

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN
OBSTETRAS DE LAS DIFERENTES ÁREAS DEL
HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE
TACNA, 2024

TESIS

Presentada por:

Bach. Lizeth Alexandra Morales Flores

Para optar el Título Profesional de:

OBSTETRA

TACNA – PERU

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Obstetricia

FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN
OBSTETRAS DE LAS DIFERENTES ÁREAS
DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE
DE TACNA, 2024

TESIS

Presentada por:

Bach. Lizeth Alexandra Morales Flores

Para optar el Título Profesional de:

Obstetra

Aprobada por **UNANIMIDAD SOBRESALIENTE** ante el siguiente jurado:



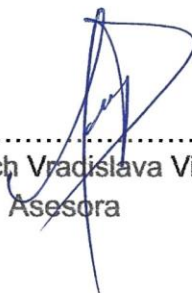
Mtro. Katty Giovana Mendoza Mamani
Presidente



Msc. Bernardino Eleodoro Damian Lopez
Secretario



Lic. Yusselinovich Vradislava Vigil Davalos
Vocal



Lic. Yusselinovich Vradislava Vigil Davalos
Asesora


CONSTANCIA DE SIMILITUD

Yo , Obst. Yusselinovich Vradislava Vigil Davalos, en condición de asesor de la tesis acreditado mediante la resolución de Facultad N.º 12986-2024-FACS-UNJBG titulada: **FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN OBSTETRAS DE LAS DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2024** presentado por la Bachiller de Obstetricia Lizeth Alexandra Morales Flores, con código de matrícula 2018-112046, para optar el Título Profesional de Obstetra.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento originalidad y similitud de los trabajos de investigación producción intelectual y considerando que, según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 3%.


Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la tesis y está de acuerdo al nivel PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado de similitud del interesado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del título.



Obst. Yusselinovich Vradislava Vigil Davalos
DNI:29363738
Asesora





Bach. Lizeth Alexandra Morales Flores
DNI:74030167
Tesisista



DEDICATORIA

A Dios, por estar conmigo en cada momento de mi vida y permitirme llegar a esta etapa.

A mi madre Patricia, eres la luz que brilla en mi oscuridad, iluminando cada paso que doy. Tu amor incondicional y tu apoyo constante han sido mi fortaleza a lo largo de los años.

A mi padre Marcos, tu apoyo incondicional y sabiduría han sido mi guía en este camino. Gracias por enseñarme a perseverar; este logro es también tuyo.

A mí misma, por haberme mantenido firme frente a las adversidades y por haber aprendido a transformar el dolor en poder. Cada desafío ha forjado mi carácter y revelado la fortaleza que llevaba dentro.

AGRADECIMIENTO

Mi plena gratitud a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud y a la Escuela Profesional de Obstetricia por acogerme y brindarme la oportunidad de convertirme en una profesional; este viaje ha sido transformador y me ha preparado para contribuir al bienestar de las personas a través de mi labor.

A mis padres, no tengo palabras suficientes para expresar la profunda gratitud que siento hacia ustedes; su amor incondicional ha sido mi mayor fortaleza en cada paso de este camino. Gracias por cada sacrificio, por estar siempre a mi lado y por creer en mí incluso cuando yo dudaba de mis propias capacidades. Su ejemplo de perseverancia y dedicación me ha inspirado y guiado, y hoy, al mirar hacia atrás, sé que todo lo que he logrado es también un reflejo de su apoyo.

Al personal de obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, por su participación voluntario en mi trabajo de investigación y por motivarme a no rendirme.

A mi asesora, Obst. Yusselinovich Vradislava Vigil Davalos, por su paciencia y tiempo durante el desarrollo de mi trabajo de investigación.

A mis docentes de la escuela profesional de obstetricia, en especial a mi docente Elena Quispe y mi ex tutora de internado Fary Jaramillo por su cariño, sus consejos, enseñanzas, por motivarme y por hacer que ame la carrera de obstetricia en su totalidad.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vi
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1. Descripción del problema.....	3
1.1.1. Antecedentes del problema.....	3
1.1.2. Problemática de la investigación.....	6
1.2. Formulación del problema.....	7
1.3. Justificación e importancia	7
1.4. Limitaciones de la investigación.....	8
1.5 Objetivos	8
1.5.1. Objetivo general	8
1.5.2. Objetivo específicos	8
1.6. Hipotesis	9
CAPÍTULO II: MARCO TEORICO	10
2.1. Antecedentes del estudio.....	10
2.1.1 A nivel internacional.....	10
2.1.2 A nivel nacional.....	13
2.1.3 A nivel local.....	19
2.2. Fundamentos teóricos.....	20

2.3. Definición de términos.....	30
CAPÍTULO III: MARCO METODOLOGICO	31
3.1. Tipo y diseño de la investigación.....	31
3.2. Población y muestra.....	31
3.2.1. Tamaño y tipo de muestra	31
3.2.2. Criterios de inclusión y exclusión	32
3.3. Operacionalización de variables	32
3.4. Técnicas e instrumentos para recolección de datos.....	35
3.5. Consideraciones éticas	36
3.6. Procesamiento y análisis de datos.....	38
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	39
CAPITULO V: DISCUSION	61
CONCLUSIONES.....	64
RECOMENDACIONES	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	68
ANEXOS	74

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Factores sociodemográficos de los Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024	39
Tabla 2.	Factores laborales de los Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024	40
Tabla 3.	Nivel de síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024	41
Tabla 4.	Dimensiones del síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024	42
Tabla 5.	Grado predominante del síndrome de Burnout en Obstetras por las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024	43
Tabla 6.	Factores asociados y el nivel del síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024	44
Tabla 7.	Factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de agotamiento emocional de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024	46

Tabla 8.	Factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalización de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024	48
Tabla 9.	Factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024	50
Tabla 10.	Factores laborales de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de agotamiento emocional de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024	52
Tabla 11.	Factores laborales de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalización de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024	54
Tabla 12.	Factores laborales de los obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024	56
Tabla 13.	Factores sociodemográficos y laborales asociados con el síndrome de burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024	59

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo identificar los factores sociodemográficos y laborales asociados al síndrome de burnout en Obstetras del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024. Metodología: Se trata de una investigación aplicada con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte temporal transversal, y visión prospectiva y correlacional. Para la recolección de datos se emplearon dos instrumentos: ficha de recolección de datos sociodemográficos y laborales, y el cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Para determinar la asociación entre las variables se utilizó la prueba de coeficiente de correlación de Pearson. Resultados: De la población estudiada, el 76,1% presenta síndrome de burnout en un nivel medio de los cuales, el 40,0% pertenece al grupo etario de 30-40 años; el 45,7% son obstetras casadas; el 40,0% tienen dos hijos; el 42,9% cuentan con más de 20 años de experiencia laboral; el 62,9% son nombradas; el 40,0% trabajan en el área de hospitalización, y el 62,9% no laboran en otras instituciones. El 2,2% presenta agotamiento emocional en un nivel alto, el 6,5% en despersonalización, y el 26,1% en realización personal. Los factores sociodemográficos y laborales mostraron asociaciones significativas con el síndrome de burnout: número de hijos ($p=0,035$), tiempo de experiencia laboral ($p=0,007$), servicio que labora ($p=0,041$), y trabajo en otra institución ($p=0,023$). Conclusiones: Los factores sociodemográficos y laborales están asociados significativamente con el síndrome de burnout, aceptándose la hipótesis alternativa y rechazándose la hipótesis nula.

Palabras Clave: Síndrome de burnout, factores asociados, obstetras asistenciales, agotamiento emocional, despersonalización, realización personal.

ABSTRACT

The present study aims to identify the sociodemographic and labor-related factors associated with burnout syndrome in obstetricians at the Hipólito Unanue Hospital in Tacna, 2024. Methodology: This is an applied research study with a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional temporal cut, and prospective and correlational vision. Two instruments were used for data collection: a survey of sociodemographic and labor data, and the Maslach Burnout Inventory questionnaire. The Pearson correlation coefficient test was used to determine the association between the variables. Results: From the studied population, 76.1% present burnout syndrome at a medium level. Among them, 40.0% belong to the age group of 30-40 years; 45.7% are married obstetricians; 40.0% have two children; 42.9% have more than 20 years of work experience; 62.9% are permanent staff; 40.0% work in the hospitalization area; and 62.9% do not work in other institutions. Additionally, 2.2% show high levels of emotional exhaustion, 6.5% in depersonalization, and 26,1% in personal accomplishment. The sociodemographic and labor factors showed significant associations with burnout syndrome: number of children ($p=0.035$), years of work experience ($p=0.007$), service ($p=0.041$), and employment in another institution ($p=0.023$). Conclusions: Sociodemographic and labor factors are significantly associated with burnout syndrome, accepting the alternative hypothesis and rejecting the null hypothesis.

Keywords: Burnout syndrome, associated factors, obstetrician assistants, emotional exhaustion, depersonalization, personal fulfillment.

INTRODUCCIÓN

"La teoría del agotamiento emocional (Maslach & Jackson, 1981) sugiere que el síndrome de Burnout es el resultado de la interacción entre las demandas laborales y los recursos individuales y organizacionales"(1).

El síndrome de burnout o desgaste profesional es provocado por diferentes factores asociados, afectando al individuo la parte emocional, mental y físico. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), lo describe como una enfermedad laboral que con el transcurso del tiempo va afectando la salud física y mental de las personas (2).

A lo largo del tiempo, se ha convertido en un problema creciente para los profesionales de distintas carreras, pero en especial aquellos pertenecientes al sector sanitario donde se enfrentan a extensas jornadas laborales, a la presión de cumplir con objetivos y expectativas, la exposición a situaciones estresantes. Más aún, con la pandemia del COVID-19 hace cuatro años cuyo impacto ha sido devastador a nivel global, no solo en términos de dicha enfermedad, sino también en la salud mental de los profesionales que han estado en la primera línea de respuesta. La exposición a situaciones traumáticas, la sobrecarga laboral, la falta de apoyo, recursos y el miedo a la infección han contribuido a un aumento significativo del síndrome de Burnout en los profesionales de la salud, dejando secuelas en su salud mental.

Este síndrome afecta la calidad de vida, salud mental y el área laboral, sino que también repercute de manera negativa en la calidad de la atención que se brinda a los pacientes.

Si el profesional presenta una disminución en la motivación, la concentración y la capacidad de tomar decisiones, esto puede llevar a errores médicos y a una disminución de la calidad de la atención.

Por tal motivo, el presente estudio se realizó con el objetivo de identificar los factores sociodemográficos y laborales asociados al síndrome de burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.

También se identifican las dimensiones del síndrome de burnout y su relación con los factores asociados mencionados para ver si existe una asociación significativa.

Este trabajo de investigación ha sido desarrollado en cinco capítulos. El capítulo I: Planteamiento de problema, aborda la descripción del problema, formulación del problema, justificación e importancia del estudio, limitaciones, objetivos y las hipótesis respectivamente.

El capítulo II: Marco teórico, presentan los antecedentes a nivel internacional, nacional y local, las bases teóricas orientadas a las variables presentadas en el estudio y la definición de términos. El capítulo III: Marco metodológico, se describen el tipo, el diseño de la investigación, la población, la muestra, los criterios de inclusión y exclusión, la operación de variables, las técnicas e instrumentos para la relación de datos, los criterios éticos y el procesamiento de datos de la investigación. El capítulo IV: Resultados, presentan los hallazgos obtenidos en el presente estudio. Finalmente, el capítulo V: Discusión de los principales resultados, también incluyen las conclusiones y recomendaciones relacionadas con los datos obtenidos, que permitirán dar a conocer estrategias para abordar la problemática planteada. Seguidamente, se presenta la bibliografía y los anexos respectivos del estudio.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.1.1. Antecedentes del problema

El síndrome de Burnout o desgaste profesional, es el agotamiento emocional, mental y físico que experimenta una persona, generalmente originado por la sobrecarga y la exigencia laboral. A lo largo de los años, este síndrome ha emergido de manera negativa en los profesionales de la salud, afectado su estilo de vida, salud mental y ámbito laboral debido a diversos factores influyentes en su desarrollo. Varias investigaciones a nivel mundial reflejan la prevalencia del síndrome de burnout y su relación con los diferentes factores.

En el continente asiático, diversas investigaciones científicas han reflejado la presencia del síndrome de burnout en el personal de salud. En Turquía, un estudio evidencio la presencia de ansiedad con un (29,6%), depresión en un (24,0%) y el síndrome de burnout en sus dimensiones destacando la despersonalización y el agotamiento emocional, ambos relacionados de manera negativa con los factores laborales y sociodemográficos del personal de salud (1). En Irán, otro estudio demostró la relación entre el síndrome de burnout, la salud organizacional y el estrés laboral en matronas, donde él (79,9%) presentaba el síndrome, lo que afectaba tanto al profesional como a su desempeño en el sector salud (2).

Por otra parte, en América del Norte, una investigación realizada en México, se evidenció un aumento en la severidad del síndrome de burnout en el personal de salud del área ginecológica y obstétrica en un hospital de especialidad (3).

En América del Sur, una investigación realizada en Ecuador evidenció niveles alarmantes del síndrome de burnout en los trabajadores de salud, donde sus tres dimensiones mostraron un (46%), el (60%) y un (17%) respectivamente(6). Asimismo, en otro estudio llevado a cabo en Colombia se constató la presencia del síndrome de burnout y en sus dimensiones, mostrando relación entre la ansiedad y la depresión con niveles altos en los individuos del sector salud (5).

En Europa, una investigación realizada en España evidenció la presencia del síndrome de burnout en un nivel moderado entre los profesionales sanitarios, relacionado con diversos factores asociados (6). En otra investigación en Portugal, se observó una alta incidencia del síndrome de Burnout, que varió entre un (40-75%) en los profesionales de obstetricia y ginecología, estrechamente vinculada a factores laborales (9).

En el Perú, se encontraron varias investigaciones que demuestran la presencia del síndrome de burnout de niveles significativos en Obstetras asistenciales en las tres regiones del país.

En la región sierra, un estudio realizado en el departamento de Cuzco se evidenció niveles altos de burnout con un (39,4%), en el personal de obstetricia (10). En el departamento de Puno, otro estudio registró que la presencia del síndrome de burnout era baja y no se relacionaba con la actitud frente al confinamiento en una de sus dimensiones (9).

Además, en una investigación realizada en el departamento de Junín se reflejó la presencia del síndrome de burnout en un (26,8%) con un nivel moderado en Obstetras asistenciales en dos redes de salud de la región (12).

Por otro lado, un estudio en Ayacucho demostró un nivel moderado del síndrome de burnout en el personal de obstetricia durante la pandemia COVID-19, afectando el desempeño laboral del profesional de la salud en un (46,6%) nivel moderado (11). De igual manera, otra investigación determinó la relación que existe del síndrome y el desempeño laboral del

personal obstetra en el servicio de gineco-obstetricia, donde él (53,7%) del personal presento el síndrome de burnout en niveles altos y con un (5,3%) de desempeño laboral inadecuado (12).

En Cajamarca, se determinó la prevalencia del síndrome de burnout y sus dimensiones en niveles alarmantes, lo que disminuye el desempeño laboral en los profesionales de salud (15).

Por la región costa, una investigación realizada en el departamento de Arequipa, evidencio la existencia del síndrome de burnout y un nivel medio de engagement en tres establecimientos de salud, donde también se mostró la influencia del síndrome en las variables estudiadas (14). Además, en otro estudio en el mismo departamento se registró la presencia del síndrome de burnout en un (3,7%) y sus dimensiones en obstetras que laboran en centros de salud de Arequipa, encontrando una relación con el funcionamiento familiar en un (92,4%) respectivamente (15).

En Ancash, un estudio evidencio una relación entre el síndrome de burnout (41%) en niveles altos y el clima organizacional del personal, que registro un clima adecuado del (40%) en obstetras habilitadas de dicho hospital (16). También se determinó la relación de las características sociodemográficos con el síndrome de burnout, reflejando que él (44 %) del personal era del sexo femenino y él (41,3%) presentan niveles altos del síndrome, siendo alarmante (19).

En el departamento de Tumbes, se demostró la prevalencia del síndrome de burnout en niveles altos en el área de emergencia y hospitalización, determinándose que no existía relación con los factores sociodemográficos (18). De igual manera, otro estudio determinó la presencia del síndrome de burnout en un (50%) en niveles altos y en sus respectivas dimensiones en el personal de obstetricia (21).

En Tacna, una investigación demostró la existencia de una relación negativa entre el clima laboral y síndrome de burnout, que se presentó en un (62,7%) en nivel medio en el personal de salud (20).

1.1.2. Problemática de la investigación

El síndrome de Burnout es un problema creciente en la profesión médica, especialmente en el ámbito obstétrico. En este campo, la presión para tomar decisiones rápidas y precisas en situaciones de emergencia es constante, la exposición a situaciones traumáticas, junto con la carga emocional y otros factores asociados, puede resultar abrumadora, contribuyendo al desarrollo de este síndrome. Esto afecta no solo la salud mental de los Obstetras, sino también la calidad de atención que se brinda al binomio madre-hijo y de la mujer.

Con la presencia del síndrome de burnout en los profesionales de la salud, suele llevar a un agotamiento emocional significativo y a una disminución de la satisfacción laboral.

Durante mi rotación intrahospitalaria en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, he observado que el servicio de Ginecología y Obstetricia es uno de los más afectados, debido a la alta carga de trabajo y el estrés inherente al volumen de pacientes y la complejidad de los casos que se presentan. Los obstetras no solo deben atender a pacientes con diferentes niveles de riesgo, sino que también enfrentan condiciones laborales difíciles como la sobrecarga de trabajo, la falta de recursos, jornadas extendidas y, en ocasiones, situaciones de violencia o conflictos con pacientes y familiares.

Por lo tanto, mi interés en abordar esta problemática surge de la necesidad de identificar los factores asociados con el síndrome de Burnout en los obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Lo mencionado anteriormente se pudo plantear la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los factores sociodemográficos y laborales asociados al síndrome de burnout en obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024?

1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

El síndrome de burnout es un fenómeno psicosocial que se manifiesta a través de un agotamiento emocional, despersonalización y una disminución en el sentido de logro personal. Este síndrome surge como resultado de una exposición prolongada a niveles elevados de estrés laboral, y su impacto se ha vuelto especialmente preocupante en el sector salud. A medida que este fenómeno ha ido ganando visibilidad, se ha convertido en un problema significativo que afecta negativamente la calidad de vida, la salud mental y el desempeño laboral de los profesionales de la salud. En casos extremos, el síndrome de burnout puede incluso llevar al suicidio, lo que resalta la gravedad de la situación.

Diversos estudios realizados a nivel global han evidenciado la alarmante prevalencia de este síndrome entre médicos, enfermeras y otros especialistas. Sin embargo, en el profesional Obstetra, que es una pieza fundamental del equipo multidisciplinario en el cuidado de la salud, la información es notablemente escasa.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación, titulado "Factores asociados al síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, tiene como objetivo identificar los factores sociodemográficos y laborales que están asociados y evaluar el nivel de síndrome de burnout en los Obstetras de una institución de salud de categoría II-2. Este estudio se llevará a cabo utilizando el Maslach Burnout Inventory (MBI), un instrumento que ha

sido validado por expertos en el campo y que ofrece una gran confiabilidad para la población objetiva del estudio.

Con los resultados obtenidos de esta investigación no solo proporcionarán una visión más clara sobre los factores que influyen en el bienestar de los obstetras, sino que también servirán como base para establecer estrategias adecuadas y oportunas para la prevención del síndrome de burnout.

Respecto al ámbito metodológico, este trabajo de investigación será útil para la utilización como antecedente para futuras investigaciones referente al síndrome de burnout en el profesional de obstetricia perteneciente al departamento de Tacna.

1.4. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación realizada no presentó ninguna limitación.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo General

Identificar los factores sociodemográficos y laborales asociados al Síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.

1.5.2. Objetivo Específicos

- a) Determinar el nivel del síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.
- b) Determinar los factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de agotamiento emocional de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.
- c) Determinar los factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de

despersonalización de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.

- d) Determinar los factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.
- e) Determinar los factores laborales de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de agotamiento emocional de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.
- f) Determinar los factores laborales de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalización de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.
- g) Determinar los factores laborales de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.
- h) Determinar el grado predominante del síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.

1.6. HIPOTESIS

H_a : Los factores sociodemográficos y laborales están asociados significativamente con el síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.

H_o : Los factores sociodemográficos y laborales no están asociados significativamente con el síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1 A nivel Internacional

Paules et al. (Huasca-España, 2023). En su investigación titulada "Síndrome de Burnout en profesionales sanitarios en el Hospital Universitario de España". En esta investigación se encuestó a 209 trabajadores pertenecientes al área sanitaria, donde se empleó el inventario Maslach Burnout. Resultados: Se evidenció un (12,4%) de riesgo de síndrome de burnout en el personal sanitario en donde (72,2%) eran del sexo femenino, él (27,8%) del sexo masculino, el grupo etario entre los 41 y 50 años, 73 pertenecían al grupo médico, 28 eran médicos residentes, 79 licenciadas de enfermería y 23 técnicos de cuidado auxiliares. Conclusiones: Se evidenció la existencia de riesgo de síndrome de burnout, considerándolo moderado en el personal sanitario, además se observó un bajo riesgo de realización con un (44,5%) en el personal sanitario (8).

Juarez J.(Querétaro-Mexico,2021). En su investigación titulada "Factores que intervienen en el desarrollo del síndrome de Burnout en médicos Ginecológicos y Obstetras del Hospital de especialidad del niño y mujer en Querétaro", este estudio es observacional, retrospectivo y transversal. En esta investigación participaron 78 médicos residentes, adscritos al área de obstetricia, a quienes se les aplicó un cuestionario que valora los factores asociados a la escala de Maslach Burnout, categorizándolo severo y no severo. Resultados: Se evidenció la prevalencia del síndrome de burnout considerado severo (30,8%) y no severo (69,3%) y el grupo etario oscila entre los 21 a 29 años. Conclusiones: Se observó el aumento de severidad del síndrome de burnout en personal de salud (5).

Martins M. (Covilhã- Portugal, 2021). En su investigación titulada "Síndrome de Burnout en Ginecólogos y Obstetras, una imagen de la realidad Portuguesa". Este estudio es de enfoque cuantitativo, en él que empleó el inventario de síndrome de burnout adaptado al portugués, el cual fue enviado por vía electrónica al personal de salud. Se obtuvo la respuesta de 217 participantes que lo hicieron de manera voluntaria. Resultados: Se evidenció una alta incidencia en un (40-75%) en ginecólogos y obstetras, presentando niveles alarmantes del síndrome de burnout. Conclusiones: Se evidenció la existencia del síndrome de burnout en niveles preocupantes en el personal de salud, relacionado por una mala gestión organizacional y malas condiciones laborales (7).

Noroño et at. (Guaranda-Ecuador, 2020). En su investigación titulada "Sobrecarga laboral y síndrome de burnout en trabajadores del Centro de Salud Simiatug", este estudio es cuantitativo, con diseño no experimental, transversal, descriptivo y correlacional, en el que participaron de manera voluntaria 35 miembros del sector salud, en donde se aplicó el inventario de Maslach Burnout y el cuestionario de Psicosocial de Copenhague. Resultados: De los 35 participantes, 24 mostraron niveles altos, destacando dimensiones preocupantes: el cansancio emocional alcanzó un (46%), la despersonalización un (60%) y la realización personal un (17%). La mayoría de los participantes eran de sexo masculino y pertenecientes a un grupo etario joven. Conclusiones: Se evidenció la presencia del síndrome de burnout en los trabajadores del sector salud, con niveles altos en sus respectivas dimensiones (cansancio emocional, despersonalización y realización personal, lo cual podría deberse a factores laborales y sociodemográficos (6).

Duarte y Valencia (Cúcuta-Colombia, 2024). En su investigación titulada "Relación entre el síndrome de burnout, ansiedad y depresión en los trabajadores de la salud del Hospital de Alta complejidad en Cúcuta", este estudio es de corte transversal, en el que participaron 285 miembros del sector de la salud. Se les aplicó el inventario de Maslach de Burnout y

la escala de ansiedad y depresión. Resultados: Se mostró un (72,2%) de ansiedad, evidenciando un alto nivel de agotamiento emocional, un (33,0 %) de despersonalización y un (27,8%) de bajo nivel de realización personal; además un (83,5%) presento depresión, donde los individuos mostraron altos niveles de agotamiento emocional, así como un (66,7%) de despersonalización y bajo nivel de realización personal. Conclusiones: Se evidenció la relación entre el agotamiento emocional, la ansiedad y depresión que afectan a los individuos del sector salud (5).

Ak N. et al (Ankara-Turquía, 2024). En su trabajo de investigación titulado “Evaluación de factores asociados con los niveles de ansiedad, depresión y Síndrome de Burnout en profesionales de la salud en el último periodo de pandemia Covid-19”. Este estudio es descriptivo y participaron 196 profesionales de la salud, a quienes se les aplicó el cuestionario de datos sociodemográficos - laborales, inventario de ansiedad de Beck, inventario de depresión de Beck y el inventario de Maslach Burnout. Resultado: Se evidenció que, de los 196 profesionales, él (74,0%) son de sexo femenino, él (26%) masculino, el grupo etario predominante es 18 a 29 años, representando él (38,8%), él (24,0%) presentan depresión, él (29,6%) ansiedad. En la dimensión de síndrome de burnout: el agotamiento emocional fue del (19,87%) personal médico y del (13,97%) en otros profesionales; la despersonalización alcanzo él (7,85%) en el personal médico y él (4,69%) en otros profesionales y en la dimensión de realización personal alcanzó (14,17%) en el personal médico y del (15,64%) en otros profesionales. Conclusiones: Se concluyo que la presencia de la depresión es más común en los profesionales que realizan guardias nocturnas. Además, los niveles de despersonalización y agotamiento emocional fueron más alarmante en los profesionales médicos en comparación con otros profesionales sanitarios en el estudio (1).

Ghazali M. et al (Chaharmahal y Bakhtiari- Irán ,2020). En su trabajo de investigación titulado “Relación entre la salud organizacional y el síndrome de Burnout y el estrés laboral entre matronas que laboran en

hospitales”. Este estudio es transversal, descriptivo y analítico, en el que participaron 159 matronas de manera voluntaria. Se aplicó el cuestionario de datos demográficos, cuestionario de salud organizacional hoy - Feldman modificado, cuestionario de estrés laboral y el inventario de Maslach Burnout. Resultados: Se demostró que, de las 159 matronas él (70,4%) presenta estrés laboral moderado, él (70.4%) tienen un nivel moderado de salud organizacional y él (79,9%) presentan síndrome de Burnout. Conclusiones: Se evidenció que la salud organizacional tiene una relación con el estrés laboral y con el síndrome de burnout, afectando al personal de salud (4).

2.1.2 A nivel Nacional

Achahui J. (Cuzco- Perú, 2019). En su trabajo de investigación titulado “Síndrome de Burnout en obstetras de la ciudad de Cuzco, 2018”. Este trabajo es cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal en donde participaron 107 obstetras de la ciudad de Cuzco, a quienes se les aplicó el cuestionario de Maslach de Burnout. Resultados: Se demostró que él (39,4%) de las obstetras sufren niveles altos del síndrome burnout en su dimensión (35,5%) de agotamiento emocional, él (28%) de despersonalización y él (45,8%) de realización personal. En niveles medios del síndrome de burnout un (30,6%). En la dimensión de agotamiento emocional, un (29,9%), él (39,3%) de despersonalización y él (44,9%) de realización personal. Conclusiones: Se evidenció la presencia del síndrome de burnout en niveles altos en Obstetras de la ciudad en cuzco, a causa del estrés laboral que perjudica varios aspectos del personal de obstetricia (10).

Flores M. y Frisancho M. (Arequipa-Perú, 2020). En su trabajo de investigación titulado “Síndrome de Burnout y engagement en Obstetras de los Centros de Salud Maritza Campos Díaz, ampliación Paucarpata y Jacobo Hunter y la influencia en su vida cotidiana en tiempos de pandemia Arequipa, julio - setiembre 2020”. Este estudio tiene un enfoque

cuantitativo, es prospectivo y de corte transversal, en el que se encuestó a 44 Obstetras asistenciales de tres centros salud, se les aplicó el inventario de Maslach Burnout, Utrecht Work Engagement Scale y ficha de datos vida cotidiana. Resultados: Se registró una frecuencia del síndrome del burnout (11,4%) de los cuales él (45,5%) eran pertenecientes al C.S. Maritza Campos Diaz, él (22,7%) al C.S. Ampliación Paucarpata y él (31,8%) a Jacobo Hunter. El grupo etario predominante fue de (59,1%) mayores de 50 años. En las dimensiones del síndrome de burnout: agotamiento emocional nivel alto (47,7%), en despersonalización nivel alto de (34,1%) y de realización personal nivel alto (75%) y engagement se observó un (47,7%) nivel medio. Conclusión: Se demostró la presencia y la influencia del síndrome de burnout en la vida cotidiana de las Obstetras asistenciales y presencia de engagement (16).

Evangelisa L. y Miranda T. (Arequipa -Perú, 2022). En su trabajo de investigación titulado “Funcionamiento familiar y factores asociados al síndrome de Burnout en Obstetras de los Centros de Salud Ampliación Paucarpata y Maritza Campo Díaz en el período de pandemia, octubre-noviembre Arequipa – 2022”. Este estudio es transversal y prospectivo. Participaron 27 obstetras asistenciales de dos establecimientos de salud, a quienes se les aplicó el cuestionario de funcionamiento familiar, factores asociados y el inventario de Maslach Burnout. Resultados: Se registró que él (3,7%) presenta síndrome de Burnout, de las cuales (96,3%) son del sexo femenino, el grupo etario predominante (33,3%) oscila entre 51 a 60 años. En las dimensiones del síndrome de burnout: el cansancio emocional fue del (66,7%) en nivel bajo, él (25,9%) nivel medio de despersonalización y él (66,7%) de satisfacción personal; se encontró que él (7,4%) tienen funcionamiento moderado. Conclusiones: Se evidenció la relación del síndrome de Burnout y el funcionamiento familiar en las Obstetras asistenciales de los establecimientos de salud mencionados en la investigación (17).

Gómez E. (Puno-Perú, 2021). En su trabajo de investigación titulado "Actitud hacia el confinamiento del COVID-19 el Síndrome de Burnout del personal de salud del Centro de Atención primaria III Metropolitano Puno, 2021". Esta investigación es correlacional y participaron 26 individuos del sector salud que colaboraron de manera voluntaria, a quienes se les aplicó el cuestionario de actitudes hacia el confinamiento y el inventario de Maslach Burnout. Resultados: Se demostró que la actitud relacionada con el confinamiento por la pandemia es favorable, con un (30,8%) en los tres factores: cognitivo, afectivo y conductual. El nivel de síndrome de burnout en su dimensión realización personal se registró un bajo nivel (46,2%) y él (46%) mostró un bajo nivel de agotamiento emocional, mientras que él (63,8%) de despersonalización en el personal de obstetricia. Conclusiones: Se evidenció que no existe la relación entre la actitud hacia el confinamiento y el agotamiento emocional, ya que no presentan relación estadísticamente (11).

Gamarra C. y Sanchez S. (Junin-Peru, 2020). En su trabajo de investigación titulado "Síndrome de Burnout en Obstetras del I Nivel de atención de las redes de Salud Tarma y Chanchamayo, 2020". Este estudio es de enfoque cuantitativo, descriptivo y comparativo, en el que participaron 55 obstetras de las redes de salud. Se les encuestó mediante google forms utilizando el inventario de Maslach Burnout. Resultados: Se demostró que el nivel de síndrome de burnout en la red de salud de Tarma es de (26,9%) en un nivel moderado y él (73,1%) en un nivel bajo. En la dimensión de cansancio emocional se registró un (53,8%) nivel alto, despersonalización un (65,4%) nivel alto y realización personal de (26,9%) nivel alto. En la red de salud Chanchamayo se registró el nivel moderado del síndrome de burnout con un (44,8%) y en la dimensión de agotamiento emocional se registró un (55,2%) nivel alto, despersonalización con un (34,5%) nivel medio y realización personal con un (34,5%) nivel alto. Conclusiones: Se demostró la presencia de síndrome de burnout y en sus dimensiones de ambas redes de salud (10).

Bermúdez G. (Ancash -Perú, 2022). En su trabajo de investigación titulado "Síndrome de Burnout y clima organizacional en Obstetras del Hospital Eleazar Guzmán Barrón en pandemia Covid-19, Chimbote – 2021". Este estudio es cuantitativo, transversal y correlacional. Participaron 37 profesiones de la salud, quienes fueron encuestados mediante el inventario de Maslach Burnout y un cuestionario de clima organizacional. Resultados: Se demostró que el nivel del síndrome de burnout fue del (41%) nivel alto y en cuanto al clima organizacional se registró que él (41%) inadecuado. Conclusiones: Se observó que sí existe relación entre síndrome de burnout y el clima organizacional en el personal de obstetricia (16).

Najarro M. y Quispe N. (Ayacucho – Perú ,2021). En su trabajo de investigación titulado "Síndrome de Burnout en Obstetras durante la pandemia de Covid-19, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, agosto - octubre 2021". Este estudio es prospectivo, corte transversal y descriptivo. Participaron 28 Obstetras asistenciales, quienes fueron encuestados con el inventario de Maslach Burnout. Resultados: Se mostró que él (75%) del personal de obstetricia presentan el síndrome de burnout, en la dimensión de agotamiento emocional con un (42,9%), despersonalización con un (46.4%) y realización personal con un (60,7%). Conclusiones: se confirma la existencia del síndrome de burnout en las Obstetras asistenciales del Hospital de apoyo Jesús Nazareno (11).

Alama C. (Tumbes- Perú, 2022). En su trabajo de investigación titulado "Factores de riesgo asociados al síndrome de burnout en Obstetras que laboran en emergencia y alto riesgo obstétrico, Tumbes noviembre 2022". Este estudio es de enfoque cuantitativo, transversal y prospectivo. Participaron 90 Obstetras asistenciales, a quienes se les aplicó el cuestionario de Maslach Burnout. Resultados: Se demostró la prevalencia del síndrome en un (4,4%), en la dimensión de agotamiento emocional un (32,2%) nivel alto, despersonalización un (17,8%) nivel alto y de realización personal un (51,1%) nivel bajo en el personal de obstetricia. Conclusiones:

Se evidenció la prevalencia del síndrome en Obstetras del área de emergencia y hospitalización en niveles altos en sus dimensiones, además se demostró no existe la relación entre los factores sociodemográficos y el síndrome (18).

Mogollón A. (Tumbes- Perú, 2022). En su trabajo de investigación titulado "Síndrome Burnout en los profesionales de Obstetricia del Hospital Regional de Tumbes II-2 durante el COVID-19, 2022". Este estudio es cuantitativo, transversal, descriptiva y retrospectivo. Participaron 38 Obstetras asistenciales de manera voluntaria, a quienes se les encuestó con el inventario de Maslach Burnout. Resultado: Se determinó que él (50%) presenta un nivel alto del síndrome de burnout, en la dimensión de cansancio emocional presento (21,05%) nivel medio, despersonalización (21,05%) nivel medio y realización personal (94,74%) nivel medio. Conclusiones: Se evidenció la presencia del síndrome de burnout en el profesional de obstetricia en un nivel alto y en sus respectivas dimensiones nivel medio durante el periodo de la pandemia por covid-19 (19).

Guardia M. y Huaccachi M. (Ayacucho -Perú, 2021). En su trabajo de investigación titulado "Síndrome de Burnout y desempeño laboral del profesional Obstetra en el Servicio de Gineco Obstetricia en el Hospital Regional de Ayacucho, setiembre - diciembre 2021". Este estudio es cuantitativo, relacional, observacional, prospectivo, transversal y correlacional. Participaron 56 obstetras, quienes fueron encuestados con el inventario de Maslach Burnout y desempeño laboral. Resultados: Se demostró la presencia del síndrome de burnout en un (53,7%) en nivel alto, y la relación con el desempeño laboral que registró (32,3%) nivel alto. Conclusiones: Se concluyo la existencia del síndrome de burnout y su relación de con el desempeño laboral en el personal de obstetricia (12).

Culqui L. (Cajamarca -Perú, 2023). En su trabajo de investigación titulado "Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal del área de obstetricia del Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Cajamarca". Este estudio es de enfoque cuantitativo, correlacional, descriptivo y transversal. Participaron 50 trabajadores del personal de salud, quienes se les encuestó sobre el desempeño laboral y el inventario de Maslach Burnout. Resultados: Se evidenció la presencia del síndrome de burnout, registrándose en sus dimensiones: agotamiento emocional (20%) nivel alto, despersonalización (12%) nivel alto y falta de realización profesional (18%) nivel alto. En cuanto al desempeño laboral, se evidenció en sus dimensiones: oportunidad de trabajo (18%) nivel alto, (14%) nivel medio y (10%) nivel bajo, rendimiento (6%) nivel alto, él (10%) nivel medio y él (14%) nivel bajo y productividad (6%) nivel bajo, (12%) nivel medio y un (10%) nivel bajo. Conclusiones: Se evidenció la presencia del síndrome de burnout en los profesionales de la salud del Hospital Simón Bolívar (13).

Flores W. (Ancash -Perú, 2021). En su trabajo de investigación titulado "Características sociodemográficos y nivel de burnout en trabajadores de salud en trabajo remoto, en la Microred Progreso -Chimbote, 2021". Este estudio es de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, observacional, prospectivo y transversal. Participaron 63 trabajadores del sector salud, quienes se les encuestó con el inventario de Maslach Burnout. Resultado: Se demostró que de 63 profesionales, él (54,73%) son de sexo masculino, 44% sexo femenino. El grupo profesional más representado era el de obstetras (28,6%), seguido por licenciadas en enfermería (25,4%), médicos (14,2%) y personal técnico de enfermería (12,7%). Se evidenció la presencia del síndrome de burnout y sus dimensiones: el agotamiento emocional se registró en un (41,3%) en nivel alto, la despersonalización en un (4,8%) en nivel alto, y la realización personal en un (100%) en nivel alto. Conclusiones: Se demostró que el personal de salud presento síndrome de burnout y en sus respectivas

dimensiones en donde la más afectada fue la dimensión agotamiento emocional (19).

2.1.3 A nivel Local

Candela C. y Choque B. (Tacna -Perú, 2021). En su trabajo de investigación titulado "Clima laboral y síndrome de burnout del personal asistencial de salud del Hospital III Daniel Alcides Carrión - Tacna 2021". Este estudio es cuantitativo, correlacional y descriptivo. Participaron 150 profesionales del sector salud, a quienes se les aplicó el inventario de Maslach Burnout, cuestionario de clima laboral y estrés laboral. Resultados: Se demostró que él (96,7%) son de sexo femenino y él (3,3%) sexo masculino. En cuanto al grupo etario, él (52,7%) tienen entre 41 y 50 años. La presencia del síndrome de burnout se clasificó en nivel medio (62,7%). En sus dimensiones, se registró el agotamiento emocional con un (18%) nivel alto, la despersonalización con un (21,3%) nivel alto y realización personal con un (48,7%) nivel alto. En cuanto al clima laboral, se registró que él (94,7%) regular y (5,3%) es malo. Conclusiones: Se determinó que existe la relación negativa moderada entre el síndrome de burnout y el clima laboral en los profesionales (22).

2.2. Fundamentos teóricos

2.2.1. Síndrome de Burnout

A) Definición

Síndrome de burnout, también conocido como desgaste profesional u ocupacional, se refiere al estado en el que el individuo experimenta agotamiento como resultado de una presión prolongada influida por factores estresantes emocionales e interpersonales relacionadas en el ámbito laboral (21).

Según Freudenberg, se define como "Una sensación de fracaso y una experiencia agotadora que resulta de una sobrecarga por exigencias de energía, recursos personales o fuerza espiritual del trabajador"(24).

Maslach y Jackson lo describe como "Un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas"(25).

Por su parte, Pines y Aronson definen el síndrome de burnout como "Es el estado de agotamiento mental, físico y emocional, producido por la involucración crónica en el trabajo en situaciones con demandas emocionales"(23).

B) Síntomas descriptivos del síndrome de Burnout

Los síntomas más comunes que experimenta un individuo desarrollando el síndrome de burnout se dividen en cinco grupos (25).

- a. Síntomas cognitivos:** El individuo puede experimentar ausencia de expectativas, alteraciones en el autoconcepto, desorientación cognitiva, distracción, cinismo y baja autoestima.

- b. Síntomas emocionales:** Estos incluyen irritabilidad, sensación de fracaso, desesperación, desilusión, hostilidad y falta de tolerancia.
- c. Síntomas conductuales:** Se manifiesta como abandono total de responsabilidades, ausentismo, autosabotaje, desvaloración, inadaptación, desorganización, indecisión y en algunos casos, el aumento del consumo de sustancias nocivas.
- d. Síntomas sociales:** El individuo tiende a aislarse completamente de su entorno, evita el contacto, desarrolla conflictos interpersonales e irritabilidad.
- e. Síntomas asociados con la salud física:** Incluyen pérdida de apetito, cefaleas, somatización, trastornos sexuales, trastornos del sueño, fatiga, alteraciones cardiovasculares y gastrointestinales.

C) Dimensiones del síndrome de burnout

a. Agotamiento emocional:

Esta dimensión se caracteriza por la disminución y pérdida de recursos emocionales, el individuo experimenta una sensación de incapacidad para ofrecer más de sí mismo a nivel afectivo, esta situación se traduce en un agotamiento de la energía y de los recursos emocionales propios, resultado del contacto diario y sostenido con personas a las se atiende en labor profesional. El agotamiento emocional puede llevar a una sensación de vacío y a la incapacidad de conectar con las necesidades de los demás, afectando gravemente la calidad del cuidado brindado (27).

b. Despersonalización:

Esta dimensión implica el desarrollo de actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que el

individuo interactúa en su entorno laboral. La despersonalización se manifiesta a través de una insensibilidad creciente, un cinismo hacia el personal y los pacientes, lo que provoca un distanciamiento emocional.

El individuo puede mostrarse cínico, irónico e irritable, a menudo atribuyendo la culpa de sus frustraciones y descensos en el rendimiento a aquellos a quienes debe atender. Esta actitud no solo perjudica al profesional, sino que también afecta negativamente la experiencia de los pacientes y la dinámica del equipo de trabajo (27).

c. Realización personal:

Esta dimensión se refiere al sentimiento de bajo logro o realización personal que experimenta el individuo cuando las demandas del trabajo superan su capacidad para manejarlas de manera competente. Ante esta presión, el trabajador comienza a anticipar respuestas negativas, lo que impacta su sentido de logro y su relación con las personas a las que atiende. Esto puede llevar un sentimiento de descontento consigo mismo y una profunda insatisfacción laboral. El individuo puede experimentar un fracaso personal, una falta de expectativas laborales y una creciente insatisfacción, lo que puede manifestarse en impuntualidad, ausentismo y en casos extremos, abandono de la profesión (26).

D) Tipos de Burnout

La comprensión del burnout ha evolucionado y se han propuesto diferentes perfiles basados en sus características y algunos tipos (27).

a. Burnout frenético:

Este tipo de burnout se manifiesta en individuos que llevan a cabo su labor de manera intensa hasta alcanzar un estado de agotamiento. Motivados por una ambición desmedida, estos

profesionales arriesgan su salud y su vida personal en la búsqueda de resultados sobresalientes en el trabajo. A menudo, presentan numerosas quejas sobre la estructura jerárquica de la organización, lo que les provoca una intensa sensación de culpabilidad ante la posibilidad de no alcanzar las metas que se habían propuesto inicialmente. Esta constante presión por cumplir con expectativas elevadas puede llevar a un ciclo de insatisfacción y estrés continuo.

b. Burnout sin desafíos:

En este caso, el individuo muestra una clara indiferencia hacia su trabajo, realizando sus tareas de manera superficial y sin interés. Esta falta de estimulación y el ambiente monótono, sumado a la ausencia de oportunidades para el desarrollo personal, generan altos niveles de cinismo. El individuo se siente atrapado en su rutina, experimentando aburrimiento e insatisfacción en el ámbito laboral. Esta situación provoca que, de forma continua, exprese quejas sobre la monotonía y las obligaciones impuestas por su trabajo, lo que contribuye a un deterioro de su bienestar emocional.

c. Burnout desgastados

Este tipo se caracteriza por un profundo sentimiento de desesperanza, resultado de la falta de control sobre los resultados en el ámbito laboral. La ausencia de reconocimiento y apoyo puede llevar al individuo a optar por la detención y el abandono como respuesta a cualquier dificultad que enfrente. Este burnout se asocia con sentimientos de ineficacia y competencia disminuida, lo que provoca que la persona experimente un lamento o queja constante. Además, suelen adoptar un estilo pasivo ante el estrés, basado en la desconexión conductual, lo que genera

una sensación de incompetencia y culpa por no cumplir adecuadamente con sus responsabilidades laborales.

E) Estadios del síndrome de burnout según el modelo de Farber

Diferentes estudios han identificado cinco etapas en la evolución del síndrome de burnout, cada una con características distintivas (29).

a) Inicial – entusiasmo:

Esta etapa se caracteriza por un alto nivel de entusiasmo y energía ante un nuevo puesto de trabajo, en donde el individuo experimenta una motivación intensa y tiene expectativas positivas sobre su desempeño y el impacto que puede tener en su entorno laboral.

b) Estancamiento:

En esta fase, el individuo comienza a cumplir con las expectativas profesionales, pero empieza a valorar las contraprestaciones del trabajo, se percibe un desequilibrio entre el esfuerzo invertido y la recompensa recibida, lo que genera insatisfacción. Esta etapa da lugar a un desajuste entre las demandas laborales y los recursos disponibles, llevando a la sensación de incapacidad para responder de manera efectiva a las exigencias del trabajo.

c) Frustración:

Conocida también como desilusión o desmoralización, esta etapa implica un sentimiento de pérdida de sentido en el ámbito laboral, el individuo puede experimentar irritabilidad ante situaciones que antes le resultaban triviales, lo que desencadena conflictos en el equipo de trabajo. Esta frustración impacta negativamente en la salud del individuo, provocando problemas emocionales, fisiológicos y conductuales que pueden afectar su rendimiento.

d) Apatía:

En esta fase, se producen cambios actitudinales y conductuales significativos, el individuo tiende a interactuar de manera distante y mecánica con los demás, priorizando de forma cínica la satisfacción de sus propias necesidades por encima del servicio al equipo o a los pacientes. También puede adoptar un enfoque defensivo o evitativo hacia las tareas estresantes, optando por la retirada personal como mecanismo de defensa.

e) Quemado:

Este es el estadio más avanzado del síndrome de burnout, caracterizado por un colapso emocional y cognitivo que afecta gravemente la salud del individuo. En este punto, la persona se ve obligada a dejar de trabajar, lo que la lleva a vivir una vida llena de frustración e insatisfacción, esta etapa puede tener consecuencias duraderas en su bienestar general, tanto en lo personal como en lo profesional.

F) Diagnóstico

Para el diagnóstico del síndrome de burnout se utilizan diversos instrumentos, siendo el más común el Maslach Burnout Inventory (MBI). Este instrumento consta de 22 ítems que evalúa la frecuencia y la intensidad del desgaste profesional, abarcando tres aspectos fundamentales del burnout.

a. Subescala de agotamiento o cansancio emocional:

Esta subescala mide la experiencia de agotamiento emocional debido a las demandas laborales. Está compuesta por nueve preguntas (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20). Los valores obtenidos en esta subescala se clasifican de la siguiente manera:

- Bajo (0-18)
- Medio (19-26)
- Alto (27-54)

b. Subescala de despersonalización:

Esta subescala evalúa el grado de frialdad y distanciamiento en las relaciones laborales. Incluye cinco preguntas (5, 10, 11, 15 y 22). Los valores para esta subescala se distribuyen de la siguiente forma:

- Bajo (0-33)
- Medio (34-39)
- Alto (40-56)

c. Subescala de realización personal:

Esta subescala mide los sentimientos de autoeficacia y realización personal del individuo en el entorno laboral. Consta de ocho preguntas (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21). Los valores obtenidos en esta subescala se clasifican de la siguiente manera:

- Bajo (0-33)
- Medio (34-39)
- Alto (40-56)

G) Consecuencias del síndrome de burnout

Varios investigadores han demostrado las consecuencias del estrés laboral asociadas al síndrome de burnout en los individuos, respaldadas por evidencia empírica en la literatura (29).

a. Psicosomáticos:

Entre los efectos físicos, se encuentran la fatiga crónica, dolores de cabeza, y dolor muscular, especialmente en la espalda y el cuello. Además, pueden presentarse insomnio, pérdida de peso, úlceras, trastornos gastrointestinales, dolor

en el pecho, palpitaciones, hipertensión, crisis asmáticas, resfriados frecuentes y la aparición de alergias.

b. Emocionales:

En el ámbito emocional, el burnout se manifiesta a través de irritabilidad, ansiedad generalizada (particularmente en el entorno laboral), depresión, frustración y aburrimiento. También se observa un distanciamiento afectivo, impaciencia, desorientación, sentimiento de soledad y una sensación de omnipresencia que puede llevar a la persona a sentirse abrumada y desconectada de su entorno.

c. Conductuales:

En términos de comportamiento, el síndrome de burnout puede provocar cinismo, apatía y hostilidad. También se presentan actitudes de suspicacia, sarcasmo y pesimismo. Los individuos pueden experimentar una mayor ausencia laboral y un consumo excesivo de sustancias como café, tabaco, alcohol y fármacos. Además, es común que se distancien de las relaciones interpersonales, enfrenten dificultades para concentrarse, y muestren agresividad, cambios de humor, irritabilidad, aislamiento y enojo.

2.2.2. Factores asociados

Existen diversos factores que pueden desencadenar el síndrome de burnout (31).

a. Factores organizacionales:

Estos incluyen la falta de apoyo instrumental, la excesiva burocracia, la escasa participación de los empleados en la toma de decisiones, la mala coordinación entre equipos, la falta de formación adecuada y las relaciones conflictivas dentro del entorno laboral. Estas condiciones pueden

contribuir a un clima laboral negativo que aumenta el riesgo de burnout.

b. Factores sociodemográficos:

- **Edad:** Los trabajadores más jóvenes a menudo sienten una presión mayor para sobresalir, mientras que los empleados de mayor edad pueden experimentar fatiga acumulada debido a la prolongada exposición al estrés laboral.
- **Género:** Las expectativas sociales en torno a los roles de hombres y mujeres pueden generar diferentes tipos de presión, lo que puede influir en la salud mental de los individuos.
- **Estado civil:** Las personas solteras o aquellas con responsabilidades familiares pueden tener diferentes niveles de apoyo social y emocional, lo que afecta su vulnerabilidad al burnout.
- **Número de hijos:** Tener más hijos suele conllevar una mayor carga de responsabilidades en el hogar, aumentando el estrés y la presión sobre los padres, especialmente en su esfuerzo por equilibrar trabajo y familia. La falta de tiempo personal para el autocuidado, junto con las expectativas sociales sobre la crianza, puede generar una presión adicional que agrava el riesgo de burnout.

c. Factores laborales: Estos incluyen la sobrecarga laboral, la exigencia emocional, el desequilibrio entre autonomía y responsabilidad, la falta de apoyo social y la insatisfacción en el trabajo. Estos factores pueden llevar a un deterioro en la salud mental y el bienestar del empleado.

- d. Factores de relaciones sociales:** Las relaciones conflictivas en el entorno laboral, así como la falta de colaboración y apoyo entre compañeros, pueden generar un ambiente de trabajo tenso que contribuye al desarrollo del síndrome de burnout.
- e. Factores individuales:** Un alto grado de idealismo y empatía, junto con una baja autoestima, pueden predisponer a un individuo al burnout. La dedicación excesiva al trabajo, la alta autoexigencia, la reducción de habilidades sociales y la tendencia a sobre implicarse emocionalmente también son factores que incrementan el riesgo de desarrollar este síndrome.

2.3. Definición de términos

- **Obstetra asistencial:** Profesional de salud que atiende a la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, ofreciendo orientación en salud sexual y reproductiva con enfoque de género (32).
- **Estrés laboral:** Estado de tensión física y emocional que resulta de las demandas y presiones del entorno laboral que superan la capacidad del individuo (33).
- **Salud mental:** Estado de bienestar en el cual una persona es consciente de sus propias capacidades, puede manejar el estrés normal de la vida, trabajar de forma productiva y contribuir a su comunidad (34).
- **Quemado:** Estado de agotamiento extremo que resulta de la acumulación de estrés laboral y emocional (35).
- **Factores sociodemográficos:** Características o situaciones observables de una persona que pueden ser inalterable, incluyen la edad, género, estado civil y la situación de tener hijos (36).
- **Factores laborales:** Características de una persona en su desarrollo laboral incluyen el tiempo de servicio y condición laboral (37).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de la investigación

Tipo de investigación

El tipo de investigación fue aplicada, ya que los resultados del estudio serán inmediatamente utilizados para abordar el problema identificado, según Angel Parreño (38).

El diseño del estudio fue de enfoque cuantitativo, dado que se recolectaron datos para probar la hipótesis planteada mediante mediciones numéricas y análisis estadístico, según Hernández Sampieri (39).

Diseño de la investigación

Basado en la clasificación metodología de Hernández Sampieri (39), el diseño fue de diseño no experimental; ya que no se manipuló deliberadamente ninguna variable del estudio. Además, es corte temporal transversal, dado que se recolectaron datos en un solo momento y en un único tiempo. La visión temporal es prospectiva, ya que los hechos se registraron a medida que ocurrieron. El nivel del estudio es correlacional, con el objetivo de determinar si existe una asociación significativa entre las variables.

3.2. Población y muestra

La población objetiva del estudio estuvo conformada por 50 Obstetras que laboran en las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.

3.2.1. Tamaño y tipo de muestra

La muestra fue de tipo censal; ya que se trabajó con 46 Obstetras del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

3.2.2. Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

- Profesional Obstetra del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.
- Profesional Obstetra que desea participar de manera voluntaria en el estudio y firme la hoja de consentimiento informado.

Exclusión

- Profesional Obstetra que se encuentre con licencia o de vacaciones.
- Encuestas incompletas.

3.3. Operacionalización de variables

- Variable 1: Factores asociados
- Variable 2: Síndrome de Burnout

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA / ÍTEM	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1: Factores asociados	Factores que afectan el bienestar y la salud profesional de obstetricia	Factores que influyen en el desarrollo del síndrome obstetras	Factores sociodemográficos	Edad	<ul style="list-style-type: none"> • < de 29 años • 30-40 años • 41-59 años • > 60 años 	Intervalar
				Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero • Casado • Conviviente • Divorciado • Viudo 	Nominal
				Número de hijos	<ul style="list-style-type: none"> • Ninguno • 1 • 2 • 3-4 • > 5 	Ordinal
			Factores laborales	Tiempo de experiencia laboral	<ul style="list-style-type: none"> • < 5 Años • 5-10 Años • 11-20 Años • > 20 Años 	Nominal
				Condición laboral	<ul style="list-style-type: none"> • Nombrado • Contratado 	Nominal
				Servicio que labora	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios críticos • Hospitalización • Otros 	Nominal
				Trabaja en otra institución	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • Esporádicamente 	Nominal
			Variable 2: Síndrome de Burnout	Es el estado de agotamiento emocional, mental y físico	Es una respuesta causada por factores influyentes que conducen al desarrollo a cambios negativo en el individuo.	Agotamiento emocional
Agotamiento tras la jornada						
Agotamiento anticipada y falta de energía						
Cansancio de laborar con pacientes						

				Desgaste	
				Frustración	
				Percepción de esfuerzo excesivo laboral	
				Estrés	
				Límite de posibilidades	
			Despersonalización	Tratar a los demás como objetos	<ul style="list-style-type: none"> • Bajo (0-5) • Medio (6-9) • Alto (10-30)
				Insensibilidad con las personas	
				Endurecimiento emocional	
				Desinterés por el bienestar ajeno	
				Culpabilidad	
			Realización personal	Empatía	<ul style="list-style-type: none"> • Bajo (0-33) • Medio (34-39) • Alto (40-56)
				Eficacia	
				Influencia positiva	
				Impulso laboral	
Clima organizacional					
Motivación					
Conseguir cosas valiosas					
Regulación emocional y resiliencia					

3.4. Técnicas e instrumentos para recolección de datos

La técnica utilizada en este trabajo de investigación fue la encuesta personalizada, dirigido a los profesionales Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

En cuanto a los instrumentos, se emplearon dos en el trabajo de investigación, la primera fue una ficha de recolección de datos sociodemográficos y laborales que consta de 7 ítems para el profesional obstetra y el segundo instrumento fue el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) que mide el síndrome de Burnout que consta de 22 ítems, valorados con una escala tipo Likert:

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

Este instrumento ha sido validado internacionalmente, según Maslach y Jackson el instrumento de (MBI) tiene una confiabilidad de 0,90 en la escala de agotamiento emocional, 0,71 realización personal y 0,79 despersonalización (40). Por otro lado, en América del Sur, una investigación en profesionales ha demostrado también una confiabilidad en la escala de alfa Cronbach 0,87 en agotamiento emocional, 0,81 realización personal y 0,78 despersonalización personal respectivamente (41). A nivel local, en un estudio dirigido a profesionales de la salud, se ha evidenciado que el instrumento (MBI) tiene una confiabilidad de 0,78 según la prueba de alpha de Cronbach (42).

Este instrumento mide tres dimensiones del síndrome de Burnout, divididos en:

1. Agotamiento emocional

Valora la experiencia de estar exhausto emocionalmente debido a las demandas laborales. Esta dimensión consta de 9 ítems (1,2,3,6,8,13,14,16,20) con la siguiente puntuación:

- Bajo (0-18)
- Medio (19-26)
- Alto (27-54)

2. Despersonalización

Valora el grado en que el individuo reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento. Esta dimensión está conformada por 5 ítems (5,10,11,15,22), con una puntuación:

- Bajo (0-33)
- Medio (34-39)
- Alto (40-56)

3. Realización personal

Evalúa los sentimientos de autoeficacia y realización del individuo en el ámbito laboral. Esta dimensión está conformada por 8 ítems (4,7,9,12,17,18,19,21) con la siguiente puntuación:

- Bajo (0-33)
- Medio (34-39)
- Alto (40-56)

Con todo lo mencionado, se demuestra que el instrumento (MBI) es realmente confiable para ser empleado en el estudio.

3.5. Consideraciones éticas

El trabajo de investigación se ha basado en los principios éticos de la declaración de Helsinki para investigaciones médicas en seres humanos (38).

Se cumplió con las consideraciones éticas mediante las siguientes acciones:

- a. **Principio de autonomía:** Antes del inicio de la investigación, se informará al participante sobre el objetivo del estudio, los procedimientos, los riesgos, los posibles beneficios y sus derechos a través de una hoja de consentimiento. Se enfatizará que el participante puede retirarse libremente de la investigación en cualquier momento.
- b. **Respeto del derecho a la confidencialidad y privacidad:** Toda información recopilada en esta investigación se mantendrá de forma confidencial y no se hará público bajo ninguna circunstancia. En el caso de publicarse los resultados, la identidad de cada participante se mantendrá en anonimato y la gestión de la información estará a cargo del investigador.
- c. **Principio de beneficencia y no maleficencia:**
Este trabajo de investigación, basado en los resultados en los resultados obtenidos, permitirá plantear estrategias para abordar el problema identificado. No se presentarán riesgos para los participantes.
- d. **Principio de justicia:** Cada individuo que participe de manera voluntaria será tratado con respecto, igualdad y amabilidad total durante todo el proceso del estudio.
- e. **Principio de integridad científica:** Los resultados se publicarán de acuerdo con la verdad de los hallazgos, y se respetarán las consideraciones éticas.

Este trabajo de investigación fue presentado a la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann para su aprobación y ejecución.

Posteriormente, fue presentado al comité de ética del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, cumpliendo con los requisitos solicitados para su rigurosa revisión y así poder llevar a cabo el estudio.

3.6. Procesamiento y análisis de datos

Todos los datos recolectados en el estudio fueron organizados de manera sistemática. Se realizó la selección de los cuestionarios que estaban correctamente completados; aquellos que no cumplían con este criterio fueron excluidos. Posteriormente, los datos se ingresaron en hojas de cálculo de Microsoft Excel 2019 y en IBM SPSS Statistics 29.0, donde se analizaron mediante tablas estadísticas con su respectiva interpretación.

Para establecer la asociación significativa entre las variables planteadas, se utilizó la prueba de coeficiente de correlación de Pearson.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

Tabla 1

Factores sociodemográficos de los Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

Factores Sociodemograficos	Clasificación	N°	%
Edad	30-40 años	18	39,1
	41-59 años	17	37,0
	> 60 años	11	23,9
Estado civil	Soltero	14	30,4
	Casado	20	43,5
	Conviviente	8	17,4
	Divorciado	1	2,2
	viudo	3	6,5
Número de hijos	Ninguno	11	23,9
	1	15	32,6
	2	17	37,0
	3-4	3	6,5
Total		46	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

Interpretación

En la presente tabla 1, se observa los factores sociodemográficos del profesional Obstetra de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, se destaca que el 39,1% pertenece al grupo etario de 30-40 años con mayor frecuencia en esta franja de edad, el 43,5% son profesionales casadas y el 37,0% tienen 2 hijos respectivamente.

Tabla 2

Factores laborales de los Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

Factores Laborales	Clasificación	N°	%
Tiempo de experiencia laboral	< 5 Años	5	10,9
	5-10 Años	11	23,9
	11-20 Años	11	23,9
	> 20 Años	19	41,3
Condición laboral	Nombrado	27	58,7
	Contratado	19	41,3
Servicio que labora	Servicios críticos	14	30,4
	Hospitalización	17	37,0
	Otros	15	32,6
Trabaja en otra institución	Si	10	21,7
	No	31	67,4
	Esporádicamente	5	10,9
	Total	46	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

Interpretación

En la presente tabla 2, se observan los factores laborales del profesional Obstetra de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en donde: el 41,3% son profesionales con experiencia laboral mayor de 20 años, el 58,7% son profesionales nombrados, el 37,0% pertenecen a hospitalización y el 67,4% son Obstetras que no laboran en otras instituciones según lo encuestado.

Tabla 3

Nivel de síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

	Nivel	N°	%
Síndrome de Burnout	Bajo	11	23,9
	Medio	35	76,1
	Total	46	100

Fuente: Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI)

Interpretación

En la presente tabla 3, se observa el nivel del síndrome de burnout en obstetras, en donde el 76,1% presentan un nivel medio y el 23,9% un nivel bajo en el profesional Obstetra del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Tabla 4

Dimensiones del síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

Dimensiones	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Agotamiento emocional	41	89,1	4	8,7	1	2,2	46	100
Despersonalización	42	91,3	1	2,2	3	6,5	46	100
Realización personal	12	26,1	14	30,4	20	43,6	46	100

Fuente: Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI)

Interpretación

En la presente tabla 4, se presenta el nivel en cada una de las dimensiones del síndrome de Burnout en Obstetras, en donde la dimensión de agotamiento emocional, se reporta un 2,2% en nivel alto, un 8,7% en nivel medio y un 89,1% en nivel bajo. En la dimensión de despersonalización, se observa un 6,5% en nivel alto, un 2,2% en nivel medio y un 91,3% en nivel bajo. Por último, en la dimensión de realización personal, se encuentra un 43,6% en nivel alto, un 30,4% en nivel medio y un 26,1% en nivel bajo, respectivamente.

Tabla 5

Grado predominante del síndrome de Burnout en Obstetras por las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

Servicio	Síndrome de Burnout					
	Bajo		Medio		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Servicios críticos	4	36,4	10	28,6	14	30,4
Hospitalización	3	27,3	14	40,0	17	37,0
Otros	4	36,4	11	31,4	15	32,6
Total	11	100	35	100	46	100

Fuente: Ficha de recolección de datos y Cuestionario de (MBI)

Interpretación

En la presente tabla 5, se observa el grado predominante del síndrome de Burnout en Obstetras por las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, en donde en servicios críticos, el 28,6% presenta un nivel medio de Burnout. En hospitalización, el 40% también se encuentra en nivel medio, siendo el grupo más afectado. En otros, el 31,4% presenta un nivel medio. En todos los servicios, no se registraron niveles altos de burnout, lo que sugiere que, aunque la mayoría enfrenta un nivel medio de estrés, no hay casos críticos en estos servicios.

Tabla 6

Factores asociados y el nivel del síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

		Síndrome de Burnout						
		Bajo		Medio		Total		
Clasificación		N°	%	N°	%	N	%	
Factores sociodemográficos	Edad	30-40 años	4	36,4	14	40,0	18	39,1
		41-59 años	5	45,5	12	34,3	17	37,0
		> 60 años	2	18,2	9	25,7	11	23,9
		Total	11	100	35	100	46	100
	Estado civil	Soltero	4	36,4	10	28,6	14	30,4
		Casado	4	36,4	16	45,7	20	43,5
		Conviviente	2	18,2	6	17,1	8	17,4
		Divorciado	0	0,0	1	2,9	1	2,2
		Viudo	1	9,1	2	5,7	3	6,5
		Total	11	100	35	100	46	100
		Número de hijos	Ninguno	3	27,3	8	22,9	11
	1	3	27,3	12	34,3	15	32,6	
	2	3	27,3	14	40,0	17	37,0	
	3-4	2	18,2	1	2,9	3	6,5	
	Total	11	100	35	100	46	100	
Factores Laborales	Tiempo de experiencia laboral	< 5 Años	0	0,0	5	14,3	5	10,9
		5-10 Años	3	27,3	8	22,9	11	23,9
		11-20 Años	4	36,4	7	20,0	11	23,9
		> 20 Años	4	36,4	15	42,9	19	41,3
		Total	11	100	35	100	46	100
	Condición laboral	Nombrado	5	45,5	22	62,9	27	58,7
		Contratado	6	54,5	13	37,1	19	41,3
		Total	11	100	35	100	46	100
	Servicio que labora	Servicios críticos	4	36,4	10	28,6	14	30,4
		Hospitalización	3	27,3	14	40,0	17	37,0
		Otros	4	36,4	11	31,4	15	32,6
		Total	11	100	35	100	46	100
	Trabaja en otra Institución	Si	1	9,1	9	25,7	10	21,7
		No	9	81,8	22	62,9	31	67,4
		Esporádicamente	1	9,1	4	11,4	5	10,9
Total		11	100	35	100	46	100	

Fuente: Ficha de recolección de datos y Cuestionario de (MBI)

Interpretación

En la presente tabla 6, se observa la distribución del síndrome de burnout en obstetras según factores sociodemográficos y laborales, en donde en términos de edad, la mayoría de los Obstetras con nivel medio de burnout se encuentran en el grupo de 30 a 40 años con un 40% y 41 a 59 años registrando un 34,3%.

En cuanto al estado civil, los casados tienen la mayor proporción de nivel medio de Burnout de 45,7%, seguidos por los solteros 28,6%. En relación con el número de hijos, aquellos con 2 hijos muestran el mayor porcentaje de Burnout medio de 40%.

Respecto al tiempo de experiencia laboral, los obstetras con más de 20 años de experiencia presentan el mayor nivel medio de burnout en 42,9%. En cuanto a la condición laboral, los nombrados reportan un porcentaje más alto de Burnout medio de 62,9% en comparación con los contratados.

Al observar el servicio laboral, se destaca que en hospitalización se registra el mayor porcentaje de nivel medio de Burnout en 40%. Finalmente, los que trabajan en otra institución muestran un porcentaje más elevado de Burnout medio el 25,7%.

El 76,1% de los obstetras presenta un nivel medio de burnout, lo que indica un impacto considerable del estrés laboral y factores relacionados en su desempeño.

Tabla 7

Factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de agotamiento emocional de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

		Síndrome de Burnout	
Factores Sociodemográficos		Agotamiento Emocional	
Edad	Correlación de Pearson	-0,242	
	Sig. (Bilateral)	0,105	
	N	46	
Estado civil	Correlación de Pearson	-0,044	
	Sig. (Bilateral)	0,771	
	N	46	
Número de hijos	Correlación de Pearson	0,045	
	Sig. (Bilateral)	0,766	
	N	46	

Fuente: Elaboración propia (IBM SPSS Statistics 29.0)

Interpretación

En la presente tabla 7, se observa los resultados de la correlación de Pearson entre los factores sociodemográficos de los Obstetras y el síndrome de burnout en la dimensión de agotamiento emocional; para la edad, el coeficiente de correlación de Pearson es -0,242, lo que indica una correlación negativa débil, aunque el valor de p es 0,105 superior al umbral de 0,05 por ende no existe una asociación estadísticamente significativa entre la edad y el agotamiento emocional.

En el caso del estado civil, el coeficiente de correlación es -0,044, lo que indica una correlación muy débil, el valor de p es 0,771 también superior a 0,05 de igual forma no existe una asociación significativa entre el estado civil y el agotamiento emocional.

Finalmente, para el número de hijos, el coeficiente de correlación es 0,045 indicando una correlación positiva muy débil, el valor de p es 0,766 lo que

significa que no hay una asociación significativa entre el número de hijos y el agotamiento emocional.

Tabla 8

Factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalización de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

Síndrome de Burnout		
Factores Sociodemográficos		Despersonalización
Edad	Correlación de Pearson	-0,356
	Sig. (Bilateral)	0,015
	N	46
Estado civil	Correlación de Pearson	-0,145
	Sig. (Bilateral)	0,337
	N	46
Número de hijos	Correlación de Pearson	-0,209
	Sig. (Bilateral)	0,163
	N	46

Fuente: Elaboración propia (IBM SPSS Statistics 29.0)

Interpretación

En la presente tabla 8, se observa los resultados de la correlación de Pearson entre los factores sociodemográficos de los Obstetras y el síndrome de burnout en la dimensión de despersonalización; para la edad el coeficiente de correlación de Pearson es -0,356, lo que indica una correlación negativa moderada, su valor de p es 0,015 que es inferior al umbral de 0,05 por lo tanto, existe una asociación estadísticamente significativa entre la edad y la despersonalización.

En el caso del estado civil, el coeficiente de correlación es -0,145 lo que indica una correlación muy débil, su valor de p es 0,337 superior a 0,05 lo que confirma que no hay una asociación significativa entre el estado civil y la despersonalización.

Finalmente, para el número de hijos, el coeficiente de correlación es $-0,209$, lo que también indica una correlación negativa débil, su valor de p es $0,163$ que es superior a $0,05$, lo que significa que no hay una asociación significativa entre el número de hijos y la despersonalización.

Tabla 9

Factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

Síndrome de Burnout		
Factores Sociodemográficos		Realización Personal
Edad	Correlación de Pearson	0,237
	Sig. (Bilateral)	0,013
	N	46
Estado civil	Correlación de Pearson	0,160
	Sig. (Bilateral)	0,287
	N	46
Número de hijos	Correlación de Pearson	-0,031
	Sig. (Bilateral)	0,840
	N	46

Fuente: Elaboración propia (IBM SPSS Statistics 29.0)

Interpretación

En la presente tabla 9, se observa los resultados de la correlación de Pearson entre los factores sociodemográficos de los Obstetras y el síndrome de burnout en la dimensión de realización personal; para la edad el coeficiente de correlación de Pearson es 0,237, lo que indica una correlación positiva débil, su valor de p es 0,013, que es inferior al umbral de 0,05 por lo tanto, existe una asociación estadísticamente significativa entre la edad y la realización personal.

En el caso del estado civil, el coeficiente de correlación es 0,160 lo que indica una correlación muy débil, su valor de p es 0,287, superior a 0,05 lo que confirma que no hay una asociación significativa entre el estado civil y la realización personal.

Finalmente, para el número de hijos, el coeficiente de correlación es -0,031 lo que indica una correlación negativa muy débil, su valor de p es 0,840 que es

superior a 0,05, lo que significa que no hay una asociación significativa entre el número de hijos y la realización personal.

Tabla 10

Factores laborales de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de agotamiento emocional de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

Síndrome de Burnout		
Factores Laborales		Agotamiento Emocional
Tiempo de experiencia laboral	Correlación de Pearson	0,406
	Sig. (Bilateral)	0,005
	N	46
Condición laboral	Correlación de Pearson	0,344
	Sig. (Bilateral)	0,019
	N	46
Servicio que labora	Correlación de Pearson	0,336
	Sig. (Bilateral)	0,022
	N	46
Trabaja en otra institución	Correlación de Pearson	0,272
	Sig. (Bilateral)	0,068
	N	46

Fuente: Elaboración propia (IBM SPSS Statistics 29.0)

Interpretación

En la presente tabla 10, se observa los resultados de la correlación de Pearson entre los factores laborales de las obstetras y el síndrome de burnout en la dimensión de agotamiento emocional; para el tiempo de experiencia laboral, el coeficiente de correlación de Pearson es 0,406, lo que indica una correlación positiva moderada, su valor de p es 0,005 que es inferior al umbral de 0,05 por lo tanto, existe una asociación estadísticamente significativa entre el tiempo de experiencia laboral y el agotamiento emocional.

En el caso de la condición laboral, el coeficiente de correlación es 0,344 indicando también una correlación positiva moderada, su valor de p es 0,019 lo que confirma que existe una asociación significativa entre la condición laboral y el agotamiento emocional.

Para el servicio que labora, el coeficiente de correlación es 0,336 lo que sugiere una correlación positiva moderada, su valor de p es 0,022 indicando que hay una asociación significativa entre el servicio en el que se labora y el agotamiento emocional.

Finalmente, para la variable trabaja en otra institución, el coeficiente de correlación es 0,272 indicando una correlación positiva débil. Sin embargo, el valor de p es 0,068, que está ligeramente por encima del umbral de 0,05 indicando que no hay una asociación significativa entre trabajar en otra institución y el agotamiento emocional.

Tabla 11

Factores laborales de los Obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalización de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

Síndrome de Burnout		
Factores Laborales		Despersonalización
Tiempo de experiencia laboral	Correlación de Pearson	-0,235
	Sig. (Bilateral)	0,116
	N	46
Condición laboral	Correlación de Pearson	0,197
	Sig. (Bilateral)	0,189
	N	46
Servicio que labora	Correlación de Pearson	0,277
	Sig. (Bilateral)	0,043
	N	46
Trabaja en otra institución	Correlación de Pearson	-0,199
	Sig. (Bilateral)	0,185
	N	46

Fuente: Elaboración propia (IBM SPSS Statistics 29.0)

Interpretación

En la presente tabla 11, se observa los resultados de la correlación de Pearson entre los factores laborales de las obstetras y el síndrome de burnout en la dimensión de despersonalización, para el tiempo de experiencia laboral, el coeficiente de correlación de Pearson es -0,235, lo que indica una correlación negativa débil. Sin embargo, el valor de p es 0,116 es superior al umbral de 0,05; por lo tanto, no existe una asociación estadísticamente significativa entre el tiempo de experiencia laboral y la despersonalización.

En el caso de la condición laboral, el coeficiente de correlación es 0,197, que también sugiere una correlación positiva muy débil, su valor de p es 0,189 superior a 0,05, lo que confirma que no hay una asociación significativa entre la condición laboral y la despersonalización.

Para el servicio que labora, el coeficiente de correlación es 0,277, indicando una correlación positiva moderada, su valor de p es 0,043 que es inferior a 0,05 por lo tanto, existe una asociación estadísticamente significativa entre el servicio en el que se labora y la despersonalización.

Finalmente, en cuanto a la variable trabaja en otra institución, el coeficiente de correlación es -0,199, lo que indica una correlación negativa muy débil, su valor de p es 0,185 superior a 0,05, lo cual no hay una asociación significativa entre trabajar en otra institución y la despersonalización.

Tabla 12

Factores laborales de los obstetras asociados al síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

Factores Laborales	Síndrome de Burnout	
		Realización Personal
Tiempo de experiencia laboral	Correlación de Pearson	0,335
	Sig. (Bilateral)	0,023
	N	46
Condición laboral	Correlación de Pearson	0,459
	Sig. (Bilateral)	0,001
	N	46
Servicio que labora	Correlación de Pearson	0,217
	Sig. (Bilateral)	0,047
	N	46
Trabaja en otra institución	Correlación de Pearson	0,126
	Sig. (Bilateral)	0,405
	N	46

Fuente: Elaboración propia (IBM SPSS Statistics 29.0)

Interpretación

En la presente tabla 12, se observa los resultados de la correlación de Pearson entre los factores laborales de los Obstetras y el síndrome de burnout en la dimensión de realización personal, para el tiempo de experiencia laboral, el coeficiente de correlación de Pearson es 0,335, lo que indica una correlación positiva moderada, su valor de p es 0,023 que es inferior al umbral de 0,05; por lo tanto, existe una asociación estadísticamente significativa entre el tiempo de experiencia laboral y la realización personal.

En el caso de la condición laboral, el coeficiente de correlación es 0,459, lo que indica una correlación positiva moderada a fuerte, su valor de p es 0,001 lo que confirma que hay una asociación significativa entre la condición laboral y la realización personal.

Para el servicio que labora, el coeficiente de correlación es 0,217, sugiriendo una correlación positiva débil, su valor de p es 0,047 que es inferior a 0,05 lo que indica que existe una asociación significativa entre el servicio en el que se labora y la realización personal.

Finalmente, en cuanto a la variable trabaja en otra institución, el coeficiente de correlación es 0,126, lo que indica una correlación positiva muy débil. Sin embargo, el valor de p es 0,405 que es superior a 0,05 lo cual no hay una asociación significativa entre trabajar en otra institución y la realización personal.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

PLANTEAMIENTO DE HIPÓTESIS

Ha : Los factores sociodemográficos y laborales están asociados significativamente con el síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.

Ho : Los factores sociodemográficos y laborales no están asociados significativamente con el síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.

NIVEL DE SIGNIFICANCIA

S o $p = 0,05$

PRUEBA DE HIPÓTESIS SELECCIONADA

Coeficiente de correlación de "R" de Pearson

LECTURA DEL P VALOR

Ho: ($p > 0,05$) → Rechazar hipótesis nula

Ha: ($p < 0,05$) → Aceptar la hipótesis alterna

Tabla 13

Factores sociodemográficos y laborales asociados con el síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

Factores asociados	Síndrome de Burnout	
Edad	Correlación de Pearson	0,068
	Sig. (Bilateral)	0,123
	N	46
Estado civil	Correlación de Pearson	0,080
	Sig. (Bilateral)	0,395
	N	46
Número de hijos	Correlación de Pearson	0,064
	Sig. (Bilateral)	0,035
	N	46
Tiempo de experiencia laboral	Correlación de Pearson	0,459
	Sig. (Bilateral)	0,007
	N	46
Condición laboral	Correlación de Pearson	0,107
	Sig. (Bilateral)	0,194
	N	46
Servicio que labora	Correlación de Pearson	0,558
	Sig. (Bilateral)	0,041
	N	46
Trabaja en otra institución	Correlación de Pearson	0,355
	Sig. (Bilateral)	0,023
	N	46

Fuente: Elaboración propia (IBM SPSS Statistics 29.0)

Interpretación

En la presente tabla 13, se observa los resultados de la correlación de Pearson entre los factores sociodemográficos y laborales asociados de las obstetras con el síndrome de burnout; para la edad, el coeficiente de correlación de Pearson es 0,068, lo que indica una correlación positiva muy

débil, su valor de p es 0,123, que es superior al umbral de 0,05; por lo tanto, no existe una asociación estadísticamente significativa entre la edad y el síndrome de burnout.

En el caso del estado civil, el coeficiente de correlación es 0,080 también indicando una correlación positiva muy débil su valor de p es 0,395, superior a 0,05, lo que refuerza que no hay una asociación significativa entre el estado civil y el síndrome de burnout.

Para el número de hijos, el coeficiente de correlación es 0,064, sugiriendo una correlación positiva muy débil, su valor de p es 0,035 que es inferior a 0,05 lo cual, si existe una asociación estadísticamente significativa entre el número de hijos y el síndrome de Burnout, aunque la correlación es débil.

En cuanto al tiempo de experiencia laboral, el coeficiente de correlación es 0,459 lo que indica una correlación positiva moderada, su valor de p es 0,007, lo que confirma que hay una asociación significativa entre el tiempo de experiencia laboral y el síndrome de burnout.

Respecto a la condición laboral, el coeficiente de correlación es 0,107, que indica una correlación muy débil, su valor de p es 0,194, superior a 0,05 por ende no hay una asociación significativa con el síndrome de burnout.

Para el servicio que labora, el coeficiente de correlación es 0,558, indicando una correlación positiva fuerte, su valor de p es 0,041 que es inferior a 0,05; por lo tanto, existe una asociación significativa entre el servicio en el que se labora y el síndrome de burnout.

Finalmente, en cuanto a la variable trabaja en otra institución, el coeficiente de correlación es 0,355, lo que indica una correlación positiva moderada, su valor de p es 0,023 lo cual hay una asociación estadísticamente significativa entre trabajar en otra institución y el síndrome de burnout.

Con todo lo mencionado, se puede afirmar que existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables lo cual se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a).

CAPITULO V

DISCUSIÓN

Según los hallazgos encontrados en el estudio, se evidenció la existencia del Síndrome de Burnout en el profesional obstetra con un 76,1% nivel medio en las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna; estos resultados son semejantes, a un estudio realizado en el departamento de cuzco en donde el profesional obstetra presenta un 39,4% nivel moderado de síndrome de burnout según Achahui J.(10). De igual manera, un estudio en Puno del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno se registró el 46,4% nivel medio de síndrome en obstetras durante el periodo de pandemia COVID-19 según Najarro M. y Quispe N. (11). Asimismo, en el Hospital III Daniel Alcides Carrión de Tacna, se demostró que el personal presenta un 62,7% nivel medio de burnout (22). Similarmente, a un estudio realizado en Portugal en donde el 75% presentan (SB) en ginecólogos y obstetras, según Martins M. (7).

Por otra parte, en Junín dos redes de salud registraron un 73,1% y un 55,2% nivel alto de síndrome de burnout en profesionales obstetras de primer nivel de atención (10). Resultados similares se observaron en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón, donde el 41% del profesional obstetra presenta un nivel alto de síndrome de burnout, según Bermúdez G (16). Además, otro estudio indica que el 53,7% nivel alto de los obstetras del servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Regional de Ayacucho, según los investigadores Guardia M. y Huaccachi M. (12). Por último, un estudio en Irán revelo que el 79,9% de las matronas presentan estrés laboral, según Ghazali M. et al. (4).

No obstante, en otros estudios se ha observado que algunos profesionales de la salud no presentan síndrome de burnout. En la ciudad de Arequipa, se encontró que el 88,6% de las obstetras de centros de salud no sufren este síndrome, según el estudio de Flores M. y Frisancho M. (16). Además, en el mismo departamento, se evidenció que el 96,3% de las obstetras no desarrollaron síndrome de burnout durante el periodo de pandemia, según

Evangelisa L. y Miranda T. (17). Por otro lado, otra investigación en el departamento de Tumbes registro que el 95,6% del profesional obstetra del servicio de emergencia y alto riesgo tampoco presentan desgaste profesional, según Alama C. (18).

Con respecto al grado predominante del síndrome de burnout en obstetras en las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, se observó estadísticamente que el área con el mayor nivel de síndrome de burnout es la de hospitalización, con un 40,0% nivel medio. En contraste, otro estudio realizado en Tumbes indica en las áreas de emergencia y alto riesgo obstétrico no presenta síndrome de burnout, según el investigador Alama C. (18).

En relación con los factores asociados al síndrome de burnout en obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, se encontró una asociación estadísticamente significativa, con valores de $p < 0,05$, lo que afirmaría una clara relación entre ambas variables. Este hallazgo coincide con un estudio realizado en el Hospital Universitario de España, donde también se identificó una asociación significativa entre las variables analizadas, según el estudio Paules et al (8). Adicionalmente, un estudio en el Hospital de Apoyo Jesús Nazareno de Ayacucho reveló que las variables sociodemográficas presentan asociación estadísticamente con el desgaste profesional, con valores de $p < 0,05$, según Bermudez G. (16). Otro análisis, se evidenció que los factores laborales en Obstetras de Tumbes están asociadas con el síndrome de burnout, mostrando un valor $p < 0,01$, este resultado indicaría una asociación sólida, con un nivel de confianza del 99%, según Alama C. (18).

En contraste con lo anterior, en otro estudio en Arequipa se observó que los factores sociodemográficos y laborales en obstetras de Centros de Salud Ampliación Paucarpata y Maritza Campo Díaz, no presentan asociación con el desgaste profesional, ya que los valores de las variables son $p > 0,05$, según Evangelisa L. y Miranda T. (17). Del mismo modo, otra investigación en Puno registro que no existe asociación entre las variables, según la prueba de hipótesis del estudio. (11).

Asimismo, un estudio realizado en Tumbes, se determinó que los factores sociodemográficos no presentan asociación con el síndrome de burnout, con valores $p > 0,05$, según Alama C. (18).

Finalmente, otra investigación realizada en el Hospital Regional de Ayacucho también concluyó que no asociación entre los factores sociodemográficos y laborales con el síndrome de burnout en el profesional obstetra (12).

CONCLUSIONES

1. Se ha identificado que ciertos factores sociodemográficos y laborales de los Obstetras del Hospital Hipólito Unanue de Tacna; están asociados estadísticamente con el síndrome de burnout, entre los cuales destacan: el número de hijos, la experiencia laboral, servicio que labora y el factor trabaja en otra institución; por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a).
2. El nivel del síndrome de burnout que presentan es un nivel medio de estrés laboral, lo que sugiere que hay un riesgo significativo de desgaste profesional en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue.
3. Los factores sociodemográficos de los obstetras; como la edad, estado civil y el número de hijos no presentan asociación estadísticamente con la dimensión de agotamiento emocional en las diferentes áreas Hospital Hipólito Unanue de Tacna.
4. Se determinó que únicamente un factor sociodemográfico de los Obstetras, la edad, está asociado de manera inversamente proporcional con la dimensión de despersonalización del síndrome de burnout en las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.
5. Dentro los factores sociodemográficos de los Obstetras, sola un factor: edad, está asociado estadísticamente con la dimensión de realización personal del síndrome de burnout.
6. Los factores laborales de los Obstetras; como el tiempo de experiencia laboral, condición laboral y el servicio que labora están asociados estadísticamente con la dimensión de agotamiento emocional del síndrome de burnout en las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

7. En la dimensión de despersonalización del síndrome de burnout, se registró que solamente un factor laboral de los Obstetras; servicio que labora está asociado estadísticamente.
8. Respecto a los factores laborales de los Obstetras; como el tiempo de experiencia laboral, condición laboral y servicio que labora, están estrechamente asociados con la dimensión de realización personal del síndrome de burnout de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.
9. El servicio de hospitalización muestra el mayor grado de burnout, con un predominio de Obstetras en nivel medio, lo cual puede atribuirse a varios factores como la alta carga de trabajo, la presión constante por mantener la calidad de atención, la gestión de situaciones críticas que suelen ser más frecuentes en este entorno y la atención continua a pacientes con diversas necesidades genera un estrés acumulativo.

RECOMENDACIONES

1. Al jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación (UADI) del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, la difusión de todas las investigaciones de pre y posgrado relacionadas con el síndrome de burnout en el personal de salud de los diferentes servicios, con el objetivo de dar a conocer la situación actual de cada caso, lo que permitirá realizar intervenciones oportunas y adecuadas para mejorar el bienestar del personal y la calidad de atención brindada.
2. Al director del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, gestionar la realización de capacitaciones sobre el síndrome de burnout dirigidas al personal de salud, puesto que estas capacitaciones son fundamentales para concientizar al equipo sobre los síntomas y las causas del síndrome, así como para proporcionarles herramientas básicas y técnicas de relajación. Además, se recomienda incluir prácticas de "pausas activas" durante la jornada laboral, ya que estas pueden ayudar a disminuir el estrés y mejorar el bienestar general del personal, implementar estas acciones contribuirá a reducir y prevenir el síndrome de Burnout, promoviendo un ambiente laboral más saludable y una mejor calidad de atención para los pacientes.
3. Al jefe del departamento de salud mental, la intervención de profesionales de psicología en los diferentes servicios del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con el fin de detectar y prevenir de manera oportuna el síndrome de burnout, evitando así que el problema continúe afectando al personal de la salud.
4. Al jefe del departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con los resultados obtenidos en el estudio sean considerados para el desarrollo de estrategias que fortalezcan la capacidad de adaptación y afrontamiento del profesional obstetra ante situaciones traumáticas y estresantes, con el objetivo es contrarrestar

el síndrome de burnout y, de esta manera, contribuir a una mejora en la calidad de atención del binomio madre-hijo y de la mujer.

5. A los futuros tesisistas de pre y postgrado de obstetricia de continuar investigando para poder identificar la existencia de otros factores que puedan influir con el desarrollo del síndrome de burnout en el profesional obstetra.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Síndrome de Burnout [Internet]. [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014
2. Departamento de Medicina Preventiva y Laboral - CSJN - Burnout Síndrome del Quemado [Internet]. [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.csjn.gov.ar/medprev/verNoticia.do?idNoticia=7042>
3. Ak N, Sarı G, Oral B, Şimşek C. Evaluation of factors and associated with the anxiety, depression and burnout levels of healthcare professionals at the last period of covid-19 pandemic in turkey. *estudam Public Health Journal* [Internet]. el 31 de enero de 2024 [citado el 18 de abril de 2024];9(1):24–33. Disponible en: <https://dergipark.org.tr/en/pub/estudamhsd/issue/82907/1331894>
4. Vardanjani MG, Montazeri S, Veshare EJ, Ghanbari S. Investigating the relationship between organizational health and burnout and job stress among midwives working in hospitals in 2020. *J Educ Health Promot* [Internet]. el 1 de enero de 2024 [citado el 19 de abril de 2024];13(1):77. Disponible en: https://journals.lww.com/jehp/fulltext/2024/02260/investigating_the_relationship_between.77.aspx
5. Gonzalez JLJ, Factores que intervienen en el desarrollo del síndrome de Burnout en médicos ginecólogos y obstetras del HENM Querétaro. el 5 de agosto de 2021 [citado el 6 de abril de 2024]; Disponible en: <https://ri-ng.uaq.mx/handle/123456789/3411>
6. Rodriguez Guerra VE. Sobrecarga laboral y síndrome de burnout en trabajadores del centro de salud Simiatug, Guaranda, ecuador. 2020. 2021 [citado el 7 de abril de 2024]; Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/12806>
7. Arias DAD, Basto DCV. Relación entre el síndrome de burnout, ansiedad y depresión en trabajadores de la salud de un hospital de alta complejidad en Cúcuta. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública* [Internet]. el 29 de enero de 2024 [citado el 7 de abril de 2024];42:e353571–e353571. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/353571>

8. Paúles-Cuesta IM, Montoro-Huguet M, Fueyo-Díaz R. Síndrome de Burnout en profesionales sanitarios en un hospital universitario de España. *Medicina de Familia Semergen*. el 1 de octubre de 2023;49(7):102023.
9. Inês Martins Cosme M, José Alberto Fonseca Moutinho Coorientadora D, Sara Monteiro Morgado Dias Nunes D. Síndrome de Burnout em Ginecologistas e Obstetras Uma imagem da realidade portuguesa.
10. Ciencias de La Salud F de, Achahui Peña B, Mgt Arrayán Bonett A, Magaly S. Síndrome de Burnout en obstetras de la ciudad del Cusco, 2018. Universidad Andina del Cusco [Internet]. el 11 de febrero de 2019 [citado el 8 de abril de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3009>
11. Sánchez G, Bryan E. Actitud hacia el confinamiento del COVID-19 el Síndrome de Burnout del personal de salud del Centro de Atención primaria III Metropolitano Puno, 2021 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2023 [citado el 8 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12443>
12. De Formación E, De Obstetricia P, Autores O, Clara Beatriz B, Cardenas G, Sarita B, et al. Síndrome de Burnout en Obstetras del I Nivel de atención de las Redes de Salud Tarma y Chanchamayo, 2020. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión [Internet]. el 23 de septiembre de 2022 [citado el 8 de abril de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2790>
13. Najarro Oscco M, Quispe Bañico N. "Síndrome de Burnout en obstetras durante la pandemia de Covid-19, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, agosto - octubre 2021". Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga [Internet]. 2021 [citado el 8 de abril de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4047>
14. Guardia Barrios B, Rosario Bach Huaccachi Diaz M, Asesora Mg Prado Martinez M. "Síndrome de Burnout y desempeño laboral del profesional obstetra. Servicio de Gineco Obstetricia. Hospital Regional de Ayacucho. Setiembre - diciembre 2021". Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga [Internet]. 2022 [citado el 11 de abril de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4649>

15. Profesional De Psicología C, De Burnout S, Desempeño Y, El Le, Bautista C, Jackeline L. Síndrome De Burnout Y Desempeño Laboral En el personal del area de Obstetricia del Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Cajamarca. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo [Internet]. el 31 de diciembre de 2023 [citado el 11 de abril de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/3352>
16. Síndrome ", Calloapaza F, Pilar M, Aguilar F, Para Optar El J, Profesional T. Síndrome de Burnout y engagement en obstetras de los Centros de Salud Maritza Campos Díaz, ampliación Paucarpata y Jacobo Hunter y la influencia en su vida cotidiana en tiempos de pandemia Arequipa julio - setiembre 2020 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2020 [citado el 8 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10377>
17. Evangelista Escobedo LB, Miranda Cjuno TA. Funcionamiento familiar y factores asociados al síndrome de Burnout en obstetras de los Centros de Salud Ampliación Paucarpata y Maritza Campo Díaz en el período de pandemia, octubre-noviembre Arequipa - 2022 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2023 [citado el 8 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12843>
18. Académico Maestría En Gestión De P de. Síndrome de Burnout y clima organizacional en obstetras del Hospital Eleazar Guzmán Barrón en pandemia Covid-19, Chimbote – 2021. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2022 [citado el 8 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/83103>
19. Autor F, Manrique W, Ysai A, Sánchez Chávez-Arroyo V. Características sociodemográficas y nivel de burnout en trabajadores de salud en trabajo remoto, en la Microred Progreso - Chimbote, 2021. Universidad San Pedro [Internet]. el 6 de agosto de 2021 [citado el 11 de abril de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe//handle/20.500.129076/18106>
20. Alama Campaña C del C. Factores de riesgo asociados al síndrome de burnout en obstetras que laboran en emergencia y alto riesgo obstétrico, Tumbes, noviembre 2022. 2023;

21. Mogollón Clavijo AI. Síndrome Burnout en los profesionales de Obstetricia del Hospital Regional de Tumbes II–2 durante el COVID-19, 2022. Universidad Nacional de Tumbes [Internet]. 2024 [citado el 11 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64874>
22. Choque Apaza BO. Clima laboral y síndrome de burnout del personal asistencial de salud del Hospital III Daniel Alcides Carrión - Tacna 2021. 2022 [citado el 9 de abril de 2024]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonoma-de-ica/1666>
23. Forbes Álvarez Consultor R. El síndrome de Burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. Vol. 160. 2011.
24. Sosa N, Sosa N. Síndrome de Burnout y la depresión del médico de hoy. Acta Medica Colombiana [Internet]. 2007 [citado el 17 de mayo de 2024];32(3):173–4. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-24482007000300015&lng=en&nrm=iso&tlng=es
25. Fidalgo M, Licenciado en psicología V. NTP 704: Síndrome de estar quemado por el trabajo o “burnout” (I): definición y proceso de generación Syndrome d’épuisement professionnel dans le travail: définition et proces de génération Burn-out syndrome: definition and génération process Redactor.
26. Madrid Huerga N. Síndrome de burnout académico en alumnos de terapia ocupacional en contexto covid-19 [Internet]. 2021 [citado el 17 de mayo de 2024]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/146991/TFG_MadHueN_Sindrome.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Guerrero ÁR, Zambrano RO, Torres MM, Freire PN. Factores de riesgo asociados al síndrome de desgaste profesional (Burnout). Revista Digital de Postgrado [Internet]. 2019 [citado el 26 de abril de 2024];8(2):e163–e163. Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_dp/article/view/16488/144814482997
28. El síndrome de burnout y sus diferentes manifestaciones clínicas: Una Propuesta Para La Intervención [Internet]. [citado el 1 de mayo de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12732016000100004

29. Fidalgo M, Licenciado En Psicología V. NTP 704: Síndrome de estar quemado por el trabajo o “burnout” (I): definición y proceso de generación Syndrome d’épuisement professionnel dans le travail: définition et procés de génération Burn-out syndrome: definition and génération process Redactor [Internet]. 2000 [citado el 25 de abril de 2024]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.insst.es/documents/94886/326775/ntp_704.pdf
30. Alejandra M, Guitart A. El síndrome del burnout en las empresas [Internet]. Mexico; 2007 abr [citado el 25 de abril de 2024]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-30022/sindrome%20burnout.pdf>
31. Síndrome de burnout – factores desencadenantes - Ergobi Salud y bienestar laboral [Internet]. [citado el 17 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.ergobi.es/blog/sindrome-de-burnout-factores-desencadenantes/>
32. Escuela Profesional de Obstetricia → Perfil Profesional - San Fernando [Internet]. [citado el 26 de abril de 2024]. Disponible en: <https://medicina.unmsm.edu.pe/categoria/escuela-profesional-de-obstetricia/subcategoria/escuela-profesional-de-obstetricia-perfil-profesional/>
33. Cannon WB. The Interrelations of Emotions as Suggested by Recent Physiological Researches. Am J Psychol. abril de 1914;25(2):256.
34. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet]. [citado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
35. Departamento de medicina preventiva y laboral - CSJN - Burnout Síndrome del Quemado [Internet]. [citado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.csjn.gov.ar/medprev/verNoticia.do?idNoticia=7042>
36. Descripción sociodemográfica de los trabajadores - SafetYA® [Internet]. [citado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://safetya.co/descripcion-sociodemografica-de-los-trabajadores/>
37. Factores de riesgo laboral - Coordinación Empresarial [Internet]. [citado el 29 de octubre de 2024]. Disponible en:

<https://www.coordinacionempresarial.com/factores-de-riesgo-laboral/>

38. Parreño A. Metodología de la investigación. Parreño A, editor. 2016 [citado el 14 de junio de 2024];126. Disponible en: <https://www.studocu.com/ec/document/escuela-superior-politecnica-de-chimborazo/metodologia-de-la-investigacion/cap-1-libro-metodologia-de-investigacion-dr-parreno/22360462>
39. Hernández Sampieri R, Feránadez Collado C, Baptista Lucio MDP. Metodología de la investigación. Metodología de la investigación [Internet]. 2014 [citado el 13 de junio de 2024];91. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008&info=resumen&idioma=SPA>
40. Grau A, Flichtentrei D, Suñer R, Font-Mayolas S, Prats M, Braga F. El burnout percibido o sensación de estar quemado en profesionales sanitarios: prevalencia y factores asociados. Informacio Psicologica [Internet]. el 16 de septiembre de 2007 [citado el 16 de junio de 2024];(91–92):64–79. Disponible en: <https://www.informaciopsicologica.info/revista/article/view/265>
41. Moreno-jiménez B, Martha Meda-lara R, Autónoma de Madrid U, de Guadalajara U. Maria Eugenia Morante-Benadero, Alfredo Rodríguez-Muñoz Andrés Palomera-Chávez [Internet]. 2006 [citado el 16 de junio de 2024]. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rlp/v38n3/v38n3a01.pdf>
42. Coaguila Cerezo CN. Síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Arequipa-2017 [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2018 [citado el 16 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/3015>
43. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos – WMA – The World Medical Association [Internet]. [citado el 17 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXOS

ANEXO N°1

INSTRUMENTO

Factores asociados al Síndrome de Burnout en obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024

Estimado participante este cuestionario cuenta con 7 preguntas referente a datos sociodemográficos y laborales cuya información son primordial para esta investigación, lo cual debe marcar con **X** correctamente las siguientes preguntas.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. EDAD

A) Menor de 29 años B) 30-40 años C) 41-59 años D) Mayor 60 años

2. ESTADO CIVIL

A) Soltero B) Casado C) Conviviente D) Divorciado E) Viudo

3. NUMERO DE HIJOS

A) Ninguno B) 1 Hijo B) 2 Hijos C) 3-4 Hijos D) Mayor 5 Hijos

DATOS LABORALES

4. TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL

A) Menor 5 años B) 5-10 años C) 11-20 años D) Mayor de 20 años

5. CONDICION LABORAL

A) Nombrado B) Contrato

6. SERVICIO QUE LABORA

A) Servicios Críticos B) Hospitalización C) Otros _____

7. TRABAJA EN OTRA INSTITUCIÓN

A) Si B) No C) Esporádicamente

B) Cuestionario de Maslach Burnout Inventory

El siguiente cuestionario tiene la finalidad determinar el nivel de síndrome de burnout mediante 22 preguntantes dividida en tres dimensiones, lo cual se le solicita que lea detalladamente cada pregunta y **coloque X en donde crea oportuno** sobre la frecuencia que siente en las siguientes preguntas.

0 = NUNCA

1 = POCAS VECES AL AÑO

2 = UNA VEZ AL MES O MENOS

3 = UNAS POCAS VECES AL MES

4 = UNA VEZ A LA SEMANA

5 = UNAS POCAS VECES A LA SEMANA

6 = TODOS LOS DIAS

	ENUNCIADO	NUNCA	POCAS VECES AL AÑO	UNA VEZ AL MES MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	UNAS POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo.							
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.							
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento Agotado							
4	Siento que puedo entender fácilmente a las personas que tengo que atender.							
5	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							
6	Trabajar todo el día con mis pacientes supone un gran esfuerzo y me cansa.							
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.							
8	Siento que mi trabajo me está desgastando.							
9	Siento que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros.							
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión.							
11	Me preocupa que mi trabajo me está endureciendo emocionalmente.							
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.							
13	Me siento frustrado en mi trabajo.							
14	Siento que estoy trabajando demasiado.							
15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a algunos de mis pacientes que tengo que atender.							
16	Trabajar directamente con los pacientes me produce estrés.							
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.							
18	Me siento motivado después de trabajar en contacto con los pacientes.							
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.							
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.							
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.							
22	Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.							

ANEXO N°2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN OBSTETRAS DE LAS DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA, 2024

INVESTIGADORA: Bach. Lizeth Alexandra Morales Flores

Instituto: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

Es muy grato saludarla obstetra, quien se dirige es la Bachiller Lizeth Alexandra Morales Flores de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Manifestarle que me encuentro realizando mi trabajo de investigación, lo cual usted ha sido invitado para este estudio.

A lo mencionado, le solicito encarecidamente su participación de manera voluntaria a este estudio

Propósito del estudio:

Identificar los factores asociados al Síndrome de Burnout en obstetras de las diferentes áreas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.

Procedimientos del estudio:

Se le hará entrega de dos encuestas referentes al estudio al profesional obstetra que participe de manera voluntaria lo cual tomara un aproximado de 7 min para dichas preguntas, una vez finalizado estas serán recopiladas de manera ordenado luego se realizará la selección de los cuestionarios que estén llenados correctamente, caso contrario serán excluidos, posteriormente se pasaran en hojas de cálculo de Microsoft Excel 2019 e IBM SPSS Statistics 29.0 en donde se analizara cada dato mediante tablas estadísticas con su respectiva interpretación.

Riesgos conocidos para el participante:

Este estudio no presenta ningún riesgo para el participante.

Posibles beneficios:

Con su participación en el presente estudio, permitirá conocer de cuáles son los factores asociados al Síndrome de Burnout en obstetras de las diferentes áreas, cuyo estudio permitirá dar a conocer estrategias respectivas.

Circunstancias y/o razones por las cuales se puede dar por terminado la participación del participante en el estudio:

Se dará por terminado la participación de estudio cuando el participante termine de contestar las preguntas, en el caso de negativa de su participación de igual manera.

Derechos del participante:

De aceptar participar de manera voluntaria, informarle que puede retirarse libremente de la investigación ante cualquier situación presentada en dicho momento o seguir con el estudio.

Confidencialidad:

Toda información recopilada en esta investigación se mantendrá de forma confidencial. Bajo ninguna circunstancia se harán públicos, en el caso de realizarse la publicación de los resultados del estudio, la identidad de cada participante se mantendrá confidencial.

Pago por participación, viáticos:

Por la participación en este estudio no hay ninguna compensación económica.

Derechos legales: Por participar en este estudio de manera voluntaria usted como participante no renuncia en ningún momento a sus derechos.

Participación voluntaria y retiro: Reiterar que su participación es de manera voluntaria, como participante puede negarse a participar en este estudio o retirarse del mismo en cualquier momento, sin que por ello sufra ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como participante, como así tampoco modificaciones o restricciones.

Preguntas/Contactos:

Ante cualquier duda o daño relacionado al estudio se puede contactar con la Bach. Lizeth Alexandra Morales Flores para mayor información al correo lmoralesf@unjbg.edu.pe .

Declaro que he tomado conocimiento de la descripción del estudio, he aclarado dudas, se me ha recalado que los datos que done se mantendrán en el anonimato y que los resultados del estudio sólo serán usados para fines de investigación, por lo que por voluntad propia decido participar en el estudio.

ACEPTO PARTICIPAR SI () NO ()

LUGAR: ____H.H.U.T.____

FECHA: _____

FIRMA DEL PARTICIPANTE

ANEXO N°3 CREDENCIAL

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



HHUT
HOSPITAL HIPÓLITO
UNANUE DE TACNA

Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA AUTORIZA, POR INTERMEDIO DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN CIÉI-HHUT.

Por Resolución Directoral N°270-2024-ETARRHH-OEGDRRHH-DRS.T/GOB.REG.TACNA, otorga

CREDENCIAL

Del Proyecto de Investigación:

FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN OBSTETRAS DE LAS DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA, 2024	CÓDIGO
	44-CIÉI-HHUT-2024

Autoria (es):

Bach. Lizeth Alexandra Morales Flores

Dictamen otorgado por: **OBSTA. LUZ MARINA LIENDO CÁCERES**, Miembro activo del Comité Institucional de Ética en Investigación informa como:

Titular Suplente

Según Resolución Directoral N°88-2024-UADI-DIREC-EJEC-HHUT-DRS.T/GOB.REG.TACNA, quien luego de la revisión del trabajo, DETERMINA:

Que puede ejecutarse: Si NO

Cumple con el Marco ético legal de la Investigación en seres humanos SI

Vulnera derechos SI NO

Aplicará Instrumentos:

Pacientes

Personal

Otros

Consentimiento informado:

Verbal SI NO Escrito SI NO Pertinente SI NO

Impacto Ambiental Positivo Negativo

En base a ello el Comité Institucional de Ética en Investigación concluye que el proyecto:

SI NO Cumple con los requisitos de calidad exigidos para ser desarrollado

y en consecuencia SI NO Otorga la Aprobación, por intermedio del Comité Institucional de Ética en Investigación

Se expide el presente documento el día 15 de julio del 2024
Válido hasta el día 15 de julio del 2025



MÉD.EDDY RICHARD VICENTE CHOQUE
Director Ejecutivo
Hospital Hipólito Unanue Tacna



LIC.BLANCA RAQUEL ZEVALLOS DELGADO
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e
Investigación
Hospital Hipólito Unanue Tacna

ANEXO N°4

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Factores asociados al Síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024								
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MUESTRA	DISEÑO	INSTRUMENTO	ESTADIOGRAFO
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos y laborales asociados al síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel del síndrome de 	<p>Objetivo General:</p> <p>Identificar los factores sociodemográficos y laborales asociados al Síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel del 	<p>Ha:</p> <p>Los factores sociodemográficos y laborales están asociados significativamente con el síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.</p> <p>Ho:</p> <p>Los factores sociodemográficos y laborales no están asociados significativamente con el síndrome de Burnout en</p>	<p>Variables 1:</p> <p>Factores asociados</p> <p>Variable 2:</p> <p>Síndrome de Burnout</p>	<p>-Factores sociodemográficos</p> <p>-Factores laborales</p> <p>Agotamiento emocional</p> <p>Despersonalización</p> <p>Realización personal</p>	<p>Población:</p> <p>La población objetiva del estudio estuvo conformada por 50 obstetras laborando en las diferentes áreas del del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra fue de tipo censal; ya que se trabajó con las 46 Obstetras del Hospital Hipólito Unanue de</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>n: Aplicada</p> <p>Enfoque:</p> <p>cuantitativo</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental, corte transversal, prospectivo y correlacional.</p>	<p>Ficha de recolección de datos</p> <p>Cuestionario o inventario de Maslach Burnout</p>	<p>Para el procesamiento de datos se empleó hojas de cálculo de Microsoft Excel 2019 y IBM SPSS Statistics 29.0 en donde se analizó cada dato mediante tablas estadísticas con su respectiva interpretación.</p> <p>Para establecer la asociación significativa entre las variables planteadas se empleó la</p>

<p>Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al Síndrome de Burnout en la dimensión de agotamiento emocional de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024? • ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al Síndrome de Burnout en la dimensión de agotamiento emocional de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024? 	<p>síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al Síndrome de Burnout en la dimensión de agotamiento emocional de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024. 	<p>Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.</p>			<p>Tacna, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.</p>			<p>prueba de coeficiente de correlación de Pearson.</p>
---	--	---	--	--	--	--	--	---

<p>cos de los Obstetras asociados al Síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalización de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024?</p> <p>• ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al Síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue</p>	<p>• Determinar los factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al Síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalización de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.</p> <p>• Determinar los factores sociodemográficos de los Obstetras asociados al Síndrome de Burnout en la dimensión de realización</p>							
--	---	--	--	--	--	--	--	--

<p>de Tacna, 2024?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores laborales de los Obstetras asociados al Síndrome de Burnout en la dimensión de agotamiento emocional de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024? • ¿Cuáles son los factores laborales de los Obstetras asociados al Síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalizac 	<p>personal de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los factores laborales de los Obstetras asociados al Síndrome de Burnout en la dimensión de agotamiento emocional de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024. • Determinar los factores laborales de 							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>ión de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores laborales de los Obstetras asociados al Síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024? • ¿Cuál es el grado predominante del Síndrome de Burnout en 	<p>los Obstetras asociados al Síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalización de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los factores laborales de los Obstetras asociados al Síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal de las diferentes áreas del Hospital Hipólito 							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024?</p>	<p>Unanue de Tacna, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el grado predominante del Síndrome de Burnout en Obstetras de las diferentes áreas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2024. 							
---	--	--	--	--	--	--	--	--