



Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**Síndrome de Burnout y calidad de vida del profesional
de enfermería en el servicio de emergencias y
desastres de una Clínica Privada de Lima, 2022**

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**

Presentado por:

Anampa Torres, Paul Henry

Código ORCID: 0000-0001-5006-5329

Asesor: Dr. Molina Torres, Jose Gregorio

Código ORCID: 0000-0002-3539-7517

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2022

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Anampa Torres, Paul Henry, Egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Síndrome de burnout y calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencias y desastres de una Clínica Privada de Lima, 2022", Asesorado por El Asesor Docente Dr. Molina Torres, Jose Gregorio, CE N° 003560692, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>, tiene un índice de similitud de 5 (Cinco) %, con código oid:14912:206512092, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Anampa Torres, Paul Henry
 DNI N° 46421485



.....
 Firma de Asesor(a)
 Dr. Molina Torres, Jose Gregorio
 CE N° 003560692

Lima, 06 de Noviembre de 2022

DEDICATORIA

A mi Dios, por siempre estar a mi lado y guiarme en mi camino; a mi madre e hija, por siempre estar junto a mí en los buenos y malos momentos de mi vida

AGRADECIMIENTO

A mis padres, hermanos esposa e hija por darme la oportunidad de desarrollarme como profesional.

Asesor: Dr. Molina Torres, Jose Gregorio
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

SECRETARIO : Dra. Uturnco Vera Milagros Lizbeth

VOCAL : Mg. Cabrera Espezua Jeannelly Paola

ÍNDICE GENERAL

1.EL PROBLEMA	11
1.1. Planteamiento del problema	¡Error! Marcador no definido.1
1.2. Formulacion del problema	¡Error! Marcador no definido.
1.2.1. Problema general	¡Error! Marcador no definido.3
1.2.2. Problema específico.	¡Error! Marcador no definido.3
1.3. Objetivos de la investigación.	¡Error! Marcador no definido.3
1.3.1. Objetivo general	¡Error! Marcador no definido.2
1.3.2. Objetivo específico	¡Error! Marcador no definido.4
1.4. Justificación de la investigación.....	¡Error! Marcador no definido.4
1.4.1. Teórica	14
1.4.2. Metodologica	15
1.4.3. Práctica.....	15
1.5. Delimitación de la investigación	15
1.5.1. Temporal	15
1.5.2. Espacial	15
1.5.3. Recursos	16
2. MARCO TEORICO	16
2.1. Antecedentes	16
2.2. Bases teóricas	19

2.3. Formulación de hipótesis	26
2.3.1. Hipotesis general.....	26
2.3.2. Hipotesis específicas	27
3. METODOLOGIA	28
3.1. Método de la investigación	28
3.2. Enfoque de la investigación	28
3.3. Tipo de investigación	28
3.4. Diseño de la investigación	28
3.5. Población, muestra y muestreo	29
3.6. Variable y operacionalización	29
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
3.7.1. Técnica	32
3.7.2. Descripción de instrumentos	32
3.7.3 Validación	33
3.7.4. Confiabilidad.....	33
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	33
3.9. Aspectos éticos.....	34
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	35
4.1. Cronograma de actividades	35
4.2. Presupuesto	36

5. Referencia.....	37
6.ANEXOS.....	42
6.1. Matriz de Consistencia.....	43
6.2.Instrumentos.....	45
6.3.Consentimiento informado.....	52

RESUMEN

En los últimos tiempos surgieron cambios en el campo laboral; las largas jornadas de trabajo y las constantes competencias a nivel profesional con la finalidad de obtener y conservar ha puesto en riesgo la salud de las personas, el estudio tiene como objetivo: “Determinar cuál es la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022, la metodología; de enfoque cuantitativo, diseño correlacional, no experimental y transversal de tipo aplicada, la muestra lo integraran 80 profesionales de enfermería del servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, por ser poca la población se trabajará con todos por lo que será censal por otro lado, se utilizará dos instrumentos que han sido validados previamente; para la recolección de la información se establecerá un tiempo no mayor a 25 minutos por cada sujeto de estudio, el análisis de datos será mediante Microsoft Excel y el SPSS versión 26; para la prueba de hipótesis se utilizará la prueba de Spearman; y finalmente se presentarán en una tabla y gráficos.

Palabras Claves: Síndrome de Burnout, Enfermera; Calidad de vida

ABSTRACT

In recent times there have been changes in the labor field; the long working hours and the constant competition at a professional level in order to obtain and preserve it has put people's health at risk. The study aims to: "Determine the relationship between burnout syndrome and the quality of life of the nursing professional in the emergency and disaster service of a private clinic in Lima, 2022. The methodology; quantitative approach, correlational design; non-experimental and cross-sectional applied type. The sample will be made up of 80 nursing professionals from the emergency and disaster service of a private clinic in Lima, since there is a small population, we will work with all of them, so it will be a census on the other hand, two instruments that have been validated will be used; validated instruments will be used; For the collection of information, a time of no more than 25 minutes will be established for each study subject, the data analysis will be through Microsoft Excel and SPSS version 26; For the hypothesis test, the Spearman test will be used; and finally they will be presented in a table and graphs.

Keywords: Burnout Syndrome, Nurse; Quality of life

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En los últimos tiempos surgieron cambios en el campo laboral; las largas jornadas de trabajo y las constantes competencias a nivel profesional con la finalidad de obtener y conservar el trabajo, ha puesto en riesgo la salud de las personas (1). La Organización Mundial de la Salud (OMS); sostiene que los individuos sufren un desgaste a nivel laboral al cual se le denomina síndrome de Burnout, asimismo, la carga excesiva de trabajo, el elevado nivel de exigencia, la sobrecarga emocional, malas relaciones en el trabajo, favorece al inicio de esta enfermedad provocando estragos en el cuerpo humano a nivel físico y emocional (2).

Además, la World Economic Forum realizó un estudio a 7500 trabajadores durante el 2019, concluyendo que los países que más tienen de síndrome de Burnout; están Norteamérica con un 50%; España el 37%, de los trabajadores que participaron en el estudio (3). Según la Agency for Safety and Health at Work; el 28% de los trabajadores del ámbito de salud a nivel de Sudamérica presentan síndrome de burnout; originando que el 50% de la ausencia laboral están relacionadas por este síndrome (4).

Por otra parte, a nivel de Sudamérica: Ecuador, Colombia y Argentina el 12,5% de sus profesionales de la salud desarrolla síndrome de burnout (5). En Perú se reglamentó la Ley de Salud Mental; señalando que las instituciones tienen que establecer estrategias y/o

programas que estén enfocados a cuidar la salud de las personas que laboran en las instituciones de salud (6).

Sin embargo, en el sector salud hay déficit de personal de enfermería en todo el territorio nacional, lo que ha ocasionado que los profesionales trabajen horas extras y en la zona rurales se ven obligados a cumplir otras funciones que corresponden a otros profesionales como médico, obstetricia, a veces también se encargan de la limpieza (7) Asimismo, durante la emergencia sanitaria el equipo de salud; fue obligado a laborar 24 horas seguidas; portaban equipos de protección; entre las cuales figuran mamelucos que se retiraban cada 6 horas postergando sus necesidades fisiológicas afectando su salud emocional y física (8).

Por otra parte, la calidad de vida puede verse afectada por agotamiento o cansancio psicológico, inconformidades con el salario y el escaso acceso a actividades de entretenimiento por las altas demandas laborales quebranta seriamente la vida de la enfermera asimismo, son los únicos profesionales que permanece la mayor parte del tiempo a lado de los pacientes, tolerando los diferentes cambios emocionales del familiar y paciente; además, tiene una enorme responsabilidad ya que de sus cuidados depende la vida de sus usuarios hospitalizados (9). Hay estudios que señalan que la calidad de vida de las enfermeras es afectada por el síndrome burnout perjudicando sus labores en el centro de trabajo, así como afectar su salud física y mental (10). Ante esta problemática 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 emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022?

1.2.2. Problemas específicos.

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión agotamiento emocional y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión baja realización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

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 emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar la relación que existe entre la dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022.

Identificar la relación que existe entre la dimensión agotamiento emocional y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022.

Identificar la relación que existe entre la dimensión baja realización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El estudio ayudara a identificar la existencia del síndrome de burnout y la calidad de vida de las enfermeras; y para será apoyado de la teorista Dorothea E. Orem; con el objetivo de que las enfermeras puedan mantener un estado físico, espiritual y mental que ayudara a mantener la calidad de vida; por otro parte, el estudio servirá para comparar los resultados con otros investigaciones y realizar un profundo análisis de la problemática; lo cual servirá como referente para las posteriores investigaciones, pero con variables similares.

1.4.2. Metodológica

Esta investigación empleara instrumentos validados lo que garantiza su confiabilidad ya que fueron sometidos juicio de expertos, asimismo se establecerán hipótesis y se indagará las respuestas en base pruebas estadística, además, servirá como referente para otros estudios de investigación.

1.4.3. Práctica

Este estudio tendrá la finalidad de enseñar a las enfermeras; como ser tolerantes y manejar resolución de conflictos; manejo del estrés y mejorar el clima organizacional asimismo establecerá estrategias que ayuden a mantener una buena calidad de vida y

disminuir los niveles del síndrome de burnout durante el ejercicio profesional; Gracias a esta investigación se podrá conocer si el profesional sufre de síndrome de burnout.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal.

Se establecerá un tiempo y ese contexto los meses serán de setiembre a noviembre del 2022.

1.5.2. Espacial.

Tendrá lugar en la clínica Maison de Santé con dirección Av. Chorrillos 171; distrito de Chorrillos y departamento de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población estará constituida por 80 profesionales de enfermería que realizan labores asistenciales en el servicio de emergencia y desastres.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacional

Fajardo (11), en Ecuador en el 2021, tuvo como objetivo “determinar la relación del síndrome de burnout con la calidad de vida del personal de enfermería del servicio de emergencias del hospital Básico Sigchos”; de enfoque cuantitativo; con un diseño no experimental, correlacional; 100 profesionales de enfermería constituyeron la muestra; asimismo, utilizo dos instrumentos válidos, los resultados demostraron; que un 60% de enfermeras tienen S. Burnout y un 53% tiene una mala calidad de vida concluyendo que entre las variables de estudios hay una relación demostrado por la prueba estadística chi cuadrado $P= 0.3133 > 0.07$. El estudio realizado por Fajardo; en donde participaron profesionales de enfermería; se encontró que más del 50% padecen de S. de burnout, asimismo, su calidad de vida es inadecuada por lo que urge diseñar estrategias que garanticen que la salud emocional no se vea resquebrajada.

Quijada (12), en Venezuela en el 2020, con su objetivo “determinar la relación entre la calidad de vida y el síndrome de burnout del personal de enfermería en el servicio de emergencias del hospital público de Mérida”; de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño correlacional, el estudio tuvo como muestra a 40 enfermeras; además empleo dos cuestionarios validados entre los que se encuentran calidad de vida y Burnout de Maslach;

los resultados evidenciaron: que las enfermeras poseen una calidad de vida regular; en torno al síndrome de burnout un 22.% a contraído este síndrome concluyendo; hay una asociación entre ambas variables. La investigación desarrollada por Quijada; referente a la calidad de vida y S. de burnout; en donde las enfermeras su calidad de vida no es buena muchas tienen S. de burnout por lo que se sugiere diseñar estrategias para poder revertir y así tener un buen desempeño laboral.

Vidotti et al, (13), en Brasil en el 2018, mencionaron como objetivo “determinar la relación del síndrome de Burnout con la calidad de vida entre las enfermeras” con un estudio de enfoque cuantitativo; diseño trasversal, no experimental y correlacional, con una muestra de 202 enfermeras; se aplicaron dos instrumentos validados; con un resultado donde el 30.9% tiene S. de burnout y el 30% tiene mala calidad de vida; llegando a la conclusión que las variables mantienen una relación. La investigación elaborada por Vidotti et al, para la cual emplea enfermeras como parte de su muestra determina que muchas de las participantes adquirieron durante sus actividades laborales; S. de burnout y como consecuencia su calidad de vida es deficiente.

Caballero et al, (14), en México en el 2018, tuvieron como objetivo “determinar el síndrome de burnout y la calidad de vida del personal de salud de un hospital de segundo nivel” con un enfoque cuantitativo; diseño correlacional; la muestra estuvo conformada por 62 profesionales de salud; empleando 2 instrumentos validados como el Burnout de Maslach y para la calidad de vida CVP35; los resultados determinaron que el 37% ha adquirido el S. de burnout Y EL 35% tiene una inadecuada calidad de vida; las conclusiones determinaron entre ambas variables hay una correlación . El estudio elaborado por Caballero et al, donde

los participantes fueron profesionales de salud; donde se evidencio que durante el ejercicio de sus funciones desarrollaron s. de Burnout y reflejando que no llevan una calidad de vida.

A nivel nacional:

Franco (15), en el 2021, sostiene como objetivo “determinar la relacion entre el sindrome de burnout y la calidad de vida en los profesionales de salud del servicio de emergencias y desastres del hospital Nacional Daniel Alcides Carrion”; con un estudio de ebfoque cuantitativo, 141 enfermeras fueron parte de la muestra; utilizaro dos instrumentos validados; los hallazgos demostraron que el 41% padece de S. de burnout mientras que un 38% su calidad de vida es deficiente concluyendo que entre las variables hay una relacion donde $P = < 0.05$. El estudio hecho por Franco; participaron profesionales de la salud, asimismo, los instrumentos validados por expertos en el tema dan viabilidad al estudio, asimismo, se determinó que un gran porcentaje tienen S. de burnout y por ende su calidad de vida no es buena.

Suclupe (16), en el 2021, tiene como objetivo “determinar la relación entre el síndrome de Burnout y la calidad de vida en el profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital de Lambayeque” de estudio cuantitativo; 40 enfermeras integraron la muestra; emplearon dos cuestionarios previamente validados; los hallazgos determinaron: que el 37% tienen S. de burnout y un 35% su calidad de vida no es adecuada llegando a la conclusión; las variables mantienen una relación según el coeficiente de relación de Sperman $r_s = -0.122$. La investigación ejecutada por Suclupe; donde el sujeto de estudio fueron las licenciadas de enfermería en actividad, se encontró que muchas de

ellas en cumplimiento de sus labores adquirieron S. de burnout y como resultado su calidad de vida es deficiente.

Chavez et al., (17), en el 2020, tuvieron como objetivo “determinar la relación entre calidad de vida y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de emergencia y desastres de un hospital de Lima metropolitana” estudio de enfoque cuantitativo, el diseño correlacional, transversal y no experimental, 229 enfermeras constituyeron la muestra se utilizó dos instrumentos validados, 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 personal. 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, el cual es Rho de Spearman donde $\rho = -0.5$ (17). La investigación elaborada por Chavez et al., donde participaron profesionales de enfermería mientras realizaban sus jornadas laborales en una institución de salud quedó demostrado que producto de sus labores han adquirido S. de burnout y, además, su calidad de vida no es la mejor; entre las enfermeras.

Becerra, et al., (18), en el 2020, mencionaron como objetivo “Determinar la relación entre la calidad de vida y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del hospital Santa María Socorro de Ica” estudio cuantitativo de tipo descriptivo; la muestra que estuvo integrada por 100 enfermeras se empleó dos cuestionarios validados; los resultados demostraron; que el 11% tienen S. de burnout y el 10% tiene una mala calidad de vida; concluyendo que sí hay entre las variables estudiadas de acuerdo con la prueba de Spearman

donde el valor de p -valor=0,33. El estudio llevado a cabo por Becerra; donde el sujeto de estudio son las enfermeras en actividad, y los instrumentos validados le dan el respaldo científico a la investigación, demostraron que si hay s. de burnout en las licenciadas de enfermería que realizan sus funciones en la institución de salud; además, se encontró que también hay mala calidad de vida.

Vásquez (19), en el 2020, en su objetivo “determinar la incidencia del síndrome de burnout en la calidad de vida del del personal de salud de un hospital público de Lima”; de estudio cuantitativo, diseño no experimental, trasversal y correlacional, 35 enfermeras participaron en el estudio se utilizó instrumentos validados; los hallazgos determinaron que el 24% adquiriendo síndrome de burnout mientras ejercía sus labores profesional y el 18% su calidad de vida no fue adecuada concluyendo; que entre las variables estudiadas estuvieron relacionadas asimismo, se utilizó prueba estadística Sperman donde el valor de $P= 0.63$ (19). La investigación elaborada por Vázquez; donde participaron los profesionales de salud; asimismo, los instrumentos validados garantizan la viabilidad del estudio por otro lado, se encontró que si hay presencia de S. de burnout y mala calidad de vida entre los trabajadores de salud.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Síndrome de Burnout

El síndrome de agotamiento profesional; es catalogado como un trastorno de índole emocional y se puede manifestarse de diferentes formas entre las cuales figuran agotamiento

extremo, estrés agotamiento a nivel físico y mental; son producto de la sobrecarga laboral, o jornadas extenuantes como parte de la constante competencia laboral (20). La palabra Burnout; o más conocido Síndrome de quemarse en el trabajo tienen una característica peculiar en cada ser humano manifestándose cuando el individuo llega al límite; y se siente cansado agotado, sumado a esto la depresión y el estrés son el detonante para el desgaste mental dificultando que la persona pueda cumplir cabalmente con sus labores en el centro de trabajo (21). También se define al síndrome de Burnout como aquella manifestación física, emocional o mental en el cual la persona presenta un desbalance entre las exigencias y el afrontamiento de esas exigencias en su centro de labores, en otras palabras, el trabajador se va agotando física y mentalmente dando origen a un conjunto de síntomas como desganado, desmotivación, ausentismo laboral, entre otros, lo que de manera conjunta genera una disminución en su desempeño laboral (22)

Se llama también el síndrome del desgaste profesional, el cual es un trastorno crónico que es adoptado por la persona en condiciones negativas, que generalmente es producido por un afrontamiento deficiente en sus actividades diarias en el trabajo, esto va afectar la calidad de vida de la persona de forma progresiva causando efectos contraproducentes en la prestación de sus servicios tal como a veces se da, en el profesional de enfermería (23).

Por otra parte, el S. Burnout hay factores como psicológicos o biológicos que pueden influir en la aparición de este síndrome, además, estos factores son medibles través del especialista en psicología o psiquiatría, donde a través de test sale información sobre el trastorno de índole emocional, creencias, así como sus costumbres, las personas evaluadas que tienen una autoestima baja puede tener agotamiento físico y emocional. Para “Maslach y

Jackson”, el trabajo puede generar estrés emocional crónico y pueden aflorar características tales como; despersonalización, agotamiento psicológico o físico, asimismo, también se define como la enfermedad de tipo social que genera alteración en el equilibrio emocional causando laboral (24).

Modelos interpretativos del Síndrome de Burnout:

a. Modelo Sociocognitivo de Pines et al. (1993); refiere que el individuo posee conocimientos donde puede disertar el bien del mal existiendo la posibilidad de ser modificado al ver situaciones donde al ser observables hay episodios negativos; desde ese marco, la autoconfianza en el sujeto ayuda a cumplir con sus objetivos propuestos, por consiguiente, el S. de burnout encierra una serie de manifestaciones como decaimiento a mental, emocional y físico aunado a esto sentimientos de tristeza, soledad y cansancio durante el desempeño laboral (25)

b). Modelo de Competencia Social de Harrison (1983); establecer variables o patrones de autoeficacia, autoconfianza y autoconcepto, hace referencia que el trabajador comienza a sentir niveles altruismo y motivación con el objetivo que el individuo puedan sentir bienestar; además, en el centro laboral hay personas que puedan alterar esta paz; también hay factores como cumplimiento de objetivos, disponibilidad de recursos y la formación personal lo cual es positivo para la persona; la competencia social y la eficacia son elementos que ayudan al trabajador a cumplir con sus labores satisfactoriamente; pero si en ambiente laboral se encuentra obstáculos que alteran el bienestar y la paz interior de la persona como sobrecarga laboral y falta de recursos va desapareciendo la autoeficacia (25).

c) Modelo Tridimensional de Maslach y Jackson (1986); habla sobre la despersonalización, bajo nivel de realización personal y cansancio emocional, lo que puede ocasionar estrés si la persona no es capaz de sobrellevar además, menciona que e inicia con la aparición del agotamiento emocional, que de manera general se relaciona con las excesivas demandas que provienen del trabajo, posteriormente surge la despersonalización, como estrategia defensiva que desemboca en el aislamiento psicológico del profesional de sus clientes y por fin, la baja realización en el trabajo, que sería el resultado de todo ese funcionamiento, y se caracteriza por la desilusión y sentimiento de incompetencia (26).

d) Modelo Organizacional de Golembiewski, et al. (1983); hace referencia a los elementos que afectan al ser humano durante su jornada laboral, ocasionando que clima organizacional se torne tenso o se vaya deteriorando; y como la salud se ve deteriorada os afectadas así también situaciones de estrés, además, no cuenta con estrategias para sobrellevar la carga laboral (27).

Causas:

entre las cuales figuran agotamiento físico y mental asociado al estrés generando, tensión emocional, desconcentración depresión y cambios de humor, causados por el excesivo compromiso laboral, la falta de un adecuado clima organizacional y las competencias que día a día van surgiendo, puede producir síndrome de burnout (28).

Este síndrome, es producto del exceso laboral y desencadena, enfermedades como cansancio emocional y depresión lo cual afecta la salud del trabajador donde se involucra

comportamientos y actitudes negativas ocasionando un ambiente desagradable en el entorno laboral (29).

2.2.2 Dimensiones del síndrome de burnout

Dimensión 1: Despersonalización

Son expresiones de índole negativo con actitudes o comportamientos de escasa sensibilidad dentro del centro laboral, además, se evidencia sentimientos nocivos para la salud, asimismo, se manifiesta con presencia de actitudes negativas con los usuarios, es donde se percibe un incremento de la irritabilidad marcada, seguido de una pérdida progresiva de la motivación, en esta etapa se puede percibir con claridad conflictos con respecto a relaciones personales llegando inclusive a la deshumanización en el trato (30).

Dimensión 2: Baja realización personal

El profesional; manifiesta incapacidad durante sus actividades asignadas por el centro laboral se refleja baja autoestima; asimismo genera un pobre desenvolvimiento, la falta de realización personal, se manifiesta en el trabajo con resultados negativos, este síndrome afecta a la persona con afecciones somáticas, cognitivos y emocionales, y en algunos casos no se puede percibir con exactitud cómo es que se sienten los compañeros de trabajo frente a este síndrome (31).

Dimensión 3: Agotamiento emocional

En esta etapa no hay energía para cumplir cabalmente con sus labores asignadas causado por estrés psicosocial lo que afecta su tranquilidad y puede exteriorizarse a través de depresión, impaciencia, nerviosismo sensación de no tener más energía para trabajar, desmotivación (32).

2.3.4 Calidad de vida

El individuo exterioriza satisfacción, bienestar en el campo laboral también se considera cuando la persona se puede definir cuando la persona goza de buena salud, a nivel físico y psicológica; y hay condiciones en el entorno fomenta un clima armonioso (33). Los profesionales de enfermería son los conocedores de la ciencia de la salud quienes brinda un cuidado continuo del paciente logrando satisfacer todas sus necesidades, por ello deberían presentar una calidad de vida optima en las áreas donde se desempeñan y así poder tener un trato digno con los pacientes, porque cuenta con suficientes conocimientos para realizar un cuidado digno en todas las esferas del ser humano tales como; emocional, física, espiritual y mental,

sin embargo, eso está lejos de la realidad, en la actualidad tenemos mucha sobre carga laboral, por tal motivo el trabajo diario del profesional de enfermería es agotador, hay evidencia de los síntomas de enfermedades silenciosas a causa de mucha carga laboral y así presentan múltiples problemas que son derivados de la mala calidad de vida en sus centros laborales (34)

Clasificación:

Calidad de Vida Profesional Excelente: cuando hay presencia de una armonía en el ámbito laboral; y las relaciones interpersonales son las más adecuadas, y como resultado hay alta autoestima (35).

Calidad de Vida Profesional Buena: La autoestima favorable y la persona establece sus redes sociales sin ningún problema reflejándose en la satisfacción laboral; concluyendo que el centro laboral tiene un ambiente cálido (36).

Calidad de Vida Profesional Regular: en esta etapa se evidencia una buena relación entre sus compañeros de trabajos, además, hay una satisfacción en el entorno laboral (37).

Calidad de Vida Profesional Mala: Aquí se presenta un déficit relaciones interpersonales e insatisfacción en el centro laboral tornándose tenso con una autoestima nada favorable (38).

2.3.5. Dimensión de la calidad de vida

Dimensión 1: Apoyo Directivo

La institución laboral debe garantizar a sus trabajadores un ambiente cálido para que desempeñen sus labores adecuadamente; así como brindar incentivos cuando logren metas establecidas con el objetivo de evitar el ausentismo y tardanzas; Por otra parte, debe fomentar la cultura organizacional (39).

Dimensión 2: Carga de trabajo

la excesiva actividad que realiza el individuo en su centro laboral; puede ser perjudicial para la salud de sus empleados afectando el rendimiento laboral y deteriorando la salud mental y física (40).

Dimensión 3: Motivación intrínseca

Nace de la persona y a su vez los induce a realizar cosas para lograr la satisfacción; propicia realizar actividades exitosas y motivadoras (41).

La teoría de enfermería “Dorothea E. Orem y su teoría del autocuidado”

Esta teoría se relaciona con el tema ya que hace hincapié, que las intervenciones o acciones que realiza el individuo está relacionado con el entorno, con el único objetivo de lograr el bienestar; mantener una buena salud; además, hace referencia a las acciones personales que realiza y emprende un individuo que van dirigidas hacia él o al medio donde se desarrolla, con la única finalidad de mantener la vida, salud y bienestar, debido a que es un sistema de acción y de esta manera corresponde constante a sus necesidades en materia de salud. Es aquí donde se manifiesta el déficit de autocuidado y donde la demanda total que se le puede hacer a un individuo excede a la capacidad de responder a ella y por ella, en tanto se tiene a bien considerar la intervención de otros profesionales ya que la persona no se encuentra en la capacidad de cuidarse por sí mismo (42).

2.4. Formulación de Hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

Hi: “Existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022”.

Ho: “No existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022”.

2.4.2 Hipótesis específicas

Hi: “Existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout en su dimensión agotamiento emocional y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022”.

Hi: “Existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022”.

Hi: “Existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout en su dimensión baja realización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022”.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se aplicará el método “hipotético deductivo”; considerado como el conjunto de teorías o conceptos básicos descrito en forma deductiva, asimismo, buscará comprobar la hipótesis (43).

3.2. Enfoque de la investigación

De enfoque cuantitativo ya que se usan la recolección de datos para probar hipótesis, asimismo, los resultados se realizan en base a la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teoría. (44).

3.3. Tipo de investigación.

El estudio será de tipo aplicada; porque se enfocará a identificar a través del método científico, como contribuir en la búsqueda de las alternativas de solución al problema planteado (45).

3.4. Diseño de la investigación.

El estudio es no experimental por lo que las variables no son manipuladas, asimismo, serán descriptivas según como se presente el problema, de tal manera que serán analizados de según su realidad.

Corte: transversal; puesto que se establecerán un tiempo para ejecutar la investigación.

Nivel o alcance: descriptiva y correlacional; porque establecerá si hay relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida; según los momentos de recolección de datos: prospectivos; ya que el estudio recolectado por el investigador y no se recolectara información de una base de datos y observacional; la información será veras según como sucedan los hechos y no se manipularán (46).

3.5. Población muestra y muestreo

80 profesionales de enfermería forman parte de la población, asimismo, realizan labores asistenciales en el servicio de emergencia y desastres de la “clínica Maison de Sante”; para la el proceso de recolección de la información se establecerá los meses de octubre a diciembre

Criterios de inclusión:

- Enfermeras que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado
- Enfermeras que realicen labores asistenciales en el servicio de emergencia y desastres
- Enfermeras con diferentes modalidades de contrato laboral

Criterios de Exclusión:

- Enfermeras que no participen en el estudio
- Enfermeras que realicen labores administrativas en el servicio de emergencias y desastres

- Enfermeras que se encuentran de vacaciones, descansos médicos, licencia por maternidad y comorbilidad.

Muestra y Muestreo

La muestra será censal, por lo que se trabajará con el total de la población y no será necesario emplear formulas estadísticas.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla N°1 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	de Escala valorativa (Niveles de rango)
V: 1 Síndrome de burnout	Considerado como un trastorno emocional, asimismo, se manifiestan ciertos síntomas como estrés extremo, agotamiento físico, mental que deriva del esfuerzo cotidiano en su centro laboral (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	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	Ordinal	Síndrome de burnout alto Puntaje de 72 a 132 puntos
			Agotamiento emocional	<ul style="list-style-type: none"> - Percibe que trabajo lo cansa - Se siente cansado después de realizar sus labores del ámbito laboral. - Las personas de su entorno laboral lo estresan 		Síndrome de burnout medio Puntaje de 61 a 71 puntos
			Baja realización personal	<ul style="list-style-type: none"> - Brinda un trato amable 		Síndrome de burnout bajo Puntaje de 0-60

V 2: Calidad de vida	Se define como calidad de vida cuando la persona siente un bienestar o satisfacción en el área que se viene desempeñando, asimismo, otra teoría la define como el bienestar máximo tanto social, física, psicológica estructural y material (31)	Se describe como el bienestar dentro de su entorno que garantiza una calidad de vida a los profesionales, asimismo, se le someterá a una evaluación mediante instrumentos validados que contiene 35 preguntas	Carga de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> - Estoy contenta por el trabajo que tengo - crea un ambiente Armonioso 	Ordinal	Malo 35-70
			Apoyo directivo	<p>Falta de tiempo para la vida personal</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se siente agotada después del trabajo -El trabajo está ocasionando que su salud se deteriore <p>-El salario está acorde con la labor que realiza</p> <ul style="list-style-type: none"> -La premia cuando se esfuerza en su centro laboral -Sus superiores le brindan su apoyo en su centro de labores 		Regular 71-175
			Motivación intrínseca	<ul style="list-style-type: none"> -Tiene el apoyo de sus pares en el trabajo -El trabajo le motiva a seguir adelante -Siente que su trabajo ayuda 		Bueno 176-200

3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

Definido como conjunto de actividades o procedimientos por el cual el investigador recabara la información con la finalidad de cumplir con sus objetivos trazados y rechazar o aceptar la hipótesis, además es necesario contar fuentes y datos, así como el plan de análisis (46). Para ambas variables se empleará como técnica la encuesta.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se emplearán dos cuestionarios como instrumentos; de tipo Likert, mismo que tendrá la ficha sociodemográfica; para el segundo cuestionario también será de tipo Likert con preguntas al profesional de enfermería.

Instrumento 1

El cuestionario estandarizado de síndrome de burnout fue creado en 1981 por “Maslach y Jackson” y adaptado por Becerra en el 2020; contiene 3 dimensiones como despersonalización, agotamiento emocional y baja realización personal; con un total de 22 ítems, además, se le evaluará según como respondan y se le dará una puntuación como:

Síndrome de Burnout	Puntaje
alto	72-132
medio	61-71
bajo	0-60

Instrumento 2:

el cuestionario tipo Likert creado por Cabezas en el año 1998 y adaptado por Becerra en el 2020; con tres dimensiones como: motivación intrínseca, carga laboral y apoyo directivo; contiene 35 ítems y será evaluado de la siguiente manera:

Calidad de vida	Puntaje
Bueno	176-200
regular	71-175
Malo	35-70

3.7.2. Validación

Instrumento 1:

El cuestionario sobre síndrome de burnout elaborado por “Maslach y Jackson” mismo que fue validado en el año Becerra en el 2020, el cual fue sometido a juicio de expertos que estuvieron conformado por 5 profesionales expertos en el tema; con una validez

de 0.61 según la fórmula estadística Kaiser- Meyer- Olkin; siendo aceptable y a su vez recomendable; para ser aplicado en el estudio (18).

Instrumento 2:

El cuestionario sobre calidad de vida; validado por Becerra en el 2020; el cual fue sometido a juicio de expertos que estuvo integrado por 5 jueces expertos en el tema de estudio; con un resultado de 0.91 a través de la fórmula Kaiser- Meyer- Olkin con un resultado aceptable; y recomendado para ser utilizado en este estudio (18).

3.7.3. Confiabilidad

Instrumento 1:

Para hallar la confiabilidad del instrumento Síndrome de burnout; el autor realizó la prueba piloto, con un resultado de Alfa de Cronbach; de 0.79, este resultado es altamente confiable y por lo cual se puede utilizar en el estudio

Instrumento 2:

Para hallar la confiabilidad del instrumento Síndrome de burnout; el autor realizó la prueba piloto, con un resultado de Alfa de Cronbach; de 0.95, este resultado es altamente confiable y por lo cual se puede utilizar en el estudio (18).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El proyecto de investigación; será elevado al comité de ética de la universidad Norbert Wiener, luego de su aprobación por parte del comité de ética se solicitará la carta de presentación otorgado por la universidad Norbert Wiener, posteriormente se hará las coordinaciones con la jefa de enfermeras del servicio de emergencia y desastres; para el

cumplimiento del cronograma de actividades en donde se recoger la información a través del llenado de las encuestas , se les informará a las enfermeras que el cuestionario tendrá un tiempo no mayor de 25 minutos al finalizar el llenado de las encuestas se les agradecerá por su participación en este estudio. Después de obtener la información ingresar las respuestas al programa Microsoft Excel, y al SPSS versión 26. asimismo, Para la prueba de hipótesis se aplicará la prueba Sperman. que busca relacionar dos variables, los resultados se mostraran en tablas y/o gráficos.

3.9. Aspectos éticos

En el estudio se emplearán principios bioéticos, para salvaguarda de la integridad de la población de estudio y entre las cuales figuran:

Autonomía: Se requerirá la autorización a través de un consentimiento informado y por decisión propia decidirán si participan en el estudio.

Justicia: A las personas que decidirán participar en el estudio se les proporcionara un trato justo respetando sus costumbres y creencias.

No maleficencia: A todos los participantes se les pondrá en conocimiento que esta investigación no conlleva a ningún riesgo

Maleficencia: Se le explicará que su participación servirá para elaborar alternativas de solución al problema.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Actividades 2022	Setiembre				Octubre				Diciembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.Eleccion del problema y búsqueda de fuentes bibliográficas												
2.Desarrollo del marco teórico												
3. Descripción de la población, muestra y muestreo												
4.Descripcion de los aspectos éticos												
5. Desarrollo de los aspectos administrativos												
6. Desarrollo de la matriz de consistencia de anexos												
7.Aprobacion del proyecto												
8.Presentacion del Informe final y sustentación												

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
A. Material			
-servicio de fotocopias			400
- papel bond A4			600
-Internet	1 millar		200
- material de escritorio			100
B. Servicios			
- computadora	200 horas	1.00	2000
- Impresiones	100	0.50	100
- Anillados	1000	0.05	100
- Empastados	02	10.0	100
c. Pasajes			500
		TOTAL	4000

5. REFERENCIAS

1. Universidad Americana de Europa. Síndrome de burnout el nuevo riesgo laboral [Internet] 2020 Nov [citado 2022 Abr 30]; 58(142) Disponible en: <https://unade.edu.mx/sindrome-burnout-riesgo-laboral/>
2. Tibor Burnout Syndrome Among Medical Professional Rev. Americana Springer 2018 Vol. 60 P. 33 Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s41470-018-0018-3>
3. Muhammed E. Msherghi A. Síndrome de burnout entre los trabajadores de la salud de los hospitales durante la pandemia [Internet] 2020 Abr [citado 2022 Abr 30]; 2(4) Disponible en: <http://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyt.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: [//academic.oup.com/ajhp/article-abstract/75/3/147/5102013?redirectedFrom=fulltext](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 2022 Abr 30] 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 workrs 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. Corrales A. Síndrome de burnout en médicos mexicanos Internet] 2020 Feb [citado 2022 Abr 30]; Disponible en dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4362497
8. 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/>
9. 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/>
10. Nursalam N. Dwi R. Development of an empowerment model for burnout síndrome and quality of nursing Rev. Americana Nursing Sciences 2018Vol.5 P. 75 Disponible en: www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352013217304222
11. Fajardo S. “Burnout y su relación con la calidad de vida del personal de enfermería del hospital Básico Sigchos” [Internet]2019 Mar. [citado 2022 May. 10] Disponible en: <http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33419344/>
12. Quijada P. Quality of professional life and Burnout of the nursing staff at an intensive care unit in Rev. Venezolana de enfermeria 2018 Vol 51 P. 21
13. Vidotti V. Burnout síndrome and shift Word among the nursing staff Síndrome de Rev. Brasileña Latino Americana de Enfermagen Vol. 23 P. 7 Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/DBqJMr5g8RLQJ7qdxpfBWjN/abstract/?lang=en>
14. Caballero C. San Luis C. Gómez J. Burnout síndrome and its prevalence in primary care nursing [Internet] 2018 May [citado 2022 May 30]; 19 (3) Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12875-018-0748-z>
15. Leonardo M. Calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de cuidados intensivos del hospital Roosevelt. [Tesis de

- psicología] Guatemala. Universidad de San Carlos de Guatemala 2017 Disponible en: <https://biblioteca-farmacia.usac.edu.gt/Tesis/QF1437.pdf>
16. 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
 17. 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>
 18. 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>
 19. 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 2022 May 07]
 20. 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).
 21. Cárdenas M. Franco G. Riega P. síndrome de burnout y calidad de vida de las enfermeras Rev. España Med. 2019 vol. 80 P. 281
 22. 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
Disponibile en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/44545>
23. Anzeliková A, García M, Pomares M. Pardo M, Del Monte J. La calidad de vida profesional de las enfermeras en geriatría [Revista en Internet].2011 octubre. [citado 2022 May 24]; 24 (4):145 -157 Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v10n24/administracion2.pdf>
 24. Gómez M. Síndrome de burnout en enfermeras [Internet] 2020 Oct. [citado 2022 May 24]; 3 (10) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8043566>
 25. Urbina A, Morí F. Satisfacción Laboral y Calidad de Vida Profesional de las enfermeras del Hospital Regional docente de Trujillo [Internet]. 2009 mayo. [citado 2022 May 24]; 1 (4):121-13. Disponible desde: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/download/28/28>
 26. 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=S0120-87052020000400126
 27. López A. El síndrome de burnout y antecedentes y consecuentes organizacionales en el ámbito de salud [Internet] 2018 [citado 2022 May 24] Disponible en: http://www.investigacion.biblioteca.uvigo.es/xmlui/bitstream/handle/11093/791/sindrome_burnout_antecedentes_consecuentes_organizacionales_sanidad_gallega_analia.pdf.
 28. García J. Burnout el síndrome del quemado [Internet] 2018 May [citado 2022 May 24]; Disponible en: <https://psicologiaymente.com/organizaciones/burnout-síndrome-del-quemado>

29. Lovo J. Síndrome de burnout un problema moderno [Internet] 2020 [citado 2022 May 25]; 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
30. Álvarez R. El síndrome de burnout: síntomas, causas [Internet] 2018 Jul [citado 2022 May 24]; 160(40) Disponible en: http://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion_160_160811_es.pdf
31. Escudero M. Síndrome de burnout o síndrome del quemado [Internet] 2021 Jun [citado 2022 May 24]; 21(2) Disponible en: <http://manuelescudero.com/que-es-el-sindrome-de-burnout-o-sindrome-del-quemado/>
32. Soto A, Pérez M. Síndrome de desgaste profesional (burnout) y estrés en personal de enfermería en un hospital de Ourense España [revista en Internet] 2015 enero. [citado 2022 May 24]; 38(2): 101-106 Disponible desde: <https://medes.com/publication/96508>
33. Intriago M. Síndrome de burnout en el personal de salud de un centro hospitalario [Internet] 2019 Mar [citado 2022 May 24]; 35 (5). Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072019000200094.
34. Navas Z. Petit K. Aparicio J. Síndrome de burnout en los estudiantes de medicina [Internet] 2018 [citado 2022 May 25] Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/rvsp/article/view/3246>
35. Fidalgo M. Síndrome de estar quemado por el trabajo o burnout [Internet] 2018 Oct [citado 2022 May 25]. Disponible en: [/www.cso.go.cr/legislacion/notas_tecnicas_preventivas_insht/NTP%20704%20%20Sin](http://www.cso.go.cr/legislacion/notas_tecnicas_preventivas_insht/NTP%20704%20%20Sin)

drome%20de%20estar%20quemado%20por%20el%20trabajo%20o%20burnout%20(I)
%20definicion%20y%20proceso%20de%20generacion.pdf.

36. Copca G. Canales C. Trejo A. Muller A. El síndrome de burnout como factor influyente en el rendimiento universitario [Internet]2018 Dic. [citado 2022 May 25]; 19(58) Disponible en: [https:// www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n10/p3.html](https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n10/p3.html)
37. Cotrina Y. Lesly M. Síndrome de burnout en médicos de tres hospitales de Huánuco [Internet] 2018 Jun [citado 2022 May 24]; 3(42) Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/335>
38. Organización Mundial de la salud Síndrome de burnout como una enfermedad de trabajo [Internet] 2018 En [citado 2022 May 26]; 18(3) Disponible en: medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348
39. Galván M. Calidad de vida Internet] 2019 May [citado 2022 May 28]; 10(8) Disponible en: www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html
40. Romero M. Síndrome de burnout y satisfacción laboral en los trabajadores de salud [Tesis para obtener el grado de licenciado en psicología] Ica Perú 2021Universidad Autónoma de Ica Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1137>.
41. Gonzales Ayala M, Sandoval Vegas M. Calidad de vida profesional y síndrome de Burnout en enfermeras del hospital María Auxiliadora. Cien y Arte enfermería [Internet]. 2017 [citado 2022 May 28]; 1(2): 15- 21. Disponible en: <http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/18/19>

42. Prado L. González M. Paz N. Romero K. La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Orem [Internet]. 2016 [citado 2022 May 28]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1684-18242014000600004
43. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014. P. 632.
44. 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
45. Sánchez H. Reyes C. Mejía K. Metodología y diseños en la investigación científica primera edición Business Support Lima, 2018 Vol. P. 53
46. Fernández C. Metodología de investigación sexta edición México: McGraw-Hill; 2017. P. 93.

ANEXOS

6.1 Anexo N° 1 Matriz de consistencia

Título de investigación: síndrome de burnout y calidad de vida del profesional de enfermería	Objetivos	Hipótesis	variable	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión de despersonalización del síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión agotamiento emocional del síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de</p>	<p>Objetivo general Determinar cuál es la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022.</p> <p>Objetivo específico Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión de despersonalización del síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022.</p> <p>Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión agotamiento</p>	<p>Hi: “Existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022”.</p> <p>Ho: “No existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022”.</p> <p>Hipótesis específicas</p>	<p>V1: Síndrome de burnout</p> <p><u>Dimensiones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Despersonalización ➤ Agotamiento emocional ➤ Baja realización personal <p>V2: calidad de vida</p> <p><u>Dimensiones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Carga de trabajo ➤ Apoyo directivo ➤ Motivación personal 	<p>Método de investigación: Hipotético-deductivo</p> <p>Observacional, descriptivo, correlacional y transversal</p> <p>el tipo de investigación: Aplicada</p>

emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión baja realización del síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022?

emocional del síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022.

Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión baja realización personal del síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022

Hi:

“Existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout en su dimensión agotamiento emocional y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022”.

Hi:

“Existe relación estadísticamente significativa entre en su dimensión despersonalización y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022”.

Hi:

“Existe relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout su dimensión baja realización personal y la calidad de

vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022”.

3. Unidad dónde labora:

Tiempo de servicio:.....

Nº	Preguntas	Respuestas
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo.	
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado.	
4	Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes	
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 mi trabajo me está desgastando	
9	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo	
10	Siento que me he hecho más duro con la gente	
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente	
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo	
13	Me siento frustrado en mi trabajo	
14	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo	
15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes	
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 estimado 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 alguno de sus problemas	

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										
8	Prisas y agobios por falta de tiempo para hacer mi trabajo										
9	Motivación (ganas de esforzarme)										
10	Apoyo de mis jefes										
11	Apoyo de mis compañeros										
12	Apoyo de mi familia										

13	Ganas de ser creativo												
14	Posibilidad de ser creativo												
15	Me desconecto al acabar la jornada laboral												
16	Recibo información de los resultados de mi trabajo												
17	Conflictos con otras personas de mi trabajo												
18	Falta de tiempo para mi vida personal												
19	Incomodidad física en el trabajo												
20	Posibilidad de expresar lo que pienso y necesito												
21	Carga de responsabilidad												
22	Mi empresa trata de mejorar la calidad de vida de mi puesto												
23	Tengo autonomía o libertad de decisión												
24	Interrupciones molestas												
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)												

6.4. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO

DE INVESTIGACIÓN

Señor padre de familia se le invita a participar de la presente investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “SÍNDROME DE BURNOUT Y CALIDAD DE VIDA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES DE UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA, 2022”

Nombre del investigador principal: Anampa Torres, Paul Henry

Propósito del estudio: Determinar cuál es la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y desastres de una clínica privada de Lima, 2022.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal).

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo la investigadora podrá conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede comunicarse conmigo (Anampa Torres, Paul Henry) al celular 942814353

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
N.º de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Fecha:

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....

Firma del participante