



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**MEJORA EN EL MANEJO DEL SÍNDROME DE
BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL DE APOYO II-2_ SULLANA, 2022
TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTOR

YARLEQUE BENITES JEINSER IVAN

ORCID 0000-0002-2253-2361

ASESORA

GIRÓN LUCIANO, SONIA AVELINA

ORCID: 0000-0002-2048-5901

CHIMBOTE - PERÚ

2022

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Yarleque Benites, Jeinser Ivan

ORCID 0000-0002-2253-2361

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Posgrado,
Chimbote, Perú

ASESORA

Girón Luciano, Sonia Avelina.

ORCID: 0000-0002-2048-5901

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

3. FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

Presidenta

Dr. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

Miembro

Mgtr. CERDAN VARGAS, ANA

Miembro

Dra. GIRÓN LUCIANO, SONIA AVELINA

Asesora

4. AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser luz en mi vida,
gracias por su infinito amor y
bendecir a mi familia.

A cada uno de los docentes que
fueron participes en mi formación
académica, cuya sabiduría han
motivado mi esfuerzo para lograr mi
meta.

A la Dra. Sonia Girón Luciano y
Cinthia Cruzado, quienes me han
brindado su apoyo y colaboración
en el desarrollo de la presente
investigación.

JEINSER

5. DEDICATORIA

A mis padres José Luis y Zoila de María, Mis abuelos Mateo y Julia, por su voluntad y estímulo, han sido el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a mi lado en los días difíciles y por creer siempre en mí.

A mi Esposa Fiorella y mis hijos Jhosuee, Liam y Rosita, por su amor, fortaleza y tiempo, les dedico este logro como un meta más conquistada y orgulloso que estén a mi lado en este momento tan importante.

JEINSER

6. ÍNDICE

Pag

1. TITULO	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. FIRMA DE JURADO Y ASESOR	iii
4. AGRADECIMIENTO	iv
5. DEDICATORIA	v
6. ÍNDICE	vi
I. PRESENTACIÓN.....	1
II. HOJA DE RESUMEN	3
2.1 Título de Trabajo académico.....	3
2. Localización	3
2.3. Población beneficiaria.....	3
2.4. Institución(es) que lo presentan	4
2.5. Duración del proyecto	4
2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio	4
2.7. Resumen del trabajo académico.....	4
III. JUSTIFICACIÓN.....	6
IV. OBJETIVOS	18
V. METAS	19
VI. METODOLOGIA	20
VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN	27
VIII. RECURSOS REQUERIDOS	37
IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES	34
X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES	47
XI. COORDINACIONES INTER- INSTITUCIONALES.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54

I PRESENTACIÓN

La pandemia ha traído consigo elevar la demanda en los servicios sanitarios y tener más limitaciones en la oferta de los mismos. Esto pone mucho interés en el estrés que viven los profesionales de salud para afrontar la carga de un sistema de salud que se encuentra fragmentado y segmentado con pocos recursos e implica largas jornadas laborales que traen consigo agotamiento no solo físico sino también emocional y mentalmente.

Durante el tiempo que vengo laborando en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana he podido observar el desconocimiento del manejo del estrés por parte de los profesionales sanitarios, en especial de los profesionales de enfermería y se han reportado casos de estos profesionales con agotamiento emocional y físico que implica el poder evaluar el síndrome de burnout para poder preparar el accionar y el mejoramiento del desempeño y progrese en la labor del enfermero.

Es de vital importancia conocer la falta de motivación absoluta para la realización de las tareas encomendadas según el rendimiento laboral y entender los cambios de comportamiento de quienes padecen este síndrome para identificar el tiempo que padece y podría alterar la personalidad y autoestima del trabajador, trayendo como consecuencia una alta insatisfacción por parte de los usuarios que son atendidos con profesionales que padecen el síndrome de burnout.

Por lo expuesto presento el trabajo académico, titulado: **MEJORA EN EL MANEJO DEL SINDROME DE BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO II-2 SULLANA, 2022** donde haremos uso de la metodología utilizada para

medir el nivel del síndrome según la Escala de Malash y con ello, utilizar las herramientas necesarias en la identificación de la oportunidad de mejora que ayude en el desarrollo del objetivo y las líneas de acción utilizadas en el plan de trabajo que se toman en cuenta en el marco lógico.

Espero, sea de gran aportación para los proveedores sanitarios en especial a los licenciados de enfermería y con la finalidad de proporcionar el mejoramiento en los inconvenientes encontrados en el establecimiento sanitario donde se realizará su ejecución.

II. HOJA DE RESUMEN

2.1 Título de Trabajo académico

Mejora en el manejo del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2 Sullana, 2022.

2. Localización

Distrito : Sullana

Provincia : Sullana

Departamento : Piura

Región : Grau

2.3. Población beneficiaria

Beneficiarios Directos:

Profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2 Sullana, provincia de Sullana

Beneficiarios Indirectos:

Familiares de los profesionales de la salud del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2 Sullana, provincia de Sullana

Población de Referencia

Población total de profesionales de salud que laboran en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana, provincia de Sullana

2.4. Institución(es) que lo presentan

Hospital de Apoyo II-2, provincia de Sullana

2.5. Duración del proyecto

Fecha de Inicio : 15 julio 2022

Fecha de término : 15 julio 2023

2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio

Financiamiento

Autofinanciado : S/ 62 960 Nuevos Soles

2.7. Resumen del trabajo académico

Este trabajo académico nace a partir de los inconvenientes encontrados y evidenciados en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana, puesto su existencia en una gran demanda de pacientes y una limitada oferta en los servicios sanitarios que ofrece el servicio de emergencia de dicha institución y se denota la presencia del cumplimiento de funciones de los profesionales de enfermería sobre el campo de acción que desarrollan según su perfil por competencias y mostrando desafortunadamente una mala predisposición para hacer sus quehaceres por lo que se describe un agotamiento no solo físico sino también emocional y mental, ya que la sobrecarga y las largas jornadas laborales además de ellos los continuos reclamos de los usuarios insatisfechos

hacen que el profesional de enfermería muestre signos y síntomas del síndrome de burnout.

Después de haber identificado el problema se realiza la aplicación metodológica y para ello se emplea el árbol de causa y efecto, además de la técnica para ayudar en el resumen sea consistente en dicho trabajo académico elaborado.

Se promueve poder consolidar los conocimientos sobre el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería y así de esta manera contribuir a un buen manejo de ellos para aliviar y controlar además los grandes niveles de estrés laboral.

Además, permitirá el mencionado trabajo académico la aplicación de líneas de acción relacionadas a la gestión y la capacidad de promoción en capacitación que se tendrán en cuenta en los planes de actividades para beneficio de los profesionales enfermeros en la relación a la satisfacción de los pacientes en el servicio de emergencia.

A la vez también proveedor sanitario conozca la realidad poblacional, permitiendo el compromiso de ello para el desarrollo de las acciones en un lenguaje claro y comprensible que ayude a la población en el control y manejo del síndrome de burnout.

Para la consistencia y permanencia en el tiempo se requiere de la participación activa del personal de salud que laboran en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana, especialmente del Personal de Enfermería puesto que

somos el soporte humano en la atención humanizada considerando el contexto bio- psico- social.

III. JUSTIFICACIÓN

Este trabajo académico tiene relevancia en el análisis de los problemas encontrados en el servicio de emergencia del Hospital II-2 Sullana como son: La elevada presión laboral que causa demanda insatisfecha de pacientes en el servicio. Además, como otra causa directa es la actitud desfavorable que ocasiona el incremento del síndrome de burnout en tiempos de pandemia en el profesional de enfermería del servicio de emergencia. y las limitaciones en los recursos e insumos en el servicio de emergencia; trayendo como efecto el agotamiento emocional del profesional de enfermería y la insatisfacción de los usuarios.

Considerando la importancia de este trabajo académico describen la realidad estadística a nivel mundial como lo señala Silva y Silva (1) en Brazil en su estudio que los niveles de agotamiento a nivel emocional de las enfermeras y los profesionales médicos en lugares como Francia, Italia y España que sufrieron crisis de ansiedad como principal síntoma. Además, el agotamiento físico y mental como principal síntoma de Burnout. También los trastornos relacionados con patologías como estrés, ansiedad y depresión como reacciones emocionales normales en épocas de pandemia.

Las enfermeras y los profesionales médicos están potencialmente expuestos al síndrome de Burnout, ya que laboral con alto nivel de exposición laboral por las largas jornada de trabajo y el alto nivel de exigencia y sobrecarga de responsabilidades.

Diversas investigaciones reportan el nivel de deterioro en la salud mental de los profesionales de salud en especial a las enfermeras que vienen trabajando en la primera línea de intervención por pandemia (2). En Rumania se investigó que el 76% de los profesionales de salud presentaron agotamiento emocional, despersonalización y una baja tasa de logro personal (3). En Brazil, la mayor mortalidad de las enfermeras en pandemia por covid tuvo 157 muertes y más de 17000 casos confirmados, siendo la mayor causa de las muertes en las enfermeras en Estados Unidos con 100 muertes en los profesionales de enfermería (4).

A nivel nacional según la investigación de Campos y Charqui (5) en personal médico de un hospital de tercer nivel refirieron que el síndrome de Burnout se evidencia por la falta de entusiasmo laboral, el desvelo y sentirse frustrado, además de la angustia y la incapacidad limitada de los recursos en los 70 médicos teniendo como resultado: 15,7% con frecuencia de síndrome de Burnout considerando la causa el temor a la infección por covid y la seguridad limitada frente al uso de los equipos de protección mencionando una relación significativa con el agotamiento emocional.

A nivel regional, Lalupu (6) en su estudio investigó que la prevalencia es baja en con 16,5% del Síndrome de Burnout en colaboradores sanitarios que laboran en un hospital piurano, siendo la mayoría de los encuestados personales contratado y el 66% trabajó en hospitalización, 2,6% en unidad de cuidados intensivos, 12,4% en triaje y respecto a las jornadas laborales largas con el 39,2%. Además del 52,6% haciendo guardias nocturnas hasta más de tres días por semana atendiendo a

usuarios. Y el 53,6% con elevado agotamiento de nivel emocional y 18,6% con nivel de no personalización y 29% con nivel de baja realización personal.

Los aportes y la contribución del presente trabajo académico son las capacitaciones de promoción de la salud y el correcto manejo del síndrome de Burnout para la disminución de la tasa de morbilidad del profesional de enfermería, ya que se pone énfasis en la disminución de la presión laboral y disminución de las barreras socioculturales. Eso implica el manejo adecuado de las conductas negativas hacia los usuarios y profesionales de enfermería. Además de promover cuidados preventivos para el agotamiento emocional.

Es por ello incidir la promoción sanitaria en las diversas acciones preventivas promocionales coordinadas con la coordinación de la Enfermería del Hospital II Sullana y con ello dar énfasis en la evaluación de la escala de Maslach para detectar el nivel del síndrome de Burnout, por ende fortalecer la elaboración de estrategias y políticas sanitarias y compromisos inter institucionales con estrategias dirigidas a la ampliación de la oferta de los servicios del profesional de enfermería, la mejora en el conocimiento del síndrome de Burnout y mejora en el acceso de los recursos e insumos del servicio de emergencia.

Como editor de presente trabajo académico la intervención de los alcances están relacionados a la prevención y manejo del síndrome de burnout, para tomar de inmediato las medidas necesarias para poder detectarlo a tiempo y reducir la afectación de los profesionales de enfermería perjudicados y que en muchas no las toman en cuenta para la prevención, con ello perjudica en el gran incremento de la tasa de morbilidad en los profesionales de enfermería.

Con lo anteriormente descrito en este trabajo académico es importante fortalecer las capacidades en el manejo del estrés y la única manera es teniendo actividades que promuevan un gran apoyo emocional y físico, alimentación saludable, ejercicios físicos de rutina, por esa razón es importante la elaboración de material didáctico y de bajo costo, utilizado como herramienta de formación de capacidades para los enfermeros con el objetivo de reducir el proceso acelerado del síndrome de burnout. La incorporación de hábitos saludables a la dieta diaria y la actividad física frecuente pueden convertirse en parte de su vida, generar nuevos cambios, evitar el riesgo de enfermedades y complicaciones, ayudando en su salud y en su calidad de vida que se proporciona en base a los cuidados sanitarios.

Eso traería gran satisfacción para los involucrados como beneficiarios, además se beneficiaría sus familiares y los usuarios estarán más satisfechos con la atención que los profesionales de enfermería pueden brindarles.

La utilidad práctica de este trabajo es que los resultados presentados enriquecen la necesidad de buscar teorías y prácticas que puedan lograr la implementación y seguimiento del correcto manejo del síndrome de burnout que puedan ayudar en la implementación de actividades preventivas con monitoreo y supervisión.

La justificación técnica se refiere en que los beneficiarios indirectos como son los proveedores sanitarios que laboran en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana en el servicio de emergencia puedan tomar la importancia de manejar la información, los determinantes y las herramientas para incrementar sus conocimientos científicos respecto al síndrome anteriormente descrito.

El impacto social referido a la solución del problema encontrado en el servicio de emergencia y este estudio servirá como precedente para futuros trabajos de intervención y próximos trabajos académicos a nivel local, regional, nacional e internacional.

Respecto al marco teórico de las variables del problema encontramos que el síndrome de Burnout es una enfermedad que recién aparece en el año 2022 en el CIE-11 catalogada como la manera no adecuada de poder reaccionar al estrés crónico vivido en las formas de agotamiento de tipo emocional, la no personalización y la limitada realización del colaborador sanitario (6).

En un estudio de voluntarios que laboraban en una clínica de toxicómanos con las particularidades que tenían un trabajo con horarios fijos y salarios reducidos en el contexto laboral de mucha exigencia a largo plazo pudo observar que esos trabajadores tuvieron síntomas de depresión y ansiedad y se notaba en la disminución de la energía y desmotivación en su quehacer laboral. Definiéndolo entonces al estado de burnout como un estado de fatiga en la vida sin generar resultado y produce actitudes negativas en los colaboradores hacia los usuarios y el autor Freudenberger lo denominó Burnout que tiene el significado de “estar quemado” para exponer la idea de calidad en los cuidados de los servidores de los colaboradores en sus servicios (7).

Christina Massel en 1976 creó el concepto de terminología y listas agotadoras como El síndrome de corrosión profesional está presente en trabajadores que trabajan en servicios y proporciona contacto directo con otros, como trabajadores de la salud y maestros. Síndrome del agotamiento profesional ocurre como una reacción severa a

los trabajadores cuando se enfatiza. La crónica en el medio ambiente es activa y tiene una influencia individual, social y social. Organizar a las personas con él (8)

Los autores como Maslach y Schaufeti crearon la teoría e investigaron en el concepto de las definiciones de los determinantes como, por ejemplo: Los síntomas mentales o conductuales son más importantes que los síntomas físicos. Los principales síntomas psicológicos son el agotamiento de tipo emocional y la fatiga. y depresión Las personas con estos síntomas no deben haber tenido antecedentes de enfermedad mental. Se clasifica como un síndrome clínico ocupacional. Se asocia con una mala adaptación laboral, lo que resulta en un deterioro del desempeño laboral acompañado de sentimientos de inferioridad (9).

Mientras que para los autores como Cordes y Dougherty existieron 05 tipos de conceptualizaciones como: el fracaso, gasto y quedarse exhausto además de las reacciones de estrés a largo plazo, hay una pérdida de creatividad, una pérdida de compromiso en el trabajo y un distanciamiento de los socios en la empresa y colegas en las organizaciones para las que trabajan (7).

La definición del síndrome de Burnout se describe como una demostración a nivel de la persona con estrés en el trabajo de tipo crónico y que se desarrolla de forma progresiva causando alteraciones e inconvenientes en su salud. Dentro del componente psicológico se hace referencia de daños a nivel cognitivo por quienes lo sufren teniendo rechazo a las labores en su trabajo, los colaboradores y el rol que asume como deber (8).

Además, el síndrome de Burnout es considerado como una consecuencia de la extrema actividad laboral y más aun cuando se labora en primera línea de atención en

pacientes del servicio de emergencia por las largas horas de trabajo y en condiciones que son realmente agotadoras produciendo un impacto psicológico negativo en la población que la padece como los trabajadores de salud e incluso manifiestan distanciarse socialmente para prevenir más angustia social y psicológica (9).

Investigadores como Maslach y Jackson refieren que el síndrome de Burnout es tridimensional, donde el colaborador tiene agotamiento emocional, mala personalización, actitudes cínicas y negativas a los usuarios hasta lograr una baja realización de los colaboradores (10).

El síndrome de Burnout se presenta en profesionales con trabajos excesivos de interacción a nivel social, por jornadas laborales muy largas que hacen que los trabajadores cometan equivocaciones en tareas comunes y con rutinas en aquellas de atención sostenible (11).

El burnout es caracterizado tres determinantes, el primero considerado como la despersonalización donde los involucrados tienen conductas muy negativas como por ejemplo la irritabilidad hacia los demás en los profesionales de enfermería y estas son las personas que reciben el servicio proporcionado (12). Esto implica que el trabajador se afecte al ofrecer el servicio de una forma incorrecta con la disminución de la atención disponible, agregando a ello situaciones hostiles, diagnostica al síndrome de Burnout como el más grave que puede ocasionar daños en el paciente y en el profesional (13)

El respaldo legal se fundamenta en lo siguiente: En la Ley General de Salud N° 26842 se remarca lo importante de proteger sanitariamente como un deber público. Esta ley es competencia del Estado peruano, cuya función es regularla,

fiscalizarla y promoverla. También nos basamos en el estatuto como base legal del Decreto Supremo N°007-2020 SA que aprueba el Reglamento de la Ley 30947 Ley de Salud Mental.

También se enmarca en la Ley N°29783 que comprende a la seguridad sanitaria y laboral que reconoce la existencia de agentes psicosociales como parte de los riesgos en las entidades laborales, los que el empleador debe prever a fin que su exposición no genere daños en la salud de los trabajadores. Cabe mencionar el Informe Técnico de los factores de riesgo psicosocial en trabajadores de Lima Metropolitana como base a nivel nacional.

Dentro de los trabajos previos similares a este proyecto académico se encontró lo siguiente:

Xinhuang Liu, et al (14) en Estados Unidos realizaron un estudio: “COVID-19 Outbreak Can Change the Job Burnout in Health Care Professionals”, cuyo principal objetivo era encontrar factores asociados al COVID-19 influyentes en el síndrome de tipología burnout en proveedores sanitarios de origen chino. Del total de participantes en el estudio que fueron médicos y enfermeras en promedio de 880 profesionales, el 50.57% resultaron con un nivel elevado de agotamiento emocional, 56.59% no tenían nivel alto de personalización laboral y el 74% tuvo una limitada realización laboral, con síndrome de fatiga leve en el 35%, de nivel moderada en 36% y 3.07% con nivel grave. Llegando a las conclusiones de factores que afectan el síndrome de burnout las áreas donde hay infección alta y los elevados turnos nocturnos siendo intensos en la presencia del síndrome de burnout.

Stocchetti (15) en Italia en su estudio: “Burnout in Intensive Care Unit Workers during the Second Wave of the COVID-19 Pandemic: A Single Center CrossSectional Italian Study” cuyo principal objetivo era estudiar la propagación de angustia con sintomatología como: ansiedad, insomnio y depresión; además de la fatiga en el trabajo y la capacidad de flexibilidad en los proveedores sanitarios en la pandemia. Fue un estudio de tipología transversal con una totalidad de 136 colaboradores que trabajan en la unidad de cuidados intensivos, teniendo resultado como 84 enfermeros y 52 médicos y de ellos 41.2% con un nivel alto de agotamiento emocional y de despersonalización, 52.9% con nivel bajo de realización laboral, 45% se sentían angustiados y con capacidad de resiliencia en el 82.4%.

Chi-Wei Sung et al (16) en Taiwán en su indagación: “Burnout in medical staffs during a coronavirus disease (COVID-19) pandemic”, su objetivo principal es describir el agotamiento, además de encontrar la ansiedad en nivel agudo y los síntomas de estrés entre los proveedores de atención médica durante la pandemia de COVID-19. Utilizando un cuestionario de hipótesis. En cuanto al síndrome de fatiga, que tiene una prevalencia del 40,3%, los factores relacionados en el síndrome son importantes en casos de alta sospecha o para los proveedores de salud que están considerando confirmados de Covid-19 y depresión. El % de los encuestados padecía trastornos de ansiedad severos y el 33,2% padecía estrés agudo.

Pereira y col (17) en Brazil en su estudio: “Burnout among Portuguese radiographers during the COVID-19 pandemic”, su principal objetivo fue la evaluación del impacto en la pandemia por covid-19 mencionando la fatiga entre los profesionales radiólogos de origen portugués, siendo una totalidad de 386 radiólogos, de ellos 68.7% varones y 31.3% mujeres, llegando a los resultados de un gran nivel

de agotamiento de tipo emocional y nivel bajo despersonalización. Además, con 59.8% tuvo niveles bajos y el 23% tuvieron síndrome de burnout.

Vinueza et al (18) en Ecuador en su estudio: “Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19”, como principal objetivo importante la determinación de la gravedad del Síndrome Vocacional (SB) entre médicos y enfermeras en Ecuador en los Covid-19. En comparación con los aspectos evaluados por Maslach Burnout Inventory. La mayoría de los médicos y enfermeras sufren de angustia mental severa (78,15%), personalización (72,61%) y baja gratificación personal (85,41%). Además, el 95% de la población del estudio tenía síndrome de fatiga moderada a severa.

Torres (19) en Moquegua en su estudio: “Síndrome de Burnout en médicos del Hospital Regional de Moquegua durante el primer cuatrimestre de la pandemia de Covid-19 en el año 2020” el propósito fue la determinación del nivel prevalente de burnout entre los médicos de los EE. UU. en el Hospital Regional de Moquegua durante los primeros tres meses de la pandemia del COVID-19. El estudio fue transversal. Los participantes respondieron correctamente al Inventario de Burnout de Maslach, solo aquellos que 5,77% tiene síndrome de burnout. El 28,4% de la población total sufre estrés emocional moderado a alto, mientras que el 21,15% sufre agotamiento personal moderado a moderado. y 84% moderadamente impersonal.

Castro (20) en Lima en su estudio: “Síndrome de Burnout en el personal de salud del Instituto Peruano de Paternidad Responsable (INPPARES), en el contexto de COVID 19. Jesús maría – noviembre 2020”, cuyo propósito fue la determinación de la extensión del síndrome Estado de burnout. Búsqueda de observación y sección

transversal. De los 25 médicos que participaron en el estudio, el 84% tenía un nivel bajo de fatiga mental y el 84% tenía niveles bajos. Personalización y 56% alta realización personal, más 4% empleados con síndrome de burnout.

Sarmiento (21) en Cuzco en su tesis: “Síndrome de Burnout y satisfacción laboral en el departamento de emergencias del Hospital Antonio Lorena del Cusco 2017” con el propósito de describir la relación entre ambas variables de estudio. Se realizó un estudio transversal en 110 de 120 trabajadores. Trabajó en este campo: 49 médicos, 35 enfermeras y médicos, y 26 médicos. Los resultados: existe una relación entre el síndrome de burnout y la satisfacción laboral evaluadores en este estudio.

Este estudio mostró que el 30,9% los trabajadores expresaron su descontento, lo que ocurrió con mayor frecuencia en el grupo médicos del trabajo (46,9%); y no en el grupo de enfermeras y la mayoría de los obstetras dijeron ser indiferentes (62,9%), y entre el personal técnico. El 34,6% expresó satisfacción. Con respecto al síndrome de agotamiento profesional, se encontró 10% de los trabajadores fueron evaluados agotados Evaluación; El grupo de médicos más afectado (16,3%), luego enfermeras y obstetricia (8,6%), pero entre los técnicos de enfermería ha encontrado agotamiento.

Por lo antes descrito, el motivo que el interés radica en los profesionales enfermeros del Hospital de Apoyo II-2 Sullana es enseñar a profesionales de enfermería lo que significa que puede padecer sin darse cuenta, el síndrome de burnout y la buena noticia es que se puede realizar un buen manejo al tener una mejor alimentación, aumentar la actividad física y actividad de salud mental.

Mi función gerencial es coordinar con la enfermería hospitalaria y los esfuerzos de promoción de la salud para educar a través de diversas estrategias a los profesionales de enfermería a tener el control del estrés y agotamiento emocional que permitan la reducción y prevención del síndrome de Burnout (8).

En cuanto al empleo profesional de los profesionales de enfermería y el interés por el cuidado preventivo de la salud, creo que es práctico estudiar investigaciones que puedan aumentar el conocimiento sobre la superación del síndrome de burnout, por lo que la utilizaré en la implementación, teniendo en cuenta las diferentes coordinaciones en cuanto a la especialista. y un compromiso continuo con el desarrollo sostenible con familias que impactan la educación comunitaria para el compromiso cívico.

Cabe mencionar que el trabajo académico está relacionado con problemas apremiantes más que con intervenciones, ya que, en mi experiencia con transiciones en entornos de atención médica, dominan las necesidades de los usuarios y tensión laboral además del agotamiento que pueden tener los profesionales de la salud en especial los enfermeros y que permitirían ser gestor para crear alianza inter institucionales que promuevan el cuidado de los enfermeros como el compromiso con la jefatura de dicho establecimiento.

IV. OBJETIVOS

a. Objetivo General

Mejora en el manejo del síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del HAS II-2 Sullana_ 2022

b. Objetivos Específicos

- Ampliación de la oferta de los servicios del profesional de enfermería en el servicio de emergencia
- Mejora del conocimiento del síndrome de burnout por parte del profesional de enfermería
- Mejora en el acceso de los recursos e insumos en el servicio de emergencia.

V. METAS

- 01 gestión para la ampliación de la oferta de los servicios del profesional de enfermería en el servicio de emergencia
- 100% de profesionales de enfermería manejan la escala de Maslach
- 100% de profesionales de enfermería comprometidos en el seguimiento del manejo del síndrome de Burnout
- Implementación al 100% insumos en el servicio de emergencia
- Implementación al 50% de recursos humanos
- 01 plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de emergencia
- 01 proyecto de inversión en el servicio de emergencia
- Implementación al 100% (03 de talleres) sobre el manejo del síndrome de Burnout en personal de enfermería
- Implementación al 100% de 03 talleres de aeróbicos y bailoterapia para los profesionales de enfermería
- Implementación al 100% de 03 talleres semanales de yoga, música, terapia de risa
- Implementación de 01 programa evaluador de salud ocupacional
- 100% gestión de 05 insumos completos en el servicio de emergencia
- 100% ejecución de 01 programa de abastecimiento

VI. METODOLOGÍA

6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención

El mencionado trabajo se realizará en equipo del Hospital Apoyo II Sullana y el compromiso de cada integrante para lograr los fines que se han estipulado a través del mencionado documento. Para ello se necesitan las siguientes herramientas:

A- CAPACITACIÓN

Grupo de actividades para el fortalecimiento de capacidades en las competencias del profesional de enfermería que tiene por finalidad incrementar sus conocimientos para el mejoramiento de sus enseñanzas (22).

ACCIONES

2a. Fortalecimiento de capacidades sobre el manejo del síndrome de burnout en el personal de enfermería

- Formulación del plan de fortalecimiento de capacidades sobre el manejo del síndrome de burnout en el personal de enfermería
- Conocimiento de acciones con recursos humanos del Hospital de Apoyo II-Sullana
- Ejecución del plan de fortalecimiento de capacidades sobre el manejo del síndrome de burnout en el personal de enfermería
- Seguimiento a la ejecución del plan de fortalecimiento de capacidades sobre el manejo del síndrome de burnout en el personal de enfermería

2b Creación de talleres de actividad física para los profesionales de enfermería

- Formulación del plan de talleres de actividad física para los profesionales de enfermería
- Conocimiento de acciones con recursos humanos del Hospital de Apoyo II-Sullana
- Ejecución del plan de talleres de actividad física para los profesionales de enfermería
- Seguimiento al plan de talleres de actividad física para los profesionales de enfermería

2c Creación de talleres para manejo de estrés en profesionales de enfermería

- Formulación del plan de talleres para manejo de estrés en profesionales de enfermería
- Conocimiento de acciones con recursos humanos del Hospital de Apoyo II-Sullana
- Ejecución del plan de talleres para manejo de estrés en profesionales de enfermería
- Seguimiento a la ejecución del plan de talleres para manejo de estrés en profesionales de enfermería.

B- GESTIÓN

Herramienta que se emplea para los procesos de planificación en el cumplimiento de los objetivos, como también en la organización de las instituciones y poder emplearlo en la programación de actividades (23).

Es por ello que se necesita que profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2 Sullana, cuente con buenas capacidades de gestión para el logro de objetivos comunes relacionados al presente trabajo académico.

ACCIONES

1a Implementación de plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de emergencia

- Conocimiento sobre acciones con jefatura de emergencia.
- Creación del plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.
- Conocimiento del plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.
- Ejecución del plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.
- Seguimiento del plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

1b. Elaboración de proyecto de inversión en el servicio de emergencia

- Conocimiento sobre acciones con jefatura de emergencia.
- Creación del proyecto de inversión en el servicio de emergencia
- Conocimiento del proyecto de inversión en el servicio de emergencia
- Ejecución el proyecto de inversión en el servicio de emergencia
- Seguimiento al proyecto de inversión en el servicio de emergencia

2d Programación de evaluación continua del estado de salud ocupacional de profesionales de enfermería

- Conocimiento sobre acciones con jefatura de emergencia.
- Creación del programa de evaluación del estado de salud ocupacional de profesionales de enfermería
- Conocimiento del programa de evaluación del estado de salud ocupacional de profesionales de enfermería
- Ejecución al programa de evaluación del estado de salud ocupacional de profesionales de enfermería
- Seguimiento al programa de evaluación del estado de salud ocupacional de profesionales de enfermería.

3a Gestión de acceso de recursos de insumos que se necesitan en el servicio de emergencia

- Conocimiento sobre acciones con jefatura de emergencia.
- Realización de comunicación con jefatura de emergencia para la gestión de acceso de recursos de insumos que se necesitan en el servicio de emergencia
- Conocimiento de la gestión de acceso de recursos de insumos que se necesitan en el servicio de emergencia
- Seguimiento a la gestión de acceso de recursos de insumos que se necesitan en el servicio de emergencia

3b Programa de abastecimiento continuo de los recursos e insumos en el servicio de emergencia

- Conocimiento sobre acciones con jefatura de emergencia.
- Comunicación con jefatura de emergencia para elaboración del programa de abastecimiento continuo de los recursos e insumos en el servicio de emergencia.
- Sensibilización del programa de abastecimiento continuo de los recursos e insumos en el servicio de emergencia.
- Ejecución del programa de abastecimiento continuo de los recursos e insumos en el servicio de emergencia.
- Seguimiento al programa de abastecimiento continuo de los recursos e insumos en el servicio de emergencia.

6.2. Sostenibilidad del trabajo académico

La sostenibilidad del trabajo académico lo tendrá a cargo el equipo técnico del servicio de emergencia en coordinación con jefatura de enfermería del Hospital de Apoyo II Sullana con el propósito de mantener la sostenibilidad de este proyecto durante el tiempo necesario en su ejecución y posterior a este.

6.3 Principios éticos.

Durante el desarrollo del trabajo académico, se cuidará los principios éticos:

Se respetará los principios de protección a la persona, libre participación y derecho a estar informado, beneficencia no maleficencia y justicia, considerados en el código de ética para la investigación versión 3; citado por Uladech católica (24).

Protección a la persona. –

En las instituciones de salud, se brindan atención a las personas, por lo tanto, se debe respetar su identidad, confidencialidad, privacidad.

Libre participación y derecho para estar informado. -

Las personas y / o instituciones de salud que intervengan en trabajos académicos, son libres de participar voluntariamente evidenciado con la firma del consentimiento, previa información del objetivo del trabajo académicos.

Beneficencia no maleficencia. –

Asegurar, el bienestar de las personas e instituciones que participan en el trabajo académico, disminuyendo en todo momento los factores que puedan ocasionar daño.

Justicia. –

Los resultados del trabajo académico, los establecimientos de salud, las intervenciones de conocimiento y las mejoras de procesos serán comunicados a las personas que los utilizan.

VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN

MATRIZ DE SUPERVISIÓN						
JERARQUIA DE OBJETIVOS	METAS POR CADA NIVEL DE JERARQUÍA	INDICADORES DE IMPACTO Y EFECTO TRABAJAR	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN
Propósito: Mejora en el manejo del síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2, Sullana 2022	Disminución de la tasa de morbilidad del profesional de enfermería del servicio de emergencia en un 50%	N° Tasa de profesionales de enfermería con morbilidad por síndrome de burnout del servicio de emergencia x100/total profesionales de enfermería	Profesionales de enfermería con morbilidad por síndrome de burnout del servicio de emergencia	Reporte estadístico del Hospital Apoyo II Sullana	Semestral	Reporte estadístico del Hospital Apoyo II- 2, Sullana
1. Ampliación de la oferta de los servicios del profesional de enfermería en el servicio de emergencia	01 gestión de la oferta de los servicios del profesional de enfermería en el servicio de emergencia	N° plan gestión de la oferta de los servicios del profesional de enfermería en el servicio de emergencia	Gestión para la ampliación de la oferta de los servicios del profesional de enfermería en el servicio de emergencia	Lista de cotejos de procesos de gestión	Trimestral	Lista de cotejo de procesos de gestión
2. Mejora del conocimiento del síndrome de burnout por parte del profesional de enfermería	100% de profesionales de enfermería manejan la escala de Maslach	N° de profesional de enfermería con manejo de escala de Maslach x100/total de enfermeros programadas	Profesional de enfermería con manejo de escala de Maslach	Escala de Malasch Asistencia Fotografías	Trimestral	Escala de Malasch Asistencia Fotografías
	100% de profesionales de enfermería	N° de profesional de enfermería comprometidos en el	Profesional de enfermería comprometidos en	Asistencia Fotografías Acta de	Trimestral	Asistencia Fotografías Acta de

	comprometidos en el seguimiento del manejo del síndrome de Burnout	seguimiento del manejo del síndrome de Burnout x100/total de enfermeros programadas	el seguimiento del manejo del síndrome de Burnout	compromisos		compromisos
3. Mejora en el acceso de los recursos e insumos en el servicio de emergencia	Implementación al 100% insumos en el servicio de emergencia	N° de insumos implementados x100/total de insumos programadas	insumos implementados en el servicio de emergencia	Inventario de insumos Asistencia Fotografías	Trimestral	Inventario de insumos Asistencia Fotografías

MATRIZ DE MONITOREO							
RESULTADOS DEL MARCO LÓGICO	ACCIONES	METAS POR CADA ACTIVIDAD	INDICADORES DE PRODUCTO O MONITOREO POR META	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	INSTRUMENTO QUE SE UTILIZARA PARA EL RECOJO DE LA INFORMACIÓN
1. Ampliación de la oferta de los servicios del profesional de enfermería en el servicio de emergencia	1a. Implementación de plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de emergencia	01 plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de emergencia	N° planes de mejoras ejecutados x 100/total de planes de mejora programados	Planes de mejoras ejecutados	Plan de mejora Acciones Compromisos Rendición de cuentas	Trimestral	Plan de mejora Acciones Compromisos Rendición de cuentas
	1b. Elaboración de proyecto de inversión en el servicio de emergencia	01 proyecto de inversión en el servicio de emergencia	N° proyectos de inversión presentados x 100/total de proyectos programados	Proyectos de inversión	Primer entregable del proyecto Presupuesto Acta de compromisos	Trimestral	Primer entregable del proyecto Presupuesto Acta de compromisos
2. Mejora del conocimiento del síndrome de burnout por parte del profesional de enfermería	2a. Fortalecimiento de capacidades sobre el manejo del síndrome de burnout en el personal de enfermería	Implementación al 100% (03 de talleres) sobre el manejo del síndrome de Burnout en personal de enfermería	N° talleres ejecutados sobre el manejo del síndrome de Burnout x 100/total talleres programados	Talleres sobre el manejo del síndrome de Burnout	Encuesta a participantes que acuden al taller	Trimestral	Encuesta a participantes que acuden al taller
	2b. Creación de talleres de	Implementación al 100% de 03	N° talleres ejecutados de	Talleres de aeróbicos y	Fotografías Imágenes	Trimestral	Fotografías Imágenes

	actividad física para los profesionales de enfermería	talleres de aeróbicos y bailoterapia para los profesionales de enfermería	aeróbicos y bailoterapia para los profesionales de enfermería x 100/ total talleres programados	bailoterapia			
	2c Creación de talleres para manejo de estrés en profesionales de enfermería	Implementación al 100% de 03 talleres de yoga, música, terapia de risa	N° talleres ejecutados de yoga, música, terapia de risa x 100/ total talleres programados	talleres de yoga, música, terapia de risa	Lista de asistencia de participantes Fotografías	Mensual	Lista de asistencia de participantes Fotografías
	2d Programación de evaluación continua del estado de salud ocupacional de profesionales de enfermería	Implementación de 01 programa evaluador de salud ocupacional	N° programa evaluador de salud ocupacional ejecutado x100/ total de programas programados	programa evaluador de salud ocupacional	Lista de asistencia de participantes Fotografías	Mensual	Lista de asistencia de participantes Fotografías
3. Mejora en el acceso de los recursos e insumos en el servicio de emergencia	3a Gestión de acceso de recursos de insumos que se necesitan en el servicio de emergencia	100% gestión de 05 insumos completos en el servicio de emergencia	N° insumos adquiridos x 100/ total de insumos programados	Insumos completos en el servicio de emergencia	Lista de cotejo Fotografías	Mensual	Lista de cotejo Fotografías
	3b Programa de abastecimiento continuo de los recursos e insumos en el servicio de emergencia	100% ejecución de 01 programa de abastecimiento	N° programa de abastecimiento ejecutado x 100/ total de programa programado	Programa de abastecimiento	Lista de asistencia de participantes Fotografías	Mensual	Lista de asistencia de participantes Fotografías

7.1 Beneficios

❖ **Beneficios con proyecto**

- Mejoramiento del manejo del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en el servicio de emergencia
- Satisfacción en el personal de salud del servicio de emergencia

❖ Disminución de la morbilidad por estrés en los proveedores sanitarios enfermeros que atienden en el servicio de emergencia.

❖ **Beneficios sin proyecto**

❖ Desconocimiento del síndrome de burnout en los proveedores sanitarios enfermeros que atienden en el servicio de emergencia.

- Insatisfacción de los usuarios en la atención por emergencia

❖ Prevalencia de morbilidad por estrés en los proveedores sanitarios enfermeros que atienden en el servicio de emergencia.

VIII. RECURSOS REQUERIDOS

8.1 Humanos:

RECURSO HUMANO	CANTIDAD	HORAS MENSUALES	COSTO POR HORAS	COSTO TOTAL
Médicos	2	36	30	2160
Enfermeras	6	36	25	5400
Técnicos	6	36	20	4320
COSTO TOTAL EN RECURSO HUMANO MENSUAL EN SOLES				11,880.00
COSTO TOTAL EN RECURSO HUMANO ANUAL EN SOLES				59,400.00

8.2 Materiales

CODIGO	MATERIALES	CANTIDAD	COSTO	COSTO TOTAL
			UNITARIO	
2.3.1.5.1.2	Papel Bond (millar)	5	20.00	100.00
2.3.1.5.1.2	Bolígrafos color azul	100	0.80	80.00
2.3.1.5.1.2	Grabadora USB	1	250.00	250.00
2.3.1.5.1.2	Plumones acrílicos	10	5.00	50.00
2.3.1.7.1.1	Menaje	1	150.00	150.00
COSTO TOTAL EN SOLES				630.00

8.3 Presupuesto: Aportes propios/aportes solicitados

CODIGO	DENOMINACION	CANTIDAD	COSTO UNIT	COSTO TOTAL
BIENES:				
2.3.1.5.1.2	Materiales escritorio	1	630.00	630.00
2.3.1.7.1.1	Menaje	1	150.00	150.00
SUB TOTAL EN SOLES				780.00
SERVICIOS				
2.3.2.2.4.4	Fotocopias	2500	0.3	750.00
2.3.2.7.10.1	Refrigerios	40	10	400.00
2.3.2.1.2.99	Movilidad local	40	20	800.00
SUB TOTAL				1,950.00
TOTAL, EN SOLES A TODO COSTO				2,730.00

8.4 Resumen de Presupuesto			
DENOMINACION	APORTE REQUERIDO	APORTE PROPIO	COSTO TOTAL
Recursos Humanos	59,400.00	59,400.00	59,400.00
Materiales para difusión	730.00	730.00	730.00
Materiales para Capacitación	880.00	880.00	880.00
Servicios	1,950.00	1,950.00	1,950.00
TOTAL	62,960.00	62,960.00	62,960.00

IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO GENERAL:

Mejora en el manejo del síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del HAS II-2

Sullana_2022

N°	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA				INDICADOR
			DESCRIPCION	COSTOS	2022		2023		
					3ER TRIM	4TO TRIM	1ER TRIM	2DO TRIM	
1	Elaboración del trabajo académico: Mejoramiento del manejo del síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del HAS II-2 Sullana_2022	1	Informe	1000	X	X	X		Trabajo académico elaborado

2	Presentación y exposición del trabajo académico al Hospital de Apoyo II-2 Sullana_2022	1	Informe	100			X		Trabajo académico presentado
3	Reunión con coordinadores del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2 Sullana para formar el equipo técnico para el apoyo de la ejecución del trabajo académico	2	Informe	100			X		Reuniones realizadas
4	Ejecución del trabajo académico	1	Informe	62,960.0				X	Trabajo académico ejecutado
5	Evaluación del trabajo académico	1	Informe	100				X	Trabajo académico desarrollado
6	Presentación del informe final	1	Informe	100				X	Trabajo académico presentado

OBJETIVO ESPECÍFICO 1: Ampliación de la oferta de los servicios del profesional de enfermería en el servicio de emergencia

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		PROGRAMACIÓN 2022- 2023			
			DESCRIPCION	COSTOS	3ER TRIM	4TO TRIM	1ER TRIM	2DO TRIM
1	1a Implementación de plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de emergencia	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocimiento sobre acciones con jefatura de emergencia. ✓ Creación del plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de emergencia. ✓ Conocimiento del plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de 	plan de mejora de recursos humanos	1000.00		X	X	X

		<p>emergencia.</p> <p>✓ Ejecución del plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p> <p>✓ Seguimiento del plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p>						
2	1b. Elaboración de proyecto de inversión en el servicio de emergencia	<p>✓ Conocimiento sobre acciones con jefatura de emergencia.</p> <p>✓ Creación del proyecto de inversión en el servicio de emergencia</p>	proyecto de inversión	1000.00		X	X	X

		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocimiento del proyecto de inversión en el servicio de emergencia ✓ Ejecución el proyecto de inversión en el servicio de emergencia ✓ Seguimiento al proyecto de inversión en el servicio de emergencia 						
--	--	---	--	--	--	--	--	--

OBJETIVO ESPECÍFICO 2: Mejora del conocimiento del síndrome de burnout por parte del profesional de enfermería

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		PROGRAMACIÓN 2022-2023			
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	3ER TRIM	4TO TRIM	1ER TRIM	2DO TRIM
1	2a Fortalecimiento de capacidades sobre el manejo del síndrome de burnout en el personal de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Formulación del plan de fortalecimiento de capacidades sobre el manejo del síndrome de burnout en el personal de enfermería ✓ Conocimiento de acciones con recursos humanos del Hospital de Apoyo II- Sullana ✓ Ejecución del plan de fortalecimiento de capacidades sobre 	Fortalecimient o de capacidades	1000.00		X	X	X

		<p>el manejo del síndrome de burnout en el personal de enfermería</p> <p>✓ Seguimiento a la ejecución del plan de fortalecimiento de capacidades sobre el manejo del síndrome de burnout en el personal de enfermería</p>						
2	2b. Creación de talleres de actividad física para los profesionales de enfermería	<p>✓ Formulación del plan de talleres de actividad física para los profesionales de enfermería</p> <p>✓ Conocimiento de acciones con recursos humanos del Hospital de Apoyo II- Sullana</p> <p>✓ Ejecución del plan de talleres de</p>	Talleres de actividad física	1000.00		X	X	X

		<p>actividad física para los profesionales de enfermería</p> <p>✓ Seguimiento al plan de talleres de actividad física para los profesionales de enfermería</p>						
3	2c Creación de talleres para manejo de estrés en profesionales de enfermería	<p>✓ Formulación del plan de talleres para manejo de estrés en profesionales de enfermería</p> <p>✓ Conocimiento de acciones con recursos humanos del Hospital de Apoyo II- Sullana</p> <p>✓ Ejecución del plan de talleres para manejo de estrés en profesionales de</p>	Talleres para manejo de estrés	1000.00		X	X	X

		<p>enfermería</p> <p>✓ Seguimiento a la ejecución del plan de talleres para manejo de estrés en profesionales de enfermería.</p>						
4	<p>2d Programación de evaluación continua del estado de salud ocupacional de profesionales de enfermería</p>	<p>✓ Conocimiento sobre acciones con jefatura de emergencia.</p> <p>✓ Creación del programa de evaluación del estado de salud ocupacional de profesionales de enfermería</p> <p>✓ Conocimiento del programa de evaluación del estado de salud ocupacional de profesionales de enfermería</p>	<p>Programación de evaluación continua</p>	1000.00		X	X	X

		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ejecución al programa de evaluación del estado de salud ocupacional de profesionales de enfermería ✓ Seguimiento al programa de evaluación del estado de salud ocupacional de profesionales de enfermería 						
--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBJETIVO ESPECÍFICO 3:

Mejora en el acceso de los recursos e insumos en el servicio de emergencia

N°	ACTIVIDAD	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		PROGRAMACIÓN 2022-2023			
			DESCRIPCIÓN	COSTOS	3ER TRIM	3ER TRIM	3ER TRIM	4TO SEM
1	3ª Gestión de acceso de recursos de insumos que se necesitan en el servicio de emergencia	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocimiento sobre acciones con jefatura de emergencia. ✓ Realización de comunicación con jefatura de emergencia para la gestión de acceso de recursos de insumos que se necesitan en el servicio de emergencia ✓ Conocimiento de la gestión de 	Gestión de acceso de recursos de insumos	1000.00		X	X	X

		<p>acceso de recursos de insumos que se necesitan en el servicio de emergencia</p> <p>✓ Seguimiento a la gestión de acceso de recursos de insumos que se necesitan en el servicio de emergencia</p>						
2	3b Programa de abastecimiento continuo de los recursos e insumos en el servicio de emergencia	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Conocimiento sobre acciones con jefatura de emergencia. ➤ Comunicación con jefatura de emergencia para elaboración del programa de abastecimiento continuo de los recursos e insumos en el servicio de 	Programa de abastecimient o	1000.00		X	X	X

		<p>emergencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sensibilización del programa de abastecimiento continuo de los recursos e insumos en el servicio de emergencia. ➤ Ejecución del programa de abastecimiento continuo de los recursos e insumos en el servicio de emergencia. ➤ Seguimiento al programa de abastecimiento continuo de los recursos e insumos en el servicio de emergencia. 						
--	--	---	--	--	--	--	--	--

X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES

El mencionado trabajo académico que lleva por título: “Mejoramiento del manejo del síndrome de burnout en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo II-2 Sullana_2022”. Seré responsable de coordinar y conectar con el equipo de enfermería de emergencia como iniciador y ejecutor de la intervención, y también agregaré al gerente del hospital mencionado para ayudar a organizar y administrar el proyecto si se necesita con urgencia. y podría participar en actividades de trabajo académico

XI. COORDINACIONES INTER- INSTITUCIONALES

Se llevarán a cabo actividades coordinadas con los demás servicios del Hospital de Apoyo Sullana II-2 Sullana, así como de las demás coordinaciones y jefaturas para personal asistencial y administrativo para el logro del trabajo académico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. K. Shah, G. Chaudhari, D. Kamrai, A. Lail, R.S. Patel. How Essential Is to Focus on Physician's Health and Burnout in Coronavirus (COVID-19) Pandemic. *Cureus*, 12, pp. 75-78.2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7759/cureus.7538>
2. G. Salazar de Pablo, J. Vaquerizo-Serrano, A. Catalana, C. Arango, C. Moreno, F. Ferre, *et al.* Impact of coronavirus syndromes on physical and mental health of health care workers: Systematic review and meta-analysis. *J Affect Disord*, 275 (2020), pp. 48-57. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2020.06.022>
3. Dimitriu, A. Pantea-Stoian, A.C. Smaranda, A.A. Nica, A.C. Carap, V.D. Constantin, *et al* Burnout syndrome in Romanian medical residents in time of the COVID-19 pandemic. *Med Hypotheses*, 144 (2020), pp. 10-22. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.mehy.2020.109972>
4. Alharbi, D. Jackson, K. Usher. The potential for COVID-19 to contribute to compassion fatigue in critical care nurses. *J Clin Nurs*, 29 (2020), pp. 2762-2764. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jocn.15314>
5. Campos y Charqui. Frecuencia del síndrome de Burnout durante la pandemia del coronavirus (covid-19) en médicos residentes de un Hospital Nacional de Tercer nivel Lima, Perú [Trabajo de investigación para la obtención del título profesional del médico cirujano] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2020.
6. Morales LS, Hidalgo Murillo F. SÍNDROME DE BURNOUT. *Medicina Legal de Costa Rica*. 2017; 32(1).

7. Buzzetti Bravo M. Validación del Maslach Burnout Inventory (MBI), en dirigentes de colegio de profesores A.G. Chile. [Online].; 2018. Acceso 07 de mayo de 2021. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/137677/Memoria%20Titulo%20Validaci%C3%B3n%20MBI%20Burnout%20ver%20SISIB.pdf?sequence=1>.
8. Montero J. El síndrome de burnout y sus diferentes manifestaciones clínicas: una propuesta para la intervención. *Anest Analg Reanim* [revista en Internet]. 2016 [acceso 08 de abril de 2022]; 29 (1): 4-4. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12732016000100004&lng=es.
9. Dincer B, Inangil D. The effect of Emotional Freedom Techniques on nurses' stress, anxiety, and burnout levels during the COVID-19 pandemic: A randomized controlled trial. *Explore (NY)* [revista en Internet]. 2021 mar-apr [acceso 09 de abril de 2022]; 17(2):109-114. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1550830720303839?via%3Di%3Dhub>
10. Gómez J, Monsalve C, San Luis C, Fernández R, Aguayo R, Cañadas G. Factores de riesgo y niveles de burnout en enfermeras de atención primaria: una revisión sistemática. *Aten Primaria*. [revista en Internet]. 2017. Feb [acceso 09 de abril de 2022]; 49(2):77-85. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6876264/>
11. Turale S, Meechan C, Kunaviktikul W. Challenging times: ethics, nursing and the COVID-19 pandemic. *Int Nurs Rev*. [revista en Internet].

2020. Jun [acceso 09 de abril de 2022]; 67(2):164-167. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/inr.12598>
12. Morley G, Grady C, McCarthy J, Ulrich C. Covid-19: Ethical Challenges for Nurses. *Hastings Cent Rep.* [revista en Internet]. 2020 May [acceso 09 de abril de 2022]; 50(3):35-39. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7272859/>
 13. Singh R, Volner K, Marlowe D. Provider Burnout. In: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; [revista en Internet]. 2022 Jan [acceso 09 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538330/>
 14. Liu X. COVID-19 Outbreak Can Change the Job Burnout in Health Care Professionals. *Front Psychiatry.* 2020; 11.
 15. Barello S. Burnout and somatic symptoms among frontline healthcare professionals at the peak of the Italian COVID-19 pandemic. *Psychiatry Res.* 2020; 290
 16. Chih Wei Sung et.al. SSRN. [Online].; 2020. Acceso 05 de mayo de 2021. Disponible en: https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3594567.
 17. Moreno LL. Symptoms of Posttraumatic Stress, Anxiety, Depression, Levels of Resilience and Burnout in Spanish Health Personnel during the COVID-19 Pandemic. *Int. J. Environ. Res. Public Health.* 2020; 17(15).
 18. Andrés Fernando Vinueza Veloz et.al. Síndrome de Burnout en médicos y enfermeros ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo.* 2020; 29(4).

19. Condori DT. Repositorio de la Universidad Privada de Tacna. [Online].; 2020. Acceso 06 de mayo de 2021. Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/UPT/1663>.
20. Castillo AC. Repositorio institucional Universidad Privada del Norte. [Online].; 2020. Acceso 07 de mayo de 2021. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/25085>
21. Sarmiento. Síndrome de Burnout y satisfacción laboral en el departamento de emergencias del Hospital Antonio Lorena del Cusco 2017 [Tesis para optar el grado académico de Magister en Gerencia de los Servicios de Salud] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2019.
22. Quispe M. y Zamora M. Calidad de atención de enfermería de la clínica Divino Niño de Jesús durante la pandemia covid-19, Lima-2021 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Lima: Universidad María Auxiliadora, 2022.
23. Pabon M. y Palacios K. Percepción de la calidad de los servicios de salud desde la satisfacción de los usuarios en el Hospital local de Sitio nuevo Magdalena, periodo 2017-2019 [Tesis para optar el título de administrador de servicios de salud] Barranquilla: Universidad de la Costa, 2018.
24. Código de ética para la investigación versión 2. [en línea]. Chimbote: Comité institucional de ética en investigación ULADECH Católica; 2019. [consultado el 15 de setiembre 2021]. URL disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

ANEXOS

Gráfico No. 1c: Árbol de CAUSA - EFECTO

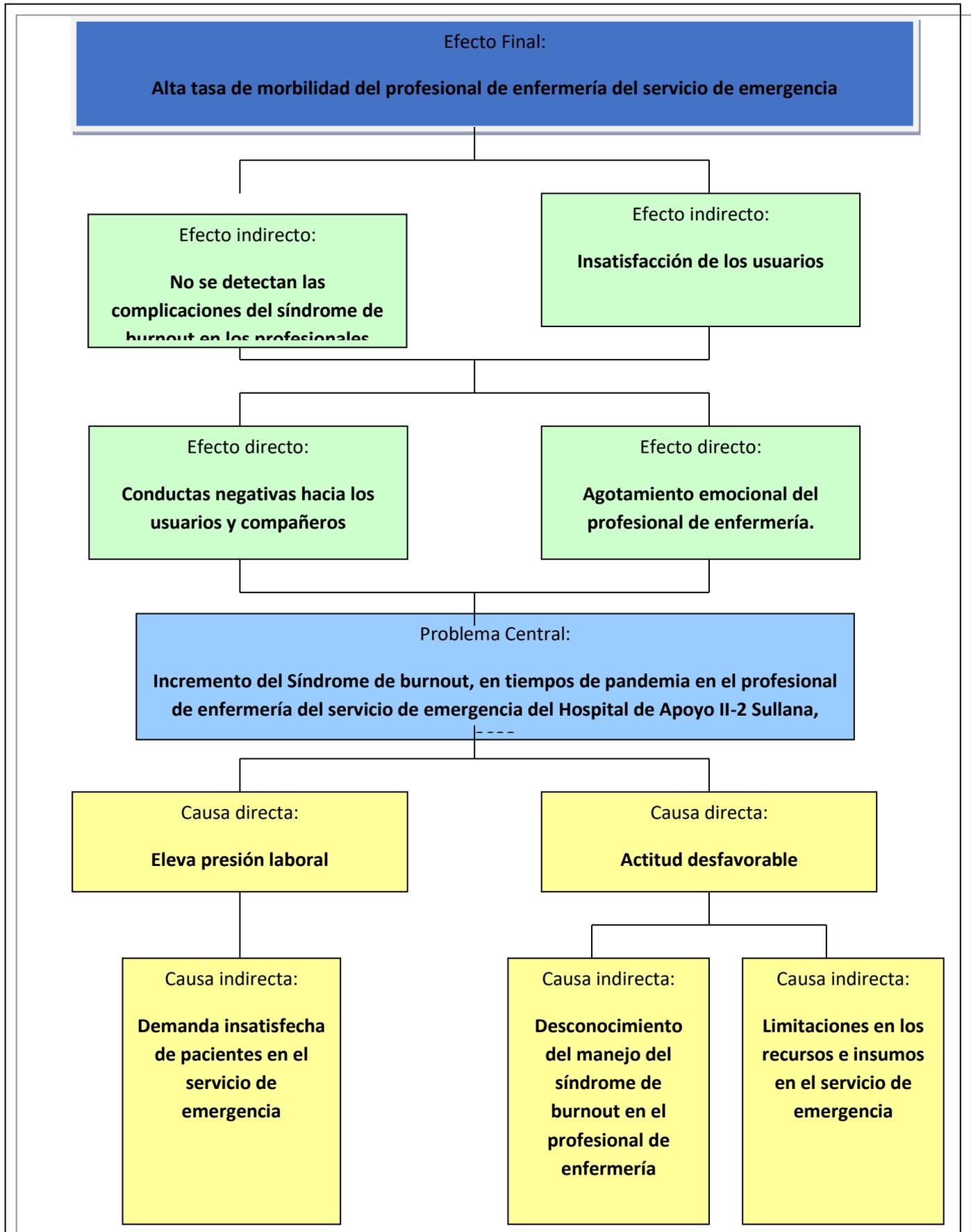
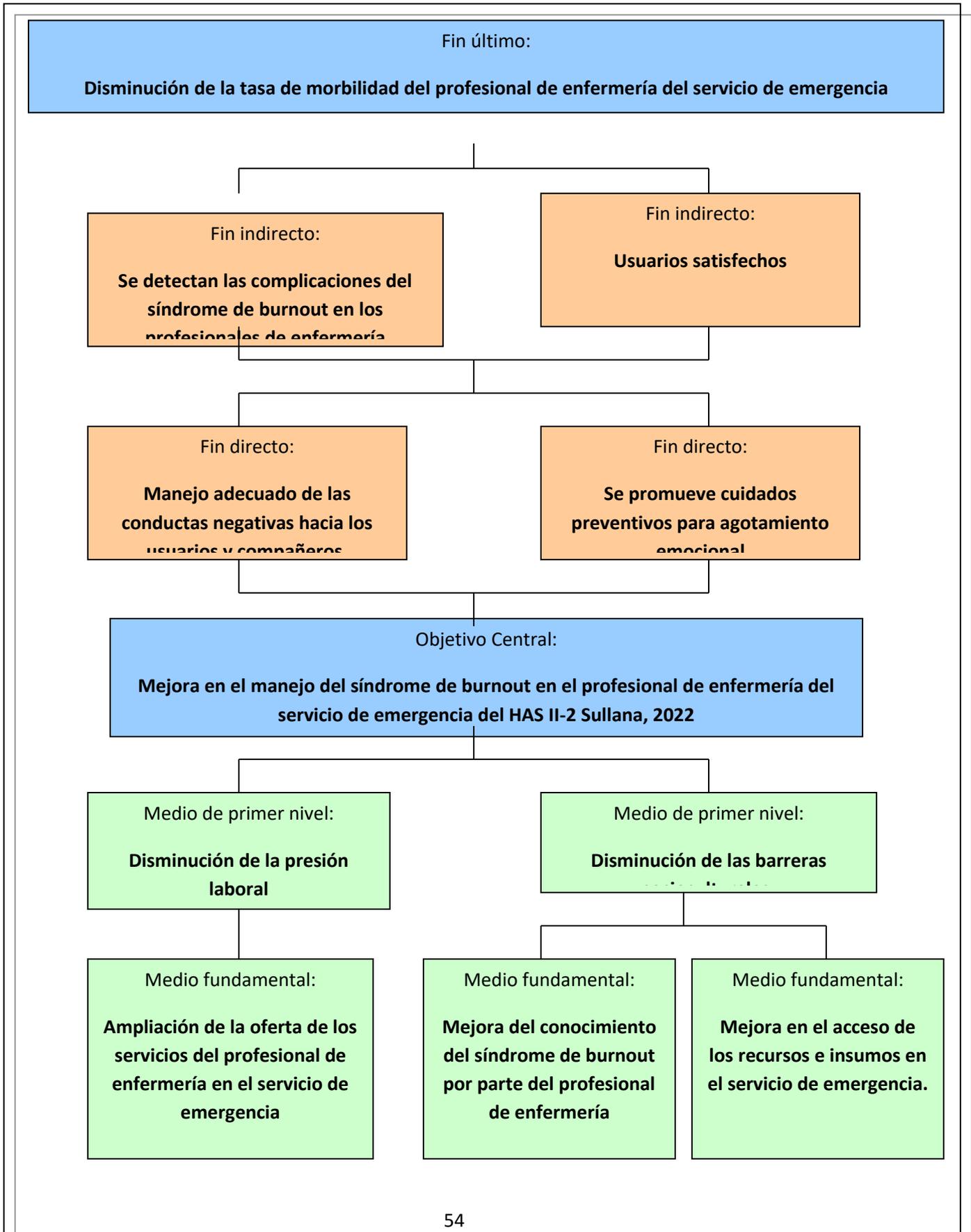
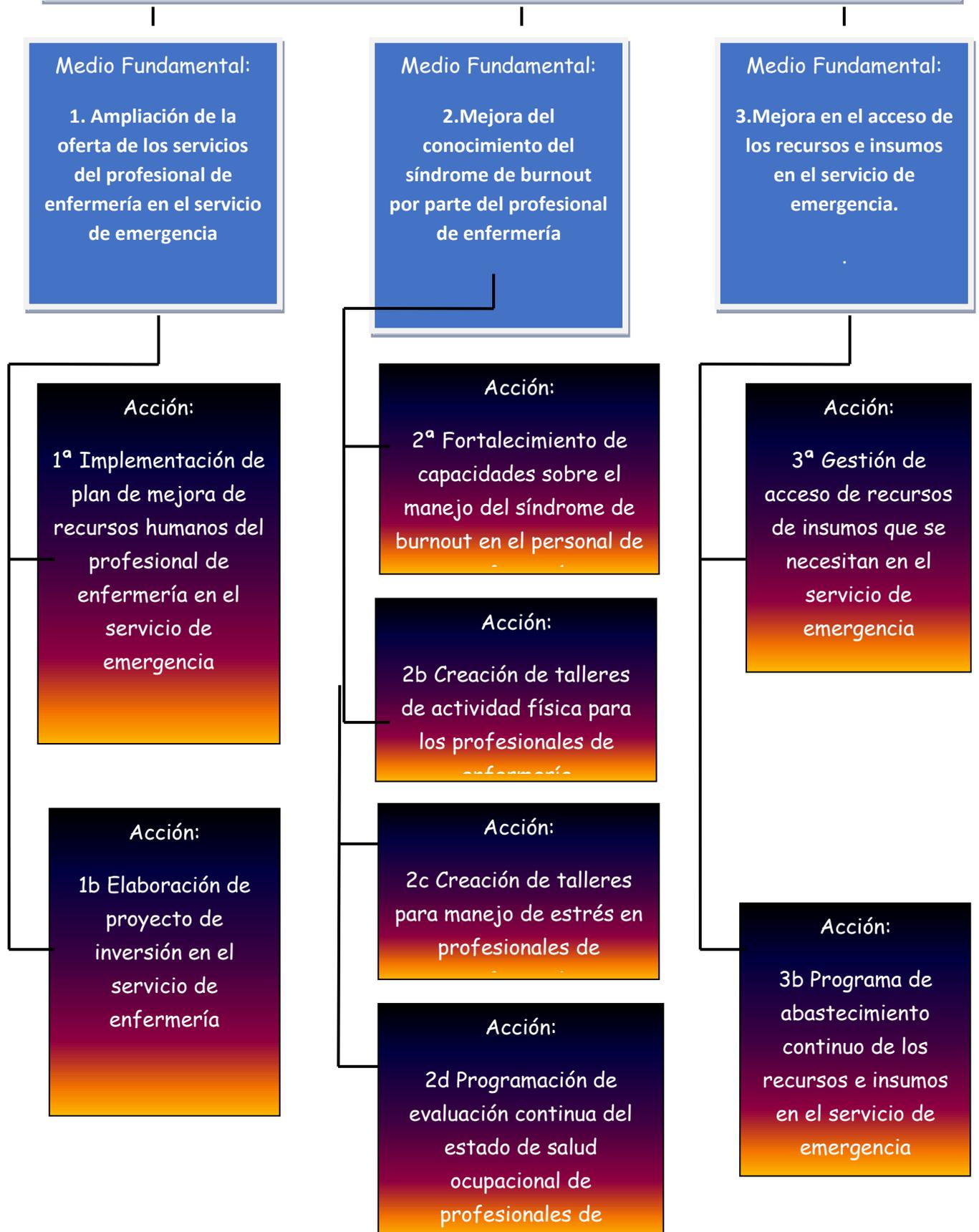


Gráfico No. 2c: Árbol de fines y medios



Árbol de Medios Fundamentales y Acciones Propuestas



MARCO LOGICO						
		OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTE DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	Fin	Disminución de la tasa de morbilidad del profesional de enfermería del servicio de emergencia Del Hospital de Apoyo II- 2 Sullana				

Causa/Efecto	Propósito: Objetivo General	Mejora en el manejo del síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del HAS II-2 Sullana, 2022	Disminución de la tasa de morbilidad del profesional de enfermería del servicio de emergencia en un 50%	N° Tasa de profesionales de enfermería con morbilidad por síndrome de burnout del servicio de emergenciox100/total profesionales de enfermería	Reporte estadístico del Hospital II-2 Sullana	Buen manejo del síndrome de Burnout por el profesional de enfermería
Causa/Efecto	Componentes Objetivos	1. Ampliación de la oferta de los servicios del	01 gestión para la ampliación de la oferta de los servicios del	N° de gestión para la ampliación de la	Lista de cotejos de procesos de gestión	Profesionales de enfermería con procesos de gestión para la ampliación de la oferta

	Específicos	profesional de enfermería en el servicio de emergencia	profesional de enfermería en el servicio de emergencia	oferta de los servicios del profesional de enfermería en el servicio de emergencia x 100/ total gestiones		
		2. Mejora del conocimiento del síndrome de burnout por parte del profesional de enfermería	100% de profesionales de enfermería manejan la escala de Maslach	N° de profesional de enfermería con manejo de escala de Malaschx100/total de enfermeros	Escala de Malasch Asistencia Fotografías	Profesionales de enfermería capacitados en el síndrome de Burnout

				programadas		
			100% de profesionales de enfermería comprometidos en el seguimiento del manejo del síndrome de Burnout	N° de profesional de enfermería comprometidos en el seguimiento del manejo del síndrome de Burnout $\frac{x100}{\text{total de enfermeros programadas}}$	Asistencia Fotografías Acta de compromisos	profesionales de enfermería comprometidos en el seguimiento del manejo del síndrome de Burnout
		3. Mejora en el acceso de los recursos e insumos en el servicio	Implementación al 100% insumos en el servicio de emergencia	N° de insumos implementados $\frac{x100}{\text{total de}}$	Inventario de insumos Asistencia	Insumos implementados en el servicio de emergencia

		de emergencia.		insumos programadas	Fotografías Acta de compromisos	
			Implementación al 50% de recursos humanos	N° recursos humanos x100/total de recursos humanos	Asistencia de recursos humanos	Recursos humanos implementados
Causa/ Efecto	Acciones	1a Implementación de plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de	01 plan de mejora de recursos humanos del profesional de enfermería en el servicio de emergencia	N° planes de mejoras ejecutados x 100/total de planes de mejora programados	Plan de mejora Acciones Compromisos Rendición de cuentas	plan de mejora implementado

		emergencia				
		1b. Elaboración de proyecto de inversión en el servicio de emergencia	01 proyecto de inversión en el servicio de emergencia	N° proyectos de inversión presentados x 100/ total de proyectos programados	Primer entregable del proyecto Presupuesto Acta de compromisos	proyecto de inversión implementado
		2a. Fortalecimiento de capacidades sobre el manejo del síndrome de burnout en el personal de enfermería	Implementación al 100% (03 de talleres) sobre el manejo del síndrome de Burnout en personal de enfermería	N° talleres ejecutados x 100/ total talleres programados	Encuesta a usuarios que acuden al taller	personal de enfermería capacitado sobre el manejo del síndrome de Burnout

		2b Creación de talleres de actividad física para los profesionales de enfermería	Implementación al 100% de 03 talleres de aeróbicos y bailoterapia para los profesionales de enfermería	N° talleres ejecutados de aeróbicos y bailoterapia para los profesionales de enfermería x 100/ total talleres programados	Fotografías Imágenes Lista de asistencia	personal de enfermería con ejecución de talleres de aeróbicos y bailoterapia para los profesionales de enfermería
		2c Creación de talleres para manejo de estrés en profesionales de enfermería	Implementación al 100% de 03 talleres semanales de yoga, música, terapia de risa	N° talleres ejecutados x 100/ total talleres programados	Lista de asistencia de participantes Fotografías	talleres ejecutados de yoga, música, terapia de risa

		2d Programación de evaluación continua del estado de salud ocupacional de profesionales de enfermería	Implementación de 01 programa evaluador de salud ocupacional	N° programa evaluador de salud ocupacional ejecutado x100/ total de programas programados	Lista de asistencia de participantes Fotografías	Programa ejecutado
		3a Gestión de acceso de recursos de insumos que se necesitan en el servicio de emergencia	100% gestión de 05 insumos completos en el servicio de emergencia	N° insumos adquiridos x 100/ total de insumos programados	Lista de cotejo Fotografías	Insumos requeridos en el servicio de emergencia

		3b Programa de abastecimiento continuo de los recursos e insumos en el servicio de emergencia	100% ejecución de 01 programa de abastecimiento	N° programa ejecutado x 100/ total de programa programado	Lista de asistencia de participantes Fotografías	Programa de abastecimiento ejecutado
--	--	---	---	---	---	--------------------------------------



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO

Luego de haber recibido información verbal, clara y sencilla sobre la **MEJORA EN EL MANEJO DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE APOYO II-2_SULLANA, 2022**, he podido hacer preguntas y aclarar mis dudas sobre qué es, cómo se hace, para qué sirve, qué riesgos conlleva y por qué es importante el desarrollo del trabajo académico. Así, tras haber comprendido la información recibida, doy libremente mi consentimiento para la realización de dicho procedimiento.

Así mismo, se me ha comunicado, que puedo tener una copia de este documento y que de ser necesario se podría revocar el consentimiento en cualquier momento.

CONSENTIMIENTO

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del usuario

.....
Firma del responsable
DNI.....

DENEGACIÓN

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del usuario