,44% y a través del baremo utilizado se determinó que un 55,55% tuvieron burnout leve y un 44,44% presentaron burnout moderado. En los alumnos de 4to año se determinó (EUBE) un promedio de 32,40 y según el baremo utilizado 50% tiene burnout leve, un 40,90% moderado y un 9,09% es

profundo. Además, en los alumnos de (MBI HSS) se halló un promedio de 51,55 que equivale a un nivel medio de burnout.

Osorio y colaboradores (34), México, 2020, realizaron la investigación “Burnout académico en una muestra de estudiantes universitarios mexicanos”. Utilizaron el instrumento School Burnout Inventory (Salmela-Aro), SBI-U. La muestra consta de 2707 estudiantes donde se encontró que señalaron que estaban agobiados por el trabajo académico y que frecuentemente no podían dormir; se obsesionaban con el trabajo académico durante el tiempo de ocio, lo que en sí les ocasionaba afectación en sus relaciones personales. En conclusión, se encontró que el sexo femenino tiene más alta probabilidad de afectar el síndrome de burnout. también nos muestra que más del 50 % de la muestra sufría niveles medios y altos de burnout, determinándose diferencias significativas en cuanto al sexo, área de estudio, presencia de hermanos y nivel académico de la madre los sujetos estudiados.

Estrada y colaboradores (35). en Madre de Dios – Perú, durante el año 2021, desarrollaron la investigación “Burnout académico en estudiantes universitarios peruanos”. Utilizaron el instrumento MIB-SS. La muestra consta de 2707 estudiantes donde se encontró que algunas variables (sexo, el grupo etario, la situación laboral y el año de estudio) se asocian de manera significativa con el burnout académico. En conclusión, los hallazgos obtenidos nos indican que los alumnos presentan niveles moderados de burnout académico con 52.5%, asimismo, en sus dimensiones presentan niveles moderados de agotamiento emocional 66,3%, cinismo 43,1% y eficacia académica 36,1%.

Seperak y colaboradores (36). en Arequipa, durante el año 2021, desarrollaron la investigación “Prevalencia y severidad del burnout académico en estudiantes universitarios durante la pandemia por la COVID-19”. Utilizaron el instrumento escala de Cansancio Emocional (ECE), Patient Health Questionnaire-2 (PHQ-2; Kroenke. La muestra consta de 341 alumnos universitarios (76% mujeres) entre el 2do y 4to año de estudios donde se encontró que algunas variables (sexo, el grupo etario, la situación laboral y el año de estudio) se asocian de manera significativa con el burnout académico. En conclusión, los resultados señalan niveles de burnout académico de nivel alto 31.4% y en riesgo 11.7%. Asimismo,

las mujeres tienen los niveles más elevados que los varones en burnout académico. Además, la prevalencia de burnout académico fue significativa, y se asocia con ansiedad y depresión.

Actualmente son escasos los profesionales y estudiantes que huyen de esta amenaza, la mayoría de ellos pueden alcanzar sus objetivos académicos desarrollando las competencias necesarias, mientras que otros estudiantes tienen la dificultad para afrontar las exigencias que se les presentan y pueden decidir abandonar todo, generalmente los alumnos desarrollan una elevada carga de estrés en el transcurso de su formación académica (37). El síndrome de burnout es muy prevalente entre todos los individuos, aun así no se previene ni se trata de forma adecuada. No existe una conciencia real de los gastos que la presencia del síndrome refleja en la calidad de vida de las personas y más aún en la producción de las organizaciones, que sin duda influye directamente en la producción de plusvalía. Resulta, por ende, elemental y prioritario el entenderlo, reconociendo los signos y síntomas y las consecuencias que es capaz de originar (38).

Realizando búsqueda de información en bases de datos científicas nacionales e internacionales, nos percatamos que existen pocas investigaciones sobre las situaciones que los universitarios atraviesan, situaciones de estrés por diversas variables académicas como individuales, laborales, familiares, etc. Situaciones que conllevan a resultados académicos no deseados; por ello, es importante evaluar el nivel del síndrome de burnout académico que será un indicador para poder identificar alteraciones de la salud mental que pueden estar afectando el rendimiento académico y a la vez afectando su vida profesional. Este tipo de estudios en Perú son escasos y no se ha puesto la atención necesaria. El estudio tiene valor práctico debido a que los resultados que se obtengan aportarán como un antecedente a poder seguir investigando y a detectar anticipadamente el síndrome de burnout académico que estaría afectando a los estudiantes en diversas áreas de su vida sobre todo académico; las instituciones de educación superior no solamente deben proporcionar estudios de calidad y formar profesionales preparados y competitivos sino también deben preparar profesionales emocionalmente capaces de desarrollarse en el campo laboral,

ya que la etapa de internado es donde se aplican todos los conocimientos durante el proceso académico.

En la parte metodológica se contribuye al desarrollo y fortalecimiento de la línea de investigación en el síndrome de burnout en estudiantes de salud; también, introduce el concepto de síndrome de burnout mediante un instrumento formulado por Arturo Barraza. Los resultados de nuestra investigación ayudarán a identificar oportunamente los síntomas del síndrome de burnout.

El objetivo de estudio es determinar el síndrome de burnout en internos de enfermería de una universidad de Lima Norte, 2020.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

Esta investigación tiene enfoque cuantitativo porque se busca explicar y predecir los fenómenos investigados que están basados en estudios numéricos estadísticos que miden las variables generalizando la hipótesis, referente al diseño metodológico es una investigación no experimental porque implica observar situaciones ya existentes, ni se manipularán las variables de las mismas. Es transversal porque la medida será por una sola ocasión, descriptiva porque consta de una sola variable (39).

### **2.2 POBLACIÓN**

En la presente investigación se trabajó con todos los individuos de la población que está constituida por 68 internos de enfermería de las cuales 36 son de IX y 32 del X ciclo de una universidad privada de Lima Norte, quienes realizan su internado y se encuentran en contacto directo con el paciente, durante el periodo del 2020, según el tipo de población son de tipo no probabilístico, seleccionados de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión.

#### **Criterios de inclusión:**

- Internos de enfermería de ambos sexos que participen voluntariamente de la entrevista o el llenado del cuestionario.
- Internos de enfermería previa aceptación del firmado del consentimiento informado.
- Internos de enfermería matriculados durante el semestre académico 2020 que cursan IX y X semestre.

#### **Criterios de exclusión:**

- Internos de enfermería de sexo masculino y femenino quienes habiendo participado voluntariamente no hayan completado adecuadamente el llenado del cuestionario.

- Internos de enfermería que no hayan aceptado el consentimiento informado.

## **2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO**

La variable principal de nuestro estudio es síndrome de burnout, según su naturaleza es una variable cualitativa y su escala de medición es ordinal.

**Definición conceptual:** Situación de agotamiento físico, emocional y cognitivo producido por el involucramiento prolongado en situaciones generadoras de estrés (18).

### **Definición operacional:**

El síndrome de burnout es la situación de agotamiento físico, emocional y cognitivo en internos de enfermería de una universidad de Lima Norte producido por el involucramiento prolongado en situaciones generadoras de estrés, el cual será medido con la Escala de Síndrome de Burnout Estudiantil (EUBE) en el año 2020.

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

### **Técnica de recolección de datos:**

Se usó a la encuesta, instrumento de recogida de datos de medición que se aplica a la población o a una muestra extensa y que es muy usada como instrumento de investigación, una etapa en la que se explora y se transforma la información con el objetivo de resaltar datos útiles, lo cual permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz; también busca explorar, describir, predecir y/o explicar serie de características (40)(41).

### **Instrumentos de recolección de datos:**

La escala Unidimensional de Burnout Estudiantil (EUBE) mide el nivel de burnout en los internos de enfermería. La creó y validó el Dr. Arturo Barraza Macías fue diseñada en especial para determinar el nivel de agotamiento físico, emocional y cognitivo en estudiantes, cuyos ítems conforman 2 dimensiones comportamental y actitudinal. Respecto a la dimensión comportamental, representa la existencia del burnout momentáneo, que tiende a desaparecer

cuando el individuo se separa del estímulo y la dimensión actitudinal señala la presencia del burnout severo, resultado de la interacción continua con los estímulos estresores y generalmente tiene un tiempo prolongado de duración. Consta de 15 ítems las cuales son evaluadas a través de una escala de tipo Likert de 4 valores asignados (nunca, algunas veces, casi siempre y siempre). Para la evaluación del instrumento, se necesita que el 70% o más de las preguntas deben estar contestadas para ser consideradas válidas. De inmediato, las respuestas son reemplazadas por Nunca (1), Algunas veces (2), casi siempre (3), para siempre (4). Asimismo, se hace la sumatoria de las puntuaciones obtenidas, transformando el puntaje en porcentaje mediante el procedimiento de la regla de tres simple o por la multiplicación de la media por 25. El porcentaje se interpreta según el siguiente baremo, en el nivel no presenta con un porcentaje de 0% a 25 %, el nivel leve de burnout es de 26% a 50%, el nivel moderado con 51% a 75% y en nivel profundo de 76% a 100% (18).

#### **Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:**

Se ha reportado una confiabilidad de 0.91 con el alfa de Cronbach y de 0.89 en la confiabilidad por mitades de acuerdo a Spearman-Brown. Valores con los que se guía esta investigación y que han demostrado un buen nivel de confiabilidad. Asimismo, se ha confirmado la homogeneidad y direccionalidad de los ítems que conforman el instrumento, los resultados en la relación de los ítems y el puntaje global de la escala permiten señalar que todos los ítems conforman el burnout estudiantil (19).

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para el desarrollo del estudio se presentó un pedido de autorización a la facultad de enfermería para la ejecución del proyecto con el fin de obtener el permiso respectivo, quien nos proporcionó una carta de presentación. Una vez obtenida, se presentó ante el docente y delegados del noveno y décimo semestre informando los objetivos del estudio, también se le brindó el formato de consentimiento informado con la finalidad de obtener su aceptación, apoyo y colaboración de la aplicación del instrumento.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

La recogida de datos fue desarrollada en junio del 2020, se hizo esta actividad en 8 días hábiles. A cada interno de enfermería se les señaló los objetivos de la investigación y se les invitó a participar por lo cual se les envió la encuesta a sus respectivos correos en fechas y horas coordinadas, el desarrollo de cuestionario tuvo una duración de 10 a 15 minutos aproximadamente, luego se procedió a verificar que todas las preguntas estén respondidas. Seguidamente se repartió el consentimiento informado previo firma del participante y finalizando se les agradeció a los internos por su participación y colaboración en la investigación.

### **2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

El análisis estadístico fue realizado por medio de herramientas que fueron ingresados a una matriz de datos elaborada en el programa Microsoft Excel 2013, posteriormente fueron exportados al programa IBM SPSS Statistics versión 24.0. Luego se analizaron obteniendo tablas y gráficos que posteriormente descritas e interpretadas en los capítulos de resultados y discusión.

En el análisis estadístico de la variable síndrome de burnout se aplicaron las pruebas estadísticas descriptivas como frecuencias absolutas, frecuencias relativas y medidas de tendencia central.

### **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Se aplicaron los principios bioéticos como autonomía, justicia, beneficencia, no maleficencia; proporcionando una base para el razonamiento y la orientación de las actividades. La independencia profesional busca beneficiar el mayor número de personas y la ética es planificar, proteger, guiar y prevenir aquellos que pusieran en riesgo ya sea la vida y salud de la persona, familia y comunidad (37).

Se tuvo en consideración los aspectos de protección y los principios bioéticos; así también, se solicitó el consentimiento informado previa información clara dada a todos los internos.

### **Principio de autonomía**

Es el respeto de las decisiones de la persona y el trato adecuado a la familia son factores fundamentales, de acuerdo con el principio de autonomía de la bioética. La necesidad de respetar la autonomía de las personas se ofrece como la razón más radical para decidir si vale la pena vivir o no, de modo que sería una obligación respetar esa autodeterminación (42).

Este principio fue aplicado en los internos de enfermería, respetando sus decisiones y libre voluntad de participación, previa explicación sobre el objetivo del proyecto y su consentimiento informado para que su participación sea de forma adecuada.

### **Principio de beneficencia**

Este principio se refiere a promover el bienestar humano, mejorando la salud colectiva y evitar por cualquier daño e desigual de oportunidades. Por ello, se debe evaluar minuciosamente la efectividad, los posibles riesgos individuales y colectivos; además, evaluar y actualizar constantemente la información para atenuar la incertidumbre (43).

A los internos se les explicó sobre los beneficios y los resultados que se obtendrían con esta investigación, sobre cuál es el nivel de burnout que tienen los internos de enfermería de una universidad de Lima Norte.

### **Principio de no maleficencia**

Se refiere a la incapacidad para ser daño, siendo procedente de la ética hipocrática, quiere decir hacer el bien no sólo al paciente individual, sino a la mayoría ya que tiene el fin de conseguir el máximo beneficio posible a la vez de evitar el daño posible (44).

Se explicó a los internos que su participación en esta investigación no genera riesgo alguno a su salud e integridad individual.

### **Principio de justicia**

Todos los individuos cuentan y son importantes por igual, puesto que sus intereses como seres humanos son y deben ser preocupación prioritaria de los

demás y de la sociedad en su totalidad. Este principio es la expresión bioética de los deberes perfectos, quiere decir que es superior jerárquicamente a otro principio (45).

A todos los participantes se les respetó y trató con cordialidad; además, se les trató de forma igualitaria, sin discriminarlos ni preferir a algunos sobre otros.

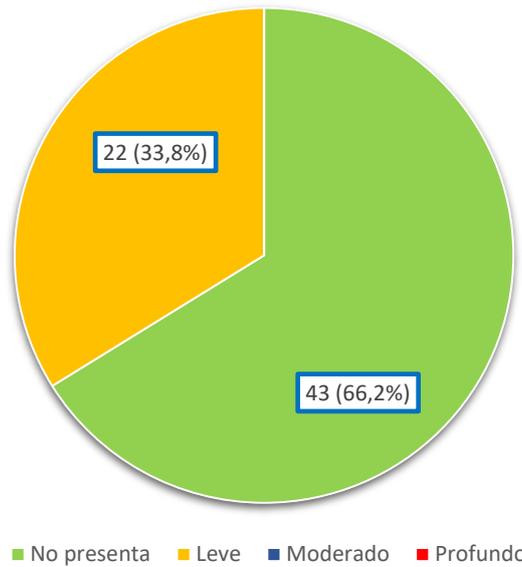
### III. RESULTADOS

**Tabla 1. Datos sociodemográficos de internos de enfermería de una universidad de Lima Norte, 2020 (N= 65)**

<b>Características sociodemográficas</b>		
<b>Grupos de edad</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
De 21 a 22	13	20,0
De 23 a 30	42	64,6
De 31 a 43	10	15,4
<b>Sexo</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Femenino	54	83,1
Masculino	11	16,9
<b>Ciclo</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Noveno	30	46,2
Décimo	35	53,8
<b>Estado civil</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Soltero(a)	52	80,0
Casado(a)	5	7,7
Conviviente	8	12,3
Divorciado(a)	0	0,0
Viudo(a)	0	0,0
<b>Condición de ocupación</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Estudiante	30	46,2
Estudiante y trabajador eventual	35	53,8
Estudiante y trabajador estable	0	0,0
<b>Tipo de familia</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Nuclear	32	49,2
Monoparental	9	13,8
Extendida	3	4,6
Ampliada	14	21,5
Reconstituida	2	3,1
Equivalente familiar	3	4,6
Persona sola	2	3,1

#### **Resultados**

En la tabla 1, se registran los datos sociodemográficos de los internos de enfermería, que fueron en total 68. La edad que predominó fue de 23 a 30 años que representa el 64,4% el grupo etario que más participó. En cuanto el sexo de los participantes el 83.1% que representa al sexo femenino y 16,9% representan a los varones. En cuanto al semestre representan el 46.2% que es correspondiente al noveno ciclo con mayor número de participantes. En el estado civil el 80,0% corresponden a las solteras con mayor porcentaje. En cuanto a la condición de ocupación el 53, 8% representa que estudian y trabajan eventualmente.

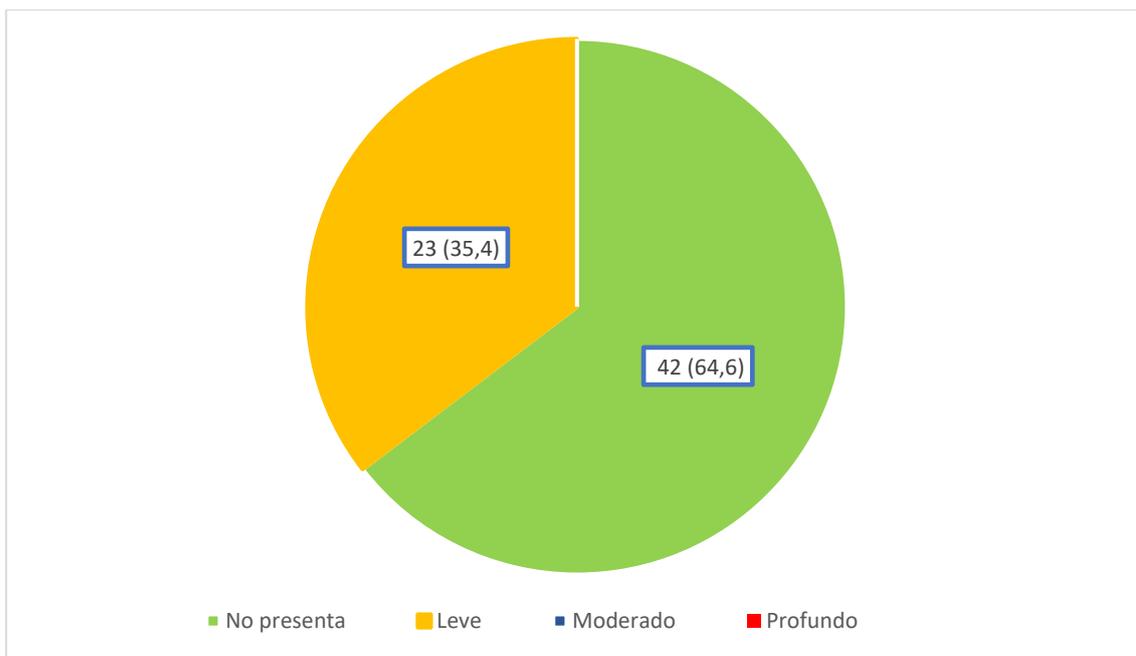


**Figura 1. Síndrome de burnout en internos de enfermería de una universidad de Lima Norte, 2020 (N= 65)**

En la figura 1, observamos el nivel del síndrome de burnout en los internos de enfermería; donde prevaleció que no presenta burnout con 66,2% y seguido el grado leve de burnout con 33,8%. También se determinó que ningún interno encuestado presentó un nivel moderado o profundo de burnout.

**Resultados de la variable burnout**

	Rangos	Frecuencia	Porcentaje
<b>No presenta</b>	15 – 26	43	66,2
<b>Leve</b>	27 – 38	22	33,8
<b>Moderado</b>	39 – 49	0	0,0
<b>Profundo</b>	50 – 60	0	0,0
<b>Total</b>		65	100,0

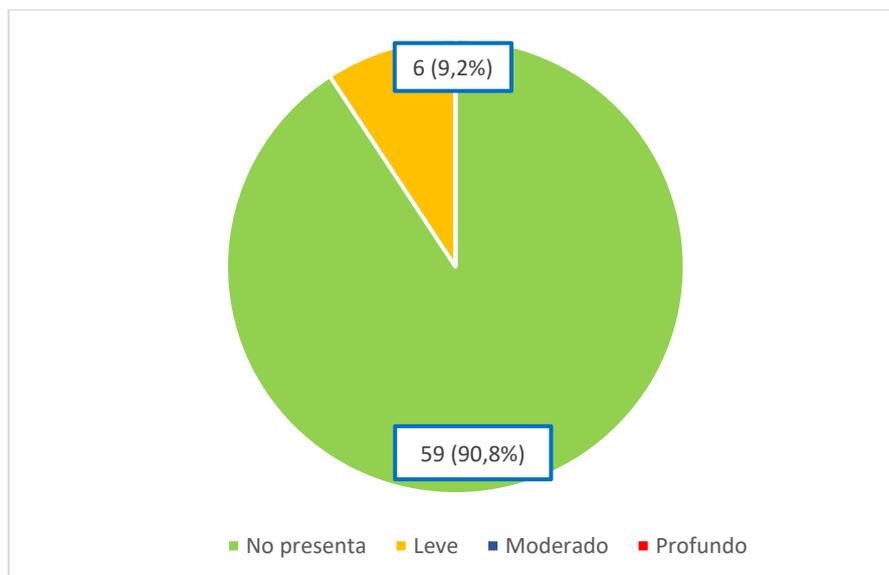


**Figura 2. Síndrome de burnout en su dimensión comportamental en internos de enfermería de una universidad de Lima Norte, 2020 (N= 65)**

En la figura 2, se aprecia el nivel del síndrome de burnout en su dimensión comportamental, los resultados determinaron que el 64,6% no presentan síntomas de burnout; por otro lado, el 35,4% presenta un nivel leve del síndrome de burnout.

#### Resultados de la dimensión Comportamental

	Rangos	Frecuencia	Porcentaje
<b>No presenta</b>	10 – 18	42	64,6
<b>Leve</b>	19 – 25	23	35,4
<b>Moderado</b>	26 – 33	0	0,0
<b>Profundo</b>	34 – 40	0	0,0
<b>Total</b>		65	100,0



**Figura 3. Síndrome de burnout en su dimensión actitudinal en internos de enfermería de una universidad de Lima Norte- 2020 (N= 65)**

En la figura 3, apreciamos el síndrome de burnout en su dimensión actitudinal, se determinó que el 90,8% no presentó algún síntoma de burnout, mientras que el 9,2% que es un grupo reducido mostró un nivel leve.

**Resultados de la dimensión Actitudinal**

	Rangos	Frecuencia	Porcentaje
<b>No presenta</b>	5 – 9	59	90,8
<b>Leve</b>	10 – 13	6	9,2
<b>Moderado</b>	14 – 16	0	0,0
<b>Profundo</b>	17 – 20	0	0,0
<b>Total</b>		65	100,0

## IV. DISCUSIÓN

### 4.1 DISCUSIÓN PROPIAMENTE DICHA

Esta investigación trata sobre el síndrome de burnout en internos de enfermería de una universidad de Lima Norte en el año 2020, que es un tema importante en los estudiantes porque afecta no solo la parte del aspecto personal sino también la interrelación entre interno y paciente. El instrumento de recolección de datos usado fue la escala unidimensional de burnout estudiantil (EUBE).

Aquí se analizan los resultados de nuestra investigación con los hallazgos y conclusiones de los estudios señalados en los antecedentes.

En cuanto al síndrome de burnout en internos de enfermería, predominó un mayor porcentaje de internos de enfermería quienes no presentan burnout con 66,2%; sin embargo, otro grupo de la muestra presenta un grado leve de burnout con 33,8%. Estos hallazgos evidencian que la mayoría de los internos pueden alcanzar sus objetivos académicos desarrollando las competencias necesarias, mientras que otros estudiantes tienen dificultad para afrontar las exigencias que se les presentan y pueden decidir abandonar todo.

Según Chacaltana y colaboradores (31)), en su estudio evidenció una frecuencia de síndrome de burnout del 33% en el año 2017 y 35% en el 2018.

Puertas y colaboradores (15), según su estudio que fue realizado en el año 2020, se halló prevalencia del síndrome de burnout de 32,3%.

Todos nuestros estudiantes son internos de enfermería y por ende se encuentran en el IX y X ciclo de estudios; es decir, en el último año de su carrera.

Ochoa y colaboradores (32), indica que en el transcurso de los estudios superiores de la profesión los jóvenes están expuestos a una elevada vulnerabilidad, dada por su escasa edad y la ausencia de experiencia; afrontan mayores estresores, con más responsabilidad y mayor contacto directo con los usuarios, la enfermedad, la muerte, la cual conlleva a varias consecuencias no solo vinculada con la investigación sino más graves, también lo personal, como el desarrollo de depresión o incluso la idea suicida. Por ello se observa un mayor

aumento en los niveles de síndrome de burnout a medida que transcurre los años de la profesión y esto se da en los últimos ciclos.

Con respecto a los datos sociodemográficos según edad, predominó la edad entre 23 a 30 años que representa el 64,4%, seguido de los que tienen 21 a 22 años, con 20%. En nuestro estudio, los internos de enfermería mayormente son mujeres. Se tiene un 83.1 % de predominio de las internas de enfermería con respecto al 16.9 % de internos varones de enfermería.

Estrada y colaboradores (34), indica que el sexo, el grupo etario, el año de estudio y la condición laboral de los estudiantes se juntan significativamente con la prevalencia del burnout académico. Estudiar una profesión puede abordar mucha exigencia e incitar altos niveles de estrés debido a unas mayores demandas académicas, sociales y personales. Por tal motivo, existen varias probabilidades de que los estudiantes padezcan de burnout académico, donde concordamos con su explicación ya que algunos de los internos de enfermería de una universidad de Lima Norte mencionan que están agotados con tantos trabajos académicos, lo cuales a veces les genera cansancio y agotamiento.

Acosta y colaboradores (23). indicó según su estudio que predominó entre 25-27 años 14,1%, y 20-24 años 13,0% y según el género el grado de Burnout, 18,25% al sexo femenino y 7,69% al sexo masculino. Seperak y colaboradores (35). menciona que las mujeres presentaron alto porcentaje de burnout académico que los varones, la cual es motivo de estar alerta para algunas carreras profesionales donde hay mayor población de mujeres, en la cual concordamos con su estudio ya que la mayoría de los internos de enfermería son mujeres donde mencionan que tienen múltiples tareas y esto le genera una sobrecarga de estrés y cansancio. Parecidos a estos resultados fueron encontrados en los estudios de Barradas y sus colaboradores (24), se observó que en su estudio la mayoría son mujeres con un elevado porcentaje de burnout. Las mujeres son las personas que tienen más carga tanto en el hogar, el trabajo, la familia, las tareas académicas y esto hace que ellas tengan menos tiempo para relajarse.

Según nuestro estudio se evidenció que la mayoría son jóvenes que abarcan desde los 23 a 30 años en la cual es un grupo vulnerable, porque el joven experimenta y enfrenta desafíos en su vida estudiantil, si no son resueltos estos problemas pueden causar frustración y llegar hasta el abandono académico; pero también puede influenciar el sexo, en nuestra investigación la mayoría son mujeres y son las que están expuestas a contraer el síndrome de burnout porque desempeña varias funciones dentro del hogar, trabajo, estudios y esto se forma un factor estresante que puede afectar su proceso formativo porque cada año que pasa en la universidad, hay una mayor exigencia académica y esta situación puede afectar tanto en la parte física, psicológica, académico y social en la persona. Por ello se sugiere que deben separar los horarios tanto personal y académico en tiempo prudentes, reconocer y eliminar los estresores junto las estrategias de afrontamientos y acudir a métodos terapéuticos como las técnicas cognitivas conductuales y la psicoterapia, para que el interno no tenga tanto estrés dentro de la universidad y pueda desarrollar tranquilamente la parte práctica clínica.

En la dimensión comportamental, si bien es cierto el 64.6 % no presentan burnout; por otro lado, el 35.4 % si presentan burnout leve. La dimensión comportamental refleja la presencia del burnout momentánea, que puede desvanecerse cuando el individuo se aparta del estímulo. Aquí se evaluaron dos aspectos que se relaciona al cansancio y estrés frente a las actividades académicas.

Tuesta-Panduro (28), respecto a los estudiantes fatigado evidencian un alto desinterés y una responsabilidad académico insuficiente en las primeras etapas de los estudios universitarios, en la cual estos estudiantes cansados habrían estudiado por más tiempo; y empezaron a evidenciar algunos síntomas depresivos tanto así que podrían conllevar al abandono de su carrera profesional.

Con respecto a la dimensión actitudinal, el 90,8% no presentó algún síntoma de burnout, mientras que el 9,2% que es un grupo reducido mostró un nivel leve.

La dimensión actitudinal es el resultado de la relación continua con los estímulos estresores y suele tener un tiempo alargado de duración. En esta dimensión prevaleció una mínima parte de burnout leve. Nuestros hallazgos son semejantes a los resultados de Osorio y colaboradores (33), según su estudio los factores de riesgo del burnout en los internos están relacionados con las largas jornadas de estudio y esto pueden conllevar a la ausencia del sueño, falta de motivación, dificultad en el área socio afectiva lo que obstaculiza sus relaciones personales y disminuye la calidad de vida.

López y colaboradores (21), El síndrome de burnout es un dilema de salud que altera a mayor número de estudiantes de la salud. Al comienzo de la carrera casi todos los individuos que lo padecen hacen en potencia baja, sin embargo, a medida que se avanza en la licenciatura hay un mayor fragmento de alumnos con burnout moderado y profundo. Lo que nos hace abordar la idea de que el estrés académico y asistencial son los únicos responsables del síndrome.

En tal sentido, es aceptable efectuar evaluaciones periódicas de los estudiantes con el objetivo de desplegar programas preventivos o de intervención.

## 4.2 CONCLUSIONES

- Respecto al síndrome de burnout; predominó que no hay presencia de síndrome de burnout, mientras que el resto de la muestra presenta un nivel leve.
- Respecto al síndrome de burnout en su dimensión comportamental; predominó que no presentan síndrome de burnout, mientras que el resto de la muestra presenta un nivel leve.
- Respecto al síndrome de burnout en su dimensión actitudinal; predominó que no presentan síntomas de burnout, mientras que el resto de la muestra presenta un nivel leve.

### 4.3 RECOMENDACIONES

- Se sugiere realizar una investigación anualmente en los estudiantes para identificar oportunamente quienes presentan síndrome de burnout y desarrollar e implementar técnicas eficaces y efectivas cuando ya está presente y así disminuir los casos de síndrome de burnout.
- La universidad debería programar talleres de psicoterapia como: manejar el estrés y el autocontrol, establecer límites a la conducta, mejorar la comunicación familiar, esto para todos sus estudiantes desde el inicio de los estudios universitarios (desde el primer ciclo).
- Los estudiantes universitarios que tienen síndrome de burnout deben de reconocer su afectación y tratar en lo posible de eliminar los estresores académicos como: en los periodos de exámenes, sobrecarga de trabajos en los primeros ciclos de carrera, cuando hay una enseñanza y aprendizaje demasiado centrado en la memorización, exigencia de algunas materias. Son los que están afectando su formación académica, teniendo el apoyo de las estrategias de afrontamiento de agotamiento físico, emocional y cognitivo.
- Se sugiere que en los próximos estudios se utilice de 2 a más instrumentos para poder diagnosticar síndrome de burnout y precisar si hay evidencia de relación entre este y otros factores en los estudiantes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Gutiérrez C, Cardiel L, Camacho J, Mucientes V. Burnout en médicos internos de pregrado del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga. *Investigación en Educación Médica* [Internet]. 2016 [citado 25 de febrero de 2022];5(18):102-107; Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572016000200102&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572016000200102&script=sci_abstract&tlng=es)
2. Organización Mundial de Salud. Salud mental: Salud del adolescente y el joven adulto [Internet]. Ginebra- Suiza: OMS; 2021 [citado 28 febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
3. Torres Y. OMS oficializa el Síndrome del Burnout como una enfermedad de trabajo; MPS [Internet]. 2022 [citado 8 de abril de 2022]. Disponible en: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348#:~:text=SALUD%20P%3%9ABLICA-,OMS%20oficializa%20el%20S%3%ADndrome%20del%20Burnout%20como%20una%20enfermedad%20de,en%20el%20entorno%20de%20trabajo.&text=Enero%2007%2C%202022%20%7C%20Tiempo%20de%20Lectura%3A%204%20mins>
4. Kaggwa M, Kajjimu J, Sserunkuma J, Najjuka S. Prevalence of burnout among university students in low- And middle-income countries: A systematic review and meta-analysis. *Plos one*. [Internet]. 2021 [citado 25 de febrero de 2022];30(21). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34460837/>
5. Gil J, Alonso J, Dierssen T, Gómez I, Llorca J. Burnout syndrome in Spanish medical students. *BMC Medical Education* [revista en Internet] 2021 [citado 28 de febrero de 2022];21(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33888118/>

6. Kotowski S, Davis K, Barratt C. Teachers feeling the burden of COVID-19: Impact on well-being, stress, and burnout. *Work* [Internet]. 2022 [citado 25 de febrero de 2022];2(12). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35068412/>
7. Goldberg D, Soylyu T, Grady V, Kitsantas P. Indicators of workplace burnout among physicians, advanced practice clinicians, and staff in small to medium-sized primary care practices. *Journal of the American Board of Family Medicine* [Internet]. 2020 [citado 25 de febrero de 2022];33(3):378-385. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32430369/>
8. Tsukamoto A, Galdino M, Barreto M, Martins J. Burnout syndrome and workplace violence among nursing staff: a cross-sectional study. *Sao Paulo Medical Journal* [Internet]. 2022 [citado 28 de febrero de 2022];140(1):101-107. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34932780/>
9. Houdmont J, Daliya P, Theophilidou E, Adiamah A. Burnout Among Surgeons in the UK During the COVID-19 Pandemic: A Cohort Study. *World Journal of Surgery* [Internet]. 2022 [citado 28 de febrero de 2022];46(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34704146/>
10. Thun L, Höbinger C, Geyerhofer S, Lampert K. Burnout in medical students. *Neuropsychiatrie* [Internet]. 2021 [citado 25 de febrero de 2022];35(1):17-27. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23834570/>
11. Aljadani A, Alsolami A, Almehmadi S, Alhuwaydi A. Epidemiology of burnout and its association with academic performance among medical students at Hail university, Saudi Arabia. *Sultan Qaboos University Medical Journal* [Internet]. 2021 [citado 28 de febrero de 2022];21(2):e231-e236. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34221470/>
12. Molero M, Pérez M, Martos Á, Barragan A. Emotional intelligence as a mediator in the relationship between academic performance and burnout in high school students. *Plos one* [Internet]. 2021 [citado 2 de marzo de 2022];16(6),e0253552. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0253552>

13. Abreu S, Sinval J, Lucas L. Burnout and dropout intention in medical students: the protective role of academic engagement. *BMC Medical Education* [Internet]. 2022 [citado 25 de febrero de 2020];22(1):83. Disponible en: <https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-021-03094-9>
14. Marôco J, Assunção H, Harju H, Su Wei L. Predictors of academic efficacy and dropout intention in university students: ¿Can engagement suppress burnout? *Plos One* [Internet]. 2020 [citado 2 de marzo de 2022];15(10). Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0239816#sec025>
15. Puertas K, Mendoza G, Cáceres S, Falcón N. Síndrome de Burnout en estudiantes de Medicina Veterinaria. *Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú* [Internet]. 2020 [citado 28 de febrero de 2022];31(2): e17836. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1609-91172020000200059&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1609-91172020000200059&script=sci_abstract)
16. Saborío L, Hidalgo F. Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de Costa Rica* [Internet]. 2015 [citado 10 de febrero de 2020];32(1). Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>
17. Lemos M, Henao M, López M. Stress and Mental Health in Medical Students: Relation with Coping and Extracurricular Activities Introducción. *iMedPub Journals* [Internet]. 2018 [citado 28 de febrero de 2022];24(2:3):1-8. Disponible en: [https://www.academia.edu/37089779/Estrés\\_y\\_salud\\_mental\\_en\\_estudiantes\\_de\\_medicina\\_relación\\_con\\_afrontamiento\\_y\\_actividades\\_extracurriculares](https://www.academia.edu/37089779/Estrés_y_salud_mental_en_estudiantes_de_medicina_relación_con_afrontamiento_y_actividades_extracurriculares)
18. Barraza A. Burnout estudiantil: un enfoque unidimensional. *Revista Psicología Científica* [Internet]. 2008 [citado 28 de febrero de 2022];9(7). Disponible en: <https://www.psicologiacientifica.com/burnout-estudiantil/>

19. Barraza A. Validación psicométrica de la escala unidimensional del burnout estudiantil. Revista Intercontinental de Psicología y Educación [Internet] 2011 [citado 28 de febrero de 2022];13(2):51-74. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=17329>
20. Uribe M, Illesca M. Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad privada. Investigación en Educación Médica [Internet]. 2017 [citado 28 de febrero de 2022];6(24):234-241. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572017000400234](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572017000400234)
21. López L, Almaraz D, Carrillo V. Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina de primer a sexto año en una universidad privada en el norte de México. Revista Biomédica [Internet]. 2016 [citado 28 de febrero de 2022]; 16(3):e6432. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=EUBE>.
22. Domínguez A, Velasco M, Meneses D, Guzmán G, Castro M. Síndrome de burnout en aspirantes a la carrera de medicina. Investigación en Educación Médica [Internet]. 2017 [citado 28 de febrero de 2020];6(24):242-247. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505716300849>
23. Acosta J, Balado R, Sandiña A, Consuegra A. Síndrome de Burnout en estudiantes internos de Medicina durante su estancia por Pediatría. Hospital Pediátrico del Cerro. Panorama Cuba y Salud [Internet]. 2016 [citado 28 de febrero de 2022];11(2):43-48. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4773/477355398006.pdf>
24. Barradas M, Trujillo P, Sánchez A, López J. Student Burnout in Veracruz University Students. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo [Internet]. 2017 [citado 28 de febrero de 2022];7(14): 15-33. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74672017000100015](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672017000100015)

25. Karpiuk I, Opazo R, Gomez A. Autoeficacia académica, burnout académico y desgranamiento universitario. *Revista de Psicología* [Internet]. 2015 [citado 28 de febrero de 2022];11(22):45-57. Disponible en: <http://erevistas.uca.edu.ar/index.php/RPSI/article/viewFile/1543/1458>
26. Guillén A, Flores E, Díaz J, Garza U, López R, Aguilar D. Increase in burnout syndrome in medical students during their first month of clinical rotation. *Educación Medica* [Internet]. 2019 [citado 3 de marzo de 2022];20(6),376-379. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181318302626>
27. Aguilar J, Arvizu R, Flores Á. Síndrome de burnout en estudiantes de nivel superior. Análisis comparativo entre estudiantes agrupados por programa educativo dentro del Instituto Tecnológico Superior de Ciudad Constitución. *RICS Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud* [Internet] 2020 [citado 3 de marzo de 2022];9(17):1-24. Disponible en: <https://www.rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/82/315>
28. Tuesta J. Comparación del burnout académico entre estudiantes de dos universidades en la región Huánuco-Perú. *Hacedor - AIAPÆC* [Internet]. 2020 [acceso 3 de marzo de 2022];4(2):37-43. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/HACEDOR/article/view/1488>
29. Huarcaya J, Delfín G, Huamán D. Relación entre burnout y empatía en estudiantes de medicina de una universidad privada del Perú. *An Fac Med* [Internet]. 2019 [citado 3 de marzo de 2022];80(4):488-93. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/16259/14516>
30. Vílchez J, Romaní L, Ladera K, Marchand M. Síndrome de burnout en médicos de un hospital de la Amazonía peruana. *Tecnológico Superior de Ciudad Constitución. Revista de la Facultad de Medicina Humana* [Internet] 2019 [citado 3 de marzo de 2022];19(4),60-67. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n4/a10v19n4.pdf>

31. Chacaltana K, Rojas L. Persistencia del Síndrome Burnout en internos de medicina en hospitales de Lima, Perú. Año 2018. Investigación en Educación Médica [Internet]. 2019 [citado 3 de marzo de 2022];(32):9-15. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invedumed/iem-2019/iem1932b.pdf>
32. Ochoa M, Reyes F, Arenas P, McMichael M, Latini F. Frecuencia de síndrome de burnout en estudiantes de medicina en la provincia de San Luis. Sociedad Neurológica Argentina [Internet]. 2021 [citado 4 de abril de 2022];14(2):92-99. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1853002821000938#:~:text=Se%20realiz%C3%B3%20un%20estudio%20observacional,y%209%2C09%25%20profundo.>
33. Osorio M, Parrello S, Prado C. Academic burnout in a sample of Mexican university students. Enseñanza e Investigación en Psicología [Internet] 2020 [citado 8 de abril de 2022];2(1):27-37. Disponible en: <https://www.revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/86/67>
34. Estrada E, Gallegos N, Mamani H. Burnout académico en estudiantes universitarios peruanos. Apuntes Universitarios [Internet]. 2021 [citado 28 de febrero de 2022];11(2):48-62. Disponible en: [https://redib.org/Record/oai\\_articulo3051421-burnout-acad%C3%A9mico-en-estudiantes-universitarios-peruanos](https://redib.org/Record/oai_articulo3051421-burnout-acad%C3%A9mico-en-estudiantes-universitarios-peruanos)
35. Seperak R, Fernández M, Dominguez S. Prevalence and severity of academic burnout in college students during the COVID-19 pandemic. Interacciones: Revista de Avances en Psicología [Internet]. 2021 [citado 28 de febrero de 2022];17(7):e199. Disponible en: <https://revistainteracciones.com/index.php/rin/article/view/199>
36. Velez C, Hernández S. Manifestaciones del Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina. Archivos en Medicina Familiar [Internet]. 2016 [citado 28 de febrero 2022];18(4):77-83. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4773/477355398006.pdf>

37. Lovo J. Síndrome de burnout: Un problema moderno. Revista entorno [Internet]. 2021 [citado 4 de Abril de 2022];70:110-120. Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/entorno/article/view/10371>
38. Grove S, Gray J. Investigación en Enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en evidencia. 7ma ed. Barcelona - España: Elsevier; 2019. p. 487. Disponible en: <https://www.elsevier.com/books/investigacion-en-enfermeria/grove/978-84-9113-511-1>
39. López P, Fachelli S. Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. Bellaterra (Cerdanyola del Vallès): Dipòsit Digital de Documents, Universitat Autònoma de Barcelona. Capítulo II.3. [Internet]. Disponible en: [https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2015/131468/metinvsocquan\\_cap3-5a2015.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2015/131468/metinvsocquan_cap3-5a2015.pdf)
40. Hernández L, Ávila D. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Boletín Científico de las Ciencias Económico Administrativas del ICEA [Internet]. 2020 [citado 28 de febrero de 2022];9(17):51-53. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icea/article/view/6019>
41. Amado J, Garaycochea V, Portugal J, Gonzales C, Cieza L. Toma de decisiones y consideraciones éticas en el soporte ventilatorio en áreas críticas hospitalarias en el contexto de pandemia COVID-19. Revista del Cuerpo Médico del HNAAA [Internet]. 2021 [citado 28 de febrero de 2022]; 13(4):403-409. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312020000400403&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312020000400403&script=sci_arttext)
42. de la Fuente R. La eutanasia: ¿existe un derecho a morir? Gaceta Constitucional [Internet]. 2021 [28 de febrero de 2022];(157):36-49. Disponible en: <https://pirhua.udep.edu.pe/handle/11042/4775>
43. Izaguirre M. La pandemia COVID-19 y la salud global desde la perspectiva de la bioética crítica. An Fac Med [Internet]. 2020 [citado 28 de febrero de 2022];81(4):453-460. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/anales>.

44. Burdiles P, Pommier A. El triaje en pandemia: fundamentos éticos para la asignación de recursos de soporte vital avanzado en escenarios de escasez. *Revista Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2021[citado 28 de febrero de 2022];32(1):61-74. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300948>
45. Alarcón R. Perspectivas éticas en el manejo de la pandemia. *Revista de Neuro-Psiquiatría* [Internet]. 2020 [citado 28 de febrero de 2022];83(2):97-103. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n2/0034-8597-rnp-83-02-97.pdf>

## **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE: BURNOUT								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NÚMERO DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
<b>SÍNDROME DE BURNOUT</b>	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Ordinal	El Síndrome de Burnout es un estado de agotamiento físico, emocional y cognitivo por involucramiento prolongado a situaciones generadores de estrés (18).	El síndrome de Burnout es un estado de agotamiento físico, emocional y cognitivo en internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades por involucramiento prolongado a situaciones generadores de estrés esto expresado de acuerdo a las dimensiones comportamental y actitudinal el cual será medido con la Escala de Síndrome de Burnout Estudiantil (EUBE) de Barraza.	Comportamental	-Cansancio físico y mental ante las actividades académicas. -Sensación de estrés frente a las actividades académicas.	10 (1, 2, 3, 4, 5, 7, 9, 11, 14 y 15.)	<b>VALORES DE BURNOUT</b> No presenta Leve	No presenta (0-25%) Leve (26-50%)
				Actitudinal.	-Pérdida de interés y/o alejamiento de las actividades académicas.	5 (6, 8, 10, 12 y 13.)	Moderada Profundo	Moderada (51-75%) Profundo (76-100%)

## Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

Preguntas Respuestas Configuración

Sección 1 de 2

### ESCALA UNIDIMENSIONAL DE BURNOUT ESTUDIANTIL (EUBE)



Buenos días, soy estudiante de la carrera de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades mi nombre es Liseth Acuña Medina, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar el Síndrome de Burnout en internos de enfermería de una Universidad Lima Norte, 2020. Pido su colaboración para que me facilite ciertos datos que me permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

Dirección de correo electrónico \*



Texto de respuesta breve

Edad \*

Texto de respuesta breve

Sexo \*

## ESCALA UNIDIMENSIONAL DE BURNOUT ESTUDIANTIL (EUBE)

### I. PRESENTACIÓN

Buenos días, somos los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades estamos realizando un estudio, cuyo objetivo Determinar el Síndrome de Burnout en internos de enfermería de una Universidad Lima Norte, 2020. Pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

### II. INSTRUCCIONES GENERALES

A continuación, encontrará una serie de enunciados acerca de sus estudios y de sus sentimientos hacia él. Se solicita su opinión sincera al respecto. Después de leer cuidadosamente cada enunciado, marque con una (X) el número apropiado que se encuentra, cuántas veces se ha sentido así teniendo en cuenta el número que aparece en la siguiente escala de respuesta (de 1 a 4).

No tienes que mostrarle a nadie tus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotros, mirará tu cuestionario una vez que hayas finalizado.

#### DATOS GENERALES:

**Edad:** ----- años

**Sexo del entrevistado:** Femenino ( ) Masculino ( )

#### Estado Civil

( ) Soltero(a) ( ) Casado(a) ( ) Conviviente ( ) Divorciado(a) ( ) Viudo(a)

#### A) DATOS ACADÉMICOS:

##### Semestre de estudio

9no ( ) 10mo ( )

##### Condición de ocupación:

( ) Estudia ( ) Estudia y trabaja en labor eventual  
( ) Estudia y trabaja en labor estable

#### Marque según el tipo de familia que corresponda

Nuclear ( ) Monoparental ( ) Extendida ( ) Ampliada ( ) Reconstituida ( )  
Equivalente familiar ( ) Persona sola ( )

Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4

<u>N</u>	<u>ITEMS</u>	Nunca	Algunas veces	Casi siempre	siempre
1	El tener que asistir diariamente a clases me cansa.	1	2	3	4
2	Mis problemas escolares me deprimen fácilmente	1	2	3	4
3	Durante las clases me siento somnoliento	1	2	3	4
4	Creo que estudiar hace que me sienta agotado	1	2	3	4
5	Cada vez me es difícil concentrarme en las clases	1	2	3	4
6	Me desilusionan mis estudios	1	2	3	4
7	Antes de terminar mi horario de clases ya me siento cansado	1	2	3	4
8	No me interesa asistir a clases	1	2	3	4
9	Cada vez me cuesta más trabajo ponerle atención al maestro	1	2	3	4
10	El asistir a clases se me hace aburrido	1	2	3	4
11	Siento que estudiar me está desgastando físicamente	1	2	3	4
12	Cada vez me siento más frustrado por ir a la escuela	1	2	3	4
13	No creo terminar con éxito mis estudios	1	2	3	4
14	Siento que tengo más problemas para recordar lo que estudio	1	2	3	4
15	Creo que estudiar me está desgastando emocionalmente	1	2	3	4

## **Anexo C. Consentimiento Informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

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

**Título del proyecto:** Síndrome de Burnout en Internos de enfermería de una Universidad de Lima Norte, 2020.

**Nombre del investigador principal:** Acuña Medina Liseth, Yennifer Choque Garibay.

**Propósito del estudio:** Determinar el Síndrome de Burnout en internos de enfermería de una universidad de Lima Norte, 2020.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual) que le puede ser de mucha utilidad en el cuidado de la salud.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario. En ningún momento se le extraerá sangre ni otra muestra ni se someterá a maniobras riesgosas.

**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 la Srta. Acuña Medina Liseth, al correo [lisethacunamedina16@gmail.com](mailto:lisethacunamedina16@gmail.com) teléfono 991793984.

**Contacto con el Comité de Ética:** 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 Gómez, presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la Av.

Universitaria N° 5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: [comité ética@uch.edu.pe](mailto:comité_ética@uch.edu.pe)

## 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.

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
Liseth Acuña Medina	
Nº de DNI	
71114800	
Nº teléfono móvil	
991793984	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Yennifer Choque Garibay	
Nº de DNI	
44178073	
Nº teléfono	
937478652	

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
**Firma del participante**

## Anexo D. Resolución o dictamen de comité de ética



### UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

#### COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

*"Año de la universalización de la salud"*

ACTA CEI N° 027

15 de julio de 2020

### ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 15 del mes de julio del año dos mil veinte, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **"SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA NORTE, 2020"** con Código ID-027-20, presentado por el(los) autor(es): ACUÑA MEDINA LISETH Y CHOQUE GARIBAY YENIFER ELIZABETH.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

**APROBAR**, el proyecto titulado **"SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA NORTE, 2020"**.

Código ID-027-20.

A circular stamp of the 'COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN' is overlaid with a handwritten signature. Below the signature, the text reads 'MCP Gerardo Herman Millones Gómez' and 'Presidente del Comité de Ética en Investigación'.

SGMG/RAC

[www.uch.edu.pe](http://www.uch.edu.pe)

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100

## Anexo E. Validez del instrumento

### Propiedades psicométricas del instrumento (Validez y confiabilidad)

Se emplearon las pruebas estadísticas medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin y prueba de esfericidad de Bartlett para la validez, y la prueba de consistencia interna alfa de Cronbach. Los resultados de la prueba de esfericidad no son significativos en tanto que la prueba de adecuación muestral obtuvo un valor de 0,455 ( $KMO < 0,5$ ) y los resultados de la prueba de esfericidad obtuvieron un valor favorable ( $X^2 = 154,810$ ; g.l. = 105;  $p = 0,001$ ). Así mismo, el índice alfa de Cronbach obtuvo un valor de 0,235 ( $\alpha < 0,6$ ). Todas las pruebas anteriores no pudieron confirmar un índice aceptable de validez o confiabilidad del instrumento. **(No se pudo determinar la validez o confiabilidad del instrumento mediante las pruebas estadísticas. Consultar con el asesor y, de ser el caso, citar un proceso de validación anterior.)**

### Validez convergente dominio total de la escala total de la escala de Burnout estudiantil en universitarios del distrito de Piura.

Dimensiones	Correlación de Spearman	Sig.(bilateral)	N	Nº de elementos o ítems
Comportamental	,959**	,000	315	10
Actitudinal	,931**	,000	315	05

En la tabla N° 01, se evidencia que en el método de análisis convergente o dominio total se obtuvieron correlaciones de Spearman de: ,959\*\* ,931\*\* dichas correlaciones son consideradas estadísticamente significativas y positivas. Así mismo, se identifica que la dimensión comportamental estuvo constituida por 10 ítems y la dimensión actitudinal por 5 ítems.

## Anexo F. Confiabilidad del instrumento

Índices de confiabilidad por Coeficiente Omega de la escala de Burnout estudiantil en universitarios del distrito de Piura.

Factores	N°de ítems	Coeficiente de Omega
Comportamental	10	.86
Actitudinal	5	.87
Prueba completa	15	.92

**Nota:** coeficiente omega al 0.8

Se muestra la confiabilidad obtenida a través del coeficiente Omega, hallándose un valor de .92 en la escala total. Además, en la dimensión comportamental, se encontró un valor de .86 y en la dimensión actitudinal, se obtuvo un valor .87.

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/75552>