

NOMBRE DEL TRABAJO

Zilfa 41.docx

AUTOR

Zilfa Quispe

RECuento DE PALABRAS

5011 Words

RECuento DE CARACTERES

27942 Characters

RECuento DE PÁGINAS

14 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

84.5KB

FECHA DE ENTREGA

Sep 19, 2024 4:37 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 19, 2024 4:38 PM GMT-5

● 18% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material citado

Síndrome de Burnout y la Funcionalidad Familiar en el personal de enfermería de un hospital público, Juliaca – 2024

Burnout Syndrome and Family Functionality in the nursing staff of a public hospital, Juliaca – 2024

Zilfa Maria Quispe Uñapillco¹ORCID 0000-0002-5246-7230

Elba Villasante Román² ORCID 0009-0000-2265-3545

¹ Bachiller de Enfermería de la Universidad Peruana Unión, Perú.
Zilfa.quispe@upeu.edu.pe

² Magister en Enfermería, Docente de tiempo completo del Departamento de Enfermería de la Universidad Peruana Unión, Perú.

RESUMEN:

Introducción: La prevalencia del síndrome de burnout entre el personal de enfermería ha ido aumentando en los últimos años, generando preocupaciones que afectan la calidad de la atención brindada a los pacientes.

Objetivo: Determinar la correlación entre el síndrome burnout y el funcionamiento familiar, en el personal de enfermería del hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca – 2024.

Metodología: El enfoque utilizado en este estudio será de naturaleza cuantitativa, descriptiva y correlacional. Diseño no experimental transversal sin experimentación con una muestra de 152 enfermeras. Se aplicó el cuestionario Maslach burnout inventory al personal de salud y apgar familiar. Las variables se analizarán mediante estadística descriptiva y correlacional, utilizándose la prueba de normalidad y la correlación rho de Spearman para determinar su correlación.

Resultados: Se encontró que un 56,6% como un nivel medio de Síndrome de burnout y en lo que respecta a la funcionalidad dentro del entorno familiar un 40,8% de las personas evaluadas muestra síntomas de una disfunción leve, según la dimensión de agotamiento emocional con un porcentaje de 53,9% es de un nivel bajo, según la dimensión de la despersonalización el 44,1% es de un nivel medio, según la dimensión de la realización personal con un porcentaje de 39,5% es de un nivel bajo.

Conclusión: Se encontró una relación significativa entre las variables síndrome burnout y la variable funcionalidad familiar, en el personal de enfermería del hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca – 2024.

Palabras clave: Burnout; Enfermería; Funcionalidad familiar.

Abstract:

Introduction: The prevalence of burnout syndrome among nursing staff has been increasing in recent years, generating concerns that affect the quality of care provided to patients.

Objective: Determine the correlation between burnout syndrome and family functioning in the nursing staff of the Carlos Monje Medrano hospital, Juliaca – 2024.

Methodology: The approach used in this study will be quantitative, descriptive and correlational in nature. Non-experimental cross-sectional design without experimentation with a sample of 152 nurses. The

Maslach burnout inventory questionnaire was applied to health and family Apgar personnel. The variables will be analyzed using descriptive and correlational statistics, using the normality test and Spearman's rho correlation to determine their correlation.

Results: It was found that 56.6% as a medium level of burnout syndrome and with regard to functionality within the family environment, 40.8% of the people evaluated show symptoms of mild dysfunction, according to the dimension of emotional exhaustion. with a percentage of 53.9% it is of a low level, according to the dimension of depersonalization 44.1% is of a medium level, according to the dimension of personal fulfillment with a percentage of 39.5% it is of a level low.

Conclusion: A significant relationship was found between the burnout syndrome variables and the family functionality variable, in the nursing staff of the Carlos Monje Medrano hospital, Juliaca – 2024.

Keywords: Burnout; Nursing; Family functionality.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de burnout se ha convertido en un gran problema para las enfermeras, haciéndolas sentir cansadas y estresadas, lo que puede afectar la atención que brindan a los pacientes. Esta es una preocupación para las enfermeras de todo el mundo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) han instado a acciones específicas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo. La depresión y la ansiedad afectan la vida de las personas, provocando que pierdan su trabajo y costándole a la economía mundial la asombrosa cifra de 1 billón de dólares. ⁽¹⁾

El más reciente reporte de la OMS en el año 2022 revela que mil millones de individuos sufren de problemas mentales, como el síndrome de agotamiento, y que el 15% de ellos también presentan otros trastornos mentales. Antes de que comenzara la pandemia, el 80% de los empleados sufrían de estrés en el trabajo. ⁽²⁾

En la práctica de medicina familiar, la familia se percibe como un factor social crucial para el desarrollo personal, y por ende se reconoce que el papel de la familia tiene impacto en la salud de las personas. Los trabajadores de la salud no son desconocidos para este problema; en el transcurso de la pandemia, la prevalencia del síndrome de burnout ha incrementado debido a varios factores. ⁽³⁾

Se realizó una revisión sistemática de la literatura para evaluar la relación entre el síndrome de burnout en trabajadores de la salud y el funcionamiento familiar. Según la investigación realizada por Cobos et al en 2023 en México, se encontró que el síndrome de burnout en enfermeras en la dimensión de agotamiento emocional es alto con un 87%; en la dimensión despersonalización el 53% tiene un nivel alto; en la dimensión de logros personales el 40% son de nivel medio a alto. De igual forma, otra encuesta realizada en Chile por Martinic et al en 2020 determinó que el 50% de la muestra presentaba niveles de agotamiento emocional de moderados a altos. Se observó despersonalización en el 10,4% de los individuos y bajo desarrollo personal en el 8% de los profesionales de enfermería. ^(4,5)

Este descubrimiento es preocupante, dado que el síndrome de Burnout puede causar efectos desfavorables en la atención proporcionada por la enfermera, la seguridad del paciente, y la salud del mismo trabajador de la salud.

Un análisis llevado a cabo en un centro médico de Perú por Muñoz y colaboradores en el año 2022 descubrió que el 70,7% de los empleados del Hospital Goyeneche II de Arequipa sufren de síndrome de burnout. Otro estudio llevado a cabo por Alvarón en el año 2021 en Trujillo también indica que el síndrome de burnout se caracteriza por altos niveles de agotamiento (51%), bajos niveles de despersonalización (56,5%) y bajos niveles de realización personal (62%), según las dimensiones. El 34,5% de la mayoría logró un nivel moderado de funcionamiento familiar. ^(6,7)

Asimismo en una investigación realizada en Madre de Dios en el hospital de Santa Rosa por Huaranga y Díaz en el año 2020, se descubrió que la mayoría del personal de reportaron un nivel moderado de agotamiento emocional (40,9%), la mayoría también informó un grado moderado de despersonalización (53,7%), los trabajadores carecían de un sentido de logro y la mayoría de las personas informaron un nivel moderado o leve (49,3%). El 41,9% de los participantes informaron tener baja funcionalidad familiar. ⁽⁸⁾

En un estudio llevado a cabo en el distrito de Juliaca por Nina & Flores (2020), se descubrió que el 13,3% de los participantes tenían un diagnóstico de bajo nivel de síndrome de burnout, mientras que el 20,0% tenía un diagnóstico promedio y el 66,7% tenía un diagnóstico de alto nivel. ⁽⁹⁾

A causa de la sobrecarga laboral del personal de salud, disponen de escaso tiempo para pasar con sus familias, dado que las demandas del trabajo pueden impactar en la dinámica familiar.

OBJETIVOS

El propósito de la investigación era determinar si hay una correlación entre el síndrome de burnout en los trabajadores de la salud y el funcionamiento de la familia. Mediante esta investigación, confiamos en que surja un nuevo plan de estudio para crear tácticas preventivas y gestionar el estrés de forma efectiva, con el objetivo de proteger la salud mental de los profesionales sanitarios y potenciar la calidad de la atención en los centros hospitalarios públicos. Los objetivos específicos son: identificar la presencia del síndrome de burnout entre enfermeros del Hospital Carlos Monje Medrano; identificar la funcionalidad de la familia en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monje Medrano; identificar el burnout según sus tres dimensiones (agotamiento emocional, despersonalización, desarrollo personal), en el personal de enfermería del Hospital Carlos Monje Medrano.

METODOLOGÍA

El estudio actual tiene un enfoque cuantitativo, ya que se emplearon métodos numéricos y gráficos que se pueden medir. El estudio fue de naturaleza descriptivo correlacional, debido a que se investigó la conexión entre el Síndrome de burnout y la funcionalidad familiar en los enfermeros y enfermeras que laboran en el hospital Carlos Monje

Medrano. Diseño no experimental ya que no se realiza ninguna intervención. El corte transversal implica que la recolección de datos se realizó en un único momento. Prospectivo ya que se observaron acontecimientos que todavía no han ocurrido al momento de la planificación del estudio. ⁽¹⁰⁾

La cantidad de individuos que se tomó en cuenta en este estudio es de 250 enfermeras y enfermeros que trabajan en el hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca. Se analizó la relación entre variables mediante un grupo de 152 enfermeros(as) que trabajan en el hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca. El método de muestreo fue no probabilístico por conveniencia.

Los criterios de inclusión son todos los empleados de salud designados o empleados que cuentan con al menos seis meses de trabajo en el Hospital, así como aquellos que voluntariamente aceptaron proporcionar la información necesaria para la investigación y firmaron el formulario de consentimiento informado.

Los criterios de exclusión incluyeron al personal de enfermería que no aceptaron participar voluntariamente en el estudio y que no otorgaron su consentimiento.

Se utilizaron dos herramientas para recopilar información; en el primer caso se solicitó completar el Cuestionario Maslach Burnout Inventory Human Services Survey (MBI-HSS) desarrollado por Maslach y Jackson en 1986. La prueba consta de 22 preguntas y se administra en un lapso de 10 a 15 minutos, tanto de forma individual como grupal.

En el año 2023, Oyola et al validaron en Perú un alfa de Cronbach de 0,908 para la confiabilidad de la escala total. Se registró que la dimensión de agotamiento emocional tiene un coeficiente de 0,897; la dimensión de despersonalización tiene un coeficiente de 0,769; y la dimensión de baja realización personal en el trabajo tiene un coeficiente de 0,722. Se evaluó la validez del constructo mediante el cálculo del coeficiente de correlación rho de Pearson. La matriz de correlaciones muestra correlaciones positivas moderadas pero significativas entre los resultados de la escala y la falta de interés o disfrute en realizar actividades ($Rho = 0,399$; $p = 0,000$); así como con la sensación de desánimo, tristeza, depresión o falta de esperanza ($Rho = 0,322$; $p = 0,000$) experimentadas en las semanas recientes. La organización factorial del MBI-HSS se adecua al diseño original de Maslach y posee características psicométricas adecuadas, lo que lo convierte en un instrumento fiable y válido para el personal de salud. El MBI-HSS tiene 3 dimensiones de evaluación: "el agotamiento emocional (AE) está compuesto por 9 preguntas (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20) y su puntaje máximo es de 54. La despersonalización (DP) se compone de cinco ítems (5, 10, 11, 15, 22) y tiene un puntaje máximo de 30. La realización personal comprende 8 elementos (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21) y se clasifica con una puntuación máxima de 48 puntos. ^(11,12)

El APGAR Familiar es el instrumento empleado para evaluar el desempeño de la familia, fue creado por el Dr. Gabriel Smilkstein en el año 1978. Los estudios realizados por Roa et al en el año 2023 mostraron una confiabilidad sólida. El estudio fue validado en Perú por Castilla y colaboradores en el año 2014, en el que se encontró que la escala en su totalidad presenta una fiabilidad moderada, utilizando el coeficiente alfa de Cronbach 0.785. Para evaluar la fiabilidad del constructo de la Escala APGAR familiar se utilizó el

índice de Kaiser-Meyer-Olkin (K-M-O), el cual arrojó un puntaje de 0.792. En síntesis, la escala familiar APGAR de 5 ítems mostró una fiabilidad moderada en los diversos métodos empleados. ^(13,14).

Está formado por 5 preguntas cerradas que abarcan aspectos como adaptabilidad, compromiso, crecimiento, emociones y habilidades para resolver problemas. Estos ámbitos se clasifican en una escala Likert de cinco niveles con puntuaciones que van desde 0 (nunca) hasta 4 (siempre). Personas que obtienen una puntuación de 17 a 20 se cree que funcionan bien en la familia; si la puntuación va de 13 a 16, se considera una disfunción leve; una puntuación de 10 a 12 indica disfunción moderada; mientras que una puntuación de 9 o menos se considera deterioro grave. ⁽¹⁵⁾

Los datos fueron procesados inicialmente en la hoja de cálculo de Microsoft Excel, luego fueron exportados y analizados utilizando el software estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25 de IBM para Windows. Se utilizó el análisis con la estadística descriptiva y correlacional. Los resultados se mostraron a través de la elaboración de tablas de frecuencia, las cuales se emplearon para exhibir y explicar los datos con el fin de hacer más fácil su comprensión. Además, se llevó a cabo la prueba de normalidad y correlación de Rho de Spearman para examinar la asociación entre las variables. ⁽¹⁹⁾

El presente estudio fue analizado por el comité de ética de la Facultad de Ciencias de la Salud. Posteriormente, se solicitó el permiso de la dirección de enfermería del Hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca. Igualmente, se solicitó la colaboración del personal de salud para completar el cuestionario que les será administrado, garantizando el respeto de los principios éticos de la muestra, dado que su participación es de carácter libre y voluntario, mediante el consentimiento informado e individual del enfermero. La recolección de información se llevó a cabo de forma presencial y en línea, todos los datos recibidos fueron manejados de manera adecuada manteniendo su anonimato y confidencialidad. ⁽²³⁾

RESULTADOS

Tabla 1

Síndrome de Burnout y funcionalidad familiar

		Funcionalidad familiar				Total
		Disfunción severa	Disfunción moderada	Disfunción leve	Normal	
Síndrome de Burnout	Bajo	10	1	16	7	34
	Medio	10	30	33	13	86
	Alto	8	11	13	0	32
Total		28	42	62	20	152

La tabla 1 muestra que 33 de las enfermeras analizadas presentan burnout de nivel medio y también una leve disfunción en cuanto a la funcionalidad en el entorno familiar. Además, se observa que el 30 de los encuestados afirma experimentar un nivel de burnout medio y una disfunción moderada en su ámbito familiar. En cambio, el estudio mostró que 16 enfermeras tenían un nivel bajo de burnout y una funcionalidad familiar que se consideraba dentro de los límites normales.

Tabla 2

Correlación entre síndrome de burnout y funcionalidad familiar

		Funcionalidad familiar
Síndrome de Burnout	Rho de Spearman	-,163
	Valor P	,045
	N	152

La información de la correlación entre el síndrome de burnout y la funcionalidad familiar se presenta en la tabla 2, utilizando el coeficiente de rho de Spearman. El resultado obtenido fue de -0.163 con un valor p de 0.045, el cual es inferior al nivel de significancia establecido de 0.05. Esto indica que la correlación observada es estadísticamente significativa. La hipótesis afirmativa es aceptada y la hipótesis nula es rechazada, lo que lleva a concluir que hay una relación significativa entre el síndrome de burnout y la funcionalidad familiar en la muestra analizada.

Tabla 3

Estadísticos descriptivos para la variable síndrome de burnout

Síndrome de Burnout		F	%	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	34	22,4	22,4
	Medio	86	56,6	78,9
	Alto	32	21,1	100,0
	Total	152	100,0	

En el cuadro 3 se muestra que un 56,6% de las enfermeras presenta un nivel de burnout considerado medio. Asimismo, el 22,4% de las enfermeras exhibe un bajo nivel de Síndrome de burnout. Asimismo, un pequeño porcentaje, aproximadamente un 21,1%, indica que posee un nivel elevado de Síndrome de burnout.

Tabla 4

Estadísticos descriptivos para la variable funcionalidad familiar

Funcionalidad Familiar	F	%	Porcentaje acumulado
------------------------	---	---	----------------------

Válido	Disfunción severa	28	18,4	18,4
	Disfunción moderada	42	27,6	46,1
	Disfunción leve	62	40,8	86,8
	Normal	20	13,2	100,0
	Total	152	100,0	

El 40,8% de las enfermeras evaluadas presentan indicios de disfunción leve en términos de funcionalidad en el ámbito familiar, según lo revelado en la tabla 4. El 27,6% de los participantes menciona que sufren de una disfunción moderada en su familia. Por otro lado, el 18,4% de los encuestados indica que experimenta una disfunción significativa en sus relaciones familiares. Asimismo, un 13,2% de los participantes informaron tener una funcionalidad familiar que se clasifica como normal dentro de la muestra.

Tabla 5

Estadísticos descriptivos para la dimensión agotamiento emocional

Agotamiento emocional		F	%	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	82	53,9%	53,9
	Medio	38	25,0%	78,9
	Alto	32	21,1%	100,0
	Total	152	100,0%	

La información presentada en la Tabla 5 muestra que el 53,9% de las enfermeras se encuentra viviendo un nivel bajo de agotamiento emocional. Un 25,0% sugiere que están experimentando un nivel moderado de agotamiento emocional, lo que indica que estas personas podrían estar experimentando un nivel significativo de agotamiento emocional. Además, es notable mencionar que solamente el 21,1% de los encuestados informa de un alto nivel de agotamiento emocional.

Tabla 6

Estadísticos descriptivos para la dimensión despersonalización

Despersonalización		F	%	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	48	31,6	31,6

	Medio	67	44,1	75,7
	Alto	37	24,3	100,0
	Total	152	100,0	

La información que se puede observar en la tabla número 6 indica que, entre las enfermeras que fueron evaluadas, un 44,1% presenta un nivel medio de despersonalización. Un total del 31,6% un nivel bajo de despersonalización, mientras que el resto, que representa el 23,3%, muestra un nivel elevado de despersonalización. Esto indica que una porción significativa de la muestra examinada muestra tanto despersonalización moderada como alta.

Tabla 7

Estadísticos descriptivos para la dimensión realización personal

Realización personal		F	%	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	60	39,5	39,5
	Medio	39	25,7	65,1
	Alto	53	34,9	100,0
	Total	152	100,0	

El 39,5% de las enfermeras según se muestra en la Tabla 7, experimentan un nivel bajo de satisfacción personal en sus vidas. El 34,9% de las enfermeras logran un alto nivel de realización personal, mientras que un 25,7% afirma que tienen un grado moderado de realización personal en sus vidas.

DISCUSION

El propósito consistió en establecer la conexión entre el síndrome de burnout y el funcionamiento familiar, en el personal de enfermería del hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca - 2024. Respecto a los hallazgos, se descubrió que hay una correlación significativa entre el síndrome de burnout y la funcionalidad familiar, con un valor de $\rho = -0,163$ y un $p = 0,045$. Los hallazgos coinciden con el estudio realizado por Huaranga y Diaz en Perú titulado "Síndrome de burnout y funcionamiento familiar en el personal de salud del hospital Santa Rosa". Este estudio determinó que hay una correlación negativa, directa y significativa de grado alto entre el síndrome de burnout y el funcionamiento familiar, según la prueba de rho de Spearman ($\rho = -0.834$; $p = 0.000 < 0.05$), en el personal de salud. ⁽⁸⁾.

Determinamos también que el 56,6% de las enfermeras muestran un nivel medio de síndrome de Burnout. El nivel de agotamiento emocional es del 46,1%, clasificado como

medio y alto; en relación a la despersonalización, el 44,1% tiene un nivel medio; por otro lado, en la dimensión de realización personal, el 60,6% se encuentra en un nivel medio y alto. Además, se indica que el 40,8% de los individuos evaluados presentan signos de una disfunción leve en cuanto a su funcionamiento dentro de la familia. Contrariamente a lo mencionado previamente, durante la investigación, Cobos y sus colegas en 2023, debido a un estudio realizado en México, se descubrió que el síndrome de Burnout tiene un impacto importante en las enfermeras. Específicamente se observó que, en relación al agotamiento emocional, un preocupante 87% de las enfermeras presenta niveles elevados de cansancio. Además, en cuanto a la despersonalización, el 53% de los participantes muestra un nivel alto de este síntoma. Por último, en lo que respecta al logro personal, se pudo notar que el 40% de las enfermeras se sitúan en un nivel que oscila entre medio y alto en términos de su satisfacción personal. ⁽⁴⁾

De forma similar, los autores Martinic et al. en el año 2020 ⁽⁵⁾ han llegado a conclusiones que reflejan un enfoque comparable. Donde, se establece que aproximadamente el 50% de la muestra analizada experimentó un agotamiento emocional que se ubicó en niveles tanto medios como altos. En el fenómeno de la despersonalización, se registró una incidencia del 10,4% entre los individuos analizados, mientras que la reducción en la sensación de realización personal se reflejó en un 8% de los profesionales que ejercen la enfermería. De manera similar, otro análisis llevado a cabo por Alvarón en el año 2021 en la ciudad de Trujillo nos revela que, de acuerdo con las diferentes dimensiones que se utilizan para evaluar el síndrome de burnout, se observa que este se manifiesta con elevados índices de agotamiento, alcanzando un notable 51%. Por otro lado, también se identifican niveles bajos de despersonalización, que se sitúan en un 56,5%, así como escasos niveles de realización personal, los cuales se encuentran en un 62%. Un porcentaje considerable de la población, específicamente el 34,5%, logró alcanzar lo que se considera un nivel moderado en el funcionamiento de sus dinámicas familiares ⁽⁷⁾. En una investigación llevada a cabo en la región de Madre de Dios, específicamente en el Hospital de Santa Rosa, por los autores Huaranga y Diaz en el año 2020, se descubrió que una significativa proporción de las enfermeras encuestadas manifestó experimentar un nivel moderado de agotamiento emocional, alcanzando un 40,9% de los casos. Asimismo, se observó que más de la mitad de las enfermeras, en particular el 53,7%, reportaron sufrir de un grado moderado de despersonalización. Además, los trabajadores carecían de un sentido de logro en su desempeño profesional, y alrededor del 49,3% de los encuestados indicó experimentar un nivel de satisfacción laboral que oscilaba entre lo moderado y lo leve. Un alto porcentaje de participantes, que representa el 41,9%, indicó que experimentaban niveles bajos en su funcionamiento familiar. De manera similar, en el distrito de Juliaca, se llevó a cabo un estudio que fue realizado por los investigadores Nina y Flores en el año 2020 en este análisis, se pudo determinar que la tasa de diagnóstico que indicaba un bajo nivel de síndrome de burnout se situó en un 13,3%. Por otro lado, la tasa de diagnóstico promedio correspondiente a los niveles de burnout se registró en un 20,0%. Finalmente, la tasa de diagnóstico que revelaba un alto nivel de este síndrome se estableció en un significativo 66,7%. ^(8,9)

Durante el año 2024, en el Hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca, se identificó una asociación importante entre el síndrome de burnout y la funcionalidad familiar en el personal de enfermería en el marco del estudio actual. Este descubrimiento es

importante y merece ser investigado en profundidad para lograr una mejor comprensión de las dinámicas que podrían estar impactando en estos resultados.

La relación significativa podría estar relacionada con la naturaleza específica del entorno laboral en el Hospital Carlos Monje Medrano. Es posible que el personal de enfermería cuente con pocos sistemas de apoyo organizacional o comunitario que amortigüen el impacto del burnout, minimizando la influencia que la funcionalidad familiar podría tener en su desarrollo. Factores como una cultura organizacional fuerte, la cohesión entre compañeros de trabajo, o la falta de disponibilidad de recursos para el manejo del estrés podrían estar desempeñando un papel protector.

Otra consideración relevante es la posible influencia de factores externos no medidos en el estudio. Elementos como el soporte social externo al trabajo, la presencia de políticas laborales que promuevan el bienestar, o incluso el contexto sociocultural de Juliaca, pueden estar modulando la relación entre estas variables de manera que no fue captada por los instrumentos utilizados.

Finalmente, es posible que la relación entre burnout y el funcionamiento familiar sea más compleja de lo que el presente estudio pudo capturar. Factores intermedios o moderadores, como la resiliencia personal, las estrategias de afrontamiento, o incluso la satisfacción laboral.

En conclusión, si se encontró una relación significativa en este estudio, estos resultados destacan la importancia de continuar investigando estos temas, posiblemente incorporando un enfoque más amplio y multidimensional que permita captar la complejidad de la correlación entre el burnout y la funcionalidad familiar en diferentes contextos y poblaciones.

RECOMENDACIONES

Se sugiere que el personal de enfermería del Hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca fomente un ambiente laboral positivo y de apoyo, en el cual los trabajadores se sientan valorados y respaldados. Esto podría involucrar actividades para reconocer el progreso y fomentar una atmósfera de comunicación abierta.

Se sugiere la implementación de programas de capacitación en el Hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca, sobre manejo del estrés, resiliencia y técnicas de autocuidado. Estas herramientas pueden asistir al personal a gestionar de manera más efectiva las exigencias laborales y disminuir la posibilidad de sufrir burnout.

Se recomienda que el Hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca ofrezca acceso a servicios de apoyo psicológico o coaching para el personal de enfermería que esté en tercer lugar. Esto incluye posiblemente terapia, apoyo grupal o talleres sobre cómo lidiar con el estrés y métodos de relajación.

Se sugiere en el Hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca revisar y adaptar la carga laboral del personal del cuarto para prevenir la sobrecarga, la cual es un factor conocido en el desarrollo del burnout. Esto implica una posible mejora en la asignación de horarios, la contratación de más empleados o la reestructuración de las labores asignadas.

Se sugiere que se incluya al personal de enfermería en la toma de decisiones sobre su labor diaria y las políticas del Hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca. Esto podría incrementar la felicidad en el trabajo y la sensación de tener control sobre el ambiente laboral.

Se sugiere que en el Hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca se promueva la creación de oportunidades para que el personal de enfermería establezca vínculos de apoyo tanto dentro como fuera del lugar de trabajo. La participación en actividades sociales y la implementación de programas de tutoría pueden resultar beneficiosas en esta área.

Se aconseja promover un equilibrio saludable entre la vida laboral y personal en el Hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca, garantizando que el personal disponga de tiempo adecuado para descansar, socializar y participar en actividades familiares fuera del trabajo.

Se sugiere que en el Hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca se lleven a cabo evaluaciones regulares del estado emocional y mental del personal de enfermería con el fin de identificar de manera temprana los signos de burnout y tomar medidas de forma anticipada.

Se sugiere a los estudiantes de Enfermería de la universidad seguir investigando otros aspectos que podrían impactar en el desarrollo del burnout, como las condiciones laborales, el entorno físico del hospital y las políticas de la organización.

CONCLUSIONES

En el hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca en 2024, se investigó que si hay una conexión relevante entre el síndrome de burnout y el funcionamiento familiar en el personal de enfermería.

El personal de enfermería del hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca - 2024, tiene un nivel medio de presencia del Síndrome de Burnout, alcanzando un porcentaje del 56,6%. La disfuncionalidad familiar en el personal de enfermería del hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca – 2024, es una disfunción leve familiar con una tasa del 40,8%.

El nivel de agotamiento emocional en el personal de enfermería del hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca – 2024, es bajo, con un porcentaje del Síndrome de burnout de 53,9%.

El nivel medio del síndrome de burnout en el personal de enfermería del hospital Carlos Monje Medrano, Juliaca - 2024, según la dimensión de despersonalización, es de 44,1%.

El síndrome de burnout en relación con el grado de logro personal en el personal de enfermería del hospital Carlos Monje Medrano Juliaca – 2024, es clasificado como bajo, con un índice del síndrome de 39,5%.

REFERENCIAS

1. OMS. (2022). *La OMS y la OIT piden nuevas medidas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo*. Organización mundial de la salud.
<https://www.who.int/es/news/item/28-09-2022-who-and-ilo-call-for-new-measures-to-tackle-mental-health-issues-at-work>

2. Juárez, B. (2022). *El burnout es oficialmente una enfermedad de trabajo reconocida por la OMS*. Organización Mundial de La Salud.
<https://www.eleconomista.com.mx/capitalhumano/El-burnout-es-oficialmente-una-enfermedad-de-trabajo-reconocida-por-la-OMS-20220104-0056.html>
3. Morales, R. (2022). Funcionamiento familiar y síndrome de burnout en personal de salud del cap III puente piedra - salud en pandemia por covid 19. *Repositorio Institucional Universidad Peruana Cayetano Heredia*.
<https://hdl.handle.net/20.500.12866/11681>
4. Cobos et al. (2023). Síndrome de burnout en profesionales de enfermería que laboran en el área de urgencias en un hospital de segundo nivel en Veracruz, Ver. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(3), 5081–5095.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i3.6535
5. Martinic et al. (2020). Burnout syndrome in nursing professionals in punta arenas, chile. *Texto e Contexto Enfermagem*, 29(special issue), 1–12.
<https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2019-0273>
6. Muñoz del Carpio-Toia et al. (2022). Síndrome de Burnout en trabajadores de salud del Hospital de Arequipa (Perú) durante la pandemia. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 60(3). <https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v60n3/0717-9227-rchnp-60-03-0262.pdf>
7. Alvarón, Y. (2021). *Síndrome de burnout y funcionalidad familiar en el personal de salud*. Hospital Regional Docente de Trujillo, 2021 [Universidad Cesar Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87572/Aalvar%c3%b3n_SYE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Huaranga, S. y Diaz, M. (2020). *Síndrome burnout y funcionalidad familiar en el personal de salud del hospital santa rosa de puerto maldonado - madre de dios, 2020*. Universidad Autónoma de Ica.
9. Nina, L. y Flores, N. (2020). El síndrome de burnout en el desempeño laboral del personal de enfermería en el servicio de emergencia del hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca, 2020. *Revista Iberoamericana En Trabajo Social Y Familia*. <https://revistatsyf.com/index.php/tsyf/article/view/11/6>
10. Hernández et al. (2020). *Metodología de la Investigación sexta edición* (Vol. 6to). uncuyo.edu.ar/ices/libro-metodologia-de-la-investigacion-6ta-edicion
11. Oyola et al. (2023). Validación del constructo y confiabilidad del Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) en médicos peruanos. *Revista Del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 20*(2).
<https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/339/192>
12. Gómez, M. y Córdoba, Q. (2020). Síndrome de burnout en enfermeras. *Revista Científica Del CODEM, 71*–79.
<https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/125>
13. ROA AYA K, RODRÍGUEZ LÓPEZ JI, APONTE FRANCO SM. Instrumentos de evaluación de la funcionalidad familiar: una revisión integrativa . *cultrua* [Internet]. 10 de octubre de 2023 [citado 16 de septiembre de 2024];20(2):87-101. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/10792>
14. Castilla et al. (2014). Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la Escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima. *Propósitos y Representaciones, 2*(1), 65–78. <https://doi.org/10.20511/pyr2014.v2n1.53>

15. Suarez, M. y Alcalá, M. (2014). Apgar familiar: una herramienta para detectar disfunción familiar. *Revista Médica La Paz*, 53–57.

http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v20n1/v20n1_a10.pdf

16. Delgado et al. (2022). Síndrome de Burnout y funcionamiento familiar.

CIENCIAMATRIA, 8(1), 393–413. <https://doi.org/10.35381/cm.v8i1.682>

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	revhph.sld.cu Internet	2%
2	hdl.handle.net Internet	1%
3	repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet	<1%
4	Universidad Privada del Norte on 2024-07-04 Submitted works	<1%
5	repositorio.unap.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.ucsg.edu.ec Internet	<1%

9	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
10	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%
11	Universidad Privada del Norte on 2023-03-20 Submitted works	<1%
12	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2019-01-10 Submitted works	<1%
13	repositorio.ucss.edu.pe Internet	<1%
14	coursehero.com Internet	<1%
15	Universidad de San Martin de Porres on 2014-12-07 Submitted works	<1%
16	University of Leicester on 2023-06-14 Submitted works	<1%
17	Universidad de San Martín de Porres on 2021-01-08 Submitted works	<1%
18	St. Petersburg College on 2023-09-26 Submitted works	<1%
19	revistahorizonte.ujat.mx Internet	<1%
20	revistas.usil.edu.pe Internet	<1%

21	Universidad Privada del Norte on 2023-11-06 Submitted works	<1%
22	Universidad San Ignacio de Loyola on 2018-09-04 Submitted works	<1%
23	Universidad Tecnologica del Peru on 2024-07-20 Submitted works	<1%
24	grafiati.com Internet	<1%
25	Universidad Cesar Vallejo on 2024-08-12 Submitted works	<1%
26	repositorio.unfv.edu.pe Internet	<1%
27	scielo.isciii.es Internet	<1%
28	Universidad Manuela Beltrán on 2023-04-25 Submitted works	<1%
29	Universidad Privada Antenor Orrego on 2022-01-05 Submitted works	<1%
30	Universidad Privada del Norte on 2024-09-09 Submitted works	<1%
31	air.unimi.it Internet	<1%
32	dspace.udla.edu.ec Internet	<1%

33	imfice on 2024-08-01 Submitted works	<1%
34	minerva.usc.es Internet	<1%
35	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
36	Colegio Vista Hermosa on 2006-03-31 Submitted works	<1%
37	Universidad San Marcos on 2024-07-29 Submitted works	<1%
38	medbox.org Internet	<1%
39	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-09-10 Submitted works	<1%
40	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2024-06-10 Submitted works	<1%
41	Universidad Privada del Norte on 2024-07-05 Submitted works	<1%
42	Universidad Pública de Navarra on 2024-08-01 Submitted works	<1%
43	Universidad San Ignacio de Loyola on 2018-10-02 Submitted works	<1%
44	businessinsider.mx Internet	<1%

45	issuu.com Internet	<1%
46	globallandalliance.org Internet	<1%
47	researchgate.net Internet	<1%