



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TITULO:** DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ. POPAYAN- AÑO 2015

**INVESTIGADOR PRINCIPAL:** SANDRA FELISA MUÑOZ BRAVO

**COINVESTIGADORES:** JESSICA NAYIVE ORDOÑEZ, MARTHA NATHALIA SOLARTE, YESICA CAROLINA VALVERDE, STEPHANY VILLARREAL, MARTHA LILIANA ZEMANATE.

**TELEFONO DISPONIBLE 24 HORAS Y CORREO ELECTRÓNICO:** 315 2916994, 3217094416. [Stephanyvc94@hotmail.com](mailto:Stephanyvc94@hotmail.com), [jenayivi@hotmail.com](mailto:jenayivi@hotmail.com)

**LUGAR:** Popayán- Cauca (Colombia)

**OBJETIVO GENERAL:** Determinar la Prevalencia del síndrome de Burnout en Enfermeros(as) del área clínica y administrativa del Hospital Universitario San José y los factores asociados con el desarrollo de este.

**ENTIDADES PARTICIPANTES:** Universidad del Cauca, Hospital Universitario San José.

### 1. EXPLICACION AL PARTICIPANTE

Mediante este documento, se le invita a usted a participar en un trabajo de investigación sobre el Síndrome de Burnout y los principales factores que llevan a su desarrollo. Este estudio pretende determinar cuántos casos del síndrome hay en los enfermeros del HUSJ y determinar su asociación con algunas características individuales y/o organizacionales. Se le invita a usted porque forma parte del equipo de enfermeros (as) que laboran en el HUSJ, a formar parte de la población que pretendemos estudiar. Aproximadamente 160 personas serán parte de este estudio. Su participación será de aproximadamente 15 a 20 minutos. Esta



participación es de carácter voluntario, con su decisión, usted no renuncia a sus derechos o a la potestad de hacer algún reclamo legal. Si usted decide participar en este estudio, es libre de cambiar de opinión y retirarse en el momento que usted así lo decida.

El presente estudio no cuenta con fuentes externas de financiamiento, será costeado en su totalidad por las investigadoras. **Usted no recibirá ningún tipo de compensación económica por la participación en este estudio.**

## **2. PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO**

Si usted decide participar en el estudio, se realizarán las siguientes actividades: Se efectuara una visita a su servicio de trabajo donde se le pedirá que tome unos minutos de su tiempo para diligenciar los cuestionarios adjuntos a este documento, siguiendo las instrucciones que se detallan en cada uno. Son dos cuestionarios, el primero es un instrumento de recolección de datos socio demográficos y el segundo, la encuesta para el tamizaje del Síndrome de Burnout conocida con el nombre de Inventario Burnout de Maslach (IMB).

## **3. POSIBLES RIESGOS Y EVENTOS ADVERSOS**

Según la normatividad actual Colombiana teniendo en cuenta la resolución 8430 de 1993, se considera el estudio a realizar de riesgo mínimo. Debido a que es de carácter descriptivo, correlacional; donde no va a ser realizada ninguna intervención que ponga en riesgo a los participantes. Consiste básicamente en el diligenciamiento de los 2 cuestionarios.

## **4. CUESTIONARIOS O ENCUESTAS**

Algunas de las preguntas del cuestionario que va a desarrollar pueden ser incómodas. Usted puede escoger si contesta o no las preguntas que lo hagan sentir incómodo.



## **5. BENEFICIOS PARA EL PARTICIPANTE**

Los beneficios por su participación en este estudio son: de acuerdo a los resultados, se justificaran a futuro acciones institucionales, administrativas o de investigación por parte del área de seguridad y salud en el trabajo que permitan la prevención y el manejo a nivel organizacional del Síndrome de Burnout en los enfermeros del HUSJ.

## **6. CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN.**

Se garantiza la privacidad de la información por usted proporcionada; la información que usted consigne en los cuestionarios será de carácter anónima, por esta razón el cuestionario carece de nombre, documento de identidad u otro signo que pueda revelar su identidad. Solo las investigadoras tendrán acceso a los cuestionarios diligenciados. Los datos obtenidos serán manejados en forma de códigos, por lo que ninguno de los resultados lo identificará. Los resultados de este estudio podrán ser publicados o presentados en reuniones profesionales, pero las identidades de todos los participantes de la investigación no serán reveladas. Puede que la información de este estudio se publique en revistas médicas o científicas o que los datos sean presentados en congresos o conferencias, de ser así, nunca se utilizará su nombre. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

## **7. ACUERDO**

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo he leído (o alguien ha leído para mí) la información que se detalló anteriormente y acepto participar voluntariamente en esta investigación. Se me ha dado la oportunidad de preguntar, todas mis dudas fueron resueltas satisfactoriamente. Por lo cual he decidido firmar este documento para poder participar en este trabajo de investigación.

