

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“SÍNDROME DE BURNOUT Y LA CALIDAD DE VIDA DEL  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SANTA  
ROSA, LIMA 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA INTENSIVA**

**AUTORA**

**WATANABE CHOQUE, MERCEDES**

**ASESORA**

**DRA. VILMA ARROYO GIL**

**Línea de Investigación salud y bienestar**

**Callao - 2023**

**PERÚ**

## **INFORMACIÓN BÁSICA:**

**FACULTAD:** Ciencias de la Salud

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:** Facultad de Ciencias de la Salud

**TÍTULO:** “Síndrome de burnout y la calidad de vida en el profesional de enfermería del hospital Santa Rosa, Lima 2023”

**AUTOR:**

Watanabe Choque, Mercedes

DNI: 06763463

ORCID: 0009-0006-8522-4610

**ASESORA:** DR. Vilma Arroyo, Gil

DNI: 25726235

CODIGO ORCID: 0009-003-4239-7336

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** Hospital Santa Rosa

**UNIDADES DE ANÁLISIS:** Licenciados de enfermería del hospital Santa Rosa

**TIPO DE INVESTIGACIÓN:** Descriptivo y Correlacional

**ENFOQUE:** Cuantitativo

**DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** Aplicada y no experimental.

**TEMA DE OCDE** 3.0305 – Salud pública, Salud ambiental

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO:

Dra. ANA MARIA YAMUNIQUE MORALES PRESIDENTE

DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJIA SECRETARIA

MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES VOCAL

ASESORA: DRA. VILMA ARROYO, GIL

Nº DE LIBRO: 06

Nº DE ACTA: Nº 336-2023-CVIII-CTT-FCS

Nº FOLIO: 166

FECHA DE APROBACIÓN DE LA TESIS:

16 DE NOVIEMBRE DEL 2023.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

**CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 401 -UI-FCS-2023**

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

**HACEN CONSTAR QUE:**

Se ha procedido con la revisión de Tesis

**SÍNDROME DE BURNOUT Y LA CALIDAD DE VIDA DEL PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SANTA ROSA, LIMA 2023**

presentado por: **WATANABE CHOQUE MERCEDES**

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN  
ENFERMERÍA INTENSIVA**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **18%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 16 de octubre de 2023



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Unidad de Investigación**

**Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía  
DIRECTORA**

Recibo: 784.465.553.9219

Fecha: 17/2/2023

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

## Document Information

Analyzed document	watanabe (5) (3) (2) (1) (2).docx (D175691264)
Submitted	10/11/2023 4:09:00 AM
Submitted by	
Submitter email	mercedeswatanabe32@gmail.com
Similarity	0%
Analysis address	fcs_investigacion_unac@analysis.orkund.com

## Sources included in the report

W	URL: <a href="http://repositorio.autonormadeica.edu.pe/handle/autonormadeica/2623">http://repositorio.autonormadeica.edu.pe/handle/autonormadeica/2623</a> Fetched: 6/16/2022 12:55:04 AM	4
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / Grupo 14. Silvyth Sanchez y Lady Sanchez.docx</b> Document Grupo 14_ Silvyth Sanchez y Lady Sanchez.docx (D116912834) Submitted by: fcs_posgrado@unac.edu.pe Receiver: fcs_posgrado_unac@analysis.orkund.com	8
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS CULMINADA.docx</b> Document TESIS CULMINADA.docx (D172935621) Submitted by: mejcostupaa@unac.edu.pe Receiver: fcs_investigacion_unac@analysis.orkund.com	7
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS INFORME FINAL AMESQUITA, HUAROC YVILLAVERDE(1).docx</b> Document TESIS INFORME FINAL AMESQUITA, HUAROC YVILLAVERDE(1).docx (D175079910) Submitted by: ysakirama07@gmail.com Receiver: fcs_investigacion_unac@analysis.orkund.com	1
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / PRIMERA REVISION DE TESIS DE ESPECIALIDAD RIVERA CARMONA-GAMBOA ALTAMIRANO.docx</b> Document PRIMERA REVISION DE TESIS DE ESPECIALIDAD RIVERA CARMONA-GAMBOA ALTAMIRANO.docx (D92474203) Submitted by: jhon_rcl5@hotmail.com Receiver: investigacion_fcs_unac@analysis.orkund.com	1
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / TESIS BARRERA Y NINANYA.docx</b> Document TESIS BARRERA Y NINANYA.docx (D173200513) Submitted by: jgbarrero@unac.edu.pe Receiver: fcs_investigacion_unac@analysis.orkund.com	5
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / FLORES-GARCIA-FLORES.docx</b> Document FLORES-GARCIA-FLORES.docx (D173438316) Submitted by: gpgarciam@unac.edu.pe Receiver: fcs_investigacion_unac@analysis.orkund.com	1
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / REVISION FINAL TESIS DE MAESTRIA AGUILAR BRAVO DELIA MARIA ALBINA.docx</b> Document REVISION FINAL TESIS DE MAESTRIA AGUILAR BRAVO DELIA MARIA ALBINA.docx (D77358475) Submitted by: delagu05febrero@gmail.com Receiver: fcs_posgrado_unac@analysis.orkund.com	1
SA	<b>Universidad Nacional del Callao / KATHERINE QUINTEROS PERALTA tesis Callao 29.6.23 (1).docx</b> Document KATHERINE QUINTEROS PERALTA tesis Callao 29.6.23 (1).docx (D173862930) Submitted by: katherinequinteros566@gmail.com Receiver: fcs_investigacion_unac@analysis.orkund.com	1

## **DEDICATORIA**

Al Dios de Israel, único y majestuoso creador del cielo y de la tierra que siempre me acompaña y guía mi camino, y en mis momentos de tristeza me socorre aliviando mi alma.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi familia por apoyarme en el desarrollo de mi tesis. A mis docentes de la Universidad del Callao, que me facilitaron las herramientas necesarias para desarrollarme como profesional. Gracias a mis amados padres que me instan a seguir superándome

## ÍNDICE

Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento .....	v
Tabla de Contenido.....	ix
Gráfico de Contenido .....	x
Resumen .....	xi
Abstract.....	xii
Introducción .....	xiii
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1. Descripción de la realidad problmatica .....	1
1.2. Formulacion del problema .....	4
1.2.1. Problema general .....	4
1.2.2. Problema específico .....	4
1.3. Objetivos de la investigación .....	5
1.3.1. Objetivo general .....	5
1.3.2. Objetivo específico .....	5
1.4. Justificación de la investigación .....	5
1.5. Delimitantes de la investigación.....	6
1.5.1. Teorico .....	6
1.5.2. Temporal .....	7
1.5.3. Espacial.....	7
<b>II. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>8</b>
2.1. Antecedentes .....	8
2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Marco conceptual .....	13



2.4. Definición de términos básicos .....	20
<b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES .....</b>	<b>21</b>
3.1. Hipotesis General.....	21
3.1.1. Hipotesis Específicas .....	21
3.2. Operalización de variables .....	22
<b>IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO .....</b>	<b>25</b>
4.1. Diseño metodológico .....	25
4.2. Metodo de investigación .....	25
4.3. Población y muestra .....	26
4.4. Lugar de estudio y periodo del desarrollo .....	27
4.5. Tecnicas e instrumentos para la recolección de la información .....	27
4.6. Análisis y procesamiento de datos .....	27
4.7. Aspectos éticos en investigación.....	28
<b>V. RESULTADOS .....</b>	<b>29</b>
<b>VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>33</b>
6.1. Constrastación y demostración de hipótesis con los resultados .....	33
6.2. Constrastación de los resultados con otros estudios similares.....	35
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes .....	37
<b>VII. CONCLUSIONES .....</b>	<b>38</b>
<b>VIII. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>39</b>
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	40
ANEXOS.....	47
ANEXOS 01: Matriz de consistencia .....	48
ANEXOS 02: Instrumentos validados.....	51

ANEXOS 03: Consentimiento informado .....58

## TABLA DE CONTENIDO

Tabla 1. Síndrome de Burnout del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023 .....	29
Tabla 2. Dimensiones del síndrome de Burnout del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023 .....	30
Tabla 3. Calidad de vida profesional del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023 .....	31
Tabla 4. Dimensiones de la Calidad de vida profesional del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023 .....	32
Tabla 5. Prueba de normalidad.....	33
Tabla 6. Correlación del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023”.....	34
Tabla 7. Prueba de hipótesis específica 1 .....	35
Tabla 8. Prueba de hipótesis específica 2.....	36
Tabla 9. Prueba de hipótesis específica 3.....	37

## GRAFICOS DE CONTENIDO

Grafico 1. Síndrome de Burnout del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.....	30
Grafico 2. Dimensiones del síndrome de Burnout del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023 .....	30
Grafico 3. Calidad de vida profesional del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023 .....	31
Grafico 4. Dimensiones de la Calidad de vida profesional del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023 .....	32

## RESUMEN

El estudio de investigación tiene como objetivo, “determinar la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023”. La metodología utilizada; corresponde a un diseño no experimental, correlacional y cuantitativo; con enfoque descriptivo. 30 enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos participaron en la investigación, asimismo, por ser una población pequeña no fue necesario incluir una muestra. La técnica que se aplicó en este estudio fue la encuesta para ambas variables y como instrumentos se utilizó el cuestionario. Resultados: El 60% de profesionales de enfermería muestra un nivel de síndrome de Burnout bajo, 16.7% tiene un nivel medio y 23.3% tiene un nivel alto en cuanto a la calidad de vida que 26.7% tiene una calidad de vida de nivel regular y 73.33% tiene un nivel de calidad de vida bueno. Concluyendo; que no existe relación significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa.

**Palabras claves:** enfermera, calidad de vida, síndrome de burnout.

## ASTRAD

The objective of the research study is to "determine the relationship between burnout syndrome and the quality of life of the nursing professional in the intensive care service of the Santa Rosa hospital, 2023." The methodology used; corresponds to a non-experimental, correlational and quantitative design; with descriptive approach. 30 nurses who work in the intensive care unit participated in the research; likewise, since it was a small population, it was not necessary to include a sample. The technique that was applied in this study was the survey for both variables and the questionnaire was used as instruments. Results: 60% of nursing professionals show a low level of Burnout syndrome, 16.7% have a medium level and 23.3% have a high level in terms of quality of life, 26.7% have a regular level of quality of life and 73.33% have a good level of quality of life. Concluding; that there is no significant relationship between burnout syndrome and the quality of life of the nursing professional in the intensive care service of the Santa Rosa hospital.

**Palabras claves:** Nurse, quality of life, burnout syndrome.

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, millones de personas se enfrentan a la competencia laboral y las largas jornadas de trabajo, lo cual están afectando negativamente la salud mental y física de las personas que participan en el mercado laboral; en el año 2022 aproximadamente un 15% de la población mundial desarrollo un tipo de trastorno mental debido a las fuertes presiones de parte de sus empleadores (1). Por otro lado, la sobrecarga laboral, relaciones laborales conflictivas y el elevado nivel de exigencia, puede desencadenar el síndrome de burnout. Esta problemática no es ajena a los profesionales de enfermería ya que permanecen largas horas acompañando al enfermo. Asimismo, en las áreas de cuidados intensivos la demanda de atención es mayor por la complejidad del paciente, frecuentemente tienen que lidiar con el sufrimiento, dolor y la muerte de los usuarios hospitalizados, aparte, tienen que ayudar a los familiares a mantener la estabilidad emocional, también deben de enfrentarse a la presión de sus superiores, compañeros de trabajo de carácter complicado o difícil, motivo por el que se realiza el presente trabajo. Este proyecto investigación constara de ocho apartados; I: Planteamiento del problema, II: Marco teórico, III: Hipótesis y variable. IV: Metodología, V: Discusión y resultados VI: Conclusiones VII: Recomendaciones y VIII: Referencias bibliográficas.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción de la realidad problemática

A nivel mundial, millones de personas se enfrentan a la competencia laboral y las largas jornadas de trabajo, lo cual están mermando la salud mental y física de las personas que forman parte del mercado laboral; en el año 2022 el 15% de la población mundial desarrollo un tipo de trastorno mental debido a las fuertes presiones de parte de sus empleadores de acuerdo, con la información proporcionada por la Organización Mundial de la Salud (1). Al respecto, la Organización de Naciones Unidas (ONU); hace hincapié que una excesiva carga laboral puede acarrear problemas de la salud de las personas, lo cual puede afectar su desempeño en sus labores o actividades durante el trabajo (2). Por otro lado, la sobrecarga laboral, malas relaciones laborales y el elevado nivel de exigencia, puede desencadenar el síndrome de burnout (3).

Este problema que aqueja a las personas se evidencia también en países desarrollados, donde tienen trabajos con buenas remuneraciones. España es uno de los países Europeos, con altos índices de síndrome de burnout con un 37%; mientras que, en Estados Unidos, la organización World Economic Fórum, según reportes estadísticos, infiere que, en el año 2019, el 50% de un total de 7500 trabajadores incluidos en un estudio presentaron síndrome de burnout (4). Asimismo, los profesionales de enfermería no son ajena a esta problemática, ya que permanecen largas horas acompañando al enfermo, no obstante, en las áreas de cuidados intensivos la demanda de atención es mayor por la complejidad del paciente, frecuentemente tienen que lidiar con el sufrimiento, dolor y la muerte de



los usuarios hospitalizados, además tiene que ayudar a los familiares a mantener la estabilidad emocional, también deben de enfrentarse a la presión de sus superiores, compañeros de trabajo de carácter complicado o difícil (5).

Por lo tanto, el profesional de enfermería está considerado como uno de los grupos de riesgo para el desarrollo del síndrome del quemado también denominado síndrome de burnout, las personas afectadas dejan aflorar síntomas de carácter psicosomático, tendencia a autoevaluación negativa, sensación de realización personal baja, agotamiento emocional, trato deshumanizado o despersonalización, expresión verbal de incapacidad para dar más de sí en la solución de la problemática, entre otros (6).

Por otra parte, se puede desencadenar, ausentismo laboral, cuadros psiquiátricos, desempeño lento de las actividades laborales, abuso de drogas lícitas e ilícitas, aislamiento social marcado, negativismo, etc. (7). partiendo de esa premisa el síndrome de burnout puede dañar la calidad la vida del profesional de enfermería y afectar su salud mental, física, social y familiar, asimismo, las enfermeras cumplen horarios de trabajos diurnos y nocturnos, lo que incrementa el deterioro de la calidad de vida ya que puede surgir complicaciones como problemas para dormir, fatiga, dificultades para mantener estilos de vida saludables, somnolencia, trastornos del ritmo circadiano, por lo que se considera una de las profesiones que puede causar más estrés (8).

En ese contexto, el Perú reglamentó la Ley de Salud Mental, estableciendo el compromiso de las instituciones deben diseñar estrategias o programas enfocados a garantizar la salud de sus empleados, programas de actividad física, cuidado personal, actividades socioculturales y deportivas así como la prevención, atención, detección, monitoreo y programas de abordaje del agotamiento profesional, con la finalidad que los trabajadores puedan gozar de una buena salud, ya que el cuidado de la salud mental es un elemento esencial asimismo es obligatoria la evaluación médica ocupacional (9).

Asimismo, las enfermeras, deben reconocer los signos de fatiga y agotamiento por compasión, ya que tienen un riesgo potencial alto de padecerlo entre las manifestaciones más frecuente de padecerlo es dolores de cabeza, resfriados frecuentes y mal humor, y si presenta signos de fatiga informarlo para recibir atención oportuna (10). Por consiguiente, los profesionales de enfermería no son ajena a esta problemática, ya que permanecen largas horas acompañando al enfermo, no obstante, en las áreas de cuidados intensivos la demanda de atención es mayor por la complejidad del paciente, frecuentemente tienen que lidiar con el sufrimiento, dolor y la muerte de los usuarios hospitalizados, además tiene que ayudar a los familiares a mantener la estabilidad emocional, también deben de enfrentarse a la presión de sus superiores, compañeros de trabajo de carácter complicado o difícil (11).

Es así, que también en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa hoy en día, se ha incrementado la demanda de paciente que está conectado a un ventilador mecánico y monitorización constantes, por lo cual se requiere atención

especializada lo que le conlleva que la enfermera permanezca de pie largas horas asimismo, realiza los cambios posturales cada 3 horas de dicho, paciente aunado a estos la falta de recursos humanos así como materiales que faciliten la labor de enfermería por lo que podemos presumir que están agotadas físicamente y emocionalmente en el cuidado del paciente ante todo, lo mencionado se suscita la siguiente interrogante.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023?

¿Cuál es la relación del síndrome de burnout en su dimensión agotamiento y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023?

¿Cuál es la relación del síndrome de burnout en su dimensión baja realización personal y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1 Objetivo general**

- Determinar la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación entre la dimensión despersonalización con la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos.
- Determinar la relación entre la dimensión agotamiento emocional con la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos.
- Determinar la relación entre la dimensión baja realización personal con la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos.

### **1.4. Justificación**

El estudio, recopilo datos que permitieron su comparación con otros estudios de variables similares. Además, los resultados obtenidos se sometieron a un análisis exhaustivo el cual fue interpretado utilizando tablas estadísticas lo que facilitará la comparación de los resultados en distintos contextos. Este estudio se convertirá en una fuente referencial para

investigaciones prospectivas relacionadas con el mismo tema. Además, los resultados servirán para implementar estrategias, con el objetivo tomar medidas y plantear soluciones al problema identificado. En última instancia, estas acciones beneficiarán a las enfermeras, ayudándolas a disminuir el grado de estrés al que son sometidas así también mejorar el ambiente de trabajo y en consecuencia, mejorar su calidad de vida.

## **1.5. Delimitantes de la investigación**

### **1.5.1. Delimitante teórica**

Esta investigación se fundamentó en las teorías relacionadas con el síndrome de burnout. Asimismo, se utilizaron herramientas tecnológicas, que permitieron realizar un análisis exhaustivo para construcción teórica del estudio.

### **1.5.2. Delimitantes temporales**

La investigación se realizó entre los meses de abril a Julio del 2023, asimismo, se pudo lograr los objetivos planteados, ya que los participantes participaron sin poner alguna objeción.

### **1.5.3. Delimitantes espaciales**

Se tuvo como escenario, el servicio de cuidados intensivos, del hospital Santa Rosa, ubicado en el distrito de Pueblo Libre, entre la avenida Bolívar y Sucre S/N Lima

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

**Ramos A. et al., Brasil 2021**, en su estudio uso como objetivo “evaluar la calidad de vida y la existencia de síndrome burnout en enfermeros”; estudio descriptivo no experimental, asimismo, 26 profesionales integraron la muestra, se utilizó dos instrumentos validados y como resultado evidenciaron que se presentó un agotamiento emocional en el 50% de los participantes un 15% mostro despersonalización mientras que, un 38% baja realización, en resumen haciendo un análisis de las 3 dimensiones se demuestra que no existe un alto índice síndrome burnout; con respecto a la calidad de vida de los profesionales es media concluyendo que los profesionales que participaron en el estudio están satisfecho con labor y logros a pesar que cansancio que pueda afectar la parte emocional y una calidad de vida regular (12).

**Lindomar P. et al., Brasil 2020**, en su investigación uso como objetivo “evaluar el nivel de síndrome de burnout y la calidad de vida en enfermeros de la Secretaría Municipal de Salud de Videira”, con método cuantitativo, 30 personas que se desempeñan como profesionales de enfermería, participaron en el estudio, se utilizaron dos cuestionarios como instrumentos que previamente habían sido validados; los resultados determinaron que el 90% de los encuestados eran mujeres, de los cuales el 40% eran licenciadas en enfermería y 60% técnicas de enfermería asimismo el 66,6% padecían de síndrome de burnout alto, con respecto

a la calidad de vida el 20.96% es inadecuada. Concluyendo; que se necesita de una atención sobre manejo de estrés entre los profesionales (13).

**Durán R. et al., Cuba 2021**, realizaron un estudio donde usaron como objetivo en “estimar los niveles de prevalencia del síndrome de Burnout en el personal de salud”; de método descriptivo asimismo, 40 profesionales de la salud constituyeron la muestra, se utilizó instrumentos estandarizados, teniendo como resultado: que un 62.5% de los participantes son de sexo femenino un 50% están casados, además, 60.5.% de la población tiene entre 31 a 40 años, un 57.7% tiene mayor prevalencia de presentar síndrome de burnout; concluyendo existe un riesgo grande de presentar el síndrome de quemado o (14).

**Vidotti, V. Brasil 2019**, en su investigación señala como objetivo “Analizar la ocurrencia del síndrome de burnout y su correlación con el estrés ocupacional y la calidad de vida entre los trabajadores de enfermería” investigación de tipo cuantitativo, no experimental y transversal; 38 enfermeras integraron la muestra, por otro lado, se empleó tres cuestionarios estandarizados teniendo como resultados; el 3.6% de los participante padecen de síndrome de burnout; 20% tenían agotamiento emocional; 24.5% se le encontró a los participantes despersonalización; por otro lado, el 30% tenían baja realización personal, no obstante no se observó que no se encontró un solo caso de mala calidad de vida concluyendo, que hay una asociación significativa entre las variables estudiadas (15)

**Granados L. et al., Guatemala 2018**, en su estudio usaron como objetivo “determinar la frecuencia del Síndrome Burnout y de deficiencias en la calidad de vida del personal de enfermería de los servicios de hospitalización de Medicina

interna del hospital Roosevelt” de diseño no experimental y transversal; la muestra estuvo integrada por 55 profesionales de enfermería, se utilizó tres cuestionarios validados los hallazgos evidenciaron; que un 20% de las enfermeras presentaban agotamiento emocional, un 24.5% presentaron despersonalización mientras que 30% posee baja realización personal, en síntesis solo un 3.6% de los encuestados presentaron síndrome de burnout, en cuanto a la variable calidad de vida no se registró ningún caso deficiente concluyendo; algunos dominios de la escala de calidad de vida laboral poseen alguna relación de débil a moderada con los dominios de la escala de Burnout (16).

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

**Pando, T. el at., Ica 2021**, su estudio usó como objetivo “determinar la relación que existe entre el síndrome de Burnout y la calidad de vida laboral del profesional de enfermería servicio adultos varones Hospital Militar Central”. De tipo aplicada, utilizaron un diseño transversal, no experimental y correlacional; 72 enfermeras fueron participes de la investigación. Emplearon instrumentos validados llegando a encontrar resultados el 93,06% de los sujetos no tenían síndrome de burnout y el 6,94% si presentaron. De igual forma, la encuesta arrojó que el 5,56% de la población tenía una calidad de vida y un 75% tenía un nivel normal y el 19,44% tenía un nivel bueno. Finalmente, se puede concluir que según la correlación significativa de Spearman de -0.491, existe una relación inversa entre el burnout y la calidad de vida en el trabajo entre los enfermeros (17)

**Quinto N. el at., Huancayo 2021**, en su investigación enfocaron como **objetivo** “determinar la relación existe entre el síndrome de burnout y la calidad de vida laboral en las enfermeras de la clínica Jesús del Norte”; de tipo aplicada,



diseño descriptivo, no experimental y enfoque cuantitativo. La muestra estuvo representada por 115 enfermeras, se aplicó instrumento estandarizados que fueron sometidos a juicio de expertos los hallazgos demostraron; que un 56.5% de los encuestados presenta en un nivel regular mientras que solo un 26.3% es afectado por el S. de burnout y solo un 17.4% no es afectado; en la dimensión agotamiento emocional solo un 28.7% tiene niveles alto, en la dimensión despersonalización solo 27.8% es alto y un 30.4% percibe falta de realización personal; en cuanto a la calidad de vida el 26.1% es bueno y un 17.4% es mala concluyendo: que se evidencia que las variables sujetas de estudios mantienen relación con un nivel de significancia 0.000 y Rho Spearman de 0.731 (18).

**Chávez, P. et al., Lima 2021**, en su tesis menciona como objetivo “determinar la relación entre calidad de vida y el síndrome de burnout en el personal de enfermería de un hospital de Lima metropolitana” el diseño correlacional, las variables no son manipuladas y en un tiempo establecido, 229 enfermeras constituyeron la muestra, se utilizó dos cuestionarios como Maslach Burnout y para la calidad de vida CVP-35, los hallazgos determinaron: que un 42.5% el personal de enfermería tienen un bajo nivel de cansancio emocional y el 54.2% tiene bajos niveles de despersonalización asimismo, el 48.6% tiene un buen nivel de realización persona. Por otro lado, el 17% evidencia que en su vida hay una mala calidad, el 55.2% es buena y solo 27.8% es regular concluyendo Se evidenció correlación inversa y estadísticamente significativa de acuerdo a las pruebas no paramétricas (19).

**Celis V. Lima 2021**, en su estudio señala como objetivo “determinar la relación de la Calidad de vida profesional en el Síndrome de Burnout en los profesionales del Centro de Salud Materno Infantil Perú Corea Pachacútec”; con enfoque cuantitativo, 59 profesionales de la salud fueron parte del estudio, empleó dos cuestionarios validados; teniendo como resultado: 37.4% padece de S. burnout mientras que el 62.6% no presenta asimismo, en la variable calidad de vida solo un 15.45% es deficiente mientras que 33.33% es buena concluyendo; que si hay relación de las variables de estudio (20).

**Becerra, S.et al., Ica 2020**, en su estudio tuvo como objetivo “Determinar la relación entre la calidad de vida y el síndrome de burnout en el personal de enfermería”. Empleo un diseño trasversal, correlacional y no experimental; 100 enfermeras participaron en la investigación; usaron dos cuestionarios que fueron sometidos a juicio de expertos los resultados demostraron: 91% de los encuestados no presentaron síndrome de burnout mientras que un 9% si presentaron respecto a la calidad de vida 64% mantiene un nivel regular el 26% es deficiente y un 10% es bueno. Conclusión; existe una relación significativa de las variables estudiadas (21).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1- teorías de enfermería**

Este estudio este respaldado por Dorothea Orem, quien, en su teoría sobre déficit del autocuidado, enfatiza que el individuo necesita de los cuidados para mantener el bienestar emocional y así satisfacer sus demandas de la vida cotidiana, que por algún motivo o afección el individuo no es capaz de realizarlo. En ese escenario, la enfermera, presta un servicio holístico, promoviendo un entorno

saludable, asimismo, asegurando un ingreso de aire suficiente, equilibrio entre actividades y descanso, mantenimiento de la ingesta de agua, provisión de cuidados al proceso de eliminación fisiológicas, mantenimiento de la ingesta suficiente de alimentos, equilibrio entre la soledad y la comunicación social, promoción del funcionamiento humano y prevención de peligros para la vida. Por lo cual la enfermera aplica conocimientos y recursos técnicos que facilitan la recuperación del usuario (22).

## **2.3. Marco Conceptual**

### **2.3.1 Síndrome de burnout**

El síndrome de burnout, se refleja en el agotamiento laboral de la persona, asimismo, el individuo refleja la pérdida por el interés laboral, poniendo en riesgo la organización o institución donde labora, ya que hay falta de energía mental y física para continuar con sus labores, entre los factores que predisponen a este síndrome se encuentra; bajos salarios, excesiva carga laboral, ambiente laboral deficiente, por lo que se le considera un fenómeno complejo que puede ser influenciado por una serie de factores, tanto psicológicos como biológicos, y su impacto en el individuo se relaciona con la capacidad de afrontar las tensiones y desafíos que enfrenta en su entorno laboral y social (23). También, está relacionado con el deterioro laboral y que comienza con un estrés laboral la persona suele presentar tensión, irritabilidad y cansancio lo cual perjudica a la institución donde viene ejerciendo funciones. Asimismo, otros autores lo definen como respuesta al estrés crónico, lo cual puede desencadenar actitudes negativas, presentado síntomas como ansiedad, sueño excesivo, dolores de cabeza, taquicardia, sensación de

hormigueo en el cuerpo y olas de frío y calor, temblores entre otros (24). En ese marco, la Organización Mundial de la Salud, incluye en el año 2022 al síndrome de burnout dentro de la clasificación internacional de enfermedades; por lo tanto se debe considerar como un padecimiento de índole laboral asimismo, el 13% del personal de salud presento este síndrome en Estados Unidos, manifestándose síntomas psicológicos entre las que destacan disminución de la memoria, dificultad para concentrarse, ansiedad, pensamiento catastrófico, aumento de errores durante su ejercicio profesional, inquietud, preocupación excesiva, cambio en estilos de vida saludables, irritabilidad (25).

Este síndrome, descubierto en el año 1974 por el psiquiatra Herbert Freudenberger; al mirar como un grupo trabajadores que trabajan en una clínica presentaban un desgaste, falta de energía por la exigencia que requería los pacientes. Posteriormente Cristina Maslach, englobó al síndrome de burnout; como despersonalización, agotamiento emocional y baja realización personal (26). Por otra parte, cuando el empleador no ofrece condiciones laborales saludables; los trabajadores están expuestos a una carga laboral agotadora, el cual puede generar problemas en la salud y si no se toman medidas para mejorar las condiciones laborales se puede desencadenar síndrome de burnout, como respuesta a condiciones estresores en el entorno laboral.

También, se clasifica al burnout en tres dimensiones la primera dimensión relacionada la carencia de parte afectiva y falta de empatía debido al agotamiento emocional; asimismo, se desarrolla actitudes negativas el cual interfiere con el trato que se brinda a los pacientes esta etapa se denomina despersonalización y

finalmente la falta de motivación para seguir capacitándose, falta de eficacia laboral, el logro personal tiene que ver con la falta de realización personal (27). Dentro de las teorías del síndrome burnout tenemos:

**a). Modelo de Competencia Social de Harrison (1983)**

Se destaca la relevancia de establecer ciertos patrones o variables psicológicas, como la autoeficacia, autoconcepto autoconfianza, ya que estas cualidades tienen un impacto significativo bienestar y el comportamiento de los trabajadores. Cuando un trabajador es capaz de establecer una sólida autoeficacia y autoconfianza promueve su propio desempeño laboral, con el cual fomenta el sentido de motivación y altruismo. Asimismo, la autoconfianza y la autoeficacia impulsan al trabajador a contribuir al bienestar de sus colegas y como resultado el ambiente laboral colaborativo y armonioso.

No obstante, es primordial tener en cuenta que, en el centro laboral puede haber compañeros de trabajo que perturban la colaboración y la paz. Por otra parte, para evitar estos sucesos hay factores como el logro de objetivos, disponibilidad de recursos, y el desarrollo personal, por lo tanto, hay que tener en cuenta siempre la eficacia y el desarrollo social son elementos claves y motivadores entre los trabajadores que contribuyen a crear un ambiente donde los trabajadores pueden alcanzar su máximo potencial, colaborar de manera efectiva y mantener un alto nivel de bienestar en el trabajo (28).

### **b). Modelo Sociocognitivo de Pines et al. (1993)**

El proceso de llevar a cabo una disertación sobre la realidad se basa en los conocimientos que posee una persona, ya que estos conocimientos actúan como la base sobre la cual pueden construirse argumentos y análisis. Además, la perspectiva de una persona puede cambiar a medida que se expone a diferentes puntos de vista existentes. En este contexto, las emociones y la autoconfianza desempeñan un papel fundamental para lograr los objetivos establecidos en la disertación, ya que pueden influir en la forma en que se abordan los temas y se presentan los argumentos. Asimismo, el cuándo se desencadena el síndrome de burnout, hace referencia a una serie de síntomas que abarcan el deterioro emocional, físico y mental.

Estos síntomas se manifiestan a través de sentimientos de tristeza, agotamiento y soledad. Esta condición puede llevar a la manifestación de actitudes negativas no solo hacia la propia vida, sino también hacia las demás personas y el trabajo en sí. El síndrome de burnout puede tener un impacto significativo en la salud emocional y mental de una persona, así como en su capacidad para relacionarse de manera saludable con los demás y desempeñarse de manera efectiva en su trabajo (29).

### **c) Modelo Tridimensional de Maslach y Jackson (1986)**

Este modelo, lo asocia como un trastorno donde afloran síntomas caracterizados por emociones y afectos negativos en respuesta al estrés constante por el cual atraviesa la persona, asimismo, señala que hay una triada que

caracteriza este síndrome entre las que figura baja realización personal, agotamiento emocional y despersonalización (30)

### **2.3.2. Dimensiones del síndrome de burnout**

- **Despersonalización:** comprende un conjunto de manifestaciones entre las que aflora el cinismo, desconsideración hacia el alcance y el valor propio del trabajo, autosabotaje, falta de organización, asimismo, también se define cuando el trabajador, no es capaz de solucionar los problemas que se puedan presentar durante la jornada laboral no obstante prefiere ser ajeno a esa situación (31).
- **Baja realización personal:** el empleado muestra cierta dificultad para desempeñar sus tareas debido a una baja autoestima, lo que influye negativamente en su desempeño en el lugar de trabajo (32)
- **Agotamiento emocional:** se manifiesta, cuando la persona presenta sensación de agotamiento, debilitamiento, además, muestra dificultades para acoplarse al sistema laboral y que la falta de energía le ocasiona afrontar sus funciones dentro de su institución laboral (33).

### **2.3.3. Calidad de vida**

La calidad de vida, se refiere a un conjunto de condiciones que una persona debe tener para satisfacer sus necesidades de manera que no solo sobreviva, sino que viva de manera confortable. Este concepto abarca varios aspectos, algunos de los cuales son subjetivos, como disfrutar del tiempo libre con un pasatiempo, y otros

son objetivos, como contar con una vivienda que tenga todos los servicios esenciales (34).

### **Tipos de calidad de vida profesional**

- **Calidad de Vida Profesional Bueno:** se evidencia una autoestima positiva, relaciones interpersonales sólidas y satisfacción laboral; en resumen, el entorno laboral se caracteriza por tener un ambiente cálido (35).
- **Calidad de Vida Profesional Regular:** cuando hay una buena relación entre colegas y una satisfacción laboral aceptable, el ambiente de trabajo tiende a ser más relajado. Sin embargo, cuando estos aspectos se ven afectados, la atmósfera laboral puede volverse tensa y la autoestima positiva puede deteriorarse (36).
- **Calidad de Vida Profesional deficiente:** se puede notar un déficit en las relaciones interpersonales, la satisfacción laboral es baja, y cuando el ambiente de trabajo se vuelve muy tenso, la autoestima tiende a ser desfavorable (37).

#### **2.3.4. Dimensiones de la calidad de vida.**

**a). Apoyo Directivo:** el empleador debe respaldar a sus empleados, para que puedan ejercer sus funciones de manera eficiente. Además, es crucial ofrecer incentivos cuando sea necesario, siempre y cuando se alcancen los objetivos



establecidos y fomentar un entorno laboral agradable. Esto contribuirá a evitar la ausencia y la falta de puntualidad de los empleados. Asimismo, la institución debe trabajar en mantener un ambiente organizacional positivo (38).

**b). Carga de trabajo:** cuando la persona se enfrenta a una carga de trabajo excesiva en su entorno laboral, con tareas asignadas a diario por su empleador lo cual puede generar un impacto negativo en su salud, esto se denomina comúnmente "sobrecarga laboral". Por lo que es esencial que los empleadores aborden esta cuestión para garantizar un ambiente laboral saludable y sostenible (39).

**c). Motivación intrínseca:** esta forma de motivación a menudo conduce a un mayor compromiso, persistencia en la realización de tareas, y creatividad ya que las personas se sienten naturalmente atraídas por lo que hacen y obtienen una recompensa personal en forma de satisfacción intrínseca. La motivación intrínseca es importante en diversos contextos, incluyendo el trabajo, la educación y la vida cotidiana, ya que puede promover un mayor bienestar y un rendimiento más alto en las actividades emprendidas (40).

#### **2.4. Definición de términos básicos**

**Síndrome de burnout:** El síndrome de agotamiento profesional, también conocido como síndrome de burnout, se clasifica como un trastorno de naturaleza emocional. Se caracteriza por la presencia de síntomas como estrés, agotamiento

extremo, tanto mental como físico, que suelen ser desencadenados por las demandas laborales y las responsabilidades asociadas al trabajo (41).

**Calidad de vida:** Este estado se manifiesta cuando una persona experimenta satisfacción y bienestar en su entorno laboral o en el lugar donde realiza sus actividades. También puede describirse como un estado de bienestar completo que abarca aspectos psicológicos, físicos, sociales, materiales y estructurales (40)

**Agotamiento emocional:** Se observa una falta de energía que obstaculiza un desempeño adecuado en el trabajo, lo cual podría ser resultado del estrés psicosocial. Esto puede afectar la tranquilidad y el bienestar interior, manifestándose a través de síntomas como nerviosismo, impaciencia, sensación de agotamiento, depresión y falta de motivación en relación a las actividades profesionales, especialmente en el caso de las enfermeras (41)

### **III. HIPOTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1 Hipótesis**

##### **3.1.1. Hipótesis General**

Hi: Existe relación significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.

H0: No existe relación significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.

##### **3.1.2. Hipótesis específicas**

1. H0: No existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023
2. Ho: No existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión agotamiento y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023

3. Ho: No existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión Baja realización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2023

### **3.1.1 Operacionalización de variables**

Tabla N°1 Variable 1

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Índice	Método	Técnica
V: 1 Síndrome de burnout	El síndrome de burnout, se refleja en el agotamiento laboral de la persona, asimismo, el individuo refleja la pérdida por el interés laboral, poniendo en riesgo la organización o institución donde labora, ya que hay falta de energía mental y física para continuar con sus labores (21).	está relacionado con el estrés crónico que puede presentar el profesional de enfermería el cual será evaluado instrumento estandarizados el cual contiene 22 preguntas y tres dimensiones	Despersonalización  Agotamiento emocional  Baja realización personal	Considera a las personas como objeto  Falta de empatía con los demás  Falta de empatía en el trabajo  Percibe que es culpable de los problemas ajenos  Percibe que trabajo lo cansa  Se siente cansado después de realizar sus labores del ámbito laboral.  Le gusta crear un ambiente armonioso	Síndrome de burnout medio Puntaje de 61 a 71 puntos    Síndrome de burnout bajo Puntaje de 0-60   Síndrome de burnout alto Puntaje de 72-132	Hipotético deductivo	Encuesta



## IV. METODOLOGIA

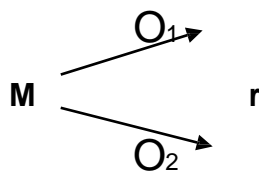
### 4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

#### 4.1.1. Tipo de investigación

El estudio es de tipo aplicada, con un enfoque cuantitativo, de nivel relacional y transversal

- Aplicada: ya que estuvo enfocado a estudiar las causas del problema, así como como las posibles soluciones.
- Enfoque Cuantitativo: ya que as variable se analizaron numéricamente
- Nivel relacional: Puesto que se estudiaron dos variables a las cuales se buscó relacionar.

4.1.2. El diseño de estudio es, no experimental y de corte transversal ya que se, asimismo no se manipularon las variables por lo que se conservara fenómenos tal y como se dan en un contexto natural, por otro lado, se estableció un tiempo para realizar el estudio (42)



**Donde:**

**M** = muestra

**O<sub>1</sub>** = variable independiente

**O<sub>2</sub>** = variable dependiente

**r** = relación entre las variables.

## **4.2. Método de investigación**

La investigación es hipotético deductivo porque es un procedimiento que toma unas observaciones en calidad de hipótesis y comprueba tales hipótesis, deduciendo de ellas, en un conjunto con otros conocimientos que ya poseemos, conclusiones que confrontamos con los hechos (43)

## **4.3. Población y muestra**

Estuvo conformada por 30 enfermeros del servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, por ser una muestra pequeña se trabajará con la totalidad de la muestra.

**Unidad de análisis:** enfermero que labora en el servicio cuidados intensivos del hospital Santa Rosa.

### **Criterios de inclusión:**

- Profesionales de enfermería que laboren en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa.
- Profesionales de enfermería que firmen el consentimiento informado
- Profesionales de enfermería que desempeñan labores asistenciales

### **Criterios de exclusión:**

- Profesionales de enfermería que no se encuentran laborando por motivo de horario, licencias y vacaciones.



- Profesionales de enfermería que se encuentren realizando labores administrativas
- Profesionales de enfermería que rechacen participar en el estudio

#### **4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado**

##### **Lugar de estudio**

El lugar o contexto del estudio será en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa 2023 ubicado en el distrito de Pueblo Libre en la avenida Bolívar altura de la cuadra 12 s/n.

##### **Periodo de estudio**

Durante los meses de enero a junio del 2023.

#### **4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información**

##### **Instrumento 1**

Se destino como técnica una encuesta y como instrumento se aplicó un cuestionario estandarizado y creado en 1981 por “Maslach y Jackson”, y validado por Delgado en el año 2003 en el Perú, mismo que contiene 3 dimensiones entre ellos están considerados: despersonalización, agotamiento emocional y baja realización personal con un total de 22 ítems, asimismo, se le evaluara síndrome de burnout asignándole una puntuación para el nivel bajo de 0-60, medio de 61-71, alto de 72-132 (18)

## **Instrumento 2**

Se destino como técnica una encuesta y se utilizó un instrumento como el cuestionario tipo Likert creado por Cabezas en el año 1998 y adaptado por Grimaldo en el 2010 de nacionalidad peruana, asimismo, considero tres dimensiones entre ellas tenemos: motivación intrínseca, carga laboral y apoyo directivo, mismo que contiene 35 ítems y será evaluado de la siguiente manera calidad de vida deficiente de 35 -70 calidad de vida regular de 71 a 175 y bueno de 176 a 200 (18)

### **4.6. Análisis y procesamiento de datos**

Para el procesamiento y presentación de datos se utilizó Microsoft office (Excel), Para la verificación de la hipótesis se utilizó la estadística descriptiva, como la estadística inferencial y para la prueba de hipótesis estadística se aplicó la prueba de Rho de Spearman. (1)

### **4.7 Consideraciones éticas**

Se emplearon los principios bioéticos para proteger la integridad de los participantes en el estudio, y entre los principios que se aplicarán se encuentran los siguientes:

**Autonomía:** Los participantes tendrán la oportunidad de dar su consentimiento informado y tomar una decisión voluntaria sobre su participación en el estudio.

**Justicia:** Se garantizará un trato justo y se respetarán las costumbres y creencias de las personas que opten por participar en la investigación.

**No maleficencia:** Se comunicará a todos los participantes que la investigación no conlleva ningún riesgo para su salud o bienestar.

**Beneficencia:** Se explicará a los participantes que su involucramiento contribuirá a la elaboración de posibles soluciones al problema en cuestión, promoviendo así un impacto positivo en la sociedad.

## v. Resultados

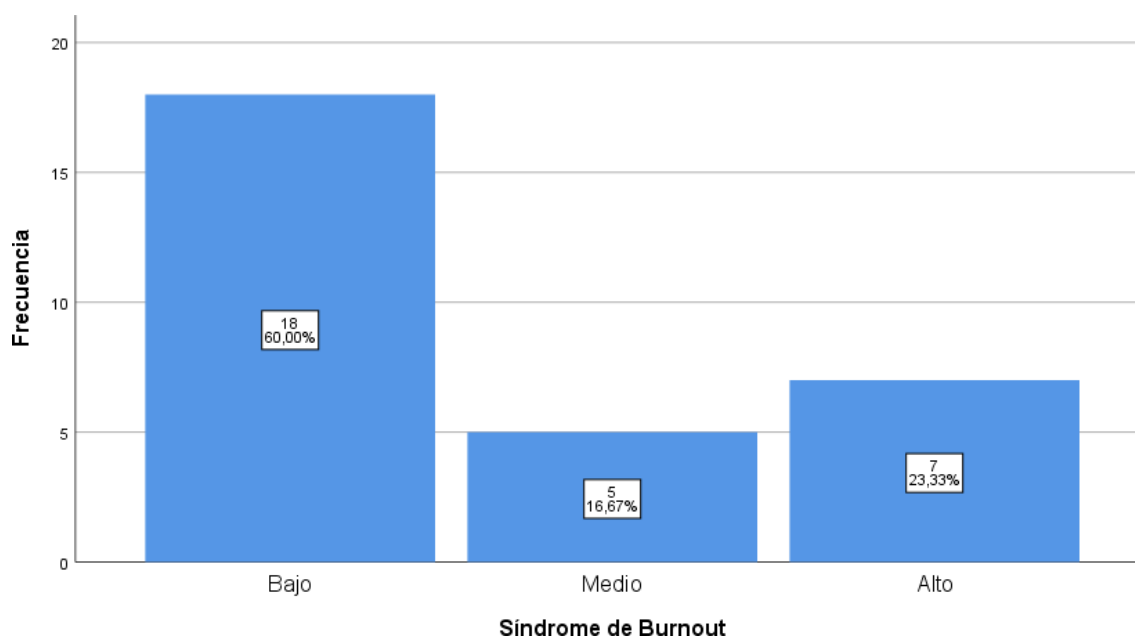
### 5.1. Resultados descriptivos

**Tabla N° 1** Síndrome de Burnout del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	18	60,0	60,0	60,0
	Medio	5	16,7	16,7	76,7
	Alto	7	23,3	23,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

**Figura 1**

síndrome de Burnout



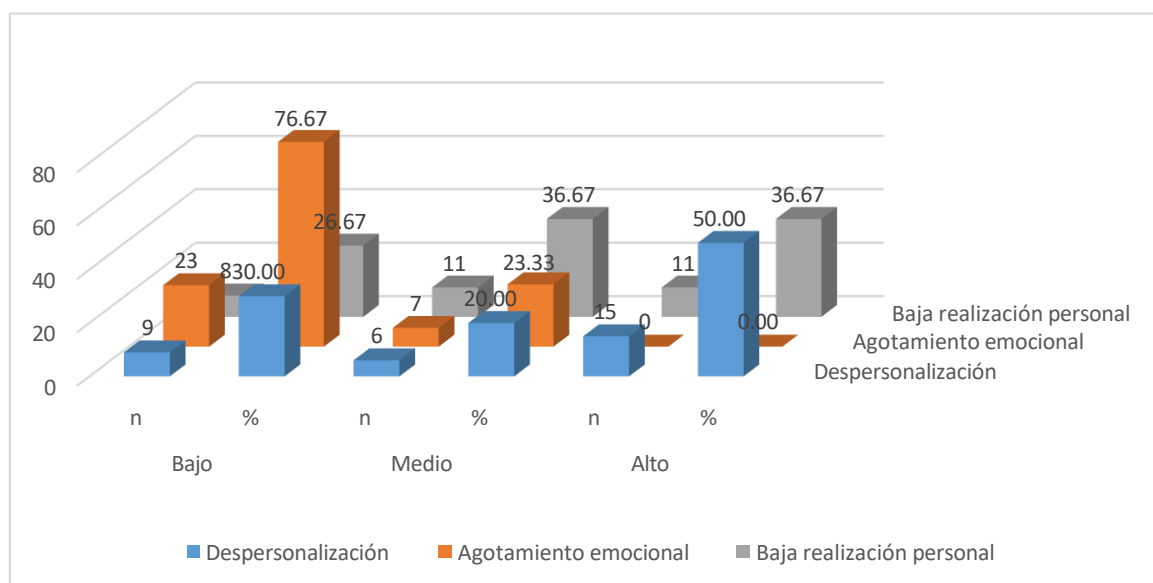
En la tabla 1 y figura 1 se observa que 60% de profesionales de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, muestra un nivel de síndrome de Burnout bajo, 16.7% tiene un nivel medio y 23.3% tiene un nivel alto.

**Tabla 2.** Dimensiones del síndrome de Burnout del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Despersonalización	9	30.00	6	20.00	15	50.00	30	100
Agotamiento emocional	23	76.67	7	23.33	0	0.00	30	100
Baja realización personal	8	26.67	11	36.67	11	36.67	30	100

**Figura 2**

Dimensiones del síndrome de Burnout



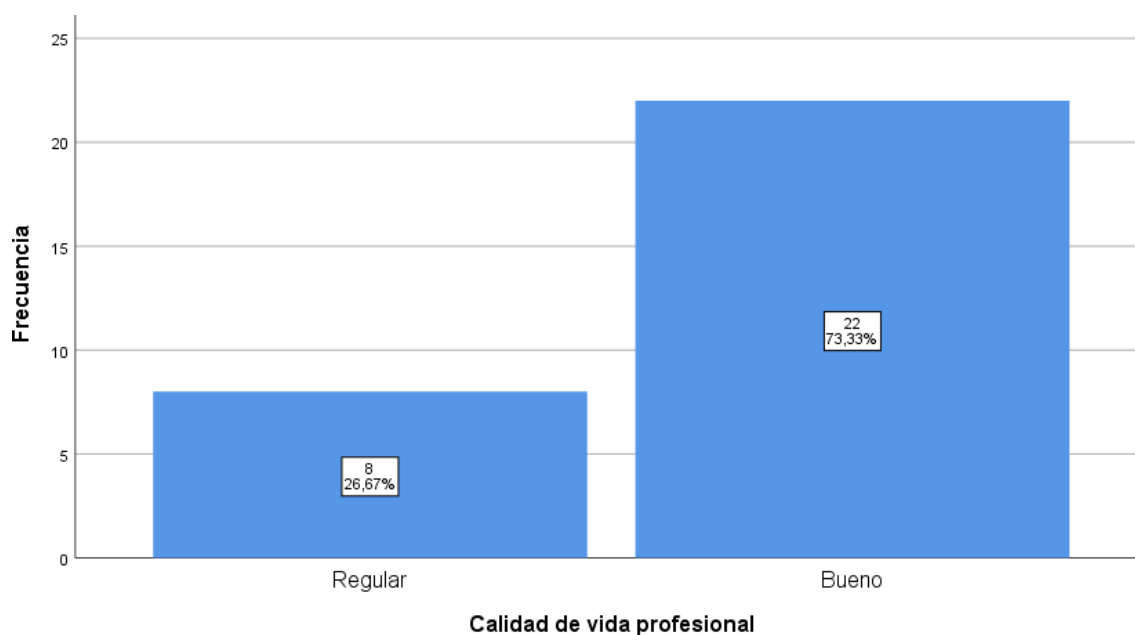
En la tabla 2 y figura 2 se observa que en la dimensión despersonalización del síndrome de Burnout de los profesionales de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, el 30% tiene un nivel bajo, 20% nivel medio y 50% tiene un nivel alto; mientras que en la segunda dimensión referida al agotamiento emocional, 76.67% tiene un nivel bajo y 23.33% tiene un nivel medio; en cuanto a la tercera dimensión referida a la baja realización personal, 26.67% tiene un nivel bajo, 36.67% tiene un nivel medio.

**Tabla 3.** Calidad de vida profesional del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Regular	8	26,7	26,7	26,7
	Bueno	22	73,3	73,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

**Figura 3**

Calidad de vida profesional



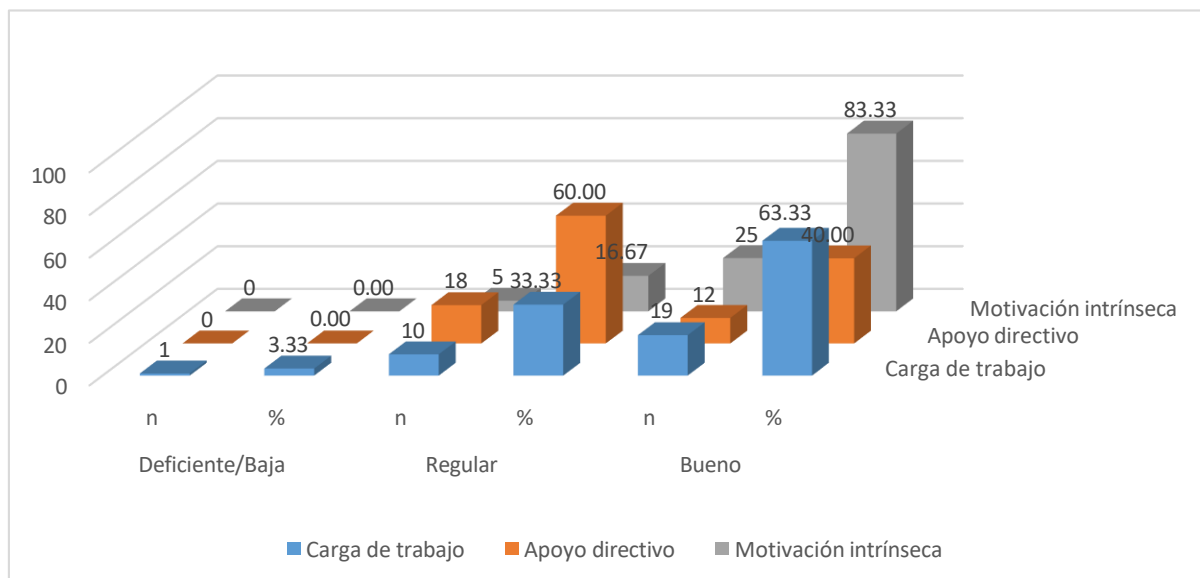
En la tabla 5 y figura 3 se observa que 26.7% de profesionales de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, tiene una calidad de vida de nivel regular y 73.33% tiene un nivel de calidad de vida bueno.

**Tabla 4** Dimensiones de la Calidad de vida profesional del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.

	Deficiente/Baja		Regular		Bueno		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Carga de trabajo	1	3.33	10	33.33	19	63.33	30	100
Apoyo directivo	0	0.00	18	60.00	12	40.00	30	100
Motivación intrínseca	0	0.00	5	16.67	25	83.33	30	100

**Figura 4**

Dimensiones de la calidad de vida profesional



En la tabla 4 y figura 4 se observa que en la dimensión Carga de trabajo del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, un 3.33% tiene un nivel bajo, asimismo, el 33.3% nivel regular y el 63.33% tiene un nivel bueno; mientras que, en la segunda dimensión referida al apoyo directivo, 60% tiene un nivel regular y 40% un nivel bueno; en cuanto a la tercera dimensión referida a la motivación intrínseca, 16.67% tiene un nivel regular y 83.33% tiene un nivel bueno.

### 5.1.1. Prueba de normalidad

Como en el estudio se consideró una muestra menor a 50, la prueba estadística para determinar la normalidad de los datos fue la de Shapiro Wilk con un nivel de significancia de 0,05

**Tabla 5** Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Síndrome de Burnout	,957	30	,003
Despersonalización	,924	30	,033
Agotamiento emocional	,920	30	,027
Baja realización personal	,881	30	,003
Calidad de vida profesional	,950	30	,009
Carga de trabajo	,955	30	,033
Apoyo directivo	,946	30	,032
Motivación intrínseca	,910	30	,015

Según se observa en la tabla 5, la significancia en variables y dimensiones es menor al valor teórico de 0,05; esto indica que los datos no provienen de una distribución normal, por lo tanto, el contraste de las hipótesis se realizará con la prueba no paramétrica Rho de Spearman.



## 5.2. Resultados Inferenciales

Tabla N° 6 Correlación del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023”.

		Síndrome de Burnout	Calidad de vida profesional
Rho de Spearman	Síndrome de Burnout	de 1,000	,151
		Sig. (bilateral)	.426
		N	30
	Calidad de vida profesional	de ,151	1,000
		Sig. (bilateral)	,426
		N	30

En la tabla se observa que la significancia es  $0,421 > 0,05$ , por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula, es decir, no existe relación significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.

## Prueba de hipótesis específicas

**Tabla N° 7. Prueba de hipótesis específica 1**

“Existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023”.

### Correlaciones

			Despersonalización	Calidad de vida profesional
Rho Spearman	de Despersonalización	Coefficiente correlación	de 1,000	-,063
		Sig. (bilateral)	.	,742
		N	30	30
	Calidad de vida profesional	Coefficiente correlación	de -,063	1,000
		Sig. (bilateral)	0,742	.
		N	30	30

Se observa que la significancia es  $0,742 > 0,05$ , por tanto, se rechaza la hipótesis alterna, y acepta la nula, es decir, no existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.

### Tabla N° 8 Prueba de hipótesis específica 2

“Existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión agotamiento y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023”

#### Correlaciones

		Agotamiento emocional	Calidad de vida profesional
Rho Spearman	de Agotamiento emocional	de 1,000	,294
		Sig. (bilateral)	.
		N	30
	Calidad de vida profesional	de ,294	1,000
		Sig. (bilateral)	,115
		N	30

Se evidencia que la significancia es  $0,115 > 0,05$ , por tanto, se rechaza la hipótesis alterna, y se acepta la hipótesis nula, es decir, no existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión agotamiento emocional y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.

### Tabla N° 9. Prueba de hipótesis específica 3

“Existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión Baja realización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2023”

#### Correlaciones

		Baja realización personal	Calidad de vida profesional
Rho Spearman	de Baja realización personal	de 1,000	,083
		Sig. (bilateral)	.
		N	30
	Calidad de vida profesional	de ,083	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	30

Se observa que la significancia es  $0,664 > 0,05$ , lo que hace rechazar la hipótesis alterna, y aceptar la nula, quiere decir que, no existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión Baja realización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital de Santa Rosa, 2023.

## **VI. Discusión de resultados**

### **6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados**

#### **Hipótesis general**

H1: Existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.

Ho: No existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.

**Siendo la significancia, Sig.(bilateral)0,426**

Teniendo un valor de significancia 0.426 mayor a p valor 0.05 indica que no existe relación entre las variables de síndrome de y burnout calidad de vida del profesional en la presente investigación por lo que se decide a rechazar la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula.

#### **Hipótesis específica N° 1**

Hi: Existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.

H0: No existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.

Teniendo un valor de significancia 0.742 mayor a p valor 0.05 indica que no existe relación entre las variables de síndrome de y burnout calidad de vida del profesional en la presente investigación por lo que se decide a rechazar la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula.

### **Hipótesis específica N° 2**

H1: Existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión agotamiento y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.

Ho: No existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión agotamiento y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023

Teniendo un valor de significancia 0.115 mayor a p valor 0.05 indica que no existe relación entre las variables de síndrome de y burnout calidad de vida del profesional en la presente investigación por lo que se decide a rechazar la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula.

### **Hipótesis específica N° 3**

Hi: Existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión Baja realización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2023

Ho: No existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión Baja realización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2023<sup>2</sup>

Teniendo un valor de significancia 0.664 mayor a p valor 0.05 indica que no existe relación entre las variables de síndrome de y burnout calidad de vida del profesional en la presente investigación por lo que se decide a rechazar la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula.

### **6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.**

El síndrome de quemarse en el trabajo o Burnout; suele caracterizarse cuando un individuo llega al límite y se siente extremadamente cansado. En la investigación tuvo como objetivo general " Determinar la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023". Asimismo, los resultados arrojaron; que No existe relación entre las variables por el valor de p es a 0,426 lo cual no concuerda con los autores. Este resultado no es concordante con los resultados hallados por, Quinto el at., donde difiere con lo encontrado por que se

evidencia que las variables sujetas de estudios mantienen relación con un nivel de significancia 0.000 (17). Asimismo, en el estudio de Lindomar el at., la gran mayoría de las enfermeras padecían de síndrome de burnout, sin embargo, su calidad de vida era adecuada. De acuerdo con, Harrison en su teoría señala la importancia de establecer ciertos patrones como autoconfianza, autoeficacia y autoconcepto, asimismo hace referencia que el trabajador comienza a sentir niveles altruismo y motivación con la finalidad de que otras personas puedan sentir bienestar, sin embargo, en los centros de trabajo hay personas que puedan alterar esta paz, que afectara el desenvolvimiento del trabajador y puede darse el síndrome de burnout. En base al objetivo específico 1; se evidencia una relación negativa teniendo un valor de significancia 0,742 estos resultados difieren con lo encontrado por Ramos, donde un 55% de las enfermeras tenían un nivel de despersonalización, asimismo, Vidotti, también reporto en su estudio un 24,5% de despersonalización a los participantes. En ese sentido, la despersonalización está considerada como expresiones negativas de comportamientos o actitudes lo cual conlleva escasa sensibilidad hacia las personas de su entorno. Asimismo, se evidencia sentimientos patológicos enormes (30).

En base al objetivo específico 2; también se evidencia una relación negativa teniendo como valor de significancia 0,115 estos resultados difieren con lo encontrado por Chávez et al., donde el 52.42% de las enfermeras tienen agotamiento emocional asimismo, Duran en su estudio también encontró que un 50% de las enfermeras están emocionalmente cansadas De cuerdo, con Lobo, cuando una persona se siente agotada o sin energía para desenvolverse adecuadamente en el trabajo puede afectar su tranquilidad o paz interior exteriorizándose a través de nerviosismo, impaciencia, sensación de no tener más



energía para trabajar, depresión, desmotivación en relación a las actividades profesionales. En base al objetivo específico 3; también se evidencia una relación negativa en la teniendo como valor de significancia 0.664 estos resultados difieren con lo encontrado Ramos donde en su estudio encuentra que las enfermeras tienen baja realización representado por el 38%. en ese contexto El profesional demuestra cierta incapacidad para cumplir con su labor presenta baja autoestima lo cual afecta su desenvolvimiento en sus centros laborales (30).

### **6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes**

La investigación actual cumple con el Reglamento 2022, se basa en los lineamientos de la Universidad Nacional del Callao, se basa en el Código de Ética. Directrices para adoptar y hacer cumplir las mejores prácticas y la integridad en la investigación científica. Además, se debe seguir el protocolo de estudio presentado por el comité para su evaluación. Esto se completa con un informe de aprobación positivo después de revisar los documentos presentados. o con un informe positivo, o un informe adverso de desaprobación, sujeto a la corrección de cualquier comentario realizado o material complementario solicitado. Así mismo se ha dado cumplimiento de los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia, justicia

## VII. Conclusiones

1. Según, los resultados se determinaron que no existe relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital santa rosa ya que el nivel de significancia es  $0,421 > 0,05$ , por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula,
2. Se estableció, que no existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa. Puesto que el nivel de significancia es  $0,742 > 0,05$ , por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y acepta la nula.
3. Con relación al síndrome de burnout en su dimensión agotamiento emocional y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa. Se evidencio que no existe relación ya que el nivel de significancia es  $0,115 > 0,05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula.
4. Según el síndrome de burnout en su dimensión Baja realización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa. Se demostró que no existe relación ya que el valor de la significancia es  $0,664 > 0,05$ .

## **VIII. Recomendaciones**

1. Se recomienda que la institución de salud fomente un ambiente laboral propicio y unas condiciones de trabajo que favorezcan la salud mental de los enfermeros y enfermeras.
2. Es aconsejable que la institución de salud promueva talleres relacionados con la dinámica organizacional y en particular, la resolución de conflictos en el entorno laboral.
3. Se recomienda llevar a cabo investigaciones en otros servicios de la institución para descartar la presencia del síndrome de Burnout ya que podría perjudicar el buen desempeño laboral.
4. Se recomienda a la institución de salud que brinde facilidades para los profesionales de enfermería de cuidados intensivos puedan realizarse chequeos médicos y evaluaciones psicológicas anuales, y que estos procesos sean supervisados con seguimiento oportuno.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Medidas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo Universidad [Internet] 2022 sept [citado 2023 Abr 10] Disponible en: <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. Organización de Naciones Unidas. La depression y la ansiedad [Internet] 2022 sept [citado 2022 Abr 10] Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/09/1515371#:~:text=La%20depresi%C3%B3n%20y%20la%20ansiedad%20causan%20una%20p%C3%A9rdida,la%20Salud%20y%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Internacional%20del%20Trabajo.>
3. Nirabuena P. Yslado M. Márquez E. Padilla L. Burnout syndrome and job satisfaction in health professional [Internet] 2019 Dic [citado 2023 Abr 10]; 19(6) Disponible en: <http://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsy.2020.579563/full>
4. Bridgewww.newsweek.com/helping-frontline-healthcare-workers-cope-covid-burnout-1638739?gclidman Burnout syndrome am//link.springer.com/article/10.1007/s41470-018-0018-3ong heakth professionals Rev. americana Health System Pharmacy 2018 Vol. 75 P. 75 Disponible en: <http://academic.oup.com/ajhp/article-abstract/75/3/147/5102013?redirectedFrom=fulltext>
5. Kupietzky J. Helping Frontline Healthcare Workers Cope Wiith Covid Burnout [Internet] 2020 Jul [citado 2023 May 10] Disponible en: <https://www.newsweek.com/helping-frontline-healthcare-workers-cope-covid-burnout-1638739?gclid>

6. Katarzyna S. Kaczorowska A. Predicts of the occupational Burnout works in Poland durang the covid Rev. Americana Environmental Research 2020 Vol. 25 P. 25. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/ijerph-19-03634.pdf>
7. Rendon M. Peralta S. Hernández A. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización [Internet] 2020 Jul [citado 2023 Abr 11] Disponible en: [https://www.https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412020000300479](https://www.https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479)
8. Vásquez J. Guzmán E. Calidad de vida, Burnout e indicadores de salud en enfermeras/os que trabajan con turnos rotativos [Internet] 2021 Set [citado 2023 May. 11]; Disponible en: [Chttp://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-](Chttp://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-)
9. Corrales A. Síndrome de burnout en médicos mexicanos [Internet] 2020 Feb [citado 2022 Abr 30]; Disponible en <dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4362497>
10. Kerolayme E. Dos Santos R. Influence of burnout síndrome on the quality of life of nursing professionals Rev. Brasileña Medline Plus Healthl Information 2021 Vol. 16 P. 4. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33759969/>
11. Pereira D. Leitao J. Quality of Work Life and Contribution to Productivity Effects of burnout síndrome Rev. Americana International Journal of. 2020 Vol. 18 P. 5 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7967557/>
12. Ramos A. Freitas A. Araujo A. Da Silva S. Síndrome de burnout equidade de vida em enfermeiros Rev. Enfermagem Brasil 2021 Vol.20 P. 5 Disponible en: <https://portalatlanticaeditora.com.br/index.php/enfermagembrasil/article/view/4855/7553>.

13. Lindomar P. Fajardo S. síndrome de burnout y calidad de vida en profesionales de la salud en el departamento municipal de salud de videira [Internet]2020 Mar. [citado 2023 May. 11] Disponible en: <http://https://periodicos.unoesc.edu.br/apeuv/article/view/24734>
14. Vidotti V. Burnout síndrome and shift Work among the nursing staff Síndrome de Rev. Brasileña Latino Americana de Enfermagen Vol. 23 P. 7 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6661873>
15. Granados M. Choco A. Calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en personal de enfermería del Departamento de Medicina Interna del Hospital Roosevelt [Internet]2018 Jul [citado 2023 Jul 10 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6661873>
16. Pando E. Ruiz M. Síndrome de Burnout y calidad de vida laboral del profesional de enfermería servicio adultos varones Hospital Militar Central, Lima, 2021 [Tesis] Ica Universidad Autónoma de Ica 2021 Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1621>
17. Quinto G. Viera E. Síndrome de burnout y calidad de vida profesional en la clínica Jesús del Norte. [Tesis] Lima. Perú. Universidad Roosevelt. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/897>
18. Franco A. Tello I. Ballón, R. Síndrome de burnout y calidad de vida en los profesionales de salud del hospital Daniel Alcides [Tesis de psicología]. Lima, Perú Universidad Cesar Vallejo 2021
19. Suclupe N. Tirado M. Muro T. Síndrome de burnout y calidad de vida en las enfermeras de centro quirúrgico Rev. Peruana Científica ser, saber y hacer de enfermería 2021 Vol.3 P. 5. Disponible en: <https://http://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/article/view/482>

20. Chávez M. Zumaeta A. Calidad de vida y síndrome de burnout en el personal de enfermería de un hospital de Lima Metropolitana 2021 [tesis de Post grado, Psicología] Lima. Perú. Universidad Cesar Vallejo 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/71237>
21. Becerra C. Sotelo M. Sotomayor V. Calidad de vida profesional y síndrome de burnout en el personal d enfermería del hospital Santa María de Socorro – Ica [Internet].2021 set. [citado 2023 Jul. 14]
22. Vásquez C. Loli A. Navarro V. Calidad de vida laboral y síndrome de burnout en los colaboradores del sector salud de Lima metropolitana. Rev. Peruana de investigación en psicología 2020 Vol.23 Disponible en: [//doi.org/10.15381/rinvp.v23i2.19233](https://doi.org/10.15381/rinvp.v23i2.19233).
23. Cárdenas M. Franco G. Riega P. síndrome de burnout y calidad de vida de las enfermeras Rev. España Med. 2019 vol. 80 P. 281
24. Arce C. Síndrome de burnout y su relación con el desempeño laboral del profesional asistencial del hospital distrital Santa Isabel [Tesis para obtener el grado de maestra en Gestión de los servicios de la salud]. Lima, Perú Universidad cesar Vallejo 2019 Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/44545>
25. Gómez M. Síndrome de burnout en enfermeras [Internet] 2020 Oct. [citado 2023 Agos. 11]; 3 (10) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8043566>
26. Aldana G. Calidad de vida profesional para minimizar el síndrome de burnout Rev. Herediana
27. Vásquez E. Síndrome de burnout en los trabajadores de la salud en la era de covid 19 Rev. Colombiana Ces Medicina 2021 Vol. 34 P. 5 Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-)

28. López A. El síndrome de burnout y antecedentes y consecuentes organizacionales en el ámbito de salud [Internet] 2018 [citado 2023 Jul. 11] Disponible en:  
[http://www.investigacion.biblioteca.uvigo.es/xmlui/bitstream/handle/11093/791/sindrome\\_burnout\\_antecedentes\\_consecuentes\\_organizacionales\\_sanidad\\_gallega\\_analia.pdf](http://www.investigacion.biblioteca.uvigo.es/xmlui/bitstream/handle/11093/791/sindrome_burnout_antecedentes_consecuentes_organizacionales_sanidad_gallega_analia.pdf)
29. García J. Burnout el síndrome del quemado [Internet] 2018 May [citado 2023 Jul. 11]; Disponible en: <https://psicologiyamente.com/organizaciones/burnout-síndrome-del-quemado>
30. Lovo J. Síndrome de burnout un problema moderno [Internet] 2020 [citado 2023 Jul. 11]; 70(10) Disponible en:  
<https://www.camjol.info/index.php/entorno/article/view/10371>[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412014000100012](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100012)
31. Álvarez R. El síndrome de burnout: síntomas, causas [Internet] 2018 Jul [citado 2023 Jul. 12]; 160(40) Disponible en: [http://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion\\_160\\_160811\\_es.pdf](http://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion_160_160811_es.pdf)
32. Escudero M. Síndrome de burnout o síndrome del quemado [Internet] 2021 Jun [citado 2023 Feb 11]; 21(2) Disponible en: <http://manuelescudero.com/que-es-el-sindrome-de-burnout-o-sindrome-del-quemado/>
33. Lalupú J. Síndrome de burnout en médicos asistentes que laboran en el hospital de Piura
34. Intriago M. Síndrome de burnout en el personal de salud de un centro hospitalario [Internet] 2019 Mar [citado 2023 Jul. 13]; 35 (5). Disponible en: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2528-79072019000200094](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072019000200094).



35. Navas Z. Petit K. Aparicio J. Síndrome de burnout en los estudiantes de medicina [Internet] 2018 [citado 2023 Jul. 15] Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/rvsp/article/view/3246>
36. Fidalgo M. Síndrome de estar quemado por el trabajo o burnout [Internet] 2018 Oct [citado 2023 Jul 15]. Disponible en: [/www.cso.go.cr/legislacion/notas\\_tecnicas\\_preventivas\\_insht/NTP%20704%20%20Sindrome%20de%20estar%20quemado%20por%20el%20trabajo%20o%20burnout%20\(l\)%20definicion%20y%20proceso%20de%20generacion.pdf](/www.cso.go.cr/legislacion/notas_tecnicas_preventivas_insht/NTP%20704%20%20Sindrome%20de%20estar%20quemado%20por%20el%20trabajo%20o%20burnout%20(l)%20definicion%20y%20proceso%20de%20generacion.pdf).
37. Copca G. Canales C. Trejo A. Muller A. El síndrome de burnout como factor influyente en el rendimiento universitario [Internet] 2018 Dic. [citado 2023 Jul. 15 11]; 19(58) Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n10/p3.html>
38. Cotrina Y. Lesly M. Síndrome de burnout en médicos de tres hospitales de Huánuco [Internet] 2018 Jun [citado 2023 Jul 15]; 3(42) Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/335>
39. Organización Mundial de la salud Síndrome de burnout como una enfermedad de trabajo [Internet] 2018 En [citado 2023 Jul. 19]; 18(3) Disponible en: [medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348](http://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348)
40. Galván M. Calidad de vida [Internet] 2019 May [citado 2023 Jul 20]; 10(8) Disponible en: [www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html](http://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html)
41. Romero M. Síndrome de burnout y satisfacción laboral en los trabajadores de salud [Tesis para obtener el grado de licenciado en psicología] Ica Perú 2022. Universidad Autónoma de Ica Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1137>.

42. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. 6a ed.  
México: McGraw-Hill; 2014. P. 632.
43. Arispe CM. Yangali JS. Guerrero MA. Rivera LB. Acuña LA. La investigación científica una aproximación para estudios de post grado primera edición universidad internacional de Ecuador 2020. P.58

## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023?</p> <p><b>Problema Especifico:</b></p> <p>¿Cuál es la relación del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación del síndrome de burnout en su dimensión agotamiento y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación del síndrome de burnout en su dimensión baja realización y la calidad de vida del profesional</p>	<p>Determinar la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.</p> <p><b>Objetivo Especifico</b></p> <p>Identificar la relación del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.</p> <p>Identificar la relación del síndrome de burnout en su dimensión agotamiento emocional y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.</p> <p>Hipótesis Especifica:</p> <p>Hi: Existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa</p>	<p><b>Variable dependiente</b> : Síndrome de burnout del profesional de enfermería</p> <p><b>Variable independiente:</b> Calidad de vida del profesional de enfermería</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: Correlacional</p> <p>Tiempo: Prospectivo</p> <p>Secuencia: Longitudinal</p> <p><b>Diseño de investigación:</b></p> <p>Descriptivo</p> <p>M — O</p> <p>Donde:</p> <p>M: licenciados de enfermería</p> <p>O: Síndrome de burnout y calidad de vida del profesional de enfermería</p> <p><b>Población y muestra:</b></p> <p>Población: 30</p>

<p>de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023?</p>	<p>Identificar la relación del síndrome de burnout en su dimensión baja realización personal y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023.</p>	<p>Rosa, 2023</p> <p>H0: No existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023</p> <p>H1: Existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión Baja realización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023</p> <p>Ho: No existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión Baja realización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa, 2023</p>	<p>enfermeras del hospital Santa Rosa.</p> <p><b>Muestra Censal:</b></p> <p>Por ser poca cantidad se trabajará con todos los licenciados de enfermería por lo cual se le denominará censal</p> <p><b>Lugar de estudio</b></p> <p>El lugar o contexto del estudio será en el servicio de cuidados intensivos del hospital Santa Rosa 2023</p> <p><b>Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:</b></p> <p>La técnica que se emplea será dos encuestas</p> <p>El primer instrumento que es el cuestionario está conformado por un total de 22 preguntas y se le evaluará de la siguiente manera, nivel bajo de 0-</p>
---	--	--	---

		<p>Hi: Existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión Baja realización y la calidad de vida del profesional <b>de enfermería en el servicio de cuidados intensivos</b> del hospital Santa Rosa, 2023</p> <p>Ho: No existe relación significativa del síndrome de burnout en su dimensión Baja realización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el <b>servicio de cuidados intensivos</b> del hospital Santa Rosa, 2023</p>	<p>60, medio de 61-71, alto de 72-132 (18)</p> <p>El segundo instrumento será un cuestionario que contiene 35 ítems y será evaluado de la siguiente manera calidad de vida deficiente de 35 -70 calidad de vida regular de 71 a 175 y bueno de 176 a 200 (18)</p>
--	--	--	---

## Anexo 2 Instrumentos validados

### INSTRUMENTO N° 1

#### Cuestionario síndrome de Burnout en el profesional de enfermería

Buenos días, soy Mercedes Watanabe Choque, alumna de la especialidad de cuidados intensivos neonatales de la universidad Nacional del Callao, se le agradece su participación en el estudio sobre síndrome de burnout y calidad de vida, asimismo, se le solicita marcar la respuesta dándole una numeración

0= Nunca                      2= una vez                      5=muchas veces a la semana  
1= Pocas veces              3=Pocas veces  
6= Siempre                  4=una sola vez a la semana

#### Datos Generales:

1. Edad  
masculino

3. Sexo:  femenino

- a) 25 - 39 años   
b) 40 a 49 años   
c) 50 a 59 años   
d) Mas de 59  años

Unidad dónde labora: .....

Tiempo de servicio:.....

- 0 = Nunca  
 1 = Pocas veces al año o menos  
 2 = Una vez al mes o menos  
 3 = Unas pocas veces al mes  
 4 = Una vez a la semana  
 5 = Pocas veces a la semana  
 6 = Todos los días.

N°	Preguntas	0	1	2	3	4	5	6
1	Me siento emocionalmente cansado por mi trabajo en el servicio.							
2	Cuando termino mi jornada en el servicio me siento vacío.							
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento cansado.							
4	Siento que puedo entablar relaciones con los pacientes fácilmente.							
5	Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							
6	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa.							
7	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.							
8	Siento que el trabajo que realizo todos los días me cansa							
9	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo.							
10	Siento que me he vuelto más duro con la gente							
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
12	Me siento con mucha energía al realizar mi trabajo							
13	Me siento frustrado por mi trabajo.							
14	Siento que dedico demasiado tiempo a mi trabajo							



15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra							
16	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa							
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes							
18	Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes							
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.							
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.							
21	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.							
22	Me parece que los pacientes me culpan de algunos problemas.							

#### Confiabilidad del Instrumento 1

##### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,849	22

Para la fiabilidad del instrumento, la prueba estadística denominada Alfa de Cronbach señala que para que sea confiable el instrumento, debe de presentar un resultado mayor a 0.6. Como el resultado del Alfa de Cronbach es 0.849 se señala que el Instrumento 1 es muy confiable.

## Instrumentos N°2

### CUESTIONARIO SOBRE CALIDAD DE VIDA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

se le solicita marca adecuadamente el siguiente cuestionario marca con x la respuesta según los siguientes enunciados

Nada= (valores 1 y 2);

Algo= (valores 3, 4 y 5)

Bastante= (valores 6, 7 y 8) y

Mucho= (valores 9 y 10)

N°	Pregunta	Nada		Algo			bastante			mucho	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	cantidad de trabajo que tengo										
2	Satisfacción con el tipo de trabajo										
3	Satisfacción con el sueldo										
4	Posibilidad de promoción										
5	Reconocimiento de mi esfuerzo										
6	Presión que recibo para mantener la cantidad de mi trabajo										
7	Presión recibida para mantener la calidad de mi trabajo										



25	Estrés (esfuerzo emocional)											
26	Capacitación necesaria para hacer mi trabajo											
27	Estoy capacitado para hacer mi trabajo actual											
28	Variedad en mi trabajo											
29	Mi trabajo es importante para la vida de otras personas											
30	Es posible que mis respuestas sean escuchadas y aplicadas											
31	Lo que tengo que hacer queda claro											
32	Me siento orgulloso de mi trabajo											
33	Mi trabajo tiene consecuencias negativas para mi salud											
34	Calidad de vida de mi trabajo											
35	Apoyo de los compañeros (en el caso de responsabilidades directivas)											

## Confiabilidad del Instrumento 2

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,847	35

Para la fiabilidad del instrumento, la prueba estadística denominada Alfa de Cronbach señala que para que sea confiable el instrumento, debe de presentar un resultado mayor a 0.6. Como el resultado del Alfa de Cronbach es 0.847 se señala que el Instrumento 2 es muy confiable.

**ANEXO 03**

**Consentimiento informado para la recolección de datos**

**“Síndrome de burnout y la calidad de vida en el profesional de enfermería del hospital Santa Rosa, Lima 2023”**

Ciudad: Fecha: Yo: .....identificada con DNI N°:  
....., en calidad de participante en el contexto de recolección de datos,  
acepto participar de manera voluntaria del proceso de recolección de datos para el  
trabajo de investigación en mención, realizado por los investigadores: Watanabe  
Choque, Mercedes.

Accedo a participar y me comprometo a responder las preguntas que se me hagan  
de la forma más honesta posible así también autorizo a que los datos que obtengan  
del proceso de investigación sean utilizados para efectos de sistematización y  
publicación del resultado final de la investigación. Expreso que las investigadoras  
me han explicado con antelación el objetivo y alcances de dicho proceso

.....

Firma y huella del participante

