



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“RELACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT Y LA CALIDAD DE
VIDA PROFESIONAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE
LABORAN EN LA UCI DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

PRESENTADO POR:

MORALES RIVADENEYRA, ELIZABETH MARIBEL

ASERORA:

DRA. CÁRDENAS FERNÁNDEZ, MARÍA HILDA

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Este presente trabajo se lo dedico a mis padres y familia porque me son de motor y motivo para continuar con las metas que siempre me planteo, las palabras de motivación para no desistir en el camino.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por abrirme las oportunidades para ir realizando mis metas, a mi asesora la Dra. María Hilda por acompañarme el proceso de realización del proyecto, a mis padres y familia por ser mis cómplices.

ASERORA:
DRA. CÁRDENAS FERNÁNDEZ, MARÍA HILDA

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

SECRETARIO : Dra. Milagros Lisbeth Uturnco Vera

VOCAL : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

ÍNDICE

RESUMEN	7
ABSTRACT	8
1. EL PROBLEMA	9
1.1 Planteamiento del problema	9
1.2 Formulación del problema	13
1.2.1 Problema general.....	13
1.2.2 Problemas específicos	13
1.3 Objetivos de la investigación	13
1.3.1 Objetivo general	13
1.3.2 Objetivos específicos.....	13
1.4 Justificación de investigación	14
1.4.1 Teórica.....	14
1.4.2 Metodológica.....	14
1.4.3 Práctica.....	14
1.5 Delimitaciones en la investigación	15
1.5.1 Tiempo.....	15
1.5.2 Espacio	15
1.5.3 Recursos	15
2. MARCO TEORICO	15
2.1 Antecedentes	15
2.2 Bases teóricas	17
2.3 Formulación de hipótesis	22
2.3.1 Hipótesis general	22
2.3.2 Hipótesis específicas	23
3. METODOLOGÍA	23
3.1 Método de investigación	24
3.2 Enfoque de investigación	24
3.3 Tipo de investigación	24
3.4 Diseño de investigación	24
3.5 Población - Muestra - Muestreo	24

3.6 Variables y operacionalización.....	25
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7.1 Técnicas de recolección de datos.....	27
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	28
3.7.3 Validación.....	29
3.7.4 Confiabilidad.....	29
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	29
3.9 Aspectos éticos.....	30
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	31
4.1 Cronograma de actividades.....	31
4.2 Presupuesto.....	32
5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	33
5.1 Anexos.....	38
A. Matriz de consistencia.....	38
Tipo de investigación.....	38
3. Diseño de investigación.....	39
B. Instrumentos de recolección de datos.....	41
C. Consentimiento informado.....	43

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como título “Relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida profesional del personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022”, y tiene por objetivo delimitar la conexión que hay entre el

síndrome de burnout con la calidad de vida profesional del personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022; donde se abordará las problemáticas que se han venido observando en el personal de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos, ya que por mucho tiempo el personal de enfermería que es la columna vertebral del sistema en la atención de la salud se ha visto envuelto en un desgaste emocional y físico debido a la labor que realiza en el contacto directos con personas que llegan en busca de soluciones a los problemas de salud que presentan, dicho desgaste muchas veces interfieren en el desenvolvimiento de las funciones de cada profesional.

Para ello encontramos de gran importancia delimitar la relación que existe en las variables mencionadas en el título de esta labor investigativa la cual será deductivo, con enfoque cuantitativo, de corte transversal, correlacional y prospectivo y cuya población de estudio estará establecida por 70 integrantes quienes forman parte del equipo de enfermería que incluyen a los licenciados y técnicos quienes laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos en los diferentes turnos alternos de un hospital de Lima.

Palabras claves: personal de enfermería, agotamiento emocional, síndrome de burnout y calidad de vida profesional.

ABSTRACT

The present research work is entitled "Relationship between burnout syndrome and the quality of professional life of nursing staff working in the ICU of a hospital in Lima, 2022", and aims to delimit the connection between the burnout syndrome with the

professional quality of life of the nursing staff who work in the ICU of a hospital in Lima, 2022; where the problems that have been observed in the nursing staff that work in the Intensive Care Unit will be addressed, since for a long time the nursing staff that is the backbone of the health care system has been involved in an emotional and physical exhaustion due to the work carried out in direct contact with people who come in search of solutions to the health problems they present, this exhaustion often interferes in the development of the functions of each professional.

For this, we find it of great importance to define the relationship that exists in the variables mentioned in the title of this research work, which will be deductive, with a quantitative, cross-sectional, correlational and prospective approach and whose study population will be established by 70 members who form part of the nursing team that includes graduates and technicians who work in the Intensive Care Unit in the different alternate shifts of a hospital in Lima.

Keywords: nursing staff, emotional exhaustion, burnout syndrome and professional quality of life.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Es de gran notoriedad en el transcurrir de los años que el ámbito laboral del sector salud viene experimentando cambios de manera significativa, siendo el enfrentamiento nuevamente con un virus amenazante e invisible , con el desinterés que muestran las

autoridades por brindar mejoras en el sector que siempre estará vigente tanto en la parte preventiva, curativa y rehabilitadora.(1)

El personal de enfermería en los que se encuentran conformados por enfermeros y técnico de enfermería vienen representando a un porcentaje considerable en el ámbito hospitalario, su arduo trabajo que consta de servicio, dedicación y altruismo, y la devaluación a la profesión por parte de los directivos de las instituciones asimismo por los usuarios, no considerando la sobrecarga laboral en la que se pueden enfrentar, remuneraciones inadecuadas y desmerecedoras, esto entre otras situaciones han venido presentando tanto en profesionales del sector sanitario y en gran demanda en el equipo de enfermería alteraciones de salud mental relacionadas con los efectos negativos en las tareas desempeñadas.(2)

Según múltiples estudios coinciden en un incremento en la manifestación de síndromes de desgaste profesional. (3)

El personal de enfermería es un elemento básico e indispensable de la estructura del cuerpo sanitario operativo en los ámbitos hospitalario, obteniéndose el aporte de cada integrante con respecto a sus competencias y desarrollo de las funciones en las labores correspondientes. Se ha obtenido como datos que se encuentran en el continente de África y tienen de referencia de relación de empleabilidad que por cada médico hay 5 enfermeras. Y tomando en comparación a otros países como Canadá y los Estados Unidos existe aproximadamente la relación de por médico 4 enfermeras, asimismo también es considerado en la misma relación en países como Perú, Chile, México y El Salvador. El desarrollo de las actividades que desempeñan el personal que labora en el sector de la salud y en el trabajo con pacientes críticos muchas veces se someten a desequilibrios que afectan la condición en su salud física y mental. (4)

El organismo mundial de la salud considera al burnout al igual que un padecimiento ocupacional por la capacidad en la que puede afectar el bienestar de vida física y psicológicamente poniendo en riesgo la vida misma, pero de todas maneras no se encuentra inscrita en el CIE 10, puesto que no lo reconocen como una condición de afección física. (5)

Alrededor del mundo, los que laboran brindando asistencia sanitaria se encuentran sometidos a una creciente intensidad de estrés. Las variaciones, las transiciones constantes la población de ocupacionales sanitarios y el confort en su integridad física y enfrentarse a tal, como en este tiempo toco vivenciar al personal de salud, encontrándose enfrentados a un virus invisible la cual se mostraba amenazante por la mortalidad que se presenciaba día a día. (6)

El desarrollo de las competencias que ejerce el los profesionales de la salud se encuentran proclives a variar como mejoras mediante: una dirección objetiva y equitativa; remuneraciones compensativas y puntuales que se fomenten el rendimiento y mejora de particularidad en la atención, los incitativos económicos, brindar licencia para capacitaciones de mejora en las competencias profesionales, mejora en la infraestructura del establecimiento de salud y en las circunstancias de trabajo que aminoren la exposición a peligros laborales (7).

La enfermería es una ciencia cuya prioridad en sus funciones es el cuidado y atención en la salud encontrándose es su recorrer la enfermedad, el dolor, desesperanza entre otras sensaciones que pueda manifestar la persona que se encuentra bajo sus cuidados, y en la cual el objetivo de ayudar en la rehabilitación y pronta reinserción a la vida cotidiana tal como lo es también la parte de promoción y prevención en la salud. (8)

El síndrome de Burnout “agotamiento” terminación que procede de una palabra usada como anglosajón de “estar quemado”, dicho padecimiento se encuentra frecuentemente en la cotidianidad de varios empleados sanitarios que se encuentran alrededor de todo el mundo, y que viene trayendo consecuencias con grandes desventajas a nivel psíquico, afectivo y físico, debido a que vienen vivenciando tensión crónica y sentimiento de miedo, temor e inquietud no controlada. Esta situación que tiene por efecto a la labor que realiza del trato directo con otras personas.(9)

Estudios reflejan que las primeras manifestaciones de los síntomas del gran quemado, se manifestaron en muchos empleados del grupo sanitario, asimismo en policías , docentes ya que estas profesiones constan de servicios humanos , en tal sentido las primeras explicaciones fueron consideradas de tipo psicosocial (10).

Algunas investigaciones que se han venido realizando alrededor de Latinoamérica, muestran la manifestación e incidencia del Síndrome de burnout en varios países como como Holanda que se encuentra con el 15 % entre sus profesionales de salud, asimismo como Costa Rica en un 23.5%, en Argentina en un 14.4%, en Ecuador 4% y en El Salvador con 2.5%, en Colombia con 9.1%. (11)

Por lo tanto, en Latinoamérica este incremento de investigaciones sobre el análisis del SB, y que se va extendiendo con respecto a las variantes situaciones que van asumiendo cada personal, y que en comparación a otros países desarrollados e industrializados lo vivencian de manera distinta, aunque lo alarmante de este padecimiento que va en ascenso y las intervenciones oportunas que se realicen frenaran las consecuencias que puedan traer al individuo que las padece. (12)

El Perú un país que se encuentra en el subdesarrollo, no escapa a el incremento de estas manifestaciones del Síndrome de Burnout. En los estudios realizados atribuyen la existencia de distintos factores que dan inicio a las manifestaciones y el incremento en los personales de salud que laboran en el ámbito hospitalario y gran parte del grupo humano es el personal de enfermería, hallándose dentro de un defectuoso sistema de economía que pueden generar un ámbito laboral estresante y de insatisfacción , añadiéndole la sobrecarga laboral que atraviesan como lo sucedido en este tiempo de pandemia mundial.(13)

Es de vital importancia el grupo humano que brinda el servicio sanitario y es una pieza indispensable contar con empleados que brinden el cuidado humanizado y holístico hacia los pacientes, no es cualquier labor es considerado todo un arte.(14)

En un hospital de Lima Norte, con anterioridad había presenciado un ascenso de demanda para la atención de pacientes, en este tiempo de pandemia se ha suscitado con mayor ímpetu y el conjunto de trabajadores de salud, parte de ello el equipo de enfermería ha sufrido sobrecarga de labores por brindar atención a la demanda sin el aumento del personal que se requiere; y en las Unidades de cuidados críticos, considerada un área que ha de contar con personal con un perfil establecido, esta pandemia viéndose en la demanda del personal de enfermería para esta área y no contar con ese personal con el perfil específico, hubieron sobrecarga laboral y en la contratación de nuevos personales de enfermería con inexperiencia en el área, y en su proceso de adaptación. Es por ello el

manejo de esta área se ha visto de sobrecarga emocional para el personal de enfermería antiguo y en muchos personales de enfermería nuevos con un lento tránsito de adaptación.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Qué relación hay entre el síndrome de burnout con la calidad de vida profesional del personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Qué relación hay entre la dimensión del burnout, agotamiento emocional con la calidad de vida profesional del personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022?
- ¿Qué relación hay entre la dimensión del burnout, despersonalización con la calidad de vida profesional del personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022?
- ¿Qué relación hay entre la dimensión del burnout falta de realización personal con la calidad de vida profesional del personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Delimitar la relación que hay entre el síndrome de burnout con la calidad de vida profesional del personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación que hay entre la dimensión del burnout, agotamiento emocional con la calidad de vida profesional del personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022.
- Reconocer que relación hay entre la dimensión del burnout, despersonalización con la calidad de vida profesional del personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022.

- Establecer que relación hay entre la dimensión del burnout, falta de realización personal con la calidad de vida profesional del personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022.

1.4 Justificación de investigación

1.4.1 Teórica

Mediante la actual tarea de investigación se obtendrá la importancia teórica, puesto que presentará un marco teórico, donde se desarrollará cada variable de estudio como el burnout asimismo como el bienestar de vida profesional. La elaboración estará basada en la indagación y diligencia de las referencias vigentes, así también aquellos artículos encontrados en internet que cumplieron los estándares de calidad para que puedan ser incluidos en la investigación, Asimismo se pretende dejar a disposición del personal de enfermería la información confiable obtenida que podrá ser de ayuda para la mejora en los conocimientos de afrontamiento en la realización de sus labores.

1.4.2 Metodológica

La realización de este estudio brindará una contribución metodológica con el objetivo de obtener los instrumentos que se hayan sometido a validez por jueces de expertos y de esta manera hallan presentado la confiabilidad de cada instrumento, ya que con esta intención se podrá medir la variable independiente que es el Síndrome de Burnout y la variable dependiente Calidad de vida profesional en el staff de enfermería, los que se encontraran a disposición de futuras investigaciones que sean de contextos semejantes.

1.4.3 Práctica

El trabajo de investigación será de beneficio hacia el equipo sanitario de enfermería se encuentran trabajando en la Unidad de Cuidados Críticos o Intensivos del establecimiento hospitalario en mención, ya que con los resultados que se obtendrá los llevará a realizar un análisis de las conductas que pueden conllevar a manifestaciones de afecciones físicas y asimismo verse reflejado en un eficaz resultado en la realización de sus actividades profesionales. Los resultados de este estudio estarán a disposición de la jefatura de enfermería del Hospital de Lima Norte, para que puedan facilitarle la búsqueda de estrategias de

apoyo hacia el equipo de enfermería que laboran en dicha área y de esta manera pueda seguir ejerciéndose una labor eficiente.

1.5 Delimitaciones en la investigación

1.5.1 Tiempo

Esta tarea investigativa se planifica ser efectuado mediante el transcurso del mes de Junio, Julio y Agosto del 2022.

1.5.2 Espacio

Este trabajo tendrá a bien ser desarrollado en el servicio de vigilancia intensiva de un hospital de Lima en el país Perú.

1.5.3 Recursos

En la realización de este trabajo de estudio tenemos a bien no tener limitaciones ya que se contará para el financiamiento para la obtención de laptop, las impresiones, copias de las encuestas, lapiceros, para el traslado al establecimiento de salud y la compra de incentivos.

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Al respecto; Quijada et Al (15) 2021, en Venezuela realizó una investigación cuyo fin tuvo determinar la relación entre el nivel de calidad de vida profesional y las

características del síndrome de burnout del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. Su enfoque fue de corte transversal analítico. La población conformada por 213 profesionales de la salud donde emplearon instrumentos como MBI y la escala de CVP-35. Las conclusiones que se obtuvieron fue que los enfermeros en la UCI es regular y se asocia a un mayor riesgo de sufrir un síndrome de burnout severo.

Al respecto; Salgado (16) 2019, en Chile ejecutó una investigación cuya finalidad estuvo en analizar la asociación entre el SB, SL y CV, otras variables sociolaborales de profesionales sanitarios en Chile. Su enfoque fue descriptivo, con análisis asociativo, comparativo. La muestra fue de 169 profesionales de la salud pública chilena. Los instrumentos usados fueron el MBI de Maslach, el S20/23 de escala de satisfacción laboral y el CVP-35 cuestionario de vida profesional. Las conclusiones fueron que los datos muestran una incidencia media y moderada del SB, cuyos factores que la predisponen son la edad y estado civil como influencia insidiosa.

Al respecto; Vásquez, et Al. (17) 2018, en Chile llevaron a cabo un estudio con la finalidad de relacionar la calidad de vida laboral y el síndrome de burnout en los funcionarios del servicio de atención médica de urgencias pertenecientes al servicio de salud Ñuble. El estudio fue descriptivo, correlacional y transversal. La población estuvo conformada por 129 funcionarios pertenecientes al SAMU. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de calidad de vida laboral- Gohisalo y MBI. Concluyeron que los funcionarios no presentaron síndrome de burnout poseen una calidad de vida baja pero más de la mitad de la población están propensos a padecerlo.

Al respecto; Caballero, et al. (18) 2017, en Colombia, realizaron un estudio que llevo por objetivo describir el síndrome de burnout y la calidad de vida laboral del personal asistencial. El enfoque que usaron fue descriptivo y correlativo con término predictivo. La muestra se encontraba establecida por 62 asistenciales de la salud. Las herramientas usadas fueron el MBI y el cuestionario CVP-35. Las conclusiones que se obtuvieron precisaron que hay un grado alto y moderado de SB con 38.7%, asimismo el alto nivel de realización con la motivación intrínseca se muestra como defensa por exceso laboral y falta de apoyo de los altos directivos.

Nacionales

Al respecto; Celis E. (19) 2021 en Perú, en el estudio que efectuó cuyo fin fue determinar la asociación del síndrome de burnout con la calidad de vida profesional de las enfermeras del área de cuidados intensivos en Lima. Utilizando el enfoque correlacional y a su vez fue transversal. La población estuvo integrada por 123 enfermeras. Aplicó los cuestionarios de MBI y también el cuestionario CVP-35. Obteniendo conclusiones de que existe relación significativa y negativa entre el Síndrome de Burnout y la Calidad de vida Profesional.

Al respecto ; Soto.(20) 2020 en Perú cuya finalidad fue determinar la relación entre la calidad de la vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro-Ica. El enfoque que posee es cuantitativo, correlativo y en corte transversal. La población se encuentra establecida por 100 enfermeras que obtuvieron el perfil de los requisitos para ser incluidos en el estudio. Los instrumentos utilizados fueron el CVP-35 de Cabezas y el MBI de Maslach. Las conclusiones que obtuvieron fueron que no existe vínculos entre la Calidad de vida profesional y el Síndrome de Burnout ya que la significancia de correlación de Spearman Dio un valor de 0.429.

Al respecto; Salé. (21) 2018 en Perú, efectuó una investigación cual objetivo fue determinar la asociación de la calidad de vida profesional con el síndrome de Burnout en los profesionales de salud del Centro de Salud Materno Infantil Perú Corea Pachacútec. El enfoque fue cuantitativo, no experimental hipotético, deductivo y con corte transversal. La población la conformaron 90 trabajadores de la salud. Se aplicaron los instrumentos de CVP-35 y el MBI. Las conclusiones obtenidas fueron que se evidencia n vinculo o asociación inversa entre las variables en la que implica que, a mayor presencia de Síndrome de Burnout, la calidad de vida profesional se manifiesta deficiente.

2.2 Bases teóricas

Síndrome de burnout

El síndrome de burnout (SB) es distinguido como el síndrome de agotamiento corporal y emotiva que puede tener indicios a las personas a realizar acciones negativas hacia el ámbito laboral, provocando falta de atención del trabajador por los usuarios,

asimismo tener conceptos negativos de sí mismo, todo ello siendo consecuencia de una inadecuada adaptación a la tensión del ámbito laboral. (22)

Estudios sobre las manifestaciones del SB proyectan 3 etapas donde el individuo se adapta al estrés:

1. La alerta: como resultado al agente estresor, en el medio interno el hipotálamo estimula a las hormonas suprarrenales a fin de secretar adrenalina., cuyo fin es generar la energía necesaria con relaciona a una respuesta instantánea (existe elevación de los valores normales del ritmo cardiaco y el estado de vigilancia).
2. La defensa: esta se aviva en la persistencia de la respuesta estresante, las glándulas suprarrenales secretaran la hormona del cortisol que se encargara de controlar la glucosa a nivel de los órganos vitales como el corazón, cerebro y los músculos. Con la participación protectora de la adrenalina quien aporta la energía y el cortisol encargada de que las reservas no sufran disminución.
3. El agotamiento: se da cuando los agentes estresores no han sido resueltos puesto que las hormonas secretadas no muestran la misma eficacia se van acumulando en el torrente sanguíneo, llevando a alteraciones hormonales crónicas, dando manifestación a síntomas físicos y psicológicos, produciendo una serie de situaciones negativas. (23)

Dentro de las evidencias de complejidad encontradas para el Síndrome de Burnout se hallan las siguientes:

- Leve: manifestación de indicios físicos, imprecisos e inespecíficos (cefaleas, dolor lumbar y dorsal); lo que refleja bajo rendimiento de las labores que ejerce el individuo quien lo padece, un signo de alarma relevante es el conflicto personal de levantarse por las mañanas.
- Moderada: manifestación relevante es el presentar somnolencia, dificultad para poder concentrarse y prestar atención. En esta fase hay presencia de fatiga, irritabilidad, aburrimiento, sentimientos de fracaso, culpa, autovaloración de forma negativa.

- Grave: Manifestación de dependencia por el alcohol, psicótopos, indisposición para ejercer sus labores y por ende aumento de ausentismo.
- Extrema: Manifestación de ser asocial, de experimentar una crisis existencial y hasta de pensamientos suicidas.(24)

Dentro de las manifestaciones de síntomas más comunes asociados al Síndrome de Burnout se comparte lo siguiente:

1. **Somáticos:** Mareos, cefalea recurrentemente, fatiga crónica, mialgias, insomnio y algunas trastornos gastrointestinales, respiratorios y dermatológicos, desórdenes alimenticios, disminución de deseo sexual, bruxismo, presencia de herpes o aftas en la cavidad oral, hipertensión, asma, taquicardia, pérdida del cabello, etc.
2. **Mentales:** agotamiento, fracaso, baja autoestima y realización personal, sentimiento de vacío y culpa, con frecuencia se muestra inquietud, nerviosismo, intolerancia a la frustración, dificultad para concentrarse y prestar atención, conductas paranoides y/o agresivos con las personas dentro de su entorno.
3. **Conductuales:** aumento de comportamientos violentos, consumo de alcohol en exceso, consumo de drogas, fármacos, pensamientos suicidas.
4. **Emocionales:** apatía, baja autoestima, irritabilidad, aburrimiento y desmotivación.
5. **Defensivos:** ironía, negación y bloqueo de las emociones.
6. **Desempeño laboral:** conflictos laborales, toma de decisiones poco asertivas, ausentismo y accidentes laborales.
7. **Familiar:** conflictos interpersonales, divorcio.(25)

Las investigaciones de estudio efectuados en varios centros hospitalarios que se han dado alrededor del mundo dan como consecuencia a que el grupo de enfermería es el principal grupo en riesgo.

Asimismo, muchos autores confirman la perspectiva planteada psicosocial planteada por Maslach y Jackson; donde señalan al SB como agotamiento emocional, la despersonalización y la faltade realización personal en el ámbito laboral, la que da lugar en respuesta a los diversos agentes estresores que se presentan de forma constantes.(26)

Agotamiento emocional: estado en el que se ven afectados los recursos emocionales, dado por excesos en asumir conflictos, labores, responsabilidades o estímulos desfavorables, ocasionando manifestaciones corporales y psíquicas.

Despersonalización: estado donde se experimenta actitudes negativas como apatía, aislamiento ya que se tienen pensamientos de no sentirse bien consigo mismo ni el entorno que los rodea.

Baja realización personal: se entiende como la percepción y manifestación del trabajador a autoevaluarse de manera negativa y subestimada, ya que experimentan sensaciones de incapacidad en la labor res que realizan.(27)

Las manifestaciones de este síndrome no solo puede desencadenar problemas en el entorno laboral, sino también puede verse afectada la dinámica familiar ya que los sentimientos persistentes y constantes alteraran el bienestar, trayendo problemas físicos y mentales que interferirán en su vida diaria .(28)

Calidad de vida profesional

La Calidad de vida en el centro de laboral se encuentra sumergidos en varias dimensiones que se añaden cuando el trabajador mediante la autopercepción en las vivencias en el ámbito laboral, se manifiestan algunas necesidades particulares que son: el soporte de parte de los directivos en la prevención de riesgos laborales , tratos humanitarios hacia el recurso humano asistencial que realcen en trabajador su bienestar y desenvolvimiento de manera satisfactoria, la recreación e integración entre trabajadores no debe de escapar en la estrategia de los directivos por interferir en las mejoras del desempeño laboral de sus trabajadores.(29)

A nivel mundial se han realizados varios estudios que hablan de la calidad de vida profesional sobre todo en trabajadores sanitarios quienes se encuentran en una problemática persistente debido a contrataciones inseguras e inestables que no cuentan con beneficios de salud indispensables para el desarrollo de funciones, desabastecimiento de insumos y materiales que proyecten un mejor desenvolvimiento en las labores con el usuario a quien se presta el servicio , el afrontamiento ante el ausentismo provocando la sobrecarga laboral. (30)

La clasificación de la calidad de vida profesional:

Excelente calidad de vida profesional: es considerada cuando hay de manifiesto una sobresaliente complacencia en el entorno laboral, por las relaciones interpersonales buenas que ayudan en una buena autoestima por ende vivenciar un agradable entorno en el trabajo.

Buena calidad de vida profesional: es considerada cuando hay de manifiesto una óptima satisfacción laboral, creando optimas relaciones entre las personas, asimismo estima hacia uno mismo favorable y también un óptimo ámbito laboral.

Regular calidad de vida profesional: es considerada cuando se manifiesta una satisfacción laboral moderada, donde no hay tan buenas relaciones interpersonales pudiendo haber alteración en la autoestima positiva, tornándose clima de trabajo tenso.

Mala calidad de vida profesional: es considerada cuando se manifiesta una deficiente satisfacción laboral, se evidencias inadecuadas interacciones entre las personas, desfavorable estima sobre sí mismo y un clima de trabajo inapropiado.(31)

La calidad de vida profesional cuenta con algunos conceptos principales:

Apoyo directivo: para habilitar una dinámica armoniosa provocando el rendimiento de trabajadores a cargo, tiene de gran importancia que los representantes de una empresa mantengan empatía por sus colaboradores, supervisando y proveyendo estrategias que ayuden a mejorar el clima laboral, lo que facilitará la mejora en las relaciones interpersonales ya que fomentará al compañerismo y disminuyendo el ausentismo.

Satisfacción laboral: es valorada con la autoapreciación en cuanto a su labor realizada en el trabajo y su nivel nos indica una categoría por lo cual se puede anticipar juicio acerca del bienestar de vida en el trabajo.

Interacciones interpersonales: la interrelación dada entre dos o más personas en un entorno puede ser buenas de acuerdo a la comunicación acertada considerada como fundamental base.

Motivación intrínseca: es el sentimiento que nace del propio individuo que lo ayuda a superar cualquier obstáculo para realizar objetivos, metas o retos que al lograrlo es la mayor recompensa

Autoestima: consideración positiva o negativa de sí misma, donde influye la valoración de apariencia física, emociones y espiritualidad. (32)

El equipo de enfermería en un establecimiento de salud sin importar el nivel de atención que brinde, son los que conforman la gran mayoría del colectivo sanitario. La faena realizado por el grupo de enfermería es de mucho valor ya que son los que permanecen con el paciente las 24 horas del día y todos días hasta su rehabilitación o mejoría, y son dado de alta, el personal de enfermería ejerce la tarea de salvaguardar la vida humana, brindándole los cuidados, lidiando día a día con el dolor , sufrimiento o muerte , produciendo emociones dolorosas, tendiendo como aditivo los términos de trabajo de alto riesgo, desvelos, horas de programación exhaustivas, maltratos por parte de pacientes y/o familiares , desgaste físico por la sobrecarga laboral debido a ausentismos y prolongación a agentes estresores.

El Staff de enfermería quienes realizan su trabajo en el área de cuidados críticos se encuentra altamente propensos a padecer cansancio permanente por aumento de atención de pacientes y su complejidad, puede conllevar a percibir una decreciente disminución en la energía, sentirse ajena con su entorno laboral, irritabilidad pérdida de amor al prójimo que proporcione una inadecuada interacción entre persona d enfermería y paciente. (33)

Asimismo, la teórica Dorothea Orem sobre la teoría de autocuidado donde se hace resalta el accionar de cada persona de manera en particular en bienestar de sí mismo y que se verá reflejada en el entorno que lo rodea, cuya finalidad será crear un bienestar holístico. Al haber alteración se dará origen a la supresión del cuidado auto personal y en cuanto a la exigencia dada a cada persona se relacionará a la aptitud de respuesta personal de este, por ello la importancia de cuidado personal de manera integral. (34)

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión del síndrome de burnout agotamiento emocional y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022.
- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión del síndrome de burnout despersonalización y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022.
- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión del síndrome de burnout falta de realización personal y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

El método de este trabajo será hipotético, deductivo y aplicada, pues se basará en conclusiones tacitas dentro del estudio de las hipótesis para probar la teoría. (35)

3.2 Enfoque de investigación

La perspectiva del estudio será cuantitativa, debido a que se aplicará la recopilación de base informativa y distinción de lo obtenido y de esta manera se podrá responder a las preguntas y obtener la fidelidad de la verdad de la hipótesis previamente planteada y la confianza se basará en la medida a los cálculos numéricos. (36)

3.3 Tipo de investigación

El estudio está orientado en el paradigma cuantitativo, y será de corte transversal, correlacional y prospectivo porque los hechos serán observados y registrados. (37)

3.4 Diseño de investigación

El diseño será correlacional y transversal, porque conoceremos la interacción entre 2 variables que se comparten en un mismo marco en particularidad, asimismo tendrá un corte transversal porque la recopilación de información será hecha en un espacio establecido. (38)

3.5 Población - Muestra - Muestreo

El conjunto de personas a estudiar se encontrará establecida por 70 individuos que se desempeñan como trabajadores asistenciales en las unidades de terapia críticas (licenciados enfermeros y técnicos enfermeros) de un hospital de Lima en turnos rotativos.

Criterios de inclusión

Los participantes que integran el equipo de enfermería serán basados en juicios inclusivos de incorporación al estudio; como encontrarse laborando en el servicio igual o mayor a 6 meses, personal que labora en la parte asistencial quienes establecen el vínculo directo con el paciente, personal que deseen ser integrantes de la población del estudio y

firmen el consentimiento previamente con la información brindada correspondiente al estudio.

Criterios de exclusión

En cuanto al juicio de exclusión no se podrá considerar al trabajador del equipo de enfermería que esté de licencia o vacaciones, personal que se encuentre laborando en el servicio menor a 6 meses, personal enfermero cuya labor está basada en la parte administrativa, asimismo personal asistencial enfermero que no desee colaborar con el estudio.

En cuanto a la muestra ésta será igual a la población debido a la cantidad.

3.6 Variables y operacionalización

Variable independiente: síndrome de burnout

Definición operacional. – Se entiende por estrés crónico, resultado de agentes estresores que no se manejan adecuadamente y que pueden ocasionar afecciones en los trabajadores de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, cuya evaluación será a través del instrumento que crearon Maslach y Jackson el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) la cual tiene 3 dimensiones como el agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal a su vez presenta 22 ítems que siguen el criterio de calificación de 1,2,3,4 y 5 que corresponden a escalas como nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre, respectivamente.

MATRIZ OPERACIONAL DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE			
Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa de niveles y rango
Agotamiento emocional	<ol style="list-style-type: none"> 1. En mi trabajo siento agotamiento emocional. 2. Al finalizar mi trabajo termino agotado. 3. Al levantarme por la mañana siento fatiga para enfrentarme con otro día de trabajo. 4. El trabajo de todo el día me produce mucho esfuerzo. 5. Tengo percepción que el trabajo me agota. 6. Tengo sentimientos de frustración en mi trabajo. 7. Me siento muy recargado por mi trabajo. 8. Me produce mucho estrés trabajar directamente con personas. 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • SB alto: (Puntaje= 89-132) • SB medio: (Puntaje=66-88) • SB bajo:

	9. Me encuentro agotada.		(Puntaje <65) (39)
Despersonalización	10. Creo ver a las personas como si fueran objetos y no personas. 11. Desde que ejerzo esta profesión siento haberme vuelto indolente con las personas. 12. Siento preocupación al darme cuenta de que el trabajo me está endureciendo emocionalmente. 13. Los problemas de los demás me es indiferente. 14. Siento que algunas personas de las que trato me culpan de sus problemas.		
Falta de realización personal	15. Con facilidad percibo los sentimientos de las personas. 16. Trato los problemas de los demás con eficacia. 17. Siento que con mi trabajo soy influyente positivamente en la vida de las personas. 18. Me siento muy activo en todo lo que hago. 19. Puedo fácilmente crear con las personas a las cuales brindo servicio un clima acogedor. 20. Después de trabajar con otras personas siento satisfacción. 21. En mi profesión he alcanzado muchos objetivos. 22. Trato con mucha calma los problemas que se me presentan en el trabajo.		

(39)

Variable dependiente: Calidad de vida profesional

Definición operacional.- Es la percepción de bienestar que se da del equilibrio el bienestar entre los recursos disponibles para afrontar la demanda laboral del equipo asistencial de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, la cual será estimada a través del instrumento CVP-35 que tiene 4 dimensiones : apoyo directivo, carga de trabajo, motivación intrínseca y evaluación de calidad de vida; y los 35 ítems seguirán el criterio de calificación de 0,1,2,3,4,5 y 6; y que corresponden a las escalas nunca, pocas veces del año o menos, pocas veces al mes , una vez a la semana, varias veces a la semana y todos los días respectivamente.

MATRIZ OPERACIONAL DE LA VARIABLE DEPENDIENTE			
Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa niveles y rango
Apoyo directivo	1. Me encuentro contenta con el tipo de trabajo que tengo. 2. Me encuentro satisfecho con el sueldo que tengo.	Ordinal	

	<p>3. Tengo posibilidad de ser promovido de puesto.</p> <p>4. Mi esfuerzo es reconocido.</p> <p>5. Percibo el apoyo de mis jefes.</p> <p>6. Percibo el apoyo de mis compañeros.</p> <p>7. Mi creatividad puede ser demostrada.</p> <p>8. El rendimiento de mi trabajo me es informado.</p> <p>9. Cuento con la oportunidad de expresarme con lo que opino y necesito.</p> <p>10. Trato de mejorar la calidad de mi puesto con mi trabajo.</p> <p>11. Tengo la libertad e independencia de expresar lo que siento.</p> <p>12. Percibo complejidad en el desarrollo de mi trabajo.</p> <p>13. Es probable que mis sugerencias sean oídas y tomadas en cuenta.</p>		
Carga de trabajo	<p>14. Poseo mucho trabajo.</p> <p>15. Siento mucha presión por mantener mi centro laboral.</p> <p>16. La calidad en mi centro laboral requiere de mucho esfuerzo.</p> <p>17. Cuento con urgencia y agobio por insuficiente tiempo para realizar mi trabajo.</p> <p>18. En mi trabajo entro en conflicto con otras personas.</p> <p>19. Cuento con espacio insuficiente para mi vida laboral.</p> <p>20. Percibo en el trabajo cansancio físico.</p> <p>21. Percibo carga en el compromiso de mis labores.</p> <p>22. En mi trabajo presento interrupciones y molestias.</p> <p>23. Percibo estrés</p> <p>24. Mi trabajo ejerce consecuencias perjudiciales para mi salud.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • CVP buena (Puntaje=150-175) • CVP regular (Puntaje=131-149) • CVP mala (Puntaje=<130)
Motivación intrínseca	<p>25. Me siento muy motivado con ganas de esforzarme.</p> <p>26. Mi familia me brinda su apoyo.</p> <p>27. Siento que soy creativo.</p> <p>28. Después de la jornada laboral me despreocupo del trabajo.</p> <p>29. Cuento con oportunidades de capacitación para la realización de mi trabajo.</p> <p>30. Me encuentro actualizado con temas que refuercen mi trabajo.</p> <p>31. Es importante para la salud de otras personas la labor que realizo.</p> <p>32. Siempre cuento con claridad las cosas que debo realizar.</p> <p>33. Me encuentro complacido con la labor que realizo.</p> <p>34. Cuento con el apoyo de los compañeros a mi cargo (si hay responsabilidad).</p>		(40)
Evaluación de la calidad de vida	35. Calidad de vida de mi trabajo		

(40)

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnicas de recolección de datos

El procedimiento para la recopilación de información que se realizará será una encuesta, con instrumentos que nos permitirá conseguir información acertada y fidedigna de las variables síndrome de burnout y calidad de vida profesional de la población de estudio que es el personal asistencial sanitario de enfermería que laboran en la Uci de un hospital de Lima.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Para poder realizar la medición de las variables síndrome de burnout y calidad de vida profesional en el personal asistencial de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima.

La variable del síndrome de burnout tendré a bien utilizar el Maslach Burnout Inventory (MBI) la cual fue creado por Maslach y Jackson en 1981, dicho instrumento ha sido de mucha utilidad para la valoración de la manifestación del síndrome del quemado para la sección sanitaria asistencial y la cual ha sido validada en distintos ámbitos culturales y laborales.

Asimismo, es conocido como MBI- Human Services Survey (MBI-HSS) que tiene una evaluación a través de tres dimensiones de 22 ítems; y se clasifican en agotamiento emocional que tiene 9 ítems donde se estima las posibles emociones de agobio ante la demanda laboral; despersonalización que tiene 5 ítems donde se aprecia el nivel de autorreconocimiento de actitudes apáticas y de cinismo; y también la falta de realización personal que tiene 8 ítems donde se evalúa las emociones de percepción personal en la ejecución con eficacia de sus labores.

El instrumento se califica con la escala de Likert del 0 al 6 que empieza respectivamente desde nunca, pocas veces al año o menos, una vez al mes o menos, pocas veces al mes, una vez a la semana, varias veces a la semana y todos los días. (41)

Para la variable de calidad de vida profesional se utilizará el cuestionario de calidad de vida profesional (CVP-35) instrumento creado por Cabezas en 1998, que permite reconocer el nivel de calidad de vida profesional y el bienestar en la cotidianidad. El instrumento CVP-35 tiene 4 dimensiones con 35 ítems. Las dimensiones se clasifican como: apoyo directivo que consta de 13 ítems del 1 al 13, la carga de trabajo que consta de 11 ítems del 14 al 24, la motivación intrínseca del 25 al 34 y la evaluación de calidad 1 ítems que es la pregunta 35. La disposición de evaluación de esta herramienta es la Escala de Likert de 1 al 5 que respectivamente empieza desde nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre.(42)

3.7.3 Validación

El MBI que creó Maslach y Jackson, instrumento que tuvo una validación en el Perú por Oyola, en el estudio llamado Validación del constructo y confiabilidad de la escala de Maslach para el tamizaje de Síndrome del trabajador quemado en médicos peruanos, donde obtuvo una validez de constructo con la medida de ecuación del muestro de Kaiser- Meyer- Olkin de 1 y del test de esfericidad de Barlett, siendo significativa.(43) Para el instrumento de CVP-35 creado por Cabezas tuvo una validación en el Perú por Milla, en su estudio llamado Calidad de vida profesional, obtuvo la validez por juicio de expertos obteniendo con la medida del muestro de Kayser-Meyer- Olkin de 0.99 y del test de esfericidad de Barlett siendo significativa. (44)

3.7.4 Confiabilidad

El MBI, dicho instrumento obtuvo la confiabilidad mediante el alfa de Crombach cuyo valor dio α de Crombach =0.8. (43)

Asimismo, para el instrumento CVP-35 se adquirió la confiabilidad a través del α de Crombach dando un valor de = 0.91.(44)

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Se realizará la recopilación de información durante el mes de junio del 2022 y se abarcará las fechas del 20 a 26 de junio, esta semana servirá para completar las encuestas, dicho cuestionario le tomará entre 5 a 10 minutos a cada participante completarla. Posterior a la culminación de la labor en el campo se continuará con la revisión del llenado de cada encuesta y la codificación correspondiente.

En esta investigación participaran licenciadas de enfermería y técnicos de enfermería del servicio de cuidados críticos e intensivos de un hospital de Lima, la información obtenida será ingresados a un cuadro principal que será creado en el software estadístico SPSS 26.0, se procederá con dicho recurso con mucha perspicacia para prever la pérdida de valores en el análisis. Para esto nos servirá de guía los instrumentos de medición para cada variable como el MBI que contiene tres dimensiones y el CVP-35 que contiene cuatro dimensiones. Al terminar obtendremos las tablas y graficas que tendrán descripción en los posterior para poder realizar la discusión del estudio tratado.

3.9 Aspectos éticos

El estudio por ejecutar tomará en consideración aspectos de garantía para las personas que participarán, puesto que se conservarán los principios morales tales a la justicia, autonomía, beneficencia, y no maleficencia para ello se dará efecto a la autorización de participación firmada de casa participante.

A continuación, se describirá los principios éticos tomados en cuenta:

- ***Principio de autonomía:*** Se brindará al participante la información del trabajo de estudio de manera clara y concisa, tomando en cuenta que la decisión de participación es voluntaria y para constatar la confirmación de participación se procederá a firmar la autorización de participación voluntaria y en la cual detalla el trabajo que se realizará.
- ***Principio de beneficencia:*** a través del proceso y termino del trabajo, no se hará transgresión, y tampoco se pondrá en exposición la entereza personal del participante a través de la publicación de resultados; más bien se promoverá a la realizar planteamientos de estrategias para el bienestar del equipo de salud en el trabajo que se ejecutará.
- ***Principio de no maleficencia:*** Se hará énfasis en los participantes que mediante este trabajo no habrá intención de afectar la integridad física, emocional y social; por el contrario de actuará previendo los riesgos.
- ***Principio de justicia:*** Cada participante será tratado con el debido respeto y cordialidad que se merece, asimismo se efectuará la equidad sin distinción a rangos que tenga el participante.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	2022																	
	MAYO					JUNIO					JULIO					AGOSTO		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3
Reconocimiento del problema																		
Indagación bibliográfica																		
Elaboración de la introducción																		
Realización de la formulación del problema general y problemas específicos																		
Elaboración de formulación de objetivo general y objetivos específicos																		
Elaboración de la justificación de la investigación																		
Realización del marco teórico y base teórica																		
Realización de la metodología (tipo, diseño y población)																		
Realización de aspectos éticos de la investigación																		
Realización de métodos de análisis de información																		
Ejecución de los aspectos administrativos de estudio																		
Realización de anexos																		
Aceptación del proyecto de tesis																		
Aplicación del instrumento en la población																		
Composición del informe final																		
Exposición del informe final																		

4.2 Presupuesto

MATERIALES	2022				
	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	TOTAL
DISPOSITIVOS					
Portátil	2000				2000.00
USB	32				32.00
ÚTILES DE ESCRITORIO					
Bolígrafos	12				12.00
Papelería	17				17.00
MATERIAL BIBLIOGRÁFICO					
Libros	100	120			220.00
Fotocopias	50	60	45		155.00
Impresiones	45	35	20	50	145.00
Espiralado	3	6	4	12	25.00
OTROS					
Movilidad	75	60	90	45	270.00
Alimentos	30	35	40	20	125.00
Llamadas	30	25	10		65.00
RECURSOS HUMANOS					
Digitador			100		100.00
Estadístico			500		500.00
Imprevistos		50	20	20	90.00
TOTAL					S/ 3756,00

5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Torres F, Irigoyen V, Moreno A, Ruilova E, Casares J, Mendoza M. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia. *Rev Virtual la Soc Paraguaya Med Interna* [Internet]. 2021;8(1):126–36. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2021.08.01.126>
2. Parra D, Vanda F, Saldías M, Pinto D, Soto P. Calidad de vida laboral y estrategias de mejora del trabajo de la enfermería docente. *Cienc y Enferm* [Internet]. 2020;26(16):1–10. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532020000100212&script=sci_arttext
3. Monsalve M, Fuentes C. Calidad de vida profesional y satisfacción laboral en el profesional de enfermería Centro quirúrgico del hospital Regional Lambayeque. [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico] Lambayeque: Universidad Pedro Ruiz Gallo. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/2920>
4. Vidotti V, Trevisan J, Quina M, Perfeito R, Cruz ML. Síndrome de Burnout, estrés laboral y la calidad de vida en trabajadores de enfermería. *Rev Enferm Glob* [Internet]. 2019;18(3):344–54. Disponible en: www.um.es/eglobal/
5. Muñoz J. et al. Análisis de impacto de la crisis económica sobre el síndrome de Burnout y resiliencia en el personal de enfermería. *Enfermería Glob* [Internet]. 2017;46:315–35. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.2.239681>
6. Montes B, Fernández E. El efecto de la pandemia en la salud y Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de UCI. *Rev Enferm Glob* [Internet]. 2022;66:1–14. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.483261>
7. Vilchez K. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del Hospital referencial Ferreñafe, 2018 [Tesis para optar al grado de licenciatura en enfermería]. Pimentel: [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2216%0A>
8. Cuadrado P, Fernández L, Gonzáles A. Calidad de vida de los profesionales de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Univeristario Valme de Sevilla. *Rev Cient Sanit* [Internet]. 2020;4(3):6–14. Disponible en: https://www.revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v4_n3_a1.pdf
9. Loya K, Valdez J, Bacardí M, Jiménez A. El síndrome de agotamiento en el sector salud de Latinoamérica : revisión sistemática. *J Negat y no Posit results* [Internet]. 2018;3(1):40–8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6234746>
10. Aldazabal PY. Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital COVID-19 en Lima. *Ágora Rev Cient* [Internet]. 2020;7(2):107–13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21679/arc.v7i2.178>
11. Sanjuan L, Arrazola O, Garcia L. Prevalencia del Síndrome del Burnout en el

- personal de enfermería del Servicio de Cardiología , Neumología y Neurología del Hospital San Jorge de Huesca. *Rev Enfermeria Global*. [revista en Internet] 2017 [acceso 19 de Junio de 2021]; 13(36): 253-264. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000400013&lng=es.
12. Isaza M. Síndrome de burnout en enfermeros de servicios asistenciales. 2019;51. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1657>
 13. Vallenás T. Síndrome de Burnout en enfermeras del área Covid del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, 2020. [Tesis para obtener el grado de especialidad en emergencia y desastres]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2020. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11408/Sindrome_VallenásQuispe_Tatiana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Cerrato P, Jiménez M, Marcos J, Meneses T. Burnout en enfermería en Ávila. *Rev enfermeria CyL* [Internet]. 2019;11(2):5–10. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/256/223>
 15. Quijada P, Cedeño I, Terán G. Calidad de vida profesional y Burnout del personal de enfermería de una Unidad de Cuidados intensivos en Venezuela. *Investig y Educ en Enferm* [Internet]. 2021;39(2):1–14. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/346565/20805579>
 16. Salgado J, Lería F. Burnout, satisfacción y calidad de vida laboral en funcionarios de la salud pública chilenos. *Univ y Salud* [Internet]. 2019;22(1):6–16. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.202201.169>
 17. Vásquez A, Venegas Y, Villanueva R, Villarroel E. Relación entre la calidad de vida laboral y síndrome de Burnout en los funcionarios del servicio de salud Ñuble, 2018. [Tesis para obtener el grado de licenciatura en enfermería]. Chillán: 2018: Universidad del Bio Bio; 2018. Disponible en: http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/1638/1/Elgueta_Muñoz%2CLeticia_del_Rosario.pdf
 18. Caballero I, Contreras F, Vega E, Gómez J. Síndrome de Burnout y calidad de vida laboral en el personal asistencial de una institución de salud en Bogotá. *Inf psicológicos* [Internet]. 2017;17(1):87–105. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/7352/6794>
 19. Celis O. Burnout y calidad de vida profesional en enfermeras del servicio de cuidados intensivos de la ciudad de Lima. [Tesis para obtener el grado de maestría en psicología del trabajo y las organizaciones]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/8264>
 20. Soto M, Sotomayor G. Calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro, Ica, 2020. [Tesis para obtener el grado de licenciatura en enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/1213/1/Graciela>

a Olivia Sotomayor Vasquez .pdf

21. Salé D. Calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout del personal de salud del Centro de Salud Materno Infantil Perú Corea Pachacútec - 2018.[Tesis para optar el grado académico de maestra en gestión de los servicios de la salud]. Lima: Universidad César Val. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/25066>
22. González C, Rivera D, Rivera JC. Validación de los cuestionarios CVP-35 y MBI-HSS para calidad de vida profesional y burnout en residentes. *Investig en Educ Médica [Internet]*. 2017;6(21):25–34. Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-investigacion-educacion-medica-343-pdf-S2007505716300345>
23. Palacios M. Calidad de vida profesional del personal de enfermería del servicio de emergencias del hospital nacional Sergio E. Bernales. [Tesis para optar el grado de especialista en emergencias y desastres] Lima: Universidad Maria Auxiliadora. 2021. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/533/PALACIOS RODRIGUEZ%2C MYRIAM LILIANA-T. ACADEMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
24. Melgar Ortega E, Poma De la Cruz M. Síndrome de Burnout en las áreas de atención al cliente de Electrocentro, Sedam y Hospital de Essalud de Huancayo. [tesis para obtener el grado de licenciatura en ciencias de la comunicación]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2017. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/4046>
25. Mojonero J, Rosas M. Síndrome de burnout y desempeño laboral del personal de enfermería del Hospital Regional III HOnorio Delgado Arequipa 2021. [Tesis tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]. Lima: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1562/1/Mojonero Tito - Rosas Hilario.pdf>
26. Rendón M, Peralta S, Hernández E, Hernández R, Vargas M, Favela M. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Enferm Glob [Internet]*. 2020;19(59):479–92. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/1695-6141-eg-19-59-479.pdf>
27. Contreras O. Síndrome de burnout en el personal de enfermería del segundo nivel de atención hospitalaria. [tesis para optar el de licenciatura en enfermería]. Mexicali; 2021. [Internet]. Disponible en:
<https://repositorioinstitucional.uabc.mx/bitstream/20.500.12930/7996/1/ENF009594.pdf>
28. Canqui B, Atencio S, Ibañez V, Tito J, Canqui M, Canaza E. Percepción de la calidad, estilo de vida y síndrome de burnout en estudiantes de programa de doctorado. *Rev Investig la Esc porsgrado [Internet]*. 2020;9(4):1817–32. Disponible en:
<http://revistas.unap.edu.pe/epg/index.php/investigaciones/article/view/2067>
29. Fernández J, Gómez T, Martínez C, Del Cura M, Cabezas M, García S. Medición

- de la capacidad evaluadora del cuestionario CVP-35 para la percepción de la calidad de vida profesional. *Atencion Primaria* [Internet]. 2018 ; 40(7): 327-334. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1157/13124124>
30. Ojeda R, Mul J, Jiménez O. Calidad de vida laboral en personal de enfermería de un hospital privado en Yucatán. *Rev Iberoam las Ciencias Soc y Humanísticas* [Internet]. 2020;9(17):430–58. Disponible en: <https://doi.org/10.23913/ricsh.v9i17.205> Artículos
 31. Carlos M. Síndrome de Burnout y satisfacción laboral en el profesional de enfermería del hospital Belén Lambayeque. *Rev Epistemia* [Internet]. 2020;4(1):1–9. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/EPT/article/view/1306/1231>
 32. Pozos B, Plascencia A, Preciado M, Rayas K, Acosta M. Relación de satisfacción laboral y calidad de vida profesional con la percepción de salud en personal de enfermería. *Nure Investig.* 2021;18(115):1–11.
 33. Rafael A, Payano L. Calidad de vida laboral y síndrome de burnout de profesionales enfermeros en una micro red de salud. [Tesis para obtener el grado de licenciatura en enfermería]. Huancayo [Internet]. Universidad Peruana Los Andes; 2021. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/1625>
 34. Vargas L, Niño C, Acosta J. Estrategias que modulan el síndrome de Burnout en enfermeros (as): una revisión bibliográfica. *Rev Cienc y Cuid* [Internet]. 2017;14(1):111–31. Disponible en: <http://revistas.ufps.edu.co/ojs/index.php/cienciaycuidado/article/view/810/777>
 35. Garcés H. *Investigación científica*. 1º Ed. Quito: Editorial Abya- Yala; 2000. 193.
 36. Hernández R, Baptista M, Fernández C. *Metodología de la investigación*. 6ta Ed. México: Mc Graw Hill Education; 2014.
 37. Elizondo M, Gonzáles M. *Delimitación del problema y la pregunta de investigación*. 1ra Ed. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2021. 114.
 38. Herrera A. *Métodos de investigación I “Un enfoque dinámico y creativo”*. México: editorial Esfinge; 2007. 200 p.
 39. Torres E, González L, Gutiérrez V. Análisis del burnout y sus escalas de medición. *Prax Investig Redie* [Internet]. 2019;11(20):1–20. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6951593>
 40. Santiago K, Reyes M. Calidad de vida profesional y aprendizaje organizacional en trabajadores de un restaurante de Lima. *Rev Psicol* [Internet]. 2019;9(3):13–33. Disponible en: <https://revistas.ucsp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/700>
 41. Echegaray X. *Burnout y calidad de vida laboral en empresas públicas y privadas*. [tesis para optar el grado de licenciatura en psicología]. Lima : Universidad de Lima; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/13187?locale-attribute=en>

42. Peña R, Viamonte V, Zegarra S. Calidad de vida en el trabajo del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia en un hospital nacional de Lima Metropolitana. [tesis para obtener el grado de licenciatura en enfermería]. Lima: Universidad Peruana Unión;2017 [Internet]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/262726799_Sindrome_de_Burnout_Enfermedad_silenciosa/link/00b7d5389c5d593725000000/download
43. Oyola A. Validación del constructo y confiabilidad de la escala de Maslach para el tamizaje de síndrome del trabajador quemado en médicos peruanos. [tesis para optar por el grado académico de magister en epidemiología]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16483/Oyola_ga.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. Milla E. Calidad de vida profesional y autoeficacia del personal de enfermería en una clínica privada [tesis para obtener el grado de maestría en gestión de los servicios de salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17512/Milla_FEO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

5.1 Anexos

A. Matriz de consistencia

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES				
Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Qué relación existe entre el síndrome de burnout y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Delimitar la relación que existe entre el síndrome de burnout y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que labora en la UCI de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022</p>	<p>Variable independiente Síndrome de Burnout</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agotamiento emocional • Despersonalización • Falta de realización personal 	<p>Método de investigación</p> <p>El método de este trabajo será hipotético, deductivo y aplicada, pues se basará en conclusiones tacitas dentro del estudio de las hipótesis para probar la teoría.</p> <p>Enfoque de investigación</p> <p>La perspectiva del estudio será cuantitativa, debido a que se aplicará la recopilación de base informativa y distinción de lo obtenido y de esta manera se podrá responder a las preguntas y obtener la fidelidad de la verdad de la hipótesis previamente planteada y la confianza se basará en la medida a los cálculos numéricos.</p> <p>Tipo de investigación</p> <p>El estudio está orientado en el paradigma cuantitativo, y será de corte transversal, correlacional y prospectivo</p>

				porque los hechos serán observados y registrados.
<p>Problemas específicos</p> <p>➤ ¿Qué relación existe entre la dimensión del síndrome de burnout agotamiento emocional y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022?</p> <p>➤ ¿Qué relación existe ente la dimensión del síndrome de burnout despersonalización y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022?</p> <p>➤ ¿Qué relación existe entre la dimensión del síndrome de burnout falta de realización personal y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Identificar qué relación existe entre la dimensión del síndrome de burnout agotamiento emocional y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022. ● Reconocer qué relación existe entre la dimensión del síndrome de burnout despersonalización y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022. ● Establecer qué relación existe entre la dimensión del síndrome de burnout falta de realización personal y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que 	<p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión del síndrome de burnout agotamiento emocional y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022. • Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión del síndrome de burnout despersonalización y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022. • Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión del síndrome de burnout falta de realización personal y la calidad de 	<p>Variable dependiente</p> <p>Calidad de vida profesional</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo directo • Carga de trabajo • Motivación intrínseca • Evaluación de calidad de vida 	<p>Diseño de investigación</p> <p>El diseño será correlacional y transversal, porque conoceremos la interacción entre 2 variables que se comparten en un mismo marco en particularidad, asimismo tendrá un corte transversal porque la recopilación de información será hecha en un espacio establecido. Población - Muestra - Muestreo</p> <p>El conjunto de personas a estudiar se encontrará establecida por 70 individuos que se desempeñan como trabajadores asistenciales en las unidades de terapia críticas (licenciados enfermeros y técnicos enfermeros) de un hospital de Lima en turnos rotativos.</p> <p><u>Crterios de inclusión</u></p> <p>Los participantes que integran el equipo de enfermería serán basados en juicios inclusivos de incorporación al estudio; como encontrarse laborando en el servicio igual o mayor a 6 meses, personal que labora en la parte asistencial quienes establecen el vinculo directo con el</p>

	<p>laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022.</p>	<p>paciente, personal que deseen ser integrantes de la población del estudio y firmen el consentimiento previamente con la información brindada correspondiente al estudio.</p> <p><u>Criterios de exclusión</u></p> <p>En cuanto al juicio de exclusión no se podrá considerar al trabajador del equipo de enfermería que esté de licencia o vacaciones, personal que se encuentre laborando en el servicio menor a 6 meses, personal enfermero cuya labor está basada en la parte administrativa, asimismo personal asistencial enfermero que no desee colaborar con el estudio.</p> <p>En cuanto a la muestra ésta será igual a la población debido a la cantidad.</p>
--	--	--	--

B. Instrumentos de recolección de datos

"Síndrome de Burnout y la calidad de vida profesional del personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima Norte"						
Datos generales:						
Sexo: F () M ()			Tiempo que trabaja en el servicio:			
Edad:			N° de horas que trabaja al día:			
Estado civil:			N° de horas trabajadas al mes:			
Tipo de contrato: Nominado () CAS () CPI () Terceros ()			Turno que realiza: Diario () Interdiario () Rotativo ()			
Lea detenidamente cada pregunta y marque la respuesta que crea oportuna, teniendo en cuenta las siguientes alternativas:						
0	1	2	3	4	5	6
Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Pocas veces al mes	Una vez a la semana	Varias veces a la semana	Todos los días

Agotamiento emocional		0	1	2	3	4	5	6
1	En mi trabajo siento agotamiento emocional.							
2	Al finalizar mi trabajo termino agotado.							
3	Al levantarme por la mañana siento fatiga para enfrentarme con otro día de trabajo.							
4	El trabajo de todo el día me produce mucho esfuerzo.							
5	Tengo percepción que el trabajo me agota.							
6	Tengo sentimientos de frustración en mi trabajo.							
7	Me siento muy recargado por mi trabajo.							
8	Me produce mucho estrés trabajar directamente con personas.							
9	Me encuentro agotada.							
Despersonalización								
10	Creo ver a las personas como si fueran objetos y no personas.							
11	Desde que ejerzo esta profesión siento haberme vuelto indolente con las personas.							
12	Siento preocupación al darme cuenta de que el trabajo me está endureciendo emocionalmente.							
13	Los problemas de los demás me es indiferente.							
14	Siento que algunas personas de las que trato me culpan de sus problemas.							
Falta de realización personal								
15	Con facilidad percibo los sentimientos de las personas.							
16	Trato los problemas de los demás con eficacia.							
17	Siento que con mi trabajo soy influyente positivamente en la vida de las personas.							
18	Me siento muy activo en todo lo que hago.							
19	Puedo fácilmente crear con las personas a las cuales brindo servicio un clima acogedor.							
20	Después de trabajar con otras personas siento satisfacción.							
21	En mi profesión he alcanzado muchos objetivos.							
22	Trato con mucha calma los problemas que se me presentan en el trabajo.							

**Cuestionario CVP-35
Versión 3**

Marque la alternativa que crea oportuna, teniendo en cuenta las siguientes opciones:

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

Apoyo directivo		1	2	3	4	5
1	Me encuentro contenta con el tipo de trabajo que tengo.					
2	Me encuentro satisfecho con el sueldo que tengo.					
3	Tengo posibilidad de ser promovido de puesto.					
4	Mi esfuerzo es reconocido.					
5	Percibo el apoyo de mis jefes.					
6	Percibo el apoyo de mis compañeros.					
7	Mi creatividad puede ser demostrada.					
8	El rendimiento de mi trabajo me es informado.					
9	Cuento con la oportunidad de expresarme con lo que opino y necesito.					
10	Trato de mejorar la calidad de mi puesto con mi trabajo.					
11	Tengo la libertad e independencia de expresar lo que siento.					
12	Percibo complejidad en el desarrollo de mi trabajo.					
13	Es probable que mis sugerencias sean oídas y tomadas en cuenta.					
Carga de trabajo						
14	Poseo mucho trabajo.					
15	Siento mucha presión por mantener mi centro laboral.					
16	La calidad en mi centro laboral requiere de mucho esfuerzo.					
17	Cuento con urgencia y agobio por insuficiente tiempo para realizar mi trabajo.					
18	En mi trabajo entro en conflicto con otras personas.					
19	Cuento con espacio insuficiente para mi vida laboral.					
20	Percibo en el trabajo cansancio físico.					
21	Percibo carga en el compromiso de mis labores.					
22	En mi trabajo presento interrupciones y molestias					
23	Percibo estrés					
24	Mi trabajo ejerce consecuencias perjudiciales para mi salud					
Motivación intrínseca						
25	Me siento muy motivado con ganas de esforzarme.					
26	Mi familia me brinda su apoyo.					
27	Siento que soy creativo.					
28	Después de la jornada laboral me despreocupo del trabajo.					
29	Cuento con oportunidades de capacitación para la realización de mi trabajo.					
30	Me encuentro actualizado con temas que refuercen mi trabajo.					
31	Es importante para la salud de otras personas la labor que realizo.					
32	Siempre cuento con claridad las cosas que debo realizar.					
33	Me encuentro complacido con la labor que realizo.					
34	Cuento con el apoyo de los compañeros a mi cargo (si hay responsabilidad).					
Evaluación de calidad de vida						
35	Evaluación de mi vida laboral					

C. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

Escuela académico profesional de enfermería

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN

Reciba un cordial saludo, me presento como Elizabeth Maribel Morales Rivadeneyra licenciada de enfermería, me encuentro realizando un trabajo de investigación para optar el grado de especialista en Cuidados Intensivos en el adulto en la universidad Norbert Wiener.

En esta oportunidad les invito a participar de una encuesta para medir y relacionar el “síndrome de Burnout y la calidad de vida profesional en el personal de enfermería que laboran en la UCI de un Hospital de Lima Norte”; esta encuesta tendrá una duración de 10 minutos aproximadamente.

Asimismo, comentarles que esta información que nos brinde nos ayudará a elaborar estrategias que beneficien el desempeño del equipo de enfermería que laboran en la UCI de un Hospital de Lima.

Posterior a la recepción de información sobre la encuesta, siendo consciente de mis facultades mentales, autorizo mi colaboración para este estudio.

Firma

Nombres:

Apellidos: