

SÍNDROME DE BURNOUT Y CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL EN ENFERMERAS (OS) DE CENTRO QUIRÚRGICO

“BURNOUT SYNDROME AND PROFESSIONAL QUALITY OF LIFE IN NURSES OF THE SURGICAL CENTER

*Suclupe Lizana Nancy¹
Tirado Regalado Mary Karito²
Muro Carrasco Tania Roberta³*

RESUMEN

Objetivo: determinar la relación entre el Síndrome de Burnout y calidad de vida profesional en enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque. **Metodología:** es una investigación cuantitativa y diseño descriptivo de correlación. La población la conformó 40 enfermeras. Para recoger la información se utilizaron los cuestionarios Maslach Burnout Inventory y CVP-35 y fueron sometidos al análisis con el software SPSS versión 21. Cabe informar que en la investigación se aplicaron principios de ética y científicidad. **Resultados:** el 57 % de enfermeras presentan niveles bajos de Síndrome de Burnout y nivel excelente a bueno en calidad de vida profesional. Para correlacionar las variables se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman “ $r_s = -0.138$ ” **Conclusión:** existe correlación negativa muy baja entre variables de estudio, indicando que en los profesionales en estudio existe incidencia baja de Burnout y nivel bueno de calidad de vida profesional.

Palabras claves: Síndrome de Burnout, Calidad de vida profesional, Enfermería, Centro Quirúrgico.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the Burnout Syndrome and professional quality of life in nurses at the Surgical Center of the Regional Hospital of Lambayeque. **Methodology:** It is a quantitative investigation and descriptive correlation design. The population was made up of 40 nurses. To collect the information, the Maslach Burnout Inventory and CVP-35 questionnaires were used, and they were subjected to analysis with SPSS version 21 software. It should be noted that ethical and scientific principles were applied in the research. **Results:** 57% of nurses have low levels of Burnout Syndrome and excellent to good quality of professional life. To correlate the variables, the Spearman correlation coefficient " $r_s = -0.138$ " was used. **Conclusion:** There is a very low negative correlation between study variables, indicating that in the professionals under study there is a low incidence of burnout and a good level of quality of professional life .

Keywords: Burnout Syndrome, Professional quality of life, Nursing, Surgical Center.

¹Licenciada en Enfermería en Clínica del Pacífico – Chiclayo nancy_28_02@hotmail.es

²Licenciada en Enfermería en Hospital II - 1 Moyobamba karito15_90@hotmail.com

³Doctora en Ciencias de la Salud, docente principal UNPRG– Facultad de Enfermería . tmuro@unprg.edu.pe ORCID 0000-0001-5844-7858

INTRODUCCIÓN

Las enfermeras laboran a diario en situaciones que ponen en riesgo su salud física y psicológica, afectando su bienestar al estar en contacto directo con problemas de salud de las personas.

En Centro Quirúrgico dedican su trabajo con esmero al estar bajo presión empleando más tiempo laboral en el área, presentando así problemas de salud físico y psicológico, de tal forma que afecte el desempeño adecuado de sus actividades¹.

El Síndrome de Burnout (SB), llamado síndrome de desgaste profesional, o síndrome de quemarse por el trabajo, consiste en la evolución del estrés laboral hacia un estado de estrés crónico².

La calidad de vida profesional (CVP) abarca condiciones relacionadas con el trabajo, entre ellas: horarios, redistribución del medio ambiente laboral, beneficios y servicios obtenidos, las relaciones humanas, entre otros; que pueden ser relevantes en la satisfacción, motivación y el rendimiento laboral³.

En centro quirúrgico del Hospital Regional Lambayeque, las enfermeras se encuentran más expuestas a situaciones urgentes y de emergencia, que involucra una atención rápida y efectiva a quienes lo

necesitan. El ritmo laboral altera su forma de actuar del profesional; como los horarios o turnos programados que hace que alteren el sueño, debido a que los turnos se modifican en algunas ocasiones por motivos personales entre otros, la nutrición de suma importancia debido a una alteración en los horarios de alimentación afectando la salud del profesional e incluso la falta de tiempo para las actividades sociales y recreativas. La situación mencionada originó el problema de investigación científica:

¿Cuál es la relación que hay entre el Síndrome de Burnout con la Calidad de Vida Profesional de enfermeras de Centro Quirúrgico- Hospital Regional Lambayeque con el objetivo general de determinar la relación entre el SB y CVP en enfermeras(os) de Centro Quirúrgico-Hospital Regional. Lambayeque.

Los objetivos específicos se orientaron a identificar la incidencia del SB, y la CVP en enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital en estudio, así como según cada dimensión de cada variable.

Identificar la relación entre Síndrome de Burnout, en el agotamiento emocional, despersonalización, realización personal y Calidad de Vida Profesional en enfermeras

Centro Quirúrgico del Hospital del Hospital en estudio.

Identificar la relación del SB con la CVP en apoyo directivo, cargas de trabajo y motivación intrínseca en enfermeras del Hospital en estudio.

Este estudio se realizó porque, la enfermera ejerce diferentes funciones al desarrollar una serie de actividades en la unidad y a la vez se enfrenta a situaciones de sobrecarga laboral, es por ello que es importante que el cuidador sea capaz de autocuidarse organizando su trabajo de inicio a final en turnos programados con derecho a descansos respectivos y así mantener estilos de vida saludable física y psicológica.

Es así, que el cuidador siendo el sujeto de la investigación se considera que debe tener las mejores condiciones de rendimiento laboral para atender a las personas en Centro Quirúrgico, por lo que se necesita de responsabilidad, concentración, compromiso y sobretodo de habilidad y atención para recurrir inmediatamente a las necesidades afectadas de los pacientes, garantizando un cuidado humano, basado en conocimientos científicos, técnicos y humanísticos. Esta investigación es importante porque sus resultados permiten

generar estrategias o el cuidado para mejorar la calidad de vida, y que la enfermera tenga la capacidad para poder manejar y controlar las emociones ayudando a disminuir la presencia del estrés en su entorno laboral, mejorando así favorablemente en el cuidado enfermero.

Los resultados se entregaron a la Dirección de Investigación del Hospital en mención, para motivar a la adopción de estrategias para disminuir la problemática y contribuir a la satisfacción de las necesidades afectadas en la población que forman parte del equipo de trabajo.

Se tuvo como hipótesis que la presencia de SB se relaciona indirectamente con niveles bajos de CVP de las enfermeras participantes del estudio.

MÉTODO

Esta investigación cuantitativa, porque se midieron las variables; datos que fueron plasmados y analizados a través de métodos estadísticos. En este caso se midieron y se relacionaron el SB y CVP, con sus respectivas dimensiones.

El diseño es Descriptivo porque muestra las características y rasgos más importantes de las variables que se midieron. *Correlacional* porque la finalidad fue conocer el grado de

asociación de las dos variables: SB y CVP en enfermeras del Centro Quirúrgico del Hospital Regional, Lambayeque – 2018.

Transversal porque el estudio se realizó en un momento dado del tiempo y que posteriormente no se realizó seguimiento. La población lo conformaron 40 enfermeras que laboran en Centro Quirúrgico en estudio. Toda la población, constituyéndose en población muestral (N= n).

Dada la naturaleza del estudio se emplearon los siguientes instrumentos:

El cuestionario elaborado por Maslach Burnout Inventory, en 1981 siendo el instrumento más utilizado para evaluar el Síndrome de Burnout en contextos asistenciales, diseñado para evaluar sus tres dimensiones centrales que identifican la presencia de Burnout en enfermeras u otros profesionales de las ciencias de la salud que presentan agotamiento emocional, despersonalización y realización personal⁴.

Vela⁵ en el 2001 “validó el Inventario Burnout de Maslach en 160 personas de salud de dos hospitales de ESSALUD en Trujillo, Perú y obtuvo la validez del instrumento a través de la Correlación ítem test, mediante un riguroso análisis y utilizando la fórmula Producto de

Momento de Pearson, estableció que todos los ítems son válidos al nivel de confianza del 99%”

Para determinar la confiabilidad global del instrumento se empleó el Alpha de Cronbach con un valor de 0.89. Considerando que la confiabilidad del instrumento se da cuando el valor sea: $\alpha > 0.9$, por lo tanto, el instrumento de recolección de datos es confiable⁵.

Este cuestionario estuvo agrupado en tres dimensiones y que mide la frecuencia e intensidad de quien sufre el Síndrome de Burnout:

“Subescala de agotamiento o cansancio emocional⁵. Constituido por 9 preguntas (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14,16, 20.) Puntuación máxima 54”.

Subescala de despersonalización⁵. “Estuvo formada por 5 ítems (5, 10, 11, 15, 22.) Puntuación máxima 30”.

Subescala de realización personal⁵. “Constituido por 8 ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21.) Puntuación máxima 48”.

Para el desarrollo del cuestionario cada ítem estuvo establecido por seis opciones y que fueron respondidas con las siguientes alternativas: Cuando el puntaje va de Cero cuando la alternativa es Nunca ya hasta el puntaje 6 cuando la alternativa es de todos los días, tal como consta en el

instrumento respectivo y va en el anexo No.2.

El Síndrome de Burnout se considera la valoración de las siguientes puntuaciones en escala que se detallan a continuación.

Altas puntuaciones en las dos primeras escalas y baja en la tercera definen el Síndrome de Burnout⁶.

Según esta medición⁶ “para agotamiento emocional, se considera puntuaciones 27 o superiores (hasta 54) son indicativos de un alto nivel de Burnout. El intervalo 19- 26 correspondería a puntuaciones intermedias, siendo por debajo de 19 indicativas de niveles de Burnout bajos o muy bajos”.

Luego indica la despersonalización⁶, “las puntuaciones superiores a 10 hasta 30 que serían de nivel alto, 6- 9 medio y menos de 6, bajo grado de despersonalización”.

En la escala de realización profesional⁶ “funcionó en sentido opuesto a las anteriores, 0- 33 puntos indicaron baja realización, 34- 39 intermedia y más de 40 hasta 48, alta sensación de logro”.

Respecto al instrumento CPV – 35 para determinar la calidad de vida profesional en enfermeros en centro quirúrgico es un instrumento elaborado por Salvador García⁷, “diseñado basándose en el modelo teórico demandas-control-apoyo

social de Karasek” utilizado y validado por Cabezas y García en el 2000.

Las variables que evalúo son cargas de trabajo, motivación intrínseca y apoyo directivo. Constituido por 35 preguntas cerradas que corresponde a tres indicadores que fueron evaluados según la óptica de la enfermera y fueron respondidas en escala del 1 al 10 donde se superponen las categorías nada (valor 1 y 2), algo (valor 3, 4 y 5), bastante (Valor 6,7 y 8) y mucho (Valor 9 y 10), donde 1 fue la menor frecuencia o intensidad y 10 la mayor frecuencia o intensidad^{8,9}.

Se aplicó el cuestionario individualmente a cada enfermera en un tiempo aproximado de 20 min.

El presente instrumento fue válido y es confiable, además, de ser bien aceptado por los profesionales en el ámbito hospitalario Urbina en el 2013. En ese momento, utilizó la prueba estadística de correlación inter – ítem de Pearson¹⁰, Cada dimensión del cuestionario presenta una validación o consistencia interna alta de α de Cronbach entre 0,75 y 0,86⁴.

Sin embargo, las investigadoras realizaron una modificación de palabras en relación a las alternativas estandarizadas del cuestionario con la finalidad de no crear confusión en el participante al momento de

marcar las opciones que creyó conveniente.

Para la recolección de datos se realizó lo siguiente:

Se coordinó con las autoridades pertinentes del Hospital Regional Lambayeque, en Dirección - Investigación, jefe de departamento de enfermería y de centro quirúrgico para ser posible solicitar autorización para ejecución de nuestra investigación.

A las enfermeras participantes se les explicó, el objetivo de la investigación proporcionando las pautas para recolectar los datos, detallando instrumentos y posteriormente obtener su consentimiento informado.

Se aplicaron ambos cuestionarios en las fechas y horarios establecidos en los turnos de cada enfermera, los dos instrumentos fueron respondidos en tiempo aproximado de 25 – 35 minutos en el periodo de una semana.

Se supervisó que el profesional de enfermería desarrolle los cuestionarios sin la contribución de otra persona, y se tuvo especial cuidado para que las respuestas del instrumento revelen lo que realmente conoce la enfermera.

Los resultados fueron procesados mediante un programa estadístico como es

el software SPSS (Statistical Product and Service Solution) versión 21, donde se analizaron los resultados obtenidos presentándolos en tablas y gráficos con su respectiva fuente y descripción.

Para encontrar la correlación de las variables se utilizó el coeficiente de Spearman que miden la presencia del SB y la CVP.

RESULTADOS

Los resultados que se obtuvieron de la investigación se plasmaron de la siguiente manera.

En Respuesta al objetivo específico 1 de identificar la incidencia de Síndrome de Burnout, en enfermeras (os) de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque – 2018

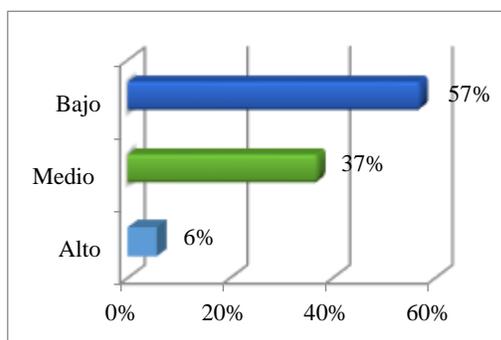


Figura 1: Incidencia del síndrome de Burnout en enfermeras (os) de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque – 2018

Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory aplicado a enfermeras (os) de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque – 2018.

Los hallazgos muestran que el 57% de enfermeros del escenario en estudio

presentaron incidencia baja de Burnout, el 37% presentaron una incidencia media y sólo el 6% de los enfermeros evidencian tener una incidencia alta de Burnout

Respuesta a objetivo específico 2

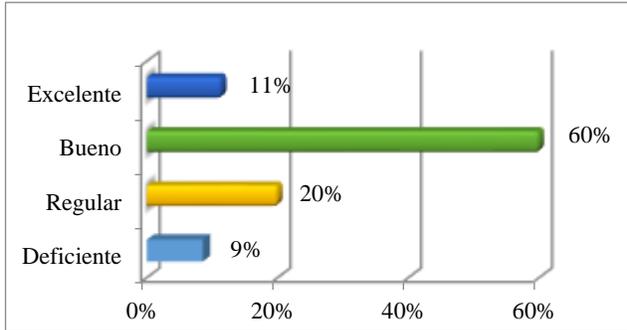


Figura 2: Nivel de calidad de vida en enfermeras (os) de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque – 2018

Fuente: Cuestionario CPV – 35 aplicado a enfermeras (os) de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque - 2018.

Se deja evidente que el 60% de enfermeros participantes en el estudio, presentaron nivel bueno de calidad de vida, luego el 20% presentaron nivel regular, el 9% de los enfermeros evidencian un nivel deficiente y un 11% tiene un nivel excelente.

Respuesta a objetivo específico 3

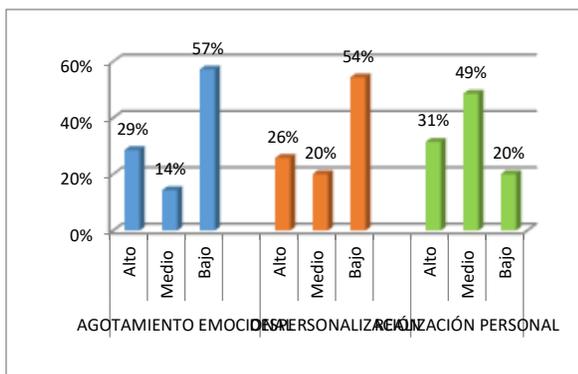


Figura 3: Nivel de agotamiento emocional en enfermeras (os) de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque – 2018

Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory aplicado a enfermeras (os) de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque - 2018.

En cuanto al agotamiento emocional, el 57% de los enfermeros presentan nivel bajo, 29% alto y 14% nivel medio; referente a la despersonalización el 54% de los enfermeros presentan nivel bajo, el 26% nivel alto y 20% nivel medio. Para la dimensión realización personal un 49% de enfermeros se encuentran en el nivel medio, un 31% se presentan nivel alto y sólo el 20% presenta nivel bajo.

Respuesta a objetivo específico 4 de Identificar el nivel de CVP según dimensiones, en enfermeras (os) de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque - 2018.

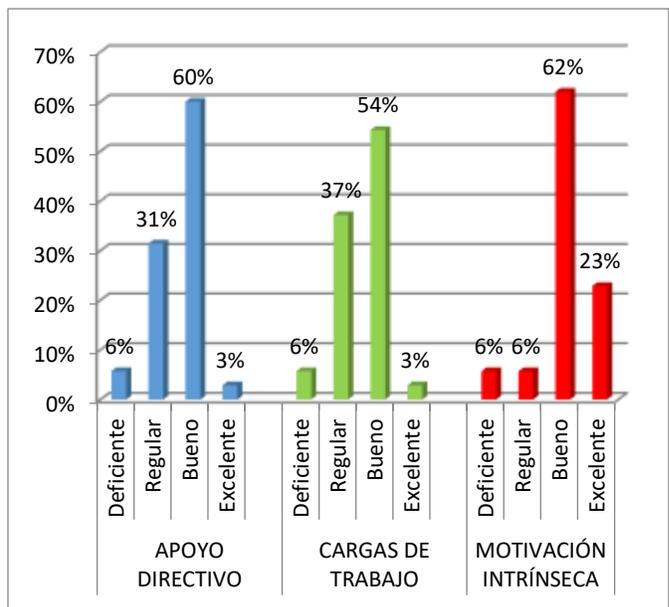


Figura 4: Nivel de calidad de vida profesional según dimensiones en enfermeras (os) de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque – 2018

Fuente: Cuestionario CPV – 35 aplicado a enfermeras (os) de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque - 2018.

Se muestra que en su mayoría los enfermeros presentan un nivel bueno de calidad de vida profesional, luego para dimensiones apoyo directivo (60%), cargas de trabajo (54%) y en cuanto a la motivación intrínseca (62%), así mismo se encontró que sólo en la dimensión motivación intrínseca se encuentra un alto porcentaje de enfermeros que presentan nivel excelente (23%).

Respuesta a objetivo específico 5. Los resultados dejan evidente un coeficiente de correlación de Spearman¹¹ “ $r_s = -0.208$ ”, por tanto, se concluye que hay correlación negativa baja entre agotamiento emocional y CVP de enfermeras participantes del estudio. Entonces, teniendo en cuenta la hipótesis planteada, se acepta la H_1 porque, existe una relación negativa baja, indicando que ambas variables se relacionan de manera inversa, es decir que al estar una en niveles bajos la otra variable está en niveles altos o viceversa.

Respuesta a objetivo específico 6 Los resultados dejan en evidencia que el coeficiente de correlación de Spearman³⁹

fue: “ $r_s = -0.168$ ”, concluyéndose que la correlación fue negativa y muy baja entre la despersonalización y CVP en enfermeras. Entonces los resultados muestran una correlación inversa, ya que ambas variables se relacionan de manera negativa en respuesta a nuestra hipótesis se acepta la H_1 .

Respuesta a objetivo específico 7 Los hallazgos muestran un coeficiente de correlación de Spearman¹¹ “ $r_s = +1.95$ ”, llegándose a la conclusión que existe correlación positiva muy baja entre la realización personal y CVP en enfermeras. En respuesta a la hipótesis se afirma que, existe una correlación en ambas variables, esta correlación es positiva porque ambas están directamente relacionadas, es decir que al estar una en niveles altos o bajos la otra variable esta de la misma manera.

Respuesta a objetivo específico 8 Relación entre SB, y CVP con apoyo directivo en enfermeras

Se deja en evidencia una correlación de Spearman¹¹ “ $r_s = -0.477$ ”, Concluyéndose en que existe una correlación negativa moderada indicando una fuerza de relación entre el Síndrome de Burnout y Calidad de Vida Profesional en la dimensión apoyo directivo en enfermeras. Según estos resultados se

puede observar que existe dicha correlación entre variables y dan respuesta a nuestra hipótesis planteada; y es negativa por que se relaciona inversamente; es decir, que mientras una variable cambia, la otra se modifica hacia lo contrario y mientras este resultado este más próximo al -1 es más relevante la covariación.

Respuesta a objetivo específico 9 Relación entre SB y CVP con las cargas de trabajo de enfermeras. Los Hallazgos muestran el coeficiente de correlación de Spearman¹¹ “ $r_s = +0.676$ ”, existiendo correlación positiva moderada entre el SB y CVP en la dimensión cargas de trabajo en enfermeras (os) de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque – 2018. Por lo que se concluye que la fuerza de relación entre Síndrome de Burnout y la dimensión cargas de trabajo se asocian indirectamente de manera positiva, debido a que ambas están relacionadas con el estrés que presente el profesional en su ámbito laboral, esto implica que ambas variables pueden aumentar o disminuir simultáneamente.

Respuesta a objetivo específico 10 Los hallazgos dejan evidente un coeficiente de correlación de Spearman¹¹ “ $r_s = -0.235$ ”, concluyéndose que existe correlación negativa baja entre el SB y

CVP en la dimensión motivación intrínseca en enfermeras. Se puede afirmar que existe una relación negativa baja entre variables, considerando que, las enfermeras tienen síndrome de Burnout bajo relacionándose con calidad de vida buena con la motivación intrínseca y se concluye que, si una variable al poseer valores altos, la otra posee valores bajos y mientras este valor esté más cerca de -1, más evidente será la covariación.

Respuesta al Objetivo General Relación entre el Síndrome de Burnout y la Calidad de Vida Profesional en enfermeras (os) de Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Lambayeque – 2018.

Los resultados dejan evidente el coeficiente de correlación de Spearman¹¹ “ $r_s = -0.138$ ”, que lleva a concluir que existe correlación negativa muy baja entre el SB y CVP de enfermeras. Al presentarse bajo nivel de SB en la mayoría de las enfermeras y la CVP se eleva al nivel excelente, por lo tanto, sí una variable se encuentra en valores bajos la otra aumenta simultáneamente indicando una fuerza de relación de manera positiva baja y mientras este valor esté más cerca de -1, más evidente será esta covariación.

DISCUSIÓN

Las enfermeras del área de centro quirúrgico se encuentran cada vez más expuestas a situaciones urgentes y de emergencia por lo que es necesaria una intervención rápida y efectiva para el bienestar del profesional de la salud. Por su parte, la CVP está relacionada directamente con el trabajo que se realiza a diario y que puede enfatizar con el tiempo actitudes no favorables para el rendimiento laboral.

En el gráfico N° 1 representa al primer objetivo de la investigación en la que se obtuvo como resultados que la mayoría de los enfermeros presentan niveles bajos de Burnout y la tercera parte presentó una incidencia entre medio y alto. A pesar que existe incidencia baja de Burnout este puede afectar a los profesionales debido a su entorno laboral que enfrentan a diario, del exceso de actividades que se realizan, de la atención continua de pacientes quirúrgicos programados y de la responsabilidad inherente al propio ejercicio profesional.

Asimismo, es importante señalar también aquellos profesionales que presentan niveles altos de Síndrome de Burnout, que aunque el porcentaje sea mínimo por cuanto se trata de seres humanos, se deben

considerar medidas de prevención que ayuden a mejorar el estado emocional en los profesionales, debido al mismo hecho que se trabaja con personas, quienes necesitan que se les brinde un cuidado de calidad; tal es así que se debe cuidar también del cuidador para que no lleguen a índices altos de estrés o a un estado de estrés crónico.

Este síndrome es un riesgo profesional muy extendido en el personal de salud porque guarda estrecha relación con las condiciones de trabajo^{12, 13}. Así, es probable que una persona no realice un trabajo con calidad y eficacia si no se encuentra satisfecha durante su realización o con los resultados del mismo¹⁴.

Al respecto, Rodríguez S¹⁵, en el 2017 en su estudio sobre SB en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz en Trujillo, encontró que casi la mitad de los encuestados el 46.6% presentaron nivel medio de SB, mientras que el 26.7. % tenían nivel entre alto y bajo respectivamente, por lo que asumen que los profesionales de enfermería son propensos a sufrir este síndrome.

Para Martínez G¹⁶, en el 2017 sobre Nivel del SB en enfermeras de centro quirúrgico de una Clínica en Lima Metropolitana,

obtuvieron como resultado que el 55% tienen medio, 27% tienen alto y 18% tienen bajo. Finalmente, concluyeron que el nivel de SB de las enfermeras de Centro Quirúrgico en su mayoría es de medio a alto ya que se sienten cansados, no le preocupa lo que le ocurre al paciente; piensan que el trabajo los está endureciendo emocionalmente; seguido por un menor porcentaje bajo ya que al trabajar todo el día con pacientes implica un gran esfuerzo de su parte, y se han vuelto más insensibles con los pacientes durante su jornada laboral.

En el gráfico N° 2 en relación al segundo objetivo, se deja en evidencia que en la mayoría de enfermeros de centro quirúrgico del hospital en estudio, presentaron un nivel de excelente a bueno de calidad de vida profesional; sin embargo, en la tercera parte presenta nivel regular a deficiente, siendo un dato considerable de preocupación puesto que los profesionales de enfermería dejan en evidencia que trabajan varias horas continuas, bajo presión, con recursos y materiales escasos en sala de operaciones donde frecuentemente tienen un tiempo disminuido de descanso, debido a que es un servicio complejo de mucha

responsabilidad donde lo primordial es el cuidado del paciente.

García S¹⁷ afirma que una persona tiene una buena CVP cuando experimenta bienestar derivado del equilibrio entre las demandas de un trabajo desafiante, complejo e intenso y la capacidad para enfrentarlas. Todo ello permite en su vida consiga un desarrollo óptimo de la esfera personal, familiar y profesional.

Similares resultados encontraron Fernández E, De Mattos N, Kirchner R, Guido L, Ubessi L¹⁸, en el 2014 sobre la CVP en un centro quirúrgico en Brasil pues los profesionales de enfermería en su mayoría el 76,2% consideran a su calidad de vida como buena. Asimismo, Velásquez C¹⁹, en el 2017 sobre CVP que tienen las enfermeras que laboran en el Hospital San José de Chíncha encontró que la calidad de vida profesional de manera global fue regular en un 52%; un 34% buen y el 14% y mala, sin registrar porcentaje alguno en calidad de vida excelente.

Por otro lado, resultados de Rodríguez L y Chávez Y²⁰ en el 2018 con respecto a CVP en el personal de enfermería, que trabajan en clínica Privada Jesús del Norte, encontraron que el 73.3% presentó CVP buena, el 26.7% CVP regular y con un 0%

deficiente y excelente. En este sentido difieren de los resultados hallados por Maderos AG²¹ quien encontró que el 40% presentó calidad de vida muy baja, el 28.6% baja, el 18.7% media, el 7.4% alta y el 5.3% muy baja.

Con respecto al grafico N° 3 corresponde al tercer objetivo, se encontró que en el agotamiento emocional, del total de enfermeras, la mayor parte presenta un nivel bajo y la tercera parte entre alto y medio, siendo la manifestación primaria donde la persona afectada empieza a mostrar cansancio y fatiga, originando daños físicos y psicológicos; en la dimensión de despersonalización los profesionales se encuentra en un nivel bajo y la cuarta parte presentan nivel alto y medio y para la realización personal la mitad presentan nivel medio y la cuarta parte entre alto y bajo.

El Síndrome de Burnout, es un mal silencioso que aqueja a la mayoría de los profesionales física y emocionalmente desencadenando problemas en la salud. Es necesario mencionar que este síndrome afecta a la persona muchas veces en sus tres dimensiones que es agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, y en algunos casos

pueden verse afectados en una sola o en dos dimensiones.

En el estudio realizado por Flores N, Jenaro C, Cruz M, Vega V y Pérez MC²², en el 2014 en España en relación al SB y Calidad de Vida laboral en enfermeras de servicios sanitarios, obtuvieron como resultado que el 28,1% de los participantes presentan niveles altos de agotamiento emocional, un 47,9% indican tener alto cinismo o despersonalización, y 42,7% obtuvieron baja eficacia profesional. Cabe mencionar que en la presente investigación si existe similitud con este estudio en las dos primeras dimensiones, y solo en la tercera dimensión no existe similitud ya que ambos estudios muestran diferentes porcentajes.

Así como también en el estudio realizado por Martínez NG²³, en el 2017 en relación al Nivel del SB en las enfermeras de Centro Quirúrgico de una Clínica en Lima Metropolitana, los resultados obtenidos fueron que el 55% tienen nivel medio de SB, 27% luego nivel alto y 18% tuvieron un nivel bajo. Luego en cuanto al agotamiento emocional 60% tiene nivel medio, 22% alto y 18% bajo. En la despersonalización, 77% tiene nivel medio, 14% alto, 09% bajo. En la realización personal 55% es medio, 27%

alto ,18% bajo, lo que demuestra que la mayoría de las personas se ven afectadas en sus tres dimensiones, pero a diferencia con nuestro estudio es que solo se ve afectada con gran porcentaje en la tercera dimensión realización personal.

Con respecto al grafico N° 4 representa al cuarto objetivo, obtuvieron como resultado que las enfermeras que laboran en esta área CVP entre bueno y regular; todo esto comprendida en sus tres dimensiones, según estos resultados se puede manifestar que los profesionales se encuentran en buenas condiciones laborales, lo que permite así brindar cuidados de calidad proporcionando el bienestar a los pacientes.

CONCLUSIONES

Respecto a las dos variables en estudio se concluye que

El 57% de enfermeras presentan niveles bajos de Síndrome de Burnout; sin embargo, hay un 37% que presentan una incidencia media y sólo un 6% tienen incidencia alta de Burnout.

La Calidad de Vida Profesional se encuentra en un nivel de excelente a bueno, sin embargo, la tercera parte presenta nivel regular a deficiente.

El Síndrome de Burnout en las enfermeras que laboran en esta área según dimensiones se obtuvo que en agotamiento emocional el 57% presentan un nivel bajo, el 29% nivel alto y un 14% nivel medio; en la dimensión de despersonalización el 54% de los enfermeros presentan nivel bajo, el 26% un nivel alto y un 20% un nivel medio y en la dimensión realización personal un 49% de enfermeros se encuentran en el nivel medio, un 31% se ubican en nivel alto y sólo el 20% presenta nivel bajo.

La calidad de vida profesional de los enfermeros(os) se encuentra entre bueno y regular; todo esto comprendida en sus tres dimensiones. En la dimensión apoyo directivo tienen un nivel bueno a regular; en las cargas de trabajo el personal tiene de bueno a regular y en la dimensión motivación intrínseca se tiene que un 62% se encuentra en la escala de bueno.

La relación de las variables: calidad de vida profesional muestran la correlación de Spearman³⁹ “ $r_s = -0.138$ ”, Concluyéndose que existe correlación negativa muy baja entre ambas variables, permitiendo probar que en el grupo de profesionales existe una incidencia baja de Burnout presentando además nivel bueno de calidad de vida profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ortega RC, López RF. El Burnout o síndrome de estar quemado en los profesionales sanitarios: revisión y perspectivas. *International journal of clinical and health psychology*. ISSN 1576-2329, [internet] 2004, [fecha de consulta 15 Abr 2018]; 4(1), pp 137- 160. Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/240/1/valenzuela_ah.pdf
2. Freudenberger H. Staff burnout 1974. [internet] *Journal of social issues*, 30 (1), 159-165 [fecha de consulta 16 Junio 2018] Disponible en: http://www.um.es/analesps/v26/v26_1/20-26_1.pdf
3. Chiavenato I. Calidad de vida laboral. En *Gestión del talento humano*. Colombia: McGraw Hill. [internet] 2014 [fecha de consulta]. Disponible en: https://www.academia.edu/25792388/Libro_gestion_del_talento_humano_chiavenato
4. Hederich MC, Caballero CC. Validación del Cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBISS) en contexto académico colombiano. *Revista CES Psicología* [internet] 2016 [Fecha de consulta 13 Setiembre de 2018] volumen 9 número 1 y paginas 1-15. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v9n1/v9n1a02.pdf>
5. Seis dedos N. Manual MBI, Inventario Burnout de Maslach. Madrid: TEA 1997. [fecha de consulta 15 Octubre de 2018] Disponible en: <https://studylib.es/doc/725704/maslach-burnout-inventory--mbi->
6. Trucios QMA. Síndrome de burnout en personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica. *Cybertesis UNMSM* [internet] 2016 [fecha de consulta 28 Mayo 2018] Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6849/Trucios_qm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Cabeza C. Síndrome de desgaste profesional, estrés laboral y calidad de vida profesional. FMC.1998; volumen 5 numero (8) pag 491-2.
8. Fernández AM, Santa CJ. Calidad de vida profesional de los profesionales de enfermería en atención primaria de Soria. *Biblioteca LasCasas*. [internet] 2007[fecha de consulta 20

- Octubre 2018]; volumen 3, numero (1). Disponible en: <http://mail.index-f.com/lascasas/documentos/lc0213.pdf>
9. Sánchez R, Álvarez R, Lorenzo S. Calidad de vida profesional de los trabajadores de atención primaria del área 10 de Madrid. *Revista de Medicina Familiar y Comunitaria*. 2003; 13: p. 291-296.
 10. Urbina M. Satisfacción laboral y calidad de vida profesional de las enfermeras Hospital Regional Docente de Trujillo. Tesis doctoral. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2013.
 11. Hernández SR, Collado C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta edición. México. McGraw-Hill/ Interamericana Editores, S.A; 2014. [Internet] [fecha de consulta 25 Junio 2018] Disponible en: <https://jalintonreyes.files.wordpress.com/2014/05/sampieri-5a-edicion-3a-robeto-et-al-metodologia-de-la-investigacion-3a.pdf>
 12. Lomeña JA, Campaña JM, Rosas D. Burnout y satisfacción laboral en atención primaria. *Med Fam Andal*, 2004, volumen 5, numero 3 pp. 147-155.
 13. Simón MJ, Blesa LA, Bermejo MA, Calvo C. Estresores laborales y satisfacción en la enfermería de una unidad de críticos. *Enferm Intensiva*, 16 2005, pp. 3-14
 14. Velarde ARJ, Priego AE, Lopez NJI. Estudio de la satisfacción laboral del médico de la consulta externa de medicina familiar del centro médico ISSET. *Hit Cien Econ Admon*, 27 (2004) [internet], pp. 55-66 [fecha de consulta 25 noviembre 2018] Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Heberto-Priego-Alvarez/publication/264871921_estudio_de_satisfaccion_laboral_del_medico_de_la_consulta_externa_de_medicina_familiar_del_centro_medico_isset/links/563aead308ae45b5d284bc58/estudio-de-satisfaccion-laboral-del-medico-de-la-consulta-externa-de-medicina-familiar-del-centro-medico-isset.pdf
 15. Rodriguez GS. Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Carlos Lanfranco la Hoz. [internet] 2017 [fecha de consulta 15 abril

- 2019]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3767/Rodriguez_GSMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Martínez NG. Nivel del Síndrome de Burnout en las enfermeras de centro quirúrgico de una clínica en Lima Metropolitana. [internet] 2017 [fecha de consulta 24 abril 2019]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7059/Martinez_ng.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. García SS. La Qualitat de Vida Profesional como a Avantatge Competitivo Revista de Qualitat (Bra). 1993; 11(4)
 18. Fernández E, De Mattos NG, Kirchner RM, Guido LA, Ubessi LD. Calidad de vida de los profesionales en un centro quirúrgico. Brasil. Rev. Enferm. glob. [internet] Murcia. 2014 [fecha de consulta 30 Abr 2019] vol.12 no.30 Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412013000200011
 19. Velásquez CC. Calidad de Vida Profesional que tienen las enfermeras que laboran en el Hospital San José de Chincha. [internet] 2017 [fecha de consulta 02 mayo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/530/T-TPLE-Ceferina%20Velasquez%20Ceperian.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 20. Rodríguez L y Chávez Y. Calidad de Vida Profesional y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería que labora, en la clínica Privada Jesús del Norte. [Internet]2018 Lima [fecha de consulta 05 Mayo 2019] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1870/TITULO%20-%20Rodriguez%20Sevillano%2C%20%20Leonor.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Mederos AG. Calidad de vida profesional y satisfacción laboral del personal de enfermería del Hospital San Juan de Lurigancho. Lima, [Internet] 2016 Perú: Universidad Cesar Vallejo. [fecha de consulta 05 Mayo 2019] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1870/TITULO%20-%20Mederos%20AG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

%20Rodriguez%20Sevillano%2C%
20%20Leonor.pdf?sequence=1&is
Allowed=y

22. Flores N, Jenaro C, Cruz M, Vega V y Pérez MC, Síndrome de burnout y calidad de vida laboral en profesionales de servicios sanitarios. España. Pensando Psicología, [internet] 2013 [fecha de consulta 09 mayo 2018] 9(16), 7-21. Disponible en:
[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/613-1257-1-SM%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/613-1257-1-SM%20(1).pdf)
23. Martinez NG. Nivel del Síndrome de Burnout en las enfermeras de centro quirúrgico de una clínica en Lima Metropolitana. [internet] 2017 [fecha de consulta 24 abril 2019]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7059/Martinez_ng.pdf?sequence=1&isAllowed=y