



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

FACULTAD DE
ENFERMERÍA

**SÍNDROME DE BURNOUT Y CALIDAD DE VIDA DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE
CUIDADOS INTENSIVOS**

**BURNOUT SYNDROME AND QUALITY OF LIFE OF THE
NURSING PROFESSIONAL IN THE INTENSIVE CARE
SERVICE**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS INTENSIVOS**

Autora:

Iris Jocelyn Cerquin Perez

Asesor:

Mg. Miguel Angel Albino Lopez

Lima-Perú

2023

Asesor de trabajo académico

Asesor

Mg. Miguel Angel, Albino Lopez

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3396-0986>

DEDICATORIA

A, Dios por concederme la vida y brindarme su protección divina, y permitirme convertirme en una profesional con capacidad de servicio al prójimo, a mis padres que me impulsan a seguir creciendo en mi profesión a mis hermanos y hermanas por su apoyo absoluto.

Cerquin Perez, I.

AGRADECIMIENTOS

A mi centro de labores por permitirme desenvolverme como enfermera profesional. A todas las personas que hicieron posible para continuar con mis anhelos en especial a mi asesor por encaminarme en la elaboración de mi proyecto de investigación.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES

Declaro la autoría en la elaboración del presente trabajo de investigación es autentica de grado original y el resultado de un trabajo en colaboración con otros, excepto cuando así está citado explícitamente en el texto. No ha sido enviado ni sometido a evaluación para la obtención de otro grado o diploma que no sea el presente. No se declara conflicto de interés. el contenido de la investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica por parte de la autora.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

SÍNDROME DE BURNOUT Y CALIDAD DE VIDA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

11%

2

repositorio.autonomaedica.edu.pe

Fuente de Internet

1%

3

repositorio.upa.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

4

Vivian Neumann-Collyer, Karla Hernández-Pérez, Boris Paolo Moena González, Maria Francisca Rauch Gajardo. "Validation study of the Chilean version of the Dynamic Loewenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment (DLOTCA)", *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 2023

Publicación

<1%

5

www.researchgate.net

Fuente de Internet

<1%

6

dspace.ucuenca.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

TABLA DE CONTENIDO

I.	Introduccion.....	1
II.	Objetivos.....	9
	Objetivo General.....	9
	Objetivo Especifico.....	9
III.	Material y Metodos.....	10
	3.1. Diseño de Investigación.....	10
	3.2.Poblacion y Muestra.....	10
	3.3.Operalización de variables.....	11
	3.4. Procedimiento de Recoleccion de datos.....	13
IV.	Cronograma de actividades.....	16
V.	Presupuesto.....	17
VI	Referencias Bibliográficas.....	18
	Anexos	

RESUMEN

Cada día son personas más jóvenes que compiten por un puesto laboral y para poder conservar su empleo aceptan trabajar más de 8 horas muchos sin contratos laborales, sin vacaciones o algún tipo de compensación. La excesiva carga en el entorno laboral, las malas relaciones en el trabajo, el elevado nivel de exigencia; puede desencadenar síndrome de burnout. Objetivo: “Determinar la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos”; con diseño correlacional, transversal y no experimental. 35 enfermeras serán parte de este estudio. Para el procesamiento de los resultados y análisis se utilizará Microsoft Excel y el SPSS versión 24 asimismo, se interpretará a través de gráficos. Se empleará la prueba no paramétrica denominada chi cuadrado; para la contradicción de hipótesis.

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

ABSTRACT

Every day there are younger people who compete for a job position and in order to keep their job they agree to work more than 8 hours, many without employment contracts, without vacations or any type of compensation. The excessive load in the work environment, bad relationships at work, the high level of demands; can trigger burnout syndrome. Objective “To determine the relationship between burnout syndrome and the quality of life of the nursing professional in the intensive care service.” With correlational, transversal and non-experimental design. 35 nurses will participate in this study. Microsoft Excel and SPSS version 24 will be used to process the results and analysis, and they will be presented through tables and graphs; The non-parametric chi square test is used to contract hypotheses.

Keywords: nurse, quality of life, burnout syndrome.

I. INTRODUCCION

En los últimos tiempos se ha incrementado el desempleo; a nivel internacional cada día son personas más jóvenes que compiten por un puesto laboral y para poder conservar su empleo aceptan trabajar más de 8 horas al día, muchos sin contratos laborales, sin vacaciones o algún tipo de compensación (1). La excesiva carga en el entorno laboral, las malas relaciones en el trabajo, el elevado nivel de exigencia, puede desencadenar síndrome de burnout o desgaste laboral (2).

A nivel de Europa Grecia, Portugal y Letonia, lideran el ranking de trabajadores con síndromes de burnout, asimismo, en Estados Unidos un 50% de sus empleados han desarrollado agotamiento tanto emocional como físico (3).

Para la agencia de seguridad en el trabajo; en todo el mundo hay aproximadamente un 28% de empleados que han presentado desgaste físico lo cual puede acarrear ausentismo laboral (4). En América Latina, también se suscita la misma problemática en Uruguay, Argentina, Ecuador y Colombia tienen una tasa de 12,5% de síndrome de burnout entre sus empleados (5). La problemática que se vive en el Perú, es similar hay un aumento considerable de desgaste laboral entre los trabajadores, asimismo, a través de la ley de salud mental que se instauró se buscó insertar una cultura de salud en los centros laborales de tal manera que los trabajadores gocen de un bienestar emocional (6).

Al mismo tiempo, se ha evidenciado déficit de personal en el sector salud según, el Colegio de Enfermeros en nuestro país solo hay 13 licenciados en enfermería para una población de 10 mil habitantes y muchos de los que laboran en las zonas rurales tienen que cumplir otras funciones que son de su competencia como labores de limpieza (7). Por otra parte, durante la emergencia sanitaria las enfermeras fueron obligadas a laborar 24 horas seguidas; así como horas extras añadidas, a esto se suma el uso obligatorio equipos de protección como mamelucos que son cambiados cada 6 horas, condicionando a prolongar sus necesidades fisiológicas y por ende perjudicando su salud física y emocional (8).

Por consiguiente, las enfermeras atraviesan por un desgaste laboral ya que permanece largas horas acompañando y cuidando al paciente, asimismo, permanencia es constante y la presión que reciben de parte de sus superiores con la finalidad de cumplir con metas asignadas por parte del sector salud (9). En ese contexto se formula la siguiente interrogante.

¿Cuál es la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Sergio Bernales, 2022?

Como antecedentes se ha revisado tanto nacional como internacional entre las cuales figuran:

Robles, en España, en el 2021, uso como. Objetivo “determinar la relación del síndrome de burnout con la calidad de vida de la enfermera”. enfoque cuantitativo, 100 profesionales de enfermería fueron parte del estudio; se utilizó dos instrumentos validados, teniendo como resultado el 60% de los encuestados presento burnout, y el 58% tiene mala calidad de vida (10).

Durán et al., en Cuba, en el 2021, describieron como. Objetivo “Identificar síndrome de burnout en las enfermeras del servicio de cuidados intensivos y su influencia en la seguridad del paciente”. de enfoque cuantitativo, 32 enfermeras fueron seleccionadas para este estudio; se utilizó un instrumento validado, se evidencio que el 75% presento burnout de los cuales el 56.2% eran mujeres. Conclusión, se confirmó la existencia del síndrome de burnout entre la población estudiada (11).

Quijada, en Venezuela, en el 2020, sostuvo como objetivo en su investigación “determinar la asociación entre la calidad de vida y el síndrome de burnout de la enfermera” estudio que tuvo un enfoque cuantitativo; donde 40 enfermeras fueron seleccionadas para participar en esta investigación, además, utilizo dos instrumentos validados; obteniéndose los siguientes resultados que un 22.% tienen agotamiento laboral y el 35% mala calidad de vida; concluyendo que se debe establecer estrategias para que los empleados gocen de una buena salud (12).

Vidotti, En Brasil, en el 2018; menciona como objetivo “Analizar la ocurrencia del síndrome de Burnout y su relación con el estrés laboral y la calidad de vida de las enfermeras”; enfoque cuantitativo con base de una muestra de 502 personal de salud, aplica dos instrumentos y se determina que un 20.9% tiene agotamiento laboral y el 30% padece de estrés concluyendo, que la institución de salud no emplea estrategias para el mantenimiento de un buen clima laboral (13).

Leonardo, En Guatemala en el 2018; usa como objetivo “determinar el síndrome burnout y la calidad de vida de la enfermera que labora en los servicios de cuidados intensivos”; con

enfoque cuantitativo, 46 enfermeras participaron en el estudio dos cuestionarios validados fueron empleados; como resultado se evidencio que 33.6% presenta desgaste laboral y, por otro lado, un 30% demostró que inadecuada su calidad de vida (14).

Franco, En Lima en el 2021; en su investigación tuvo por objetivo. “Establecer la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida en los profesionales de enfermería”. De un enfoque cuantitativo 141 enfermeras participaron en la investigación; los resultados demostraron que hay desgaste laboral en un 70% de las enfermeras y además su modo de vida o calidad no es bueno. Concluyendo, que hay relación de las variables investigadas (15).

Sucuple, En Lima en el 2021; en su objetivo “determinar la relación entre el síndrome de Burnout y la calidad de vida en el profesional de enfermería”. Emplea un diseño correlacional; 40 profesionales fueron parte del estudio utilizaron dos cuestionarios validados teniendo como resultado que el 38% de los encuestados manifestaron agotamiento y el 35% presento mala calidad de vida (16).

Condeso, En Lima en el 2021; usa en su estudio como objetivo “determinar la relación entre el síndrome de burnout y el desempeño laboral de las enfermeras”. Estudio con un diseño correlacional de enfoque cuantitativo; 80 licenciadas de enfermería accedieron participar en el estudio los hallazgos demostraron que si hay presencia de burnout en la gran mayoría de las encuestadas por lo que altera su desempeño laboral. Conclusión a mayor exigencia laboral más riesgo de mostrar signos de burnout (17).

Becerra et al., En Ica en el 2021; en su objetivo “Determinar la relación entre la calidad de vida profesional y el síndrome de burnout en el personal de enfermería”. Estudio descriptivo,

de tipo aplicad; 100 licenciadas de enfermería fueron seleccionadas para la muestra, se utilizaron dos cuestionarios validados. Se confirmaron que las encuestadas presenta burnout en un 95% y respecto a la calidad de vida el 64% es mediadamente regular. Conclusión. No se evidencia asociación de las variables establecidas en el estudio (18).

Chávez En Lima en el 2018, menciona en su estudio como objetivo general “determinar la relación entre calidad de vida y el síndrome de burnout en el personal de enfermería”; de enfoque cuantitativo 229 profesionales de enfermería participaron en el estudio en el cual se evidencio que un 42.5% tiene agotamiento laboral y, además, presenta mala calidad de vida (19).

El Síndrome de Burnout; definido como agotamiento profesional el cual engloba trastorno emocional, cansancio externo durante el ejercicio laboral causando un malestar a nivel físico y mental (20). También se define a este síndrome como “quemarse en el trabajo”; lo que quiere decir un cansancio sumamente extremo relacionadas con la demanda laboral (21). Asimismo, también puede definirse como alteraciones psicofisiológicas del individuo que alberga cogniciones y actitudes, así como experiencia subjetiva de sentimientos lo cual puede ocasionar consecuencias negativas para el empleador, debido a la disfuncionalidad laboral (22).

También, hay elementos importantes que caracterizan este síndrome tales como; despersonalización; que esta manifestada por una serie cambios conductuales entre las que figura irritabilidad, incompetencia personal, perdida y desmotivación hacia el trabajo; cansancio emocional; donde se evidencia fatiga, pérdida progresiva de energía, agotamiento

y desgaste, baja realización personal; se caracteriza por respuestas o percepción negativa hacia uno mismo (23). Por otra parte, entre los modelos tenemos como representantes a:

Pines et al., en su modelo sociocognitivo (1993) en su teoría señala que el individuo es conocedor de los hechos y sus consecuencias con su persona así que existe la posibilidad de ir cambiando (24). El de Competencia Social de Harrison (1983), es un modelo que define ciertos patrones importantes como autoeficacia, autoconcepto y autoconfianza, por otro lado, hace referencia factores; como formación personal intervienen positivamente para alcanzar los logros así también proponerse objetivos como parte de la disponibilidad (25).

EL Organizacional de Golembiewski et al. (1983) modelo que habla sobre el desempeño laboral y como el clima organizacional afecta el bienestar del trabajador y a su vez desencadenar estado de ansiedad o estrés (26). Por otro lado, Maslach y Jackson (1986) describe el modelo tridimensional que tiene ver netamente con el estado emocional que atraviesa la persona menciona dimensiones entre las que se encuentran el bajo nivel de realización personal y despersonalización (27).

Además, “Maslach y Jackson”, refiere que el S. burnout se refleja cuando el trabajador siente un cansancio extremo; demostrando incapacidad durante el cumplimiento de sus labores afectando la salud física y/o psicológico; así como su paz interior reflejando, impaciencia, nerviosismo, depresión. Esta teoría es una de las más aceptadas a nivel mundial, el cual se caracteriza por una trilogía entre las que destaca despersonalización; baja realización personal; agotamiento emocional.

Asimismo, cada una de esta trilogía posee una característica diferente cuando se habla de despersonalización; se refiere a las manifestaciones que se distingue por el negativismo hacia

las personas que necesitan algún tipo de servicio en el ambiente laboral; ejemplo usuario y el personal de salud. Por otro lado, el agotamiento emocional; se manifiesta por la pérdida de la energía, fatiga o desgaste para enfrentar las demandas laborales. Y finalmente la baja realización personal; se singulariza por negativismo hacia uno mismo donde se experimenta baja autoestima, sentimientos de incompetencia, la persona se siente incapaz de lograr sus metas en ámbito laboral (28).

Asimismo, a finales del siglo XX surgen unos paradigmas sobre la calidad de vida y es abordada por muchos teóricos entre las que más figuran son: Farquhar, en 1995 sostiene, que la personas para prologar su vida debe tener satisfacción personal y estar a gusto con su vida. En ese mismo escenario, Felce y Perry en el 1995 refieren que alcanzar un bienestar general garantiza un desarrollo personal, bienestar emocional, social y físico lo cual determina que el individuo posea una adecuada calidad de vida.

Por otro lado, Schalock y Verdugo en el 2007, mencionan que la calidad de vida se da cuando el individuo es capaz de enriquecer su vida a través de todas las oportunidades que se les presenta a lo largo de su trayectoria, además, sentirse de satisfechos con sus logros esta teoría enuncia ocho dimensiones tales como; relaciones interpersonales, bienestar emocional, bienestar físico, bienestar material, inclusión social, autodeterminación y derechos. Se clasifica de la siguiente forma; buena, cuando hay presencia de autoestima; satisfacción laboral (30). Asimismo, un ambiente laboral con un clima regular, donde hay compañerismo limitando se evidencia una calidad de vida regular (31).

Por otra parte, las malas relaciones laborales, la presión ejercida de parte de los jefes o empleador genera ambiente toxico para desarrollar adecuadamente las funciones asignadas al trabajador, por lo tanto, su calidad de vida será mala.

Esta investigación utilizara a una representante de enfermería como “Dorothea E. Orem”, quien enfatiza que el bienestar de la persona está centrado en los cuidados que recibe de parte del cuidador y el entorno influye en su proceso de recuperación en ese escenario, las enfermeras son partícipes del cuidado directo del usuario y por ende sus intervenciones realizadas si son adecuadas garantiza la recuperación del individuo (32).

II. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos

2.2. Objetivos específicos

Identificar el síndrome de burnout del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos.

Identificar la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos.

III. MATERIAL Y METODOS

3.1. Diseño de la investigación Método de la investigación

Estudio, descriptivo por lo que se ira narrando las caracteristica del problema asimismo, se analizarn si las varibles a estudiar estran relacionadas por otro lado, se fijara una fecha en que se ira desarrollando por lo que es considerado y la informacion obtenida no seran manipuladas por lo tanto es no experimental.

3.2. Población muestra y muestreo

35 enfermeras conformaran la muestra, asimismo, prestan servicios en cuidados intensivos del hospital Sergio Bernales.

Criterios de inclusión:

- ❖ Enfermeras, con una expriencia mayor de 3 meses el servicio de cuidados intensivos.
- ❖ Enfermeras que realicen funciones asistenciales y además firmen el consentimiento informado

Criterios de Exclusión:

- ❖ Enfermeras, con una experiencia laboral mayor a 3 meses en servicio de cuidados intensivos.
- ❖ Enfermeras, que realicen funciones administrativas.

3.3. Operalización de Variables

Variable	Definición nominal	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Síndrome de burnout	definido como agotamiento profesional el cual engloba trastorno emocional, cansancio externo durante el ejercicio laboral causando un malestar a nivel físico y mental (20).	Las actividades laborales extenuante puede provocar burnout en este estudio el instrumento tiene 22 preguntas con sus respectivas como despersonalización; baja realización personal y agotamiento emocional.	Despersonalización Agotamiento emocional Baja realización personal	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de empatía con sus compañeros demás - No tiene consideraciones con compañeros de su centro laboral - Se siente agotada durante sus actividades laborales - Amabilidad - Se siente frustrada en el trabajo - Se siente cansada cuando atiende a los pacientes 	<p>Medio de 61 - 71 puntos</p> <p>Bajo de 0-60</p> <p>Alto de 72-132</p>

Variable	Definición nominal	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Calidad de vida	Se ve reflejada por el bienestar completo garantiza un desempeño en su vida cotidiana (29)	Cuando la persona se sienta agusto y experimente una satisfacción en el ambiente laboral en este estudio se aplicara un instrumento con 3 dimensiones y 35 items	<p>Carga de trabajo</p> <p>Apoyo directivo</p> <p>Motivación intrínseca</p>	<p>-se siente agotada después del trabajo</p> <p>- siente que su salud esta afectada por el trabajo</p> <p>-se siente respalda por sus superiores</p> <p>-siente que no recibe una remuneración adecuada</p> <p>- siente que su trabajo es reconocido</p> <p>-recibe algun reconocimiento cuando cumple metas asignadas</p>	<p>Bueno 176-200</p> <p>Regular 71-175</p> <p>Deficiente 35-70</p>

3.4. Procedimiento de recolección de datos

El instrumento a utilizar fue validado, por Delgado en Perú en el 2003; el cual asigna 3 dimensiones: tales como baja realización personal, agotamiento emocional y despersonalización; contiene 22 ítems, se le evaluara de la siguiente manera: nivel bajo de 0-60 puntos; medio 61-71 puntos; alto de 72-132 puntos(28).

Por otro lado, se empleara un segundo instrumento para la recolección de la información mismo que fue válido-, en el 2010 por Grimaldo para la segunda variable y considera 3 dimensiones: carga laboral, motivación intrínseca y apoyo directivo con 35 ítems; se evaluara asignándole un valor como: deficiente de 35 -70, regular de 71 a 175 y bueno de 176 a 200 (29).

Validez y Confiabilidad

El instrumento a utilizar en la primera variable su validado; elaborado por Delgado en Perú en el 2003 (14).

También, será necesario manejar otro instrumento el cual fue validado por Grimaldo, en el 2010 (14).

Por otra parte, la confiabilidad del instrumento aplicaron el Alfa de Cronbach dando un valor de 0.79, en la variable uno la misma fórmula se empleó en la segunda variable a investigar cuyo resultado es de 0.95 (14).

Procedimientos

Primer momento:

A Través del comité de ética de la UPCH; se obtendra el permiso para continuar con la investigación dicho documento se canalizara a la oficina de capacitación del hospital Sergio Bernales.

Segundo momento:

Antes, de iniciar el proceso de recolección de la información; se informara a la jefa de enfermeras asimismo, se establecera una fecha para el desarrollo de las encuestas

3.5. PLAN DE ANALISIS DE DATOS

Se les asignara un código a los resultados obtenidos de la investigación, y se procesara en el Microsoft Excel para la relación de las variables se aplicara chi cuadrado que es una prueba no paramétrica y se procesara en el SPSS versión 24. Por último se mostraran en gráficos y tablas los resultados

3.6. ASPECTOS ETICOS

Autonomia: La decisión sobre su participación de los sujetos a investigar sera voluntaria asimismo, se les proporcionara un consentimiento informado.

Beneficiencia: Se comunicara a la población que sera encuesta que su participación no acarreará alguna amenaza para la institución.

Justicia: Se le brindara un trato imparcial a las personas que decidan participar, además se les respetara sus tradiciones y costumbres.

No maleficencia: A los participantes se le explicara que sera de utilidad los resultados asimismo, ayudara a la solucion de los problemas encontrados

IV. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	AÑO 2022															
	Agosto				Setiembre				Octubre				Noviembre			
Descripcion de la problematica	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Redaccion de objetivos																
Base teorica																
Antecedentes de estudio																
hipótesis																
Metodología y																
Población y instrumentos																
Sustentación del proyecto																
Recoleccion de información																
Informe final																

V. PRESUPUESTO

Recursos y/o materiales	Unidad	Cantidad	Crecio unitario	Costo total
Materiales				
Hojas bond	millar	2	80.00	80.00
Computadora	unidad	1	2,300.00	23500.00
Impresora	unidad	1	700.00	700.00
Toner	unidad	1	85.00	85.00
Memoria USB de 32 GB	unidad	1	30.00	30.00
Pasajes	unidad	20	5.00	120.00
Energía Eléctrica	Glb		300.00	300.00
Empatado	unidad	1.00	10.00	10.00
Total				3,910.00

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Universidad Americana de Europa. Síndrome de burnout el nuevo riesgo laboral [Internet] 2020 Nov [citado 2022 Set 20]; 58(142) Disponible en: <https://unade.edu.mx/sindrome-burnout-riesgo-laboral/>
2. Tibor Burnout Syndrome Among Medical Professionals 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 Set 15]; 2(4) Disponible en: <http://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsy.2020.579563/full>
4. Bridgewww.newsweek.com/helping-frontline-healthcare-workers-cope-covid-burnout-1638739?gclidman Burnout syndrome am//link.springer.com/article/10.1007/s41470-018-0018-3ong heakth professionals Rev. americana Health System Pharmacy 2018 Vol. 75 P. 75 Disponible en: [//academic.oup.com/ajhp/article-abstract/75/3/147/5102013?redirectedFrom=fulltext](https://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 Set 20] 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 Set 21]; 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. Leitaio 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. Durán R. Gamez Y. Toirac K. Toirac J. Burnout syndrome in intensive nursing and its influence in the patient security [Internet] 2021 Mar [citado 2022 Set 20] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192021000200278&script=sci_arttext
12. Fajardo S. “Burnout y su relación con la calidad de vida del personal de enfermería del hospital Básico Sigchos” [Internet]2019 Mar. [citado 2022 Set 22] Disponible en: <http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33419344/>
13. Quijada P. Quality of profesional life and Burnout of the nursing staff at an intensive care unit in Rev. Venezolana de enfermeria 2018 Vol 51 P. 21

14. Vidotti V. Burnout síndrome and shift Work among the nursing staff Síndrome de Rev. Brasileña Latino Americana de Enfermagen Vol. 23 P. 7 Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/DBqJMr5g8RLQJ7qdxpfBWjN/abstract/?lang=en>
15. Caballero C. San Luis C. Gómez J. Burnout síndrome and its prevalence in primary care nursing [Internet] 2018 May [citado 2022 Set 22]; 19 (3) Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12875-018-0748-z>
16. 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>
17. Condezo E. Síndrome de Burnout y desempeño laboral en las enfermeras de la UCI en un Instituto Nacional de Salud de Lima [Tesis de enfermería]. Lima. Perú Universidad Cesar Vallejo 2021 Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/58238>
18. Franco A. Tello I. Ballón, R. Síndrome de burnout y calidad de vida en los profesionales de salud del hospital Daniel Alcides [Tesis de psicología]. Lima, Perú Universidad Cesar Vallejo 2021
19. Becerra B. Sotelo M. Sotomayor G. Calidad de vida profesional y síndrome de burnout en el personal de enfermería del hospital Santa María del Socorro - Ica, 2020 [Tesis de enfermería]. Ica, Perú Universidad Autónoma de Ica 2021 Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1213>

20. 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>
21. 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>
22. Lovo J. Síndrome de burnout un problema moderno [Internet]2020 May. [citado 2022 Set 22] Disponible en: <http://biblioteca.utec.edu.sv:8080/jspui/handle/11298/1181>
23. Atance C. Aspectos epidemiologos del síndrome de burnout [Internet]2020 May. [citado 2022 Set 22] Disponible en: http://https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/resp/v71n3/burnout.pdf
24. 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 Set 23]
25. 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).

26. Cárdenas M. Franco G. Riega P. síndrome de burnout y calidad de vida de las enfermeras Rev. España Med. 2019 vol. 80 P. 281
27. Arce C. Síndrome de burnout y su relación con el desempeño laboral del profesional asistencial del hospital distrital Santa Isabel [Tesis para obtener el grado de maestra en Gestión de los servicios de la salud]. Lima, Perú Universidad cesar Vallejo 2019 Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/44545>
28. Gómez M. Síndrome de burnout en enfermeras [Internet] 2020 Oct. [citado 2022 Set 24]; 3 (10) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8043566>
29. Aldana G. Calidad de vida profesional para minimizar el síndrome de burnout Rev. Herediana
30. 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
31. 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.

32. García J. Burnout el síndrome del quemado [Internet] 2018 May [citado 2022 May 24]; Disponible en: [https:// psicologiyamente.com/organizaciones/burnout-síndrome-del-quemado](https://psicologiyamente.com/organizaciones/burnout-síndrome-del-quemado)

ANEXOS

ANEXO 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

ADULTOS	
Título del estudio	Síndrome de burnout y calidad de vida del profesional de enfermería del servicio de cuidados intensivos
Investigador (a)	IRIS JOCELYN CERQUIN PEREZ
Institución	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio para determinar la relación entre el síndrome de burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos

Las dimensiones que abarcaremos son: Síndrome de burnout y Calidad de vida del profesional de enfermería en el servicio de cuidados intensivos. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Procedimientos:

Si Ud. elige participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se le captará en la sala de espera del servicio de cuidados intensivos que se encuentra fuera de la unidad de Cuidados Intensivos
2. Se le entregará una encuesta de 20 preguntas y marcará con una X en cada una.
3. Para recolectar la información del segundo cuestionario se realizará una visita inopinada donde se registrará los pasos secuenciales de sus actividades

¿Usted autoriza la grabación de esta reunión?

Sí () No ()

Riesgos:

No se verá expuesto sus datos personales al momento de mostrar los resultados del estudio, debido a que estos serán clasificados por medio de códigos, de tal manera salvaguardando la integridad y el anonimato del participante. Se evitará hacer preguntas que le puedan causar incomodidad al participante, en caso estas le generen malestar, tiene la libre la disposición de no contestarla.

Beneficios: Usted se beneficiará al conocer los resultados obtenidos en esta investigación por los medios más adecuados (de forma personal o grupal) ya que le ser de gran utilidad durante el ejercicio profesional

Confidencialidad:

Se asegura guardar su información con códigos y no con nombres. Sólo la investigadora tendrá acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

USO FUTURO DE INFORMACIÓN

Los datos recaudados en esta investigación serán tomados a futuro para que se tomen a consideración el seguir determinando niveles de síndrome de burnout y la calidad debida en los profesionales de enfermería. Para ello, se almacenará por un plazo de cinco años. Estos datos almacenados no tendrán nombres ni otro dato personal, sólo serán identificables con códigos. Si no desea que los datos recaudados en esta investigación permanezcan almacenados ni utilizados posteriormente, aún puede seguir participando del estudio. En ese caso, terminada la investigación sus datos serán eliminados. Previamente al uso de sus datos en un futuro proyecto de investigación, ese proyecto contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación.

Autorizo a tener mis datos almacenados para un uso futuro en otras investigaciones.

SI () NO ()

Derechos del participante:

Si en caso decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier omento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a la investigadora a cargo IRIS

JOCELYN CERQUIN PEREZ cel ()

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Dra. Frine Samalvides Cuba, presidenta del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: duict.cieh@oficinas-upch.pe

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Yo _____ acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y apellidos
Participante

Fecha y Hora

Anexo: 2

INSTRUMENTO

Cuestionario síndrome de Burnout en el profesional de enfermería

Se le agradece su participación en el estudio sobre síndrome de burnout y calidad de vida, asimismo, se le solicita marcar la respuesta dándole una numeración

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

Datos Generales:

1. Edad

3. Sexo: femenino

☐

masculino

☐

a) 25 - 39 años

☐

b) 40 a 49 años

☐

c) 50 a 59 años

☐

d) Mas de 59 años

☐

Unidad dónde labora:

Tiempo de servicio:.....

Nº	Preguntas	Respuestas
Agotamiento emocional		
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	
despersonalizacion		
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	
Baja realizacion personal		
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)

[illegible]

[illegible]