



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL Y SINDROME DE
BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL
HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO - ICA, 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud Pública, salud ambiental y satisfacción con los
servicios de salud**

Presentado por:

**Madeleine Rosa Sotelo Medina
Graciela Olivia Sotomayor Vasquez**

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en
Enfermería

Docente Asesor:

Dr. Bladimir Domingo Becerra Canales
Código Orcid N° 0000-0002-2234-2189

Chincha, Ica, 2020

Página de asesor y jurados

Dr. Bladimir Domingo Becerra Canales

Asesor

Miembros del Jurado

Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

PRESIDENTE

Mg. Margarita Doris Zaira Sacsi

SECRETARIA

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo

MIEMBRO

Dedicatoria

A mi familia por apoyar el proceso de estudios de enfermería, ellos han sido mi fuerza para continuar día a día este largo camino y mi motivación para crecer.

Agradecimiento

Al hospital Santa María del Socorro por su apoyo en el proceso de culminación de internado permitiendo el acceso.

Al personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro por su participación en el presente estudio.

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020. **Metodología:** La investigación posee un enfoque cuantitativo, correlación y de corte transversal. **Población y muestra:** El estudio está conformada por una población de 100 enfermeras que cumplen con los criterios del estudio. El tipo de muestreo fue no probabilístico, de tal forma que la muestra fue de tipo censal. **Resultados:** De acuerdo con la variable síndrome de Burnout se observaron los siguientes resultados, se determina que el 91% (91) de las enfermeras encuestadas no presentan dicho síndrome, es así que el 9% (9) si lo presentan. Por otro lado, con respecto a la variable calidad de vida profesional, se obtuvieron los siguientes porcentajes, en el cual el 26% de las enfermeras encuestadas señalan que existe un nivel deficiente, mientras que el 64% señalan que existe un nivel regular y solo un 10% señala que existe un nivel bueno. **Conclusión:** Se concluye afirmando que no existe una relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020. Con un valor de la significancia de correlación de Spearman de un p-valor= 0,429.

Palabras clave: Síndrome de Burnout, enfermería, Calidad de vida profesional.

ABSTRAC

Objective: To determine the relationship between the quality of professional life and the burnout syndrome in the nursing staff of the Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020. **Methodology:** The research has a quantitative, correlation and cross-sectional approach. **Population and sample:** The study is made up of a population of 100 nurses who meet the study criteria. The type of sampling was non-probabilistic, in such a way that the sample was of a census type. **Results:** According to the Burnout syndrome variable, the following results were observed, it is determined that 91% (91) of the nurses surveyed do not present this syndrome, thus 9% (9) do. On the other hand, with respect to the variable quality of professional life, the following percentages were obtained, in which 26% of the nurses surveyed indicate that there is a deficient level, while 64% indicate that there is a regular level and only 10% indicate that there is a good level. **Conclusion:** It is concluded by stating that there is no relationship between professional quality of life and burnout syndrome in nursing staff at Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020. With a Spearman correlation significance value of one p -value = 0.429.

Keywords: Burnout syndrome, nursing, Quality of professional life.

INDICE GENERAL

Página de asesor y jurados	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
I. INTRODUCCIÓN	10
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
2.1. Descripción del problema	11
2.2. Pregunta de investigación general.....	14
2.3. Problemas específicos	14
2.4. Justificación e Importancia.....	15
2.5. Objetivo general	15
2.6. Objetivos específicos	16
2.7. Alcances y limitaciones.....	16
III. MARCO TEÓRICO	17
3.1. Antecedentes.....	17
3.2. Bases teóricas	20
3.3. Marco Conceptual.....	30
IV. METODOLOGÍA	32
4.1. Tipo y nivel de investigación	32
4.2. Diseño de investigación	32
4.3. Población y muestra	32
4.4. Hipótesis general y específica	33
4.5. Identificación de las Variables	35
4.6. Operacionalización de Variables	36
4.7. Recolección de datos.....	38
V. RESULTADOS	40
5.1. Presentación de resultados	40
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	46
6.1. Análisis descriptivo de los resultados	46
6.2. Comparación de resultados con marco teórico.....	54
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	57
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	59
ANEXO	65
Anexo 1. Matriz de Consistencia	66

Anexo 02: Instrumento de recolección de información	67
Anexo 03: Base de datos.....	70
Anexo 04: Constancia de aplicación.....	71
Anexo 05: Evidencias fotográficas.....	72
CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL Y SINDROME DE BURNOUTEN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO - ICA, 2020	74
%	74

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio lleva por título: Calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020. Está siendo elaborado por los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la Facultad ciencias de la salud de la Universidad Autónoma de Ica.

El trabajo de los profesionales de la salud se ha intensificado en el desarrollo de la pandemia generado por la infección de SARS – COV -2 produciendo un incremento de casos y riesgo de contaminación en el personal asistencial, es así que la calidad de vida profesional o el entorno laboral puede verse vulnerado afectando la salud mental de los trabajadores y siendo esto un riesgo para su actividad laboral y profesional.

El motivo por el cual se desarrolla el presente estudio, es para determinar la relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout, el cual es observable en los profesionales de enfermería del Hospital Santa María del Socorro. Asimismo, se identificará el nivel con el cual se manifiesta dicho síndrome en los profesionales de la salud que laboran en dicho establecimiento de salud.

El trabajo se divide en capítulos correspondientes al problema de estudio, marco teórico, marco metodológico, resultados, análisis y comparación con el marco teórico, conclusiones y recomendaciones.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

2.1. Descripción del problema

En la actualidad muchos de los profesionales de la salud padecen de enfermedades mentales, las cuales dificultan su adaptación al servicio donde laboran debido a diversos factores, no solo en el Perú, sino que en diversos países se observan estos problemas, es por ello que se busca determinar el nivel del síndrome de burnout que padecen los profesionales de enfermería del Hospital Santa María del Socorro. Como también se observa que ciertos profesionales tienen un ambiente laboral que dificulta su realización profesional en su lugar de trabajo.

Durante el año 2019, la OMS declaró al Síndrome de Burnout como una enfermedad mental, ya que posee una característica fundamental, la cual produce un cansancio o agotamiento en los trabajadores, pues se puede presentar en cualquier momento, causando esta sensación en los individuos, dificultando su proceso de desarrollo personal dentro de su centro de labores¹.

Esta enfermedad, produce en la persona un agotamiento mental, pues el ser humano siente un total cansancio y pierde las energías para realizar sus labores diarias a consecuencia de un estrés crónico, pues actualmente cuenta con un tratamiento y es curable. Esta enfermedad, será incluida en el CIE - 11 a partir del año 2022, de acuerdo a lo mencionado por la OMS, durante la 72^a Asamblea Ginebra².

Según lo expuesto por la OMS, el síndrome de Burnout genera en cierto negativismo mental en las personas, pues se debe a un estrés laboral y una ansiedad muy alta. Esta enfermedad solo se origina en el ambiente

laboral, pues nunca se debe de diagnosticar esta enfermedad para otro tipo de ambientes³.

De acuerdo con Martinic et. al.⁴ realizaron un estudio en los profesionales de enfermería del país de Chile, es así que el 18% de las 163 enfermeras encuestadas poseen el síndrome de Burnout, afectando más a las mujeres que a los varones.

De acuerdo con Blanca et. al.⁵ en su estudio demuestra que los centros laborales deben de prevenir este síndrome, actuando primero en los factores que producen un agotamiento o desgaste personal, pues de esta manera que evitarán menos episodios en las personas que laboran en un centro de salud.

Durante al año 2020, la OMS⁶ realizó un llamado a todos los profesionales de enfermería a estar en el primer nivel de atención ante la pandemia originada por la COVID-19. En dicho pronunciamiento enfatizó en la gran labor que tienen los enfermeros en los centros de salud. Propuso mejorar las condiciones laborales para los profesionales de enfermería brindándoles empleos y un aumento salarial, en todos los sistemas de salud a nivel mundial.

Granero, A.⁷ en su estudio titulado: “calidad de vida laboral en enfermeros”. Demuestra que, de acuerdo a sus resultados, los profesionales de enfermería han tenido un impacto negativo a nivel salarial, como en las condiciones laborales a los cuales se someten, como por ejemplo los horarios nocturnos, las horas extras que deben realizar para cumplir el record de horas trabajadas, pues esto conlleva a una sobrecarga laboral ocasionando un estrés en el profesional de enfermería. A medida que pasan los años esto ocasiona un desgaste

físico en los profesionales, es así como son diagnosticados con el Síndrome de Burnout.

Rivera et. al.⁸ en su estudio acerca de la calidad de vida profesional en los enfermeros. Argumenta de acuerdo a los resultados que, del total de encuestados, un 70% de los profesionales de enfermería poseen un nivel medio de calidad de vida profesional, es así que el 30% de los encuestados poseen un nivel alto. Es así que concluye su estudio que el nivel de calidad de vida profesional en los enfermeros de una Institución de salud privada posee un nivel medio.

Culquicondor, R.⁹ realizó un estudio durante el año 2020, en el cual demostró que el nivel de síndrome de Burnout en los 63 profesionales de enfermería encuestados, el 44,4% poseen un nivel medio, el 39,7% posee un nivel bajo y el 15,9% posee un nivel alto. De esta manera concluye que las enfermeras del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, padecen de un nivel medio del Síndrome de Burnout.

Machaca, M.¹⁰ demuestra que, del total de las enfermeras encuestadas del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, el 77% posee un nivel bueno, mientras que el 15% poseen un nivel regular, mientras que el 3,5% posee un nivel deficiente. De esta manera concluye que las enfermeras poseen un nivel bueno de calidad profesional.

Se ha observado que los enfermeros del Hospital Santa María del Socorro, se encuentran muy insatisfechos con su centro de trabajo, debido al ambiente en el cual laborar, como también el clima al cual se tienen que desarrollar profesionalmente, de esta manera es que dichos profesionales de la salud cumplen con la sintomatología del síndrome de burnout, ducha enfermedad mental, daña poco a poco a las personas, perjudicándolos a nivel social como a nivel personal y familiar.

Encontrando estos problemas se buscar determinar a qué grado se manifiesta el síndrome de burnout. Por otro lado, los enfermeros manifiestan que el trato que perciben no es adecuado por parte de sus mismos pacientes de dicho establecimiento de salud, así como ciertas diferencias con otras profesiones del mismo ámbito de la salud.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020?

2.3. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la calidad de vida profesional y el agotamiento emocional en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020?
- ¿Cuál es la relación entre la calidad de vida profesional y la despersonalización en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020?
- ¿Cuál es la relación entre la calidad de vida profesional y la realización personal en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020?

2.4. Justificación e Importancia

Teórica

De acuerdo con el desarrollo de la investigación, se mostrarán los resultados para determinar la calidad de vida profesional como también el nivel del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

Metodológica

Una vez desarrollado el estudio, se podrá generar resultados actuales acerca de los profesionales de enfermería sobre las dos variables de estudio, con el objetivo de incentivar a futuras investigaciones a continuar con el estudio desde otra perspectiva, pues servirá como antecedentes en otras investigaciones.

Práctica

Una vez obtenido el análisis de los resultados se generarán las conclusiones y por defecto las recomendaciones para mejorar los problemas que se encuentren de acuerdo a los resultados que se logren determinar, con el objetivo de mejorar la situación actual de los profesionales de enfermería del Hospital Santa María del Socorro.

2.5. Objetivo general

Determinar la relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

2.6. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre la calidad de vida profesional y el agotamiento emocional en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.
- Identificar la relación entre la calidad de vida profesional y la despersonalización en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.
- Determinar la relación entre la calidad de vida profesional y la realización personal en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020

2.7. Alcances y limitaciones

El presente estudio tiene alcance en los profesionales de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de la ciudad de Ica.

El periodo temporal de gestión del estudio es el año 2020.

Las principales limitaciones han sido la obtención de los permisos y aceptación de participación de los profesionales debido al distanciamiento social que se debe guardar a raíz de la pandemia por Covid – 19.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Internacionales

Montero et. al.¹¹ en su estudio se desarrolló el siguiente objetivo, realizar un análisis de factores involucrados en la calidad de vida laboral para el ejercicio de la enfermería. El estudio tuvo como análisis tanto a nivel regional, como nacional e internacional, de los últimos 5 años, en los cuales se han ido publicando estudios, de acuerdo a ello, se realizó el respectivo análisis. En el cual se hallaron que en ciertos estudios los enfermeros poseen un clima laboral inadecuado para cumplir con sus labores diarias. Como también, la sobrecarga de labores en su centro de trabajo, asimismo se encontraron resultados como los horarios nocturnos a los cuales se deben regir y cumplir para mantener un record de horas de acuerdo al centro de salud al cual brindan sus servicios de salud. De esta manera concluyen que los factores que influyen en la calidad de vida de los profesionales de enfermería, se encontraron a la vulnerabilidad y la autonomía, pues mantienen cierta relación con los riesgos físicos y el clima organizacional en el cual se desempeñan laborando.

Donatres et. al.¹² en su artículo científico argumenta que su objetivo de estudio fue, realizar una reflexión a partir de literatura disponible sobre los cambios en la calidad de vida de los odontólogos en Colombia. Con una metodología de estudio de nivel narrativo y cualitativo. El tipo de recolección de información fue mediante el análisis y revisión de la literatura. Los resultados a los que pudo llegar fue que, los documentos que se analizaron fueron a nivel mundial como también nacional, en dichos artículos científicos se observaron que la condición laboral de estos profesionales de la salud se ha desmejorado. Asimismo, se ha analizado que la condición laboral ha disminuido a nivel nacional como internacional,

esta medida ha hecho que algunos profesionales lleguen al punto de cerrar sus consultorios de atención. La calidad de vida que poseen está involucrada netamente al lugar donde laboran, como el punto de vista del ambiente en el cual se desempeñan de manera diaria y como afecta a su productividad. Concluyeron que la calidad de vida, se encuentra muy afectada por diversos factores tanto externos como internos, a los odontólogos en los últimos 25 años.

Díaz, O.¹³ se propuso como objetivo, determinar la Calidad de Vida Profesional percibida por los profesionales sanitarios (Facultativos, Personal de enfermería y Técnicos Auxiliares de Enfermería) de la Unidad de Urgencias y de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Santa Bárbara de Soria a través del análisis de tres dimensiones: apoyo directivo, carga de trabajo y motivación intrínseca. Con método científico, de nivel correlacional, descriptivo y de corte transversal. La muestra para desarrollar su estudio estuvo integrada por 67 individuos que cumplen con los criterios de la investigación. El método de recolección de información fue mediante la aplicación de un cuestionario. Los resultados que determinó fue que, del total de encuestados el 48,6% son profesionales solteros, asimismo el 40,5% poseen una edad menor a los 35 años. De acuerdo a la correlación de las dimensiones y las variables se encontró que la dimensión apoyo directivo y la calidad de vida de los profesionales si se evidenció una relación, mientras que la dimensión motivación intrínseca y la calidad de vida de los profesionales, no se relacionan estadísticamente. De esta manera se concluye que, la calidad de vida que perciben los profesionales que laboran en UCI y en Urgencia, es regular, asimismo se encontró que existe una buena motivación intrínseca, esto debido al apoyo familiar y a la importancia que perciben para los demás ciudadanos que dependen de sus servicios de salud.

3.1.2. Nacionales

Morales, EM.¹⁴ se propuso desarrollar el siguiente objetivo, determinar la relación que existe entre el Síndrome de Burnout y calidad de vida profesional en el personal de enfermería que labora en el Servicio de Emergencia de un Hospital de Nivel II, Callao-2019. Su estudio posee una metodología científica, con un enfoque cuantitativo, transversal y correlacional. Su muestra estuvo conformada por 75 personas. Los resultados que pudo demostrar fue que, el nivel del síndrome de burnout que poseen los encuestados es, en un 31% es alto, el 32% posee un nivel medio, mientras que el 37% posee un nivel bajo. Por otro lado, con respecto a la calidad de vida, el 11% posee un nivel deficiente, el 49% posee un nivel regular, el 23% posee un nivel bueno y el 17% poseen un nivel excelente. Para la correlación entre las variables se utilizó la prueba de correlación de Rho Spearman, en el cual se evidenció que existe una relación entre ambas variables de forma inversa. De esta manera, se concluye que existe una relación significativa y negativa entre ambas variables.

Sánchez, M.¹⁵ en su estudio que determina la relación del Síndrome de Burnout y Satisfacción Laboral de los Profesionales de Enfermería del Hospital II Jorge Reátegui Delgado Piura, 2017. El método de estudio que posee su investigación es no experimental, de corte transversal y correlacional. La población de estudio estuvo conformada por 132 profesionales de la carrera profesional de enfermería. Los resultados que evidenció fueron los siguientes, de acuerdo a la variable síndrome de burnout, el 67,4% de los encuestados posee un nivel bajo y el 32,6% posee un nivel medio. Asimismo, con respecto a la variable satisfacción laboral, el 27,3% posee un nivel bajo y el 72,7% posee un nivel medio. De acuerdo a la correlación de Rho Spearman, se obtuvo como resultado que existe una relación entre ambas variables de estudio y poseen una dirección inversa. Asimismo, Sánchez concluye que, existe una relación entre el

síndrome de burnout y la satisfacción laboral en los profesionales de enfermería.

Sarmiento, GS.¹⁶ su estudio posee el siguiente objetivo, describir la relación entre el Síndrome de Burnout y la Satisfacción Laboral del personal de salud que trabaja en el área de emergencia del Hospital Antonio Lorena del Ministerio de Salud en el Cusco. Con método científico fue de un diseño transversal y correlacional, con una población de estudio de 110 profesionales de la salud. De acuerdo a los resultados pudo demostrar que, con respecto a la satisfacción laboral, el 30,9% sienten insatisfacción, mientras que un 19% se siente satisfecho y el 50% se muestra indiferente. Asimismo, con la variable síndrome de burnout, el 73,3% no presenta esta enfermedad, mientras que el 34,5% posee un nivel leve, el 18,2% posee un nivel moderado y el 10% poseen un nivel severo. Concluyó que existe una relación significativa entre ambas variables, teniendo un resultado final que de cada 10 profesionales encuestados uno padece del síndrome de burnout.

3.2. Bases teóricas

Calidad de vida profesional

Se define como la percepción de los profesionales sobre su centro laboral, acerca de que como se siente laborando, si se encuentra satisfecho o presenta insatisfacción. Pues desde de este punto de vista, es cuando se busca identificar el nivel de bienestar personal que se percibe en dicho centro de labores, pues si se encuentra en malas condiciones, representa una negatividad para la empresa, pues va a influir mucho en el desarrollo y en la organización que posea¹⁷.

Para determinar la calidad de vida profesional primero debemos identificar los factores que influyen en las personas alterando esta calidad que perciben, entre dichos factores encontramos a nivel personal, como la personalidad, el sexo y la edad, a nivel familiar podemos encontrar en apoyo como el estado civil, asimismo los factores laborales, son los que más influyen como el tipo de profesión que se ejerce y el apoyo que se brinda asimismo el tipo de organización que posee la empresa.

Actualmente los profesionales de enfermería, en su mayor parte son de sexo femenino, pues como bien se sabe, a pesar de las labores que realizan en su centro de salud, tienen que realizar las actividades del hogar. La sobrecarga que poseen es evidente, pues mantienen sus labores en su centro de trabajo y a la vez, también buscan la armonía en el hogar y, por ende, en la familia.

Por otro lado, los profesionales de enfermería de sexo masculino, ejercen las funciones laborales como las del hogar, al ser la fuente de ingreso económico. Los enfermeros también se enfrentan al estrés laboral, la presión que en su trabajo y atender diversas soluciones en el hogar.

De esta manera se analiza, que los enfermeros(as) poseen las mismas responsabilidades, las mismas condiciones, los mismos estados de estrés y ansiedad. A pesar que existan estas situaciones. Los profesionales de enfermería deben brindar una atención de calidad esto conlleva que deben estar en constante tranquilidad y dominio de su personalidad, para efectuar los diversos procedimientos médicos que realizan a diario. A pesar de las funciones que ejercen en su centro de labores, deben regirse a las condiciones laborales que le brinda su centro de trabajo, deben cumplir con sus reglas, normas o leyes establecidas por el personal de jefatura o personal administrativo.

La calidad de vida profesional, busca interpretar el desempeño laboral y la satisfacción de los trabajadores, se busca entender el comportamiento en su ambiente o centro de labores. De acuerdo a ello, muchos autores la definen como un sentimiento de satisfacción o bienestar que posee el individuo con su lugar de trabajo¹⁸.

Algunos aspectos que se relacionan con la calidad de vida profesional es justamente el desempeño que brinda una persona en su trabajo, el afrontamiento a eventos difícil para el beneficio de la empresa. De esta manera se interpreta que, el trabajo influye enormemente en la calidad de vida profesional, pues ayuda a la adaptabilidad de los trabajadores con su centro de labores.

Carga de trabajo

Se define como un alto nivel de exigencia que se necesita en un centro de labores de manera física o mental, para desarrollar las funciones cotidianas. Esta exigencia se presenta en los diversos centros de trabajo, pues es lo que las empresas buscan con el propósito de brindar una atención de calidad y un desarrollo empresarial¹⁷.

En los profesionales de enfermería el sobre cargo de tareas en su servicio, dificulta el brindar una atención de calidad, pues un ejemplo claro es la demanda que se requiere en los servicios de cuidados intensivos o en el servicio de medicina general, entre otros teniendo en cuenta el elevado número de pacientes a los cuales se le debe brindar atención de salud, superando la cantidad establecida por el ministerio de salud y la OMS.

Carga de trabajo Físico

Se define como el conjunto de actividades de manera exagerada o superen lo establecido, lo cual hace que el cuerpo sufra un agotamiento físico a niveles muy altos y de manera constante.

A medida que se efectúan estas labores de la empresa, afectan al individuo dentro y fuera de su centro de trabajo. Ocasionando problemas de salud crónicos que traen como consecuencia una disminución en el desempeño laboral y también un nivel de bajo de satisfacción con el lugar de labores.

Al tener esta exigencia de manera rutinaria, el organismo tiene que realizar diversas funciones para completar los requerimientos que se le exige, de esta manera se mantiene un lugar en el centro de trabajo. Pero a consecuencia a esta exigencia, el resultado es muy perjudicial para las personas¹⁷.

Carga de trabajo Mental

Diversos autores argumentan que la carga de trabajo mental se define como un esfuerzo cognitivo que realiza la persona al momento de efectuar una acción ante un evento estresante o por una exigencia laboral. Existe una relación entre la concentración y la sobrecarga de trabajo a nivel mental, pues al desarrollarse la persona difícilmente pueden tener una capacidad de razonamiento tranquila, segura o confiable, pues al poseer muchos deberes por realizar, las actividades que realiza no son eficientes o no llegan a cumplir con los requerimientos que se le pide.

De acuerdo con a Almudéver et. al.¹⁹ en su estudio denominado “La carga mental de los profesionales de Enfermería en relación con su turno laboral”. En su estudio logran definirlo como la demanda física y psicológica que poseen los trabajadores durante sus horas de

trabajo. Si la carga de trabajo es más cognitiva que física, y es requerida por mayor tiempo, esto ocasiona en las personas una frustración y disminución de sus capacidades laborales. De acuerdo a su estudio pudieron evidenciar los siguientes resultados, más de 40% de los enfermeros encuestados padecen de un nivel alto de carga mental, mientras que el 55% posee un nivel medio. De esta manera logra concluir que, los altos niveles de carga mental producen en la persona problemas cardiovasculares como también daños en el sistema nervioso¹⁸.

Motivación intrínseca

Para el área de la psicología, esta motivación se puede establecer como el sentimiento que posee una persona de poder realizar o efectuar cualquier acción. Esto es lo que ayuda a los individuos a adaptarse a su centro de labores y poder cumplir con los requerimientos que se le solicitan. Todas las personas podemos tener distintas razones por las cuales nace esa motivación personal de poder realizar todos los deberes que se le encomienda, claro está que la motivación se presenta en distintos niveles en diferentes personas¹³.

La motivación intrínseca se manifiesta cuando una persona realiza una acción sin esperar nada a cambio, lo hace por placer, de manera voluntaria. Por otro lado, la motivación extrínseca, surge cuando la persona realiza acciones porque sabe que le va a brindar ciertos beneficios o espera una recompensa por la actividad realizada.

Según diversos autores manifiestan que la competitividad hace que la persona obtenga una motivación intrínseca, pues al estar en constante competencia, realizará sus actividades sin la necesidad de pedir algo a cambio, sino que lo hace para mejorar y desarrollarse

como profesional. Las recompensas que se brindan después de realizar un buen acto no influyen a la motivación intrínseca, pues el individuo busca superarse a sí mismo.

Apoyo directivo

El apoyo directivo se ve influenciado por el reconocimiento que brinda el personal de jefatura hacia sus empleados, haciéndolos sentir un bienestar a nivel profesional, mejorando e incentivando a los demás profesionales a superarse, de esta manera más personas querrán mejorar en sus actividades para recibir este reconocimiento o recompensa por un buen desempeño laboral.

Según diversos estudios se ha demostrado que existe una relación entre la calidad de atención de un profesional con el reconocimiento por parte de sus jefes o líderes, esto conlleva a un resultado beneficioso para la empresa, pues sus empleados tendrán un nivel alto de satisfacción laboral. Los niveles de calidad aumentarán en los trabajadores, pues es una buena estrategia para el desarrollo empresarial y un buen ambiente laboral⁸.

Síndrome de Burnout

Se define como un conjunto de signos y síntomas que afecta la salud mental de la persona que la padece, de esta manera la relacionan con el estrés laboral²⁰.

Diversos autores argumentan que se origina por una frustración o la percepción de agotamiento frente a situaciones de escasez de energía corporal debido a las actividades propias del trabajador. Asimismo, se define como el cambio personal de la persona con un pensamiento de negativismo, la cual se va desarrollando a través del tiempo, teniendo como resultado final una frustración por una sobrecarga en el trabajo.

Por otro lado, se define al agotamiento personal, como estado de frustración de haber fracasado como trabajador al no poder cumplir con sus actividades diarias de acuerdo a la demanda de su trabajo, generando un sobre esfuerzo de las energías²¹.

Asimismo, se observó que la sintomatología a nivel mental en individuos que lo tenían antecedentes de problemas psicológicos, pues así denominan las características del síndrome de Burnout.

- Cuando la enfermedad se produce la sintomatología que se percibe es más a nivel mental que a nivel físico. Entre ellos se encuentra, el agotamiento, la depresión, un agotamiento emocional, entre otros.
- Otra característica es que dicho síndrome se presenta en individuos que no presentan antecedentes de problemas psicológicos.
- Es una enfermedad netamente laboral, pues se manifiesta en individuos que trabajan. Esto se origina por la ausencia de adaptación por parte de la persona con su centro de trabajo. Pues de esta manera se manifiesta una disminución de la autoestima debido a un mal rendimiento laboral.

Por otro lado, Edelwich y Brodsky señalan que mientras Burnout se va desarrollando, la persona pasa por 4 fases las cuales son descritas a continuación:

- En primera instancia se presenta con entusiasmo, el individuo posee un pensamiento con aspiraciones, para desarrollarse profesionalmente, con buena energía, total despreocupación con su centro de trabajo.
- Segunda fase, se encuentra el estancamiento laboral, se produce al no alcanzar las expectativas de su trabajo de acuerdo a nivel que se requiere en dicho centro de trabajo, pues el individuo pierde el deseo de superarse profesionalmente.

- La tercera fase, conlleva a la frustración pues comienza a manifestarse la sintomatología tanto mental como física en la persona, en esta fase la enfermedad se presenta como tal.
- En la cuarta fase se presenta la apatía, el individuo crea en su totalidad, la frustración como parte de su actitud manifestándose a todo momento, durante sus labores²¹.

Dimensiones del Síndrome de Burnout

De acuerdo con Maslach y Jackson este síndrome posee tres dimensiones las cuales se mencionan a continuación²²:

a) Cansancio emocional: Es el sentimiento de desgaste físico y mental que padece un individuo. Debido a un sobreesfuerzo laboral que realiza la persona para desempeñarse adecuadamente en su centro de trabajo. Cuando la persona ha perdido todas sus energías debido al agotamiento, en estos casos se lleva a la frustración laboral.

b) Despersonalización: Es la actitud que posee en el individuo dentro de su centro de labores, como por ejemplo el trato que posee frente a sus clientes o compañeros de trabajo. En muchos de los casos cuando se padece del síndrome de Burnout, los trabajadores brindan una atención desfavorable, irritable, eufóricos, debido a que están con este diagnóstico. En muchos de los casos esta actitud los conlleva a la pérdida de su trabajo.

c) Reducida realización personal: Surge cuando el individuo pierde la confianza en sí mismo debido a que percibe que su cuerpo ya no puede continuar con el esfuerzo laboral que realiza. Pues se genera un pensamiento de negativismo en la persona lo cual la conlleva a un grado de frustración laboral. En esta situación la

persona pierde todas las ganas de sobresalir o desarrollarse como profesional.

A través del tiempo este síndrome se va desarrollando, pues está muy relacionada con el tiempo de trabajo, la cual hace que el individuo exija a su cuerpo a un cansancio físico y mental, esta condición se desarrolla por el acumulo de horas de trabajo de forma exagerada. Por otro lado, también se puede generar de acuerdo al tipo de trabajo que se realiza, como por ejemplo el estar laborando en la unidad de cuidados intensivos, el profesional de enfermería se le exige de manera desmesurada, para conservar la vida del paciente manteniendo un control estricto y una valoración compleja que conlleva a la frustración o en muchos de los casos a un agotamiento personal. A la vez se observa que el síndrome de burnout afecta en su mayoría de casos, a las personas que se encuentran laborando en áreas muy críticas o que conllevan a una gran responsabilidad.

De acuerdo al tiempo de trabajo con el síndrome, muchos estudios relacionan estas dos variables, teniendo un resultado que expresa la existencia de una relación entre el tiempo de labor y la enfermedad, pues muchos señalan que se manifiesta durante los dos primeros años de trabajo. Pero de acuerdo a los estudios cuando el individuo posee más de diez años laborando, en muy pocos casos se manifiesta dicho síndrome.

Asimismo, algunos investigadores señalan que la satisfacción laboral asociada al síndrome de Burnout pues indican que, al existir una baja satisfacción en el trabajo, las actitudes negativas se manifiestan, existiendo un estrés en el ambiente de trabajo.

Consecuencias del Síndrome de Burnout.

Efectos en la Salud

A medida que el Burnout se desarrolla, va afectando la salud del individuo, a nivel físico y mental, a través de los signos y síntomas. Entre los cuales tenemos a los siguientes síntomas²³:

- ❖ S. Emocionales: El individuo padece de baja autoestima o depresión, a medida que va laborando se comienza frustrar al no poder cumplir con sus horas de trabajo, al tener un agotamiento físico, teniendo un pensamiento de soledad. El individuo se vuelve conformista, pesimista, adopta una actitud de hostilidad.
- ❖ S. Cognitivos: La persona pierde su orientación cognitiva, es decir confunde ciertos procedimientos o actividades con otras, por otro lado, se ve afectado la percepción de los valores hacia las demás personas.
- ❖ S. Conductuales: En muchos casos, el individuo pierde todo sentido de competencia laboral, pues al padecer de Burnout, prefiere no desarrollarse de forma profesional, asimilando esta actitud con el consumo de bebidas alcohólicas, cafeína e incluso drogas.
- ❖ S. Sociales: Las actitudes de la persona cambian, como el malhumor de manera constante, surgen los problemas con los compañeros de trabajo, en otros casos la persona se vuelve muy retraída.
- ❖ S. Salud física: Entre los cuales tenemos a dolor abdominal, pérdida de peso como también un aumento, falta de interés por realizar ejercicios, problemas cardíacos y vasculares.

Efectos en el Trabajo

El síndrome de Burnout llega a afectar la vida profesional del individuo, pues influye en gran medida al nivel de calidad con la cual se desempeña en su centro de trabajo. Ocasionando un ambiente

laboral muy estresante y conflictivo, con los compañeros, los clientes o incluso con el personal de jefatura. Generando un bajo nivel de satisfacción laboral²².

Efectos en el Hogar

A pesar de ser una enfermedad netamente relacionada al trabajo, de las personas, también se involucra ciertos problemas o conflictos en el hogar, pues al existir un problema en el trabajo el individuo lleva esa carga al hogar, llevando una actitud de estrés, pues más aún si tiene responsabilidades propias del hogar, o existe un compañero de por medio, la comunicación se vuelve muy conflictiva, con una actitud de defensa ante cualquier evento o situación que demande de su presencia⁵.

3.3. Marco Conceptual

Prevención: La prevención en el área de la salud también es denominada como promoción de la salud, pues de acuerdo a muchos estudios se ha demostrado que es muy eficaz, ya que existen buenos resultados para salud psicológica de las personas²⁴.

Personalidad insuficiente: Se define como la ausencia de la persona en su centro de labores, debido a que no pueden enfrentarse al clima en el cual laboran de manera cotidiana en estos casos, se opta por ausentarse del trabajo, para evitar conflictos²⁵.

Insatisfacción en el trabajo: Se manifiesta cuando la enfermedad de Burnout, ya está desarrollada en el individuo, por lo tanto, esta característica en la mayor parte de los casos se presenta²⁶.

Burnout activo: Se produce cuando el individuo no presenta un estrés o desinterés por la empresa en el cual se desempeña de forma laboral, manteniendo una actitud cordial y gentil sin alterar sus emociones o actitudes¹⁵.

Burnout pasivo: Ocurre cuando la persona posee un cambio en su personalidad o actitud, a consecuencia del síndrome de Burnout, en estos casos el individuo se comporta de forma agresiva e indiferente hacia su centro de trabajo y sus compañeros¹⁵.

Desmotivación: Se define cuando el empleado pierde todas las ganas de desarrollarse a nivel personal en la empresa, a alcanzar las metas u objetivos planteados desde el inicio de laborar en dicha organización²⁷.

Agotamiento mental: Se define como un desgaste de forma progresiva debido al síndrome de burnout, esto es a la vez una resistencia a otra enfermedad mental como el estrés²⁸.

Componente personal: En estos componentes encontramos a la edad y el tipo de sexo ya que, de acuerdo a muchos estudios, los jóvenes tienen menos experiencias para sobrellevar en ciertos casos de conflictos con otra persona, de igual manera en estos casos el sexo femenino posee mejor capacidad en los casos de conflictos, pues no se alteran como en el sexo masculino¹⁵.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

El enfoque cuantitativo, surge a medida que las variables son valoradas de manera numérica mediante el uso de cuestionarios, estos resultados de manera numérica brindarán al investigador a establecer los rangos para medir a ambas a variables²⁹.

El nivel de investigación es básico, puesto que va a contribuir con la generación de nuevos conocimiento o teorías respecto a la variable de estudio.

El tipo de investigación es correlacional, se realiza en estudios que buscan interpretar o encontrar una relación estadística entre ambas variables de estudio. En el presente estudio se busca la relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de Burnout³⁰.

4.2. Diseño de investigación

El diseño de corte transversal, se realiza cuando se aplican los instrumentos de recolección de información una sola vez, a la población de estudio. Por este motivo el investigador debe tener mucho cuidado al momento de aplicar la encuesta, asegurándose que todos los datos estén conforme a lo que se pide²⁹.

4.3. Población y muestra

La población de estudio está conformada por 100 enfermeros del Hospital Santa María del Socorro.

Muestra

La muestra está constituida por todas las enfermeras que laboran en el Hospital Santa María del Socorro durante el año 2020.

El tipo de muestreo es no probabilístico pues no se efectuará ninguna fórmula estadística para determinar la muestra, se utilizarán los criterios formulados por los investigadores, pues al ser una población finita, se trabajará con toda la población para tener un resultado más claro y seguro. A esto se le denomina como muestra censal³².

Criterios de inclusión

- Enfermeras que estén laborando en el Hospital Santa María del Socorro.
- Enfermeras que acepten formar parte del estudio.
- Exclusivamente profesionales de enfermería.

Criterios de exclusión

- Enfermeras que no laboren en el Hospital Santa María del Socorro.
- Enfermeras que no deseen formar parte del estudio.
- Personal de salud que no sean profesionales de enfermería (Médicos, obstetras, personal de limpieza, etc.)

4.4. Hipótesis general y específica

Hipótesis general

- Ho: No existe una relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

- Ha: Existe una relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020.

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1:

Ho: No existe una relación entre la calidad de vida profesional y el agotamiento emocional en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020.

H1: Existe una relación entre la calidad de vida profesional y el agotamiento emocional en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020.

Hipótesis específica 2:

Ho: No existe relación entre la calidad de vida profesional y la despersonalización en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020.

H2: Existe relación entre la calidad de vida profesional y la despersonalización en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020.

Hipótesis específica 3:

Ho: No existe una relación entre la calidad de vida profesional y la realización personal en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020.

H3: Existe una relación entre la calidad de vida profesional y la realización personal en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020.

4.5. Identificación de las Variables

Variable 1: Calidad de vida profesional

Es un tipo de bienestar de manera secundaria, ya que es el equilibrio entre las demandas laborales y los materiales que se poseen para realizar las actividades, entre otras palabras esta sensación se ubica entre satisfacción en el trabajo y rendimiento personal³¹.

Dimensiones

- Carga de trabajo
- Apoyo directivo
- Motivación intrínseca.

Variable 2: Síndrome de Burnout

Conjunto de manifestaciones clínicas de forma física como mental, que da como resultado una conducta desfavorable en el lugar de trabajo, mediante el cual se origina un desinterés por parte del empleado para sus clientes¹³.

Dimensiones:

- Agotamiento Emocional
- Despersonalización
- Realización personal

4.6. Operacionalización de Variables

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Calidad de vida profesional	Cuantitativa Discreta	Es un tipo de bienestar de manera secundaria, ya que es el equilibrio entre las demandas laborales y los materiales que se poseen para realizar las actividades, entre otras palabras esta sensación se ubica entre satisfacción en el trabajo y rendimiento personal.	Se define como el grado de satisfacción en el trabajo relacionado con las actividades laborales en el lugar de trabajo, esto a la vez promueve un desarrollo profesional y seguridad en sí mismo.	Dimensión 1: Carga de trabajo Dimensión 2: Apoyo directivo Dimensión 3: Motivación intrínseca.	Exceso de labores. Apoyo de mi jefe en el trabajo. Falta de tiempo en mi trabajo y en mi vida personal. Conflictos sociales. Problemas de salud por el trabajo. Estrés. Apoyo social en el trabajo. Expreso lo que pienso y siento acerca de mi trabajo. Libertad en las decisiones. Reconocimiento por el trabajo realizado. Satisfacción con el trabajo que desempeño Capacitaciones sobre el tipo de trabajo que se realiza. Importancia de mi trabajo para los demás. Apoyo familiar Ideas claras de lo que se debe realizar en el trabajo.	1, 6, 7, 8,15,17,18,1 9,21,24, 25,33. 3, 4, 5 10, 11, 14 16, 20, 22 23, 28, 30, 34 2, 9, 12, 13 , 26, 27, 29, 31, 32 35	Medición de cada reactivo: 1= Nada 2= Algo 3=Bastante 4= Mucho

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	ítems	Escala de medición
Síndrome de Burnout	Cuantitativa Discreta	Conjunto de manifestaciones clínicas de forma física como mental, que da como resultado una conducta desfavorable en el lugar de trabajo, mediante el cual se origina un desinterés por parte del empleado para sus clientes.	Se define como el conjunto de sintomatología que se manifiesta de manera física como psicológica, en el cual el individuo empieza a sentir un desinterés por su lugar de trabajo y el servicio que brinda a sus clientes.	Dimensión 1: Agotamiento Emocional Dimensión 2: Despersonalización Dimensión 3: Realización personal	Fatiga antes, durante y después del trabajo. Psicológicamente existe fatiga. Ausencia de empatía con las demás personas. Pensamientos sin sentimientos hacia los demás. Establecer un dialogo con las demás personas. Sensación de satisfacción después de laborar. Control de las emociones personales durante el trabajo.	1,2,3,6,8,13,14,16 y 20 5,10,11,15,22 4,7,9,12,17,18,19,21	Medición de cada reactivo: 0 Nunca 1 Pocas veces al año o menos. 2 Una vez al mes o menos 3 Unas pocas veces al mes. 4 Una vez a la semana. 5 Pocas veces a la semana. 6 Todos los días

4.7. Recolección de datos

Las técnicas de recolección de información, se realizará mediante el uso de dos cuestionarios estandarizados, con los cuales se medirán a cada variable de manera individual. Esta información será recopilada una sola vez, a la población de estudio.

La información que se recolecte, será expresada de manera numérica, se valorará de acuerdo a los niveles ya establecidos para medir a ambas variables de estudio. Es así que para la variable Calidad de vida profesional se utilizará la encuesta titulada: “CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO - ICA, 2020”³³.

Por otro lado, para medir a la segunda variable Síndrome de Burnout se utilizará la encuesta denominada: “ENCUESTA PARA DETERMINAR EL NIVEL DE SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO - ICA, 2020”.

En este contexto, a continuación, se procede a desarrollar las fichas técnicas de cada uno los instrumentos:

Descripción de instrumentos

Cuestionario de Calidad de vida profesional

Nombre del instrumento : Cuestionario para determinar el nivel de calidad de vida profesional en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020

Autor : Adaptado por Cabezas

Año : 1996

Objetivo : Conocer cuantitativamente el estado de percepción de la calidad de vida profesional.

Dirigido a: Grupos de profesionales como maestros, enfermeros y personal sanitario.

Forma de administrar: Individual

Tiempo de aplicación : 10 min

Cuestionario de Síndrome de Burnout

Nombre : Encuesta para determinar el nivel de Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020

Abreviatura : MBI

Autor : Maslach y Jackson

Año : 1996

Objetivo : Conocer cuantitativamente el nivel del síndrome de Burnout.

Dimensiones :

- Agotamiento Emocional
- Despersonalización
- Realización personal

Forma de administrar: Individual

Tiempo de aplicación : 10 min

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Prueba de distribución normal de las variables y dimensiones de estudio.

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Cansancio emocional	,121	100	,001	,943	100	,000
Despersonalización	,112	100	,004	,953	100	,001
Realización personal	,122	100	,001	,919	100	,000
Carga de trabajo	,070	100	,200*	,988	100	,517
Apoyo directivo	,053	100	,200*	,990	100	,644
Motivación intrínseca	,061	100	,200*	,985	100	,313
Síndrome de Burnout	,090	100	,045	,968	100	,015
Calidad de vida profesional	,055	100	,200*	,989	100	,609

Interpretación: De acuerdo con la presente tabla, se observan la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, ya que la población es mayor a 50 individuos, para realizar dicha prueba se trabajó con la sumatoria de las variables y sus respectivas dimensiones, es así que de acuerdo con los resultados fue de 0,000, siendo inferior al p-valor de $\alpha = 0,05$, se determina que la distribución de las variables del estudio es, no paramétrica, es decir no poseen un comportamiento normal.

Contrastación de hipótesis

Contrastación de la hipótesis general

Ho: No existe una relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

Ha: Existe una relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

Prueba estadística: Rho de Spearman

Significancia teórica: 0.05

Tabla 2. Prueba de correlación de las variables síndrome de burnout y Calidad de vida profesional en personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

			Síndrome de Burnout	Calidad de vida profesional
Rho de Spearman	Síndrome de Burnout	Coeficiente de correlación	1,000	,080
		Sig. (bilateral)	.	,429
		N	100	100
	Calidad de vida profesional	Coeficiente de correlación	,080	1,000
		Sig. (bilateral)	,429	.
		N	100	100

Decisión estadística

De acuerdo con la presente tabla se observa el resultado de la significancia de correlación de Spearman, fue de un p-valor= 0,429 siendo así inferior al valor de la significancia teórica $\alpha = 0,05$, de esta manera se rechaza la hipótesis alterna y acepta la hipótesis nula. Es decir, se afirma que no existe una relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

Contrastación de la hipótesis específica 1

Ho: No existe una relación entre la calidad de vida profesional y el agotamiento emocional en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020.

H1: Existe una relación entre la calidad de vida profesional y el agotamiento emocional en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020.

Prueba estadística: Rho de Spearman

Significancia teórica: 0.05

Tabla 3. Prueba de correlación entre el cansancio emocional del síndrome de Burnout y Calidad de vida profesional en personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

			Cansancio emocional	Calidad de vida profesional
Rho de Spearman	Cansancio emocional	Coefficiente de correlación	1,000	,192
		Sig. (bilateral)	.	,056
		N	100	100
	Calidad de vida profesional	Coefficiente de correlación	,192	1,000
		Sig. (bilateral)	,056	.
		N	100	100

Decisión estadística

En la presente tabla se observa el resultado de la significancia de correlación de Spearman, obteniendo un p-valor= 0,056, de tal forma que se determina que es superior al valor de la significancia teórica $\alpha = 0,05$, es así que se puede señalar que no existe una relación entre la dimensión y la variable, rechazando así la hipótesis alterna. De esta manera, se afirma que no existe una relación entre la calidad de vida profesional y el agotamiento emocional en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020.

Contrastación de la hipótesis específica 2

Ho: No existe relación entre la calidad de vida profesional y la despersonalización en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

H2: Existe relación entre la calidad de vida profesional y la despersonalización en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

Prueba estadística: Rho de Spearman

Significancia teórica: 0.05

Tabla 4. Prueba de correlación entre el despersonalización del síndrome de Burnout y Calidad de vida profesional en personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

Correlaciones				
			Despersonalización	Calidad de vida profesional
Rho de Spearman	Despersonalización	Coefficiente de correlación	1,000	,264**
		Sig. (bilateral)	.	,008
		N	100	100
	Calidad de vida profesional	Coefficiente de correlación	,264**	1,000
		Sig. (bilateral)	,008	.
		N	100	100

Grado de relación entre las variables

En la presente tabla se observa el valor del coeficiente de correlación de Spearman existiendo una relación entre la dimensión y la variable, teniendo como resultado $r_s = 0,264$. Es así que existe una relación positiva o directa entre la variable calidad de vida profesional y la dimensión despersonalización, con un nivel de correlación baja.

Decisión estadística

De acuerdo con el valor de la significancia de la correlación de Spearman, se obtuvo un p-valor = 0,008, siendo inferior al valor de la significancia teórica $\alpha = 0,05$, afirman así que existe una relación entre la dimensión y la variable, de tal forma que se rechaza la hipótesis nula. Es decir, que existe relación entre la calidad de vida profesional y la despersonalización en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

Contrastación de la hipótesis específica 3

Ho: No existe una relación entre la calidad de vida profesional y la realización personal en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

H3: Existe una relación entre la calidad de vida profesional y la realización personal en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

Prueba estadística: Rho de Spearman

Significancia teórica: 0.05

Tabla 5. Prueba de correlación entre la realización personal del síndrome de Burnout y Calidad de vida profesional en personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

Correlaciones				
			Realización personal	Calidad de vida profesional
Rho de Spearman	Realización personal	Coeficiente de correlación	1,000	,100
		Sig. (bilateral)	.	,323
		N	100	100
	Calidad de vida profesional	Coeficiente de correlación	,100	1,000
		Sig. (bilateral)	,323	.
		N	100	100

Decisión estadística

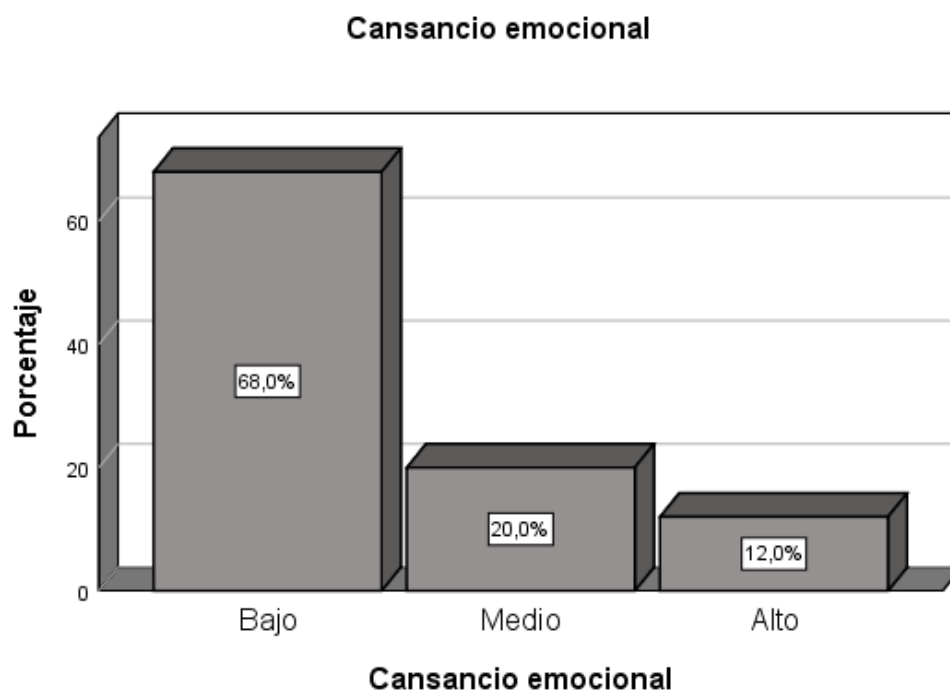
De acuerdo con la tabla presentada se observa el valor de la significancia de correlación de Spearman, se obtuvo un p-valor = 0,323, de tal manera que es superior al valor de la significancia teórica $\alpha = 0,05$, de tal forma que se puede señalar que no existe una relación entre la dimensión y la variable, es así que se rechaza la hipótesis alterna. Es así, que se afirma que no existe una relación entre la calidad de vida profesional y la realización personal en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 6. Resultados del nivel de cansancio emocional en el personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

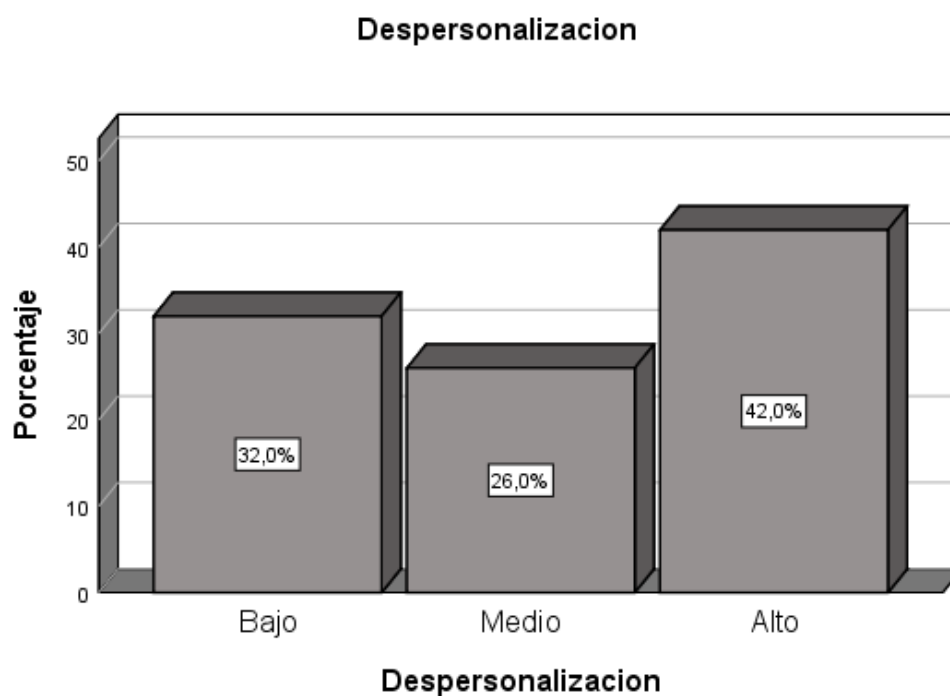
Cansancio emocional					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	68	68,0	68,0	68,0
	Medio	20	20,0	20,0	88,0
	Alto	12	12,0	12,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



Interpretación: En la tabla 6 se observa que en la dimensión cansancio emocional de la variable síndrome de Burnout, el 68% (68) de los encuestados se encuentran en un nivel bajo, mientras que el 20% (20) se encuentran en un nivel medio, es así que el 12% (12) se encuentra en un nivel alto.

Tabla 7. Resultados del nivel de despersonalización en el personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

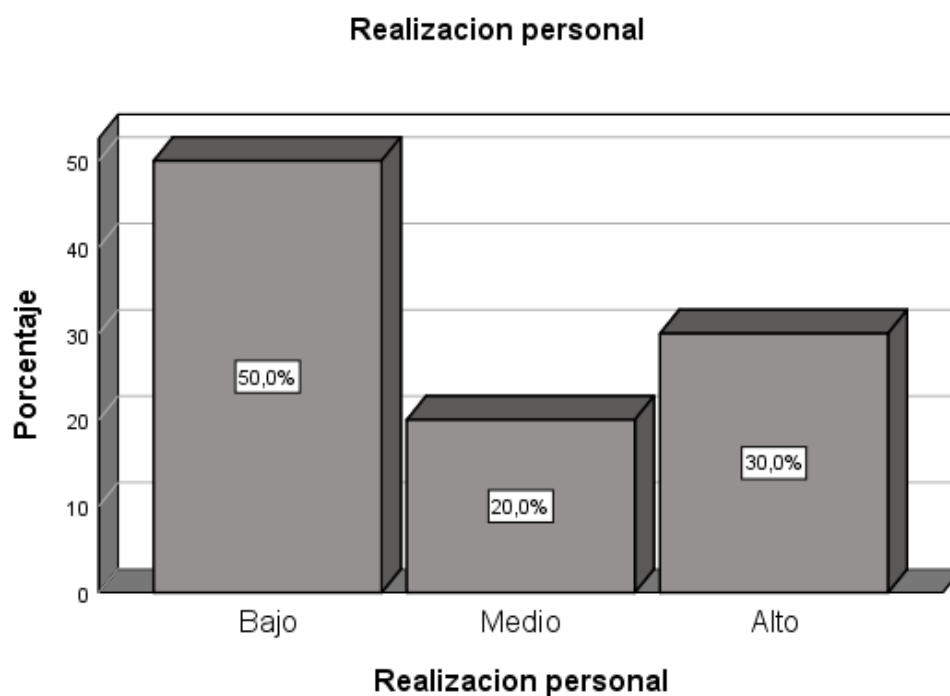
Despersonalización					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	32	32,0	32,0	32,0
	Medio	26	26,0	26,0	58,0
	Alto	42	42,0	42,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



Interpretación: En la tabla 7 se observan los resultados de la dimensión despersonalización de la variable síndrome de Burnout, en el cual el 32% (32) se encuentra en un nivel bajo, por otro lado, el 26% (26) se encuentra en un nivel medio y el 42% (42) se encuentra en un nivel alto.

Tabla 8. Resultados del nivel de realización personal en el personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

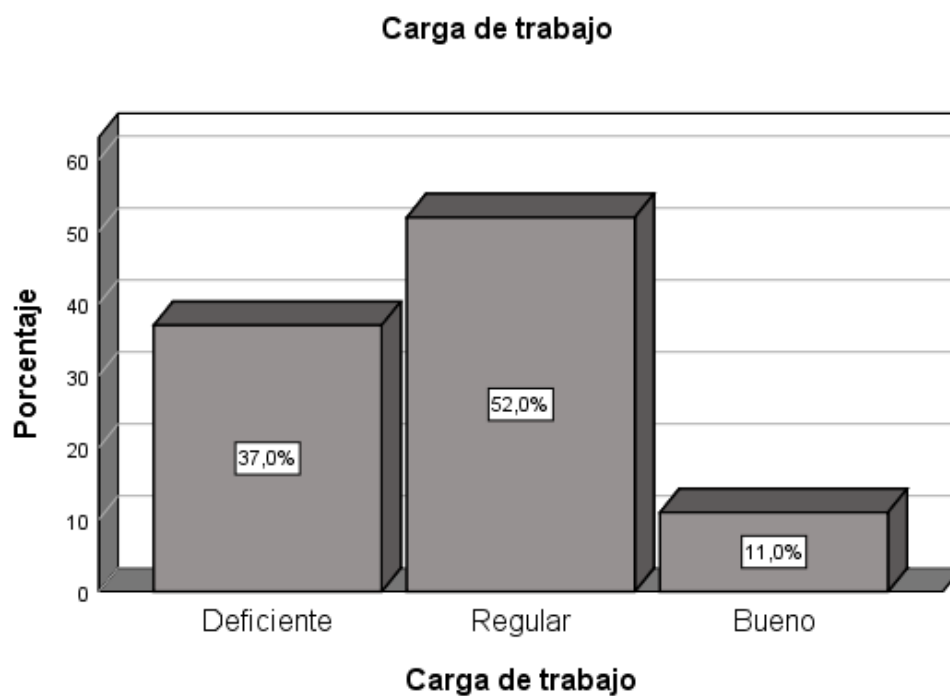
Realización personal					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	50	50,0	50,0	50,0
	Medio	20	20,0	20,0	70,0
	Alto	30	30,0	30,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



Interpretación: De acuerdo con la tabla 8 se observan los resultados de la dimensión realización personal de la variable síndrome de Burnout, el 50% (50) se encuentra en un nivel bajo, de esta manera el 20% (20) se encuentran en un nivel medio, es así que el 30% (30) se encuentran en un nivel alto.

Tabla 9. Resultados de carga de trabajo en el personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

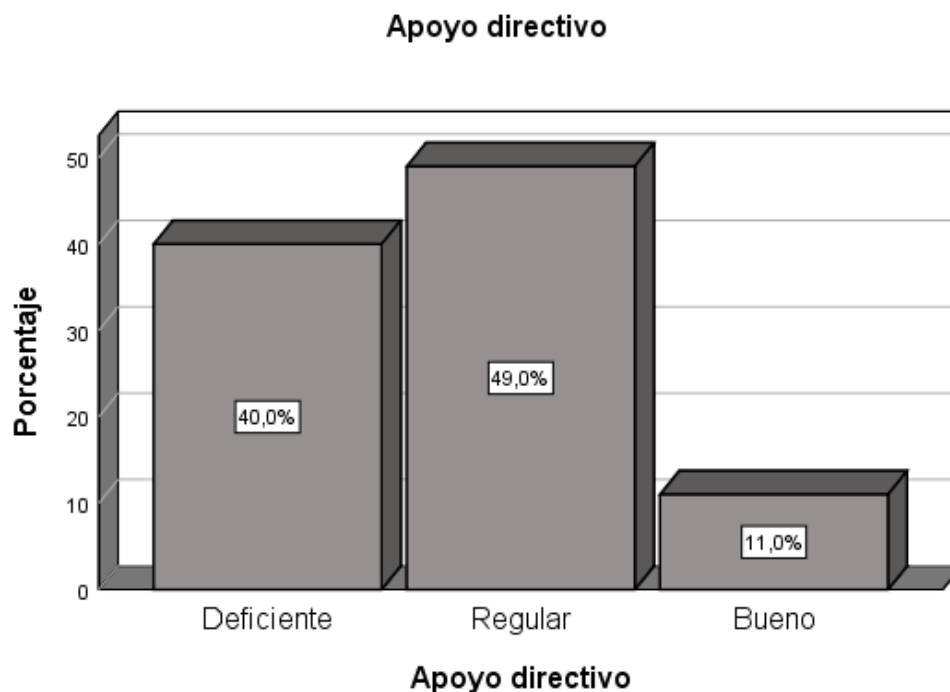
Carga de trabajo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	37	37,0	37,0	37,0
	Regular	52	52,0	52,0	89,0
	Bueno	11	11,0	11,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



Interpretación: De acuerdo con la tabla 9 se observan los resultados de la dimensión carga de trabajo de la variable Calidad de vida profesional, en el cual, el 37% (37) del total de encuestados señalan que existe un nivel deficiente, mientras que el 52% (52) señala que existe un nivel regular y solo un 11% (11) señala que existe un nivel bueno.

Tabla 10. Resultados de apoyo directivo en el personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

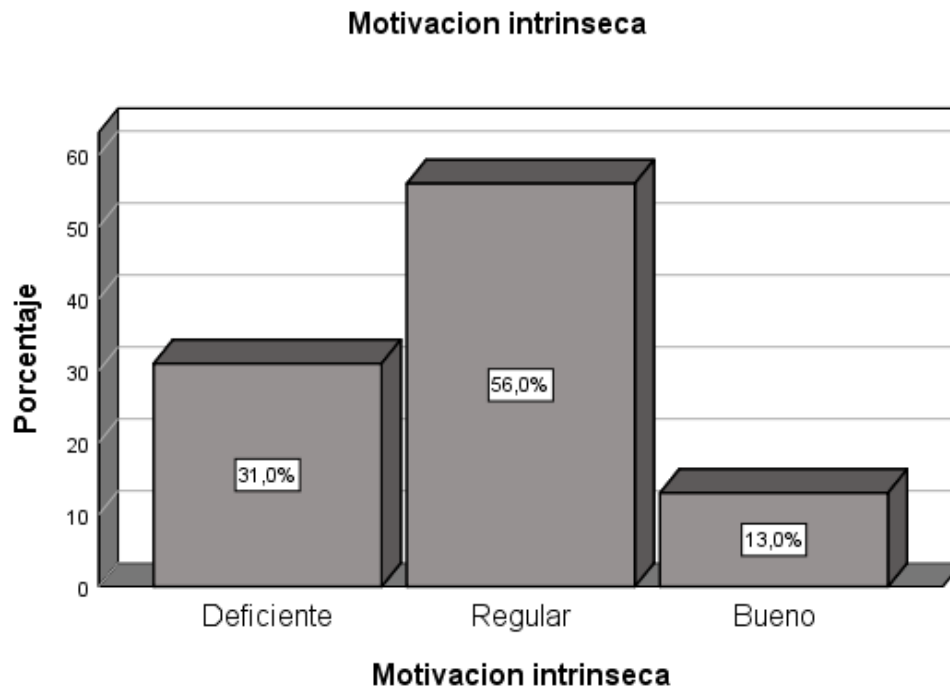
Apoyo directivo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	40	40,0	40,0	40,0
	Regular	49	49,0	49,0	89,0
	Bueno	11	11,0	11,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



Interpretación: En la tabla 10 se observan los resultados de la dimensión apoyo directivo de la variable Calidad de vida profesional, de tal manera que el 40% (40) de los encuestados señalan que existe un nivel deficiente, mientras que el 49% (49) señala que existe un nivel regular, de esta forma el 11% (11) señalan que existe un nivel bueno.

Tabla 11. Resultados de Motivación intrínseca en el personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

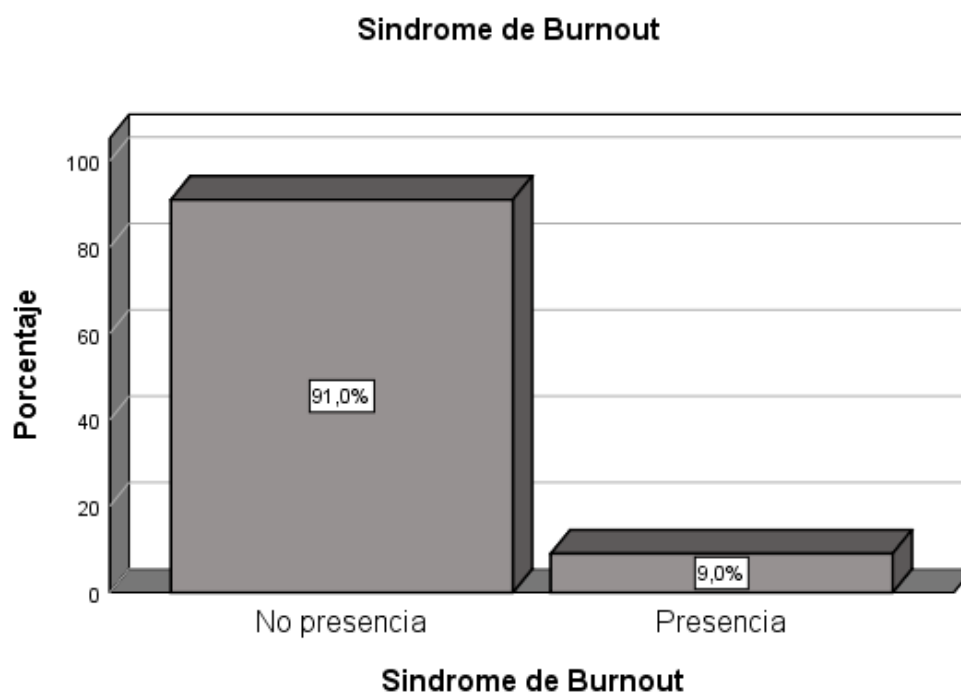
Motivación intrínseca					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	31	31,0	31,0	31,0
	Regular	56	56,0	56,0	87,0
	Bueno	13	13,0	13,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



Interpretación: En la tabla 11 se observan los resultados de la dimensión motivación intrínseca de la variable calidad de vida profesional, siendo un 31% (31) de los encuestados que señalan que existe un nivel deficiente, por otro lado, el 56% (56) señala que existe un nivel regular y solo un 13% (13) señala que existe un nivel bueno.

Tabla 12. Resultados presencia de síndrome de Burnout en el personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

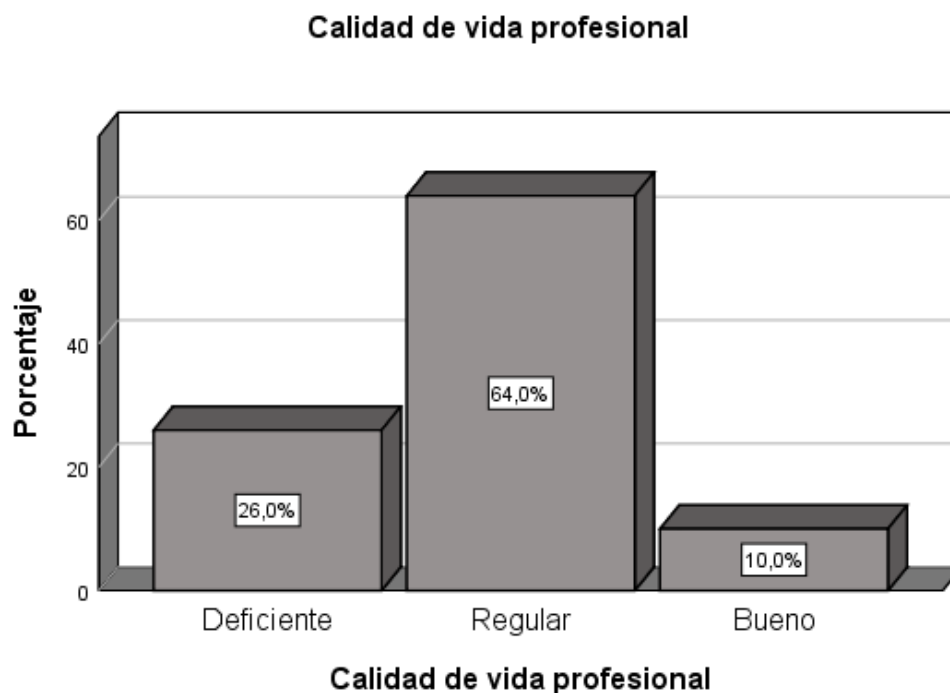
Síndrome de Burnout					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No presencia	91	91,0	91,0	91,0
	Presencia	9	9,0	9,0	100,0
Total		100	100,0	100,0	



Interpretación: En la tabla 12 se observan los resultados de la variable síndrome de Burnout, se determina que el 91% (91) de las enfermeras encuestadas no presentan dicho síndrome, es así que el 9% (9) si lo presentan.

Tabla 13. Resultados Calidad de vida profesional en el personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.

Calidad de vida profesional					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	26	26,0	26,0	26,0
	Regular	64	64,0	64,0	90,0
	Bueno	10	10,0	10,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



Interpretación: En la tabla 13 se observan los resultados de la variable calidad de vida profesional, en el cual el 26% de las enfermeras encuestadas señalan que existe un nivel deficiente, mientras que el 64% señalan que existe un nivel regular y solo un 10% señala que existe un nivel bueno.

6.2. Comparación de resultados con marco teórico

Comparación de resultados a nivel internacional

- De acuerdo con Montero et al. en el año 2020, señala que la calidad de vida profesional en los odontólogos en los últimos 5 años, se encuentra afectada por los factores como vulnerabilidad y autonomía.
- Los resultados del presente estudio, con respecto a la calidad de vida está influida por el apoyo directivo y carga de trabajo, en las enfermeras del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.
De esta manera, se observa que los resultados de Montero et al. con el presente estudio, reflejan distintos resultados debido a que los investigadores han realizado una revisión de los antecedentes de otros estudios en diferentes ámbitos, como a nivel internacional, nacional y local. A diferencia del presente estudio que solo se ha trabajado con la población de estudio de manera directa y a nivel local.
- A diferencia de Donatres et al. en el año 2017, en el país de Colombia realizó su estudio señala que la calidad de vida profesional está afectada por diversos factores internos y externos en odontólogos.
- En contraste con los resultados del presente estudio, el apoyo directivo se encuentra con un nivel regular en su mayor porcentaje y la carga de trabajo poseen un nivel regular en su mayor porcentaje.
De acuerdo con ambos resultados, se observa una diferencia significativa, debido a que el estudio de Donatres et al. se efectuó en odontólogos de acuerdo a una revisión de la literatura, a diferencia del presente estudio, que se trabajó con datos propios del estudio, siendo efectuado por los mismos investigadores.

- Asimismo, Diaz, O. en el año 2017, logra demostrar con su estudio que el nivel de calidad de vida profesional en los enfermeros es de un nivel regular.
- Tal como el presente estudio, en el cual los resultados de la calidad de vida profesional en los enfermeros del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020, el cual el 26% de las enfermeras encuestadas señalan que existe un nivel deficiente, mientras que el 64% señalan que existe un nivel regular y solo un 10% señala que existe un nivel bueno.

Al realizar el respectivo análisis entre ambos estudios, se logra determinar que la diferencia estadística no es tan significativa, pues ambos estudios se trabajaron a nivel local con una población de estudio, así como la misma valoración a la variable calidad de vida profesional, así como ambos estudios se realizaron en profesionales de enfermería, claro está que en distintos tiempo y espacio.

Comparación de resultados a nivel nacional

- Morales E.M. realizó su estudio en la ciudad del Callao, durante el año 2017, pudo demostrar de acuerdo a su resultado que existe una relación significativa e inversa entre el síndrome de Burnout y la calidad de vida profesional en los enfermeros.
- Sin embargo el presente estudio, logró determinar que no existe una relación entre el síndrome de Burnout y la calidad de vida profesional en enfermeros.

Ambos resultados mostrados demuestran que son totalmente distinto, esto se puede estar influido debido a que los estudios se han realizado en tiempos distintos como también en zonas diferentes, así como la situación de emergencia de salud por el desarrollo de una pandemia.

- A diferencia de Sanchez, M. en el año 2017 realizó su estudio en la ciudad de Piura, señalando los siguientes resultados, con respecto al síndrome de Burnout, el 67,4% de los encuestados poseen un nivel bajo y el 32,6% en un nivel medio. Así como Sarmiento G.S. realizó su estudio en la ciudad de Cusco, demostrando que el nivel del síndrome de Burnout, se encuentra en un 73,3% ausente en los encuestados, el 34,5% posee un nivel leve, el 18,2% un nivel moderado y solo el 10% posee un nivel severo.
- Por el contrario, el presente estudio, logra determinar los siguientes porcentajes, se determina que el 91% (91) de las enfermeras encuestadas no presentan dicho síndrome, es así que el 9% (9) si lo presentan.

De esta manera se puede observar, cierta diferencia con los autores mencionados y a los resultados que lograron determinar, debido a diversos factores como la zona de estudio, el tiempo en el cual se estudiaron a la población de estudio, así como las falencias que pudieron haberse hallado en años anteriores, comparado con la actualidad es una realidad totalmente distinta debido a la situación de emergencia en el cual los enfermeros se desempeñan de manera diaria.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

De acuerdo con la variable síndrome de Burnout, el 91% si lo presenta. Por otro lado, con respecto a la calidad de vida profesional, el 64% señala que existe un nivel regular. Es así que, se afirma que no existe una relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020. Con un valor de la significancia de correlación de Spearman de un p-valor= 0,429.

Se determina que de acuerdo con el p-valor de la significancia de correlación de Spearman fue de 0,056, es así que se determina que se afirma que no existe una relación entre la calidad de vida profesional y el agotamiento emocional en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020.

Se identifica que el p-valor de la significancia de correlación de Spearman fue de 0,008, es así que se afirma que existe relación positiva y baja entre la calidad de vida profesional y la despersonalización en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020.

Se determina que de acuerdo con el p-valor de la significancia de correlación de Spearman fue de 0,326, es así que se afirma que no existe una relación entre la calidad de vida profesional y la realización personal en el personal de enfermería del Hospital Santa Maria del Socorro - Ica, 2020.

Recomendaciones

Existen ciertas limitaciones con respecto al instrumento que se ha empleado debido a la situación de emergencia, sin embargo ayuda a poder medir a dichas variables de estudio arrojando los valores esperados por los investigadores. También se deben aplicar programas de recreativas de manera virtual debido a la situación para disminuir el síndrome de Burnout.

Realizar un respectivo análisis de las condiciones laborales en las cuales se encuentran los profesionales de enfermería, así como las expectativas que poseen, entre los cuales se puede resaltar el ambiente, la sobrecarga laboral y la autonomía que poseen en el área que se desempeñan.

Establecer una comunicación por parte del personal de jefatura con los profesionales de enfermería que se dedican al área asistencial para mejorar la calidad de horas de trabajo, como también la mejora de los ambientes de trabajo, para disminuir dicha enfermedad y por lo tanto, mejorar la calidad de vida profesional.

Se debe evaluar a los profesionales de enfermería en otras áreas como en hospitalización para poder establecer diferencias entre cada servicio y las condiciones que poseen o la misma percepción de los enfermeros (as). Así como también en lugares privados como clínicas, haciendo una comparación estadística y poder generar nuevos conocimientos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Diario Independiente de Contenido Enfermero. La OMS incluye el 'burnout' o 'síndrome del trabajador quemado' en su lista de enfermedades [Internet]. Diario Independiente de Contenido Enfermero. Madrid; 2019 [cited 2021 Jan 10]. Available from: [https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/la-oms-incluye-el-burnout-o-sindrome-del-trabajador-quemado-en-su-lista-de-enfermedades/#:~:text=El "burnout" o síndrome del,y ante una rutina laboral.](https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/la-oms-incluye-el-burnout-o-sindrome-del-trabajador-quemado-en-su-lista-de-enfermedades/#:~:text=El%20%22burnout%22%20o%20s%C3%ADndrome%20del,y%20ante%20una%20rutina%20laboral.)
2. Médicosypacientes.com. La OMS reconoce como enfermedad el burnout o "síndrome de estar quemado" [Internet]. Organización Médica colegial de España. Madrid; 2020 [cited 2021 Jan 11]. p. 2. Available from: <http://www.medicosypacientes.com/articulo/la-oms-reconoce-como-enfermedad-el-burnout-o-sindrome-de-estar-quemado>
3. Opazo P. Síndrome del burnout es reconocido oficialmente por la OMS [Internet]. Nación Farma: Salud y medicina para todos. 2019 [cited 2021 Jan 10]. p. 3. Available from: <https://nacionfarma.com/sindrome-del-burnout-reconocido-por-la-oms/>
4. Martinic K, Souza F, De Lima G. Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de la ciudad de Punta arenas, Chile. Texto e Context Enferm [Internet]. 2020 [cited 2021 Jan 11];29(Spe):1–12. Available from: https://www.scielo.br/pdf/tce/v29nspe/es_1980-265X-tce-29-spe-e20190273.pdf
5. Blanca-Gutiérrez J, Arias-Herrera A. Síndrome de burnout en personal de enfermería: asociación con estresores del entorno hospitalario, Andalucía, España. Enfermería Univ [Internet]. 2018 [cited 2021 Jan 25];15(1). Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v15n1/2395-8421-eu-15-01-30.pdf>

6. Organización Mundial de la Salud. La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería [Internet]. Organización Mundial de la Salud. Ginebra; 2020 [cited 2021 Jan 10]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
7. Granero A. Calidad de vida laboral de las enfermeras: Evaluación y propuesta de mejora. J Chem Phys [Internet]. 2017 [cited 2021 Jan 11];9(9):673–7. Available from: https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/404610/AGL_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Rivera R, Lara A. Calidad de vida laboral del Personal de enfermería en una institución de salud privada [Internet]. [Ciudad de México]: Universidad Nacional Autónoma de México; 2018 [cited 2021 Jan 11]. Available from: <http://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/viewFile/555/534>
9. Culquicondor R. Síndrome Burnout en personal de enfermería del área COVID-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020 [Internet]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020 [cited 2021 Jan 11]. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3934/T061_44215922_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y
10. Machaca M. Condiciones laborales y calidad de vida en el trabajo de las enfermeras del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno - 2019 [Internet]. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano de Puno; 2020 [cited 2021 Jan 11]. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13798/Machaca_Idme_Milagros_Del_Pilar.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Montero Y, Vizcaíno M, Vizcaíno Y. Factores involucrados en la calidad

de vida laboral para el ejercicio de la enfermería. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2020 [cited 2021 Jan 5];49(2):364–74. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v49n2/1561-3046-mil-49-02-e369.pdf>

12. Donatres J, Rojas M, Jiménez W. Calidad de vida de los odontólogos en Colombia. Revisión exploratoria de la literatura. Univ Odont [Internet]. 2017 [cited 2021 Jan 5];36(76). Available from: <https://expeditiorepositorio.utadeo.edu.co/bitstream/handle/20.500.12010/9250/9961.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Díaz O. Calidad de vida profesional del personal sanitario en las unidades de urgencias y UCI del hospital Santa Bárbara de Soria [Internet]. [Soria]: Universidad de Valladolid; 2017 [cited 2021 Jan 5]. Available from: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/30090/1/TFG-O-1301.pdf>
14. Morales E. Síndrome de burnout y calidad de vida profesional en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia de un Hospital de nivel II, Callao - 2019 [Internet]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020 [cited 2021 Jan 5]. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3666/T061_46124690_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y
15. Sánchez M. Relación del síndrome de Burnout y satisfacción laboral de los profesionales de enfermería del Hospital II Jorge Reátegui Delgado Piura, 2017. [Internet]. [Piura]: Universidad San Pedro; 2018 [cited 2021 Jan 5]. Available from: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8592/Tesis_59789.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Sarmiento G. Síndrome de Burnout y satisfacción laboral en el departamento de Emergencia del Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2017 [Internet]. [Lima]: Univerisdad Nacional Mayor de San Marcos; 2019 [cited 2021 Jan 6]. Available from:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10826/Sarmiento_vg.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Ramos E. Satisfacción laboral y calidad de vida profesional del personal de enfermería del Centro Médico Naval, 2017 [Internet]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2018 [cited 2021 Jan 24]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14413/Ramos_YEI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Carlos M. Síndrome de Burnout y satisfacción laboral en el profesional de enfermería del Hospital Belén Lambayeque. REV Epistemia [Internet]. 2020 [cited 2021 Jan 11];4(1):27–38. Available from: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/EPT/article/view/1306/1231>
19. Almudéver L, Pérez I. La carga mental de los profesionales de Enfermería en relación con su turno laboral. Ene [Internet]. 2019 [cited 2021 Jan 15];13(1):1315. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/ene/v13n1/1988-348X-ene-13-01-e1315.pdf>
20. Rubio J. Fuentes de estrés , síndrome de burnout y actitudes disfuncionales en orientadores de Instituto de enseñanza secundaria [Internet]. [Badajoz]: Universidad de Extremadura; 2003 [cited 2021 Jan 26]. Available from: <https://biblioteca.unex.es/tesis/9788477238164.pdf>
21. Olivera L. Estudio de Burnot y estrés laboral en profesionales de la salud, una revisión sistematica [Internet]. [Santa Martha]: Universidad Cooperativa de Colombia; 2018 [cited 2020 Jun 27]. Available from: <https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/5274/1/Estudio de Burnout y Estres Laboral en Profesionales de la Salud.pdf>
22. Saborio L, Hidalgo L. Síndrome de Burnout. Med leg Costa Rica [Internet]. 2015 [cited 2021 Jan 11];32(1). Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>
23. OIT. Guía sobre el Síndrome de Quemado (Burnout) [Internet]. Primera. Madrid; 2006. 2–48 p. Available from:

http://navarra.ugt.org/salud_laboral/archivos/201212/burnout-gui769a.pdf?1

24. Jané-Llopis E. La eficacia de la promoción de la salud mental y la prevención de los trastornos mentales. Rev la Asoc Española Neuropsiquiatría [Internet]. 2004 [cited 2021 Jan 26];(89):67–77. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/n89/v24n1a05.pdf>
25. Sánchez Hernández AJ. Relación entre criterios de normalidad de la personalidad, trastornos neuróticos y valores ético-morales. Humanidades Médicas [Internet]. 2013 [cited 2021 Jan 15];13(1):5–21. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v13n1/hmc02113.pdf>
26. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular [Internet]. Vol. 14, Innovación Educativa. 2014. p. 133–42. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
27. Aguilar Y, Valdez J, González L, Norma R, Carrasco S, Gómora B, et al. Apatía, Desmotivación, Desinterés, Desgano Y Falta De Participación En Adolescentes Mexicanos. Enseñanza e Investig en Psicol [Internet]. 2015 [cited 2021 Jan 25];20(3):326–36. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29242800010.pdf>
28. Abreu F. Síndrome de agotamiento emocional en profesionales de la unidad de cuidados intensivos. Multiciencias [Internet]. 2011 [cited 2021 Jan 26];11(4):370–7. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/904/90421972006.pdf>
29. Hernandez R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. 6a ed. Ciudad de México; 2014 [cited 2021 Jan 24]. Available from: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
30. Gomez S. Metodología de la investigación [Internet]. Ciudad de México;

2012 [cited 2021 Jan 15]. 6–90 p. Available from:
http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Axiologicas/Metodologia_de_la_investigacion.pdf

31. Cazana-Vásquez Z. Factores asociados a la calidad de vida profesional en enfermeras de un hospital público. CASUS [Internet]. 2017 [cited 2021 Jan 28];2(2):89–99. Available from:
<https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/36/21>
32. Tamayo M. El proceso de la Investigación científica [Internet]. 4a ed. Ciudad de México; 2003 [cited 2021 Jan 3]. Available from:
<https://www.univermedios.com/wp-content/uploads/2018/08/El-Proceso-De-La-Investigacion-Cientifica-Tamayo-Mario.pdf>
33. Milla E. Calidad de vida profesional y autoeficacia del personal de enfermería en una clínica privada [Internet]. Universidad César Vallejo. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2017 [cited 2021 Jan 26]. Available from:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17512/Milla_FEO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO

Anexo 1. Matriz de Consistencia

CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL Y SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO - ICA, 2020					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020?	Determinar la relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.	Existe una relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.	VX: Calidad de vida profesional	Dimensión 1: Carga de trabajo	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Correlacional Nivel: Básico Diseño: No experimental Corte transversal Población: Muestra: Métodos y técnica de recolección de datos: - Encuesta
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		Dimensión 2: Apoyo directivo	
¿Cuál es la relación entre la calidad de vida profesional y el agotamiento emocional en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020?	Determinar la relación entre la calidad de vida profesional y el agotamiento emocional en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.	Existe una relación entre la calidad de vida profesional y el agotamiento emocional en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.		Dimensión 3: Motivación intrínseca.	
¿Cuál es la relación entre la calidad de vida profesional y la despersonalización en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020?	Identificar la relación entre la calidad de vida profesional y la despersonalización en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.	Existe relación entre la calidad de vida profesional y la despersonalización en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.	VY: Síndrome de Burnout	Dimensión 1: Agotamiento Emocional	
¿Cuál es la relación entre la calidad de vida profesional y la realización personal en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020?	Determinar la relación entre la calidad de vida profesional y la realización personal en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.	Existe una relación entre la calidad de vida profesional y la realización personal en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020.		Dimensión 2: Despersonalización	
				Dimensión 3: Realización personal	

Anexo 02: Instrumento de recolección de información

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO - ICA, 2020

Reciba usted mi cordial saludo. La presenta encuesta sirve para determinar el nivel de calidad de vida profesional en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020. Responda cada pregunta con toda la sinceridad del caso.

1.Edad: _____ años

2.Género: Masculino () Femenino ()

3.Estado Civil:

Soltero (a) ()

Casado (a) ()

Víudo (a) ()

Separado (a) ()

Divorciado (a) ()

Conviviente ()

4.Número de hijos: _____

5. Condición laboral:

Nombrado ()

Contratado ()

Marque con una X la respuesta que usted considere.

N°	ÍTEMS	NADA	ALGO	BASTANTE	MUCHO
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	Desconecto al acabar la jornada laboral.				
16	Recibo información de los resultados de mi trabajo.				
17	Conflicto 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 y libertad 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 orgullosa de mi trabajo.				
33	Mi trabajo tiene consecuencias negativas. 1				
34	Calidad de vida de mi trabajo.				
35	Apoyo de los compañeros.				

ENCUESTA PARA DETERMINAR EL NIVEL DE SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO - ICA, 2020

Reciba usted mi cordial saludo. La presenta encuesta sirve para determinar el nivel de Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro - Ica,

N°	PREGUNTAS	NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEM	TODOS LOS DÍAS
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo.							
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.							
3	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar							
4	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes.							
5	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							
6	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo							
7	Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes.							
8	Siento que mi trabajo me está desgastando.							
9	Creo que influyó positivamente en mi trabajo en la vida de las personas.							
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión							
11	Me preocupa el hecho de que este trabajo, me endurezca emocionalmente.							
12	Me siento muy activo.							
13	Me siento frustrado con mi trabajo.							
14	Creo que estoy trabajando demasiado.							
15	Realmente no me preocupa lo que lo que le ocurra a mis pacientes.							
16	Trabajar directamente con personas me produce estrés.							
17	Puedo crear fácilmente una atmosfera relajada con mis pacientes.							
18	Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes.							
19	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.							
20	Me siento acabado.							
21	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.							
22	Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas.							

2020. Responda cada pregunta con toda la sinceridad del caso.

Marque con una X

Anexo 03: Base de datos

6 - D1Yc																		Visible: 16 de 16 variables		
	D1X	D2X	D3X	D1Y	D2Y	D3Y	VAR X	VAR Y	D1Xc	D2Xc	D3Xc	D1Yc	D2Yc	D3Yc	VAR Xc	VAR Yc	var	var	var	
1	28	10	42	30	39	29	80	101	3	3	1	2	2	2	1	2				
2	32	20	24	27	38	29	76	98	3	3	3	2	2	2	0	2				
3	23	16	48	30	41	28	87	100	2	3	1	2	3	2	0	2				
4	18	8	34	39	46	38	60	127	1	2	2	3	3	3	0	3				
5	16	11	30	30	42	36	57	112	1	3	3	2	3	3	0	3				
6	19	15	38	23	25	18	72	67	2	3	2	1	1	1	0	1				
7	19	8	18	27	25	21	45	75	2	2	3	2	1	2	0	2				
8	10	5	34	37	36	29	49	105	1	1	2	3	2	2	0	2				
9	36	18	46	41	48	35	100	128	3	3	1	3	3	3	1	3				
10	18	3	48	25	33	24	69	83	1	1	1	2	2	2	0	2				
11	7	3	16	15	24	30	26	73	1	1	3	1	1	2	0	2				
12	2	0	42	24	15	21	44	61	1	1	1	1	1	2	0	1				
13	15	22	45	32	40	20	82	96	1	3	1	2	2	1	0	2				
14	6	3	37	37	40	33	46	113	1	1	2	3	3	3	0	3				
15	16	15	41	31	31	30	72	96	1	3	1	2	2	2	0	2				
16	29	14	41	37	34	27	84	100	3	3	1	3	2	2	1	2				
17	36	18	46	31	34	27	100	93	3	3	1	2	2	2	1	2				
18	36	18	46	18	18	18	100	55	3	3	1	1	1	1	1	1				
19	3	1	48	30	36	19	52	88	1	1	1	2	2	1	0	2				
20	3	3	45	18	14	13	51	46	1	1	1	1	1	1	0	1				
21	2	8	29	21	28	28	39	81	1	2	3	1	2	2	0	2				
22	20	10	18	34	27	25	48	87	2	3	3	2	2	2	0	2				



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constatar:

Que, SOTELO MEDINA, Madeleine Rosa, identificada con código de alumno N°A152000053 y SOTOMAYOR VASQUEZ, Graciela Olivia, identificada con código de alumno N°A152000054, del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis denominada: "CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL Y SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO - ICA, 2020"

Se expide el presente documento, a fin de que el director, tenga a bien autorizar a los estudiantes en mención, aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 29 de SEPTIEMBRE de 2020



M. Wiliana A. Campos Sobrino

M. Wiliana A. Campos Sobrino
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Anexo 05: Evidencias fotográficas





CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL Y SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO - ICA, 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe	6%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.ucv.edu.pe	5%
	Fuente de Internet	
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	2%
	Trabajo del estudiante	
4	www.efisioterapia.net	1%
	Fuente de Internet	
5	core.ac.uk	1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.autonmadeica.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	uvadoc.uva.es	1
	Fuente de Internet	

Excluir citas

Apagado

Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias

< 1%