



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Salud mental y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Bustamante Mendoza, Jazmin Alexandra (orcid.org/0000-0002-4787-427X)

ASESOR:

Dr. Leal Zavala, Rafael Antonio (orcid.org/0000-0003-3718-5347)

LINEA DE INVESTIGACION:

Desarrollo Organizacional

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

La presente investigación va dedicada a:
A Dios que siempre estuvo en mis pensamientos para poder seguir.

A mi madre, que, a pesar de no haber sido fácil, con mucho esfuerzo y amor hemos llegado juntas hasta este momento para poder cumplir hoy un sueño más.

A mi ángel, Olinda Veliz Rivera, que, aunque las circunstancias no permitieron acompañarme en esta experiencia, siempre estuvo en cada decisión importante.

A Jefferson Corcuera y a toda mi familia, por siempre estar conmigo, alentarme y darme valor ante los obstáculos.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por bendecir mi vida y guiar cada uno de mis pasos y estar a mi lado en cada momento. A mi familia, por el apoyo constante y amor que me brindan y por ser parte fundamental en la realización de la presente investigación.

De manera especial al asesor, el Dr. Rafael Leal Zavala, muchas gracias por compartir su conocimiento, siendo una experiencia muy importante para la formación como futura psicóloga.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, LEAL ZAVALA RAFAEL ANTONIO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Salud mental y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima, 2023.", cuyo autor es BUSTAMANTE MENDOZA JAZMIN ALEXANDRA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 07 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
LEAL ZAVALA RAFAEL ANTONIO DNI: 40472731 ORCID: 0000-0003-3718-5347	Firmado electrónicamente por: RLEALZA el 15-08- 2023 18:27:59

Código documento Trilce: TRI - 0645174

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, BUSTAMANTE MENDOZA JAZMIN ALEXANDRA estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Salud mental y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima, 2023.", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
JAZMIN ALEXANDRA BUSTAMANTE MENDOZA DNI: 76482025 ORCID: 0000-0002-4787-427X	Firmado electrónicamente por: JBUSTAMANTEM el 07-08-2023 15:42:50

Código documento Trilce: TRI - 0645173

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRAC.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2 Variables y operacionalización	14
3.3 Población y muestra	14
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	15
3.5 Procedimientos.....	18
3.6 Método de análisis de datos	19
3.7 Aspectos éticos.....	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES.....	27
VII. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	30
ANEXOS.....	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Pruebas de normalidad Kolmogórov-Smirnov	17
Tabla 2: Correlación entre síntomas de salud mental y el síndrome de burnout.....	17
Tabla 3: Correlación entre síntomas somáticos y el síndrome de burnout	18
Tabla 4: Correlación entre Ansiedad-Insomnio y el síndrome de burnout	18
Tabla 5: Correlación entre disfunción social y el síndrome de burnout	19
Tabla 6: Correlación entre depresión y el síndrome de burnout	20

RESUMEN

La presente investigación tuvo como fin determinar la relación entre síntomas de salud mental y el síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima, 2023. Asimismo, el tipo de estudio es correlacional simple, de diseño no experimental y de corte transversal. Por otro lado, se tuvo como muestra 171 profesionales de enfermería que realizan sus funciones en el servicio de emergencia adultos.

Para la recolección de datos se aplicaron dos cuestionarios: para la variable salud mental, el cuestionario se basa en el instrumento de salud general de Goldberg - GHQ28, presentado por el servicio de salud de Andalucía. En cuanto a la variable Burnout, el instrumento y el cuestionario se construyen a partir de la investigación realizada por Diaz et al. (2022).

Los instrumentos cuentan con validez por juicio de expertos y confiabilidad aplicando el estudio de alfa de Cronbach, los valores obtenidos para las respectivas variables fueron de 0,931 y 0,854.

Los datos fueron sometidos a un análisis estadístico utilizando el software SPSS v.25. En los resultados se pudo identificar una correlación positiva significativa entre síntomas de la salud mental y síndrome de burnout. Además, se obtuvo una relación positiva significativa entre las dimensiones de la variable salud mental y la variable síndrome de burnout ($p < .05$).

Palabras clave: salud mental, síndrome de burnout, personal de enfermería, agotamiento emocional.

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the relationship between mental health and Burnout syndrome in nursing professionals from the adult emergency service of a Hospital in Lima, 2023. Likewise, the type of study is simple correlational, of a non-experimental design and cross section. On the other hand, the sample was 171 nursing professionals who perform their functions in the adult emergency service.

For data collection, two questionnaires were applied: for the general mental health variable, the questionnaire is based on the Goldberg general health instrument - GHQ28, presented by the Andalus health service. Regarding the Burnout variable, the instrument and the questionnaire are built from the research carried out by Diaz et al. (2022).

The instruments have validity by expert judgment and reliability by applying the Cronbach alpha study; the values obtained for the respective variables were 0.931 and 0.854.

The data were subjected to a statistical analysis using the SPSS v.25 software. In the results it was possible to identify a significant inverse correlation between mental health and burnout syndrome. In addition, a significant positive relationship was obtained between the dimensions related to mental health problems of the mental health variable and the burnout syndrome variable ($p < .05$). Thus, it was concluded that the greater the mental health problems (somatic symptoms, anxiety-insomnia, social dysfunction and depression) in nursing professionals, the greater the burnout syndrome.

Keywords: mental health, burnout syndrome, nursing staff, emotional exhaustion.

I. INTRODUCCIÓN

Diariamente el personal de enfermería se enfrenta a situaciones que afectan su estado de salud mental y físico, tales como el constante peso de trabajo, la falta de reconocimiento por ello, el mal clima y violencia laboral, la mortalidad y/o sufrimiento de los pacientes, la mala dirección de los jefes o personal a cargo que laboran junto a ellos, entre otros (Salas et al., 2021). Además, las tareas que desempeñan individualmente merman poco a poco el estado físico y emocional de cada uno de ellos, lo que conlleva a generar estrés y desgaste físico (Ayuque et al., 2022).

Es frecuente que personal de la salud, se encuentre expuesto a constantes incidentes y enfermedades en el área de emergencia, por lo cual pueden recaer emocionalmente presentando miedos, consternación y también dolor (Procel et al., 2022). Según Juárez (2020), la gran cantidad de molestias psicológicas y de trastornos mentales que se arraigan en los profesionales que laboran en este ambiente, preocupa considerablemente a los investigadores y la población en general. Por lo que es necesario proponer y crear nuevas condiciones para mejorar el ámbito de la salud psíquica, ocupacional y social.

El encargado de recursos humanos que labore en el ámbito de la salud, debe considerar los malestares psicológicos que el personal puede atravesar. Más aún en el ambiente de emergencias donde hay mucha carga de trabajo, y es allí donde los profesionales pueden ponerse ansiosos, depresivos y además de ello presentar síntomas parecidos al estrés postraumático (TEPT), influyendo negativamente en sus decisiones y en cómo tratar a los pacientes. El desgaste psicológico trae consigo como consecuencias, malestares psíquicos que interfieren en su trabajo (Arango y Rincón, 2018).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció al “Síndrome del Burnout” o también conocido como desgaste profesional como un padecimiento considerado dentro del volumen 11 de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (CIE-10) que se activó el 1 del primer mes del año 2022. Demostrando que dicha enfermedad propicia interferencias en la eficiencia del profesional (Organización Médica Colegial de España [OMCE], 2023).

Un enfermero o enfermera de emergencias se encuentra más propenso a padecer Burnout, por estar en contacto directo a problemas imprevistos, en donde tanto pacientes como familiares están desesperados buscan una atención rápida y óptima. Esto se debe al estrés laboral prolongado, cuyas consecuencias afectan tanto a la mente como al cuerpo, lo que genera ineficacia en su actividad laboral, además de ello absentismos, posibles suicidios, accidentes los cuales perjudicarían también a la organización (Metola y Pérez, 2021).

Para tener datos estadísticos, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2022), entrevistó a 14 502 empleados sanitarios de los países de Brasil, Chile, Argentina, Guatemala, Colombia, Bolivia, Perú, Puerto Rico, México, Uruguay y Venezuela; además de ello, también contó con la colaboración de investigadores y académicos de diversas Instituciones de dichos países. Como resultados, se obtuvo que entre 14,7 por ciento y 22 por ciento de los profesionales de la salud que fueron entrevistados en el año 2020, evidenciaron síntomas que generaban sospechas de episodios depresivos y entre un 5 por ciento y 15 por ciento pensaron en suicidarse.

La presente investigación se llevó a cabo en el servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima, donde se ha observado que los profesionales de enfermería presentan una carga laboral considerable por diversos factores como: La ausencia de los trabajadores en los servicios de atención en proporción a la cantidad de los pacientes, generando largas filas de pacientes y reclamos de los familiares a los enfermeros. Trabajan más horas de lo programado, lo que genera que el personal de enfermería se muestre irritable con los pacientes; incluso se les ve cansados y cabizbajos, ocasionando confusión al entregar las órdenes médicas o recetas a los familiares, mientras el paciente está en camilla.

Por otro lado, el ambiente donde se realizan las funciones es un factor que afecta a la salud mental generando síntomas, ya que la mayor parte del tiempo se encuentra saturado y desordenado, lo que origina estrés y tensión en el personal de emergencia. Además, la mayor parte del tiempo no se respeta el horario de comida o en todo caso, son muy difíciles de tomar, por lo cual los enfermeros trabajan sin haber consumido una dieta adecuada hasta su hora de salida. Por último, presentan cuadros de tensión cuando los médicos de

emergencia derivan el caso del paciente a un médico especialista y no acuden al pronto llamado, lo que ocasiona llamadas de atención, generando un ambiente de cambios bruscos de humor, inquietud, ansiedad, y debilidad emocional.

Debido a lo mencionado anteriormente se formuló como problema:
¿Cuál es la relación entre los síntomas de salud mental y síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima?

Este estudio se evidencia como justificación teórica, ya que se empleó bases teóricas que explican a detalle en qué consisten las dos variables, burnout y salud mental, con el fin de vincularlo al personal de enfermería y brindar confiabilidad a su ejecución; así mismo, se buscó investigaciones previas sobre el tema, los cuales sirvieron de guía para este estudio. De igual modo, también se presenta una justificación práctica, debido a que desea estudiar la conexión entre las variables, considerando que dicho síndrome, afecta en su mayoría al personal de la salud, quienes presentan como consecuencias de ello, problemas de salud física y psíquica, generando así, problemas para el mismo profesional y a la institución en la cual labora. De igual modo, se justifica metodológicamente, puesto que, se ha empleado una herramienta validada con la finalidad de responder a la pregunta anteriormente formulada. Por último, se justifica en el ámbito social, en donde se busca ayudar a mejorar el ambiente donde los profesionales del sector salud se desenvuelven, permitiendo que el área de recursos humanos pueda realizar programas enfocados en evitar el síndrome Burnout sobre la salud mental.

Para la investigación se planteó como objetivo general: Determinar la relación entre los síntomas de salud mental y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima.

De igual forma los objetivos específicos a desarrollar son: a) Determinar la relación entre la síntomas somáticos y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima, b) Determinar la relación entre la Ansiedad-Insomnio y síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos

de un Hospital de Lima, c) Determinar la relación entre la disfunción social y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima, d) Determinar la relación entre la depresión y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima.

Por último, se propone como hipótesis general: Existe relación entre los síntomas de salud mental y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima.

Así también, las hipótesis específicas son: a) Existe relación entre la síntomas somáticos y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima, b) Existe relación entre la Ansiedad-Insomnio y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima, c) Existe relación entre la disfunción social y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima, d) Existe relación entre la depresión y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima.

II. MARCO TEÓRICO

Para el progreso de este estudio es necesario investigar diversos antecedentes referentes al tema en cuestión y resultados del mismo.

En el ambiente internacional, Jurado et al. (2022), buscó resolver el efecto del agotamiento emocional y la disfunción social en los profesionales de salud del Hospital Básico Pelileo. Se empleó el diseño analítico - transversal y como instrumento se empleó el test Maslach en 40 individuos. Los resultados indicaron que los médicos residentes son los más perjudicados con una prevalencia del 30 por ciento. Así mismo, se observó que las mujeres presentaron ser un poco más predominantes a desarrollar este síndrome a diferencia de los varones. Se concluye que el Síndrome de Burnout se asocia a la jornada laboral de 24 horas y tiene mayor predominio en el personal de salud, con un 15 por ciento en doctores residentes.

En México, Meléndez (2016) examinó la relación entre el Síndrome de Burnout y la Salud Mental en 80 enfermeras de adultos tempranos en un hospital de segundo nivel de atención con diversos servicios y turnos. El GHQ fue uno de los dos instrumentos. La investigación encontró que la alteración del sueño afectaba al 72,5% de los individuos, las alteraciones conductuales al 62,5%, las quejas somáticas al 50%, las interacciones interpersonales deficientes al 45% y la ansiedad y tristeza al 7,5%. La encuesta también reveló que el 70% de las enfermeras estaban casadas y tenían contratos indefinidos.

Según Muñoz (2022) buscó estudiar el grado de Burnout e insomnio en enfermeros y enfermeras. Se aplicó como instrumento al cuestionario Maslach Burnout Inventory Human Services Survey (MBI-HSS) y también el Índice de deterioro de Sueño (ISI). Se obtuvieron como resultados, que existen niveles altos y una correlación significativamente entre ambas variables. Los componentes años de experiencia laboral y horas extras trabajadas muestran vinculación con la variable Burnout y de igual modo, el componente de haber recibido o no apoyo psicológico en el último año se relaciona con Insomnio. Por lo cual, se identifica ser necesario implementar nuevas estrategias de intervención y prevención.

De igual modo, Lucero et al. (2022) pretendió encontrar la existencia del Síndrome de Burnout y el grado de Depresión en Médicos Internos del servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Provincial General Docente Riobamba perteneciente a Chimborazo, Ecuador. Fue de método no experimental, correlacional, transversal y descriptivo, en el cual se obtuvieron como resultados que el Síndrome de Burnout con un 52,31 por ciento se ubica en primer lugar, siguiéndole la Depresión con 47.69 por ciento y en último lugar, pero aun con un porcentaje alto la Autopercepción de rendimiento laboral como adecuado con un 44,62 por ciento. Así mismo, entre las subescalas de enfermedad, la realización personal con 47,69 por ciento como moderado y un 39,23 como alto, es la más afectada. Como conclusión se encontró un vínculo positivo entre ambas variables.

Servían et al. (2021) buscó encontrar el vínculo de la salud mental y el síndrome de Burnout en enfermeros y enfermeras. Dicho estudio fue de método descriptivo, observacional con componente analítico, de corte transversal y como instrumentos se utilizaron el Cuestionario de datos generales, el GHQ-28 y el MBI. Para procesar los datos obtenidos se empleó la estadística descriptiva y Chi2 y de los cuales se obtuvieron resultados parecidos a los antecedentes previos de dicha investigación donde existe un vínculo estadístico significativo entre las variables. Lo encontrado anteriormente demuestra que este síndrome se encuentra dentro de los encuestados y que afecta a su forma de trabajo, lo cual es preocupante, y es por ello la prioridad de crear planes preventivos y realizar seguimiento a los profesionales que padezcan de Burnout.

Del mismo modo en su estudio Gonzales et al. (2020) estimó investigar el efecto de los síntomas somáticos y el síndrome de Burnout en mujeres de Trabajo Social de los Centros Público y servicios de Salud de Galicia en España. Fue de método cuantitativo-transversal de diseño analítico y se empleó como herramientas el Test Maslach Burnout Inventory editado por Human Services Suvey. Como resultados se encontró una puntuación alta en el aspecto de síntomas somáticos y como dimensión más perjudicada el Agotamiento; por lo que indica como conclusiones que tanto trabajadores sociales como cualquier profesional del sector salud está propenso a presentar el síndrome de burnout.

La investigación de Bresó et al. (2019), buscó determinar el valor de ansiedad y burnout en el personal de salud de la ciudad de Santa Marta, Colombia. Dicho estudio presentó un enfoque explicativo, con un instrumento de medición estandarizado y como población a 59 doctores. Como resultados se identificaron que el síndrome de burnout existe en el 25,4 por ciento de la muestra. Así mismo, el 57,63 por ciento presentan un valor medio y un 42,7 por ciento un valor alto en la dimensión de ansiedad. Se finaliza la investigación concluyendo que el presentar Burnout, Ansiedad o ambos puede generar consecuencias en la eficacia del trabajo del médico.

Por otro lado, en las investigaciones nacionales, Diaz et al. (2022) tuvo como fin encontrar la relación del Síndrome de Burnout (SB) y los problemas de salud mental (PSM) en profesionales de la salud de un hospital COVID en Lambayeque del año 2021. Fue de enfoque transversal – analítico con una mayoría en la población del sexo femenino con un 68,8 por ciento y la media en edad de treinta y ocho años. Se presentaron como resultados que en SB se encuentra en un nivel alto con un 51,1 por ciento y en “caso probable” de PSM fue de 67,6 por ciento; de igual manera, en el estudio de regresión múltiple se identificó que el profesional con Burnout muestra un alto puntaje con 2.05 veces más probable adquirir PSM, con relación a los puntajes medianos y bajos tenemos que (RP=2.04; IC 95% 1.53-2.72). Para concluir, se encontró que hay vinculación positiva entre ambas variables.

De igual manera, Yslados et al. (2022) investigaron el síndrome de burnout del personal hospitalario, la ansiedad, la depresión y el bienestar. El estudio examinó correlaciones sociodemográficas, relacionadas con el trabajo y con el tipo de trabajo. El síndrome de burnout, la ansiedad, la depresión y el bienestar laboral estaban relacionados ($p < 0,05$). Las características sociodemográficas y laborales afectaron a estas correlaciones ($p < 0,05$). El estudio halló asociaciones sustanciales entre los factores del personal sanitario.

Para entender el concepto de las variables de estudio es importante mencionar la definición y teorías que están relacionadas con ellas.

Goldberg (1921), define la salud mental como la manifestación del equilibrio armonioso necesario entre los individuos y su entorno sociocultural,

sin tener la necesidad de presentar síntomas o disturbios psiquiátricos menores.

Abarcando la salud holística de un individuo, incluido su estado emocional, mental e interpersonal. Influye en su cognición, emociones, acciones y reacciones en momentos de estrés.

El desarrollo de la salud mental es sumamente importante en todas las etapas de nuestra vida, ya que implica al bienestar social, emocional y psicológico, que influyen en nuestros pensamientos, sentimientos y acciones; los cuales, permiten que nos relacionemos adecuadamente con los demás, tomemos decisiones adecuadas y enfrentemos las situaciones estresante (López y López, 2021).

El bienestar psicológico brinda tener la capacidad de enfrentarse a situaciones estresantes, permitiendo potenciar las competencias del individuo, adquirir mayor aprendizaje, trabajar eficazmente y colaborar al desarrollo de la comunidad. Es necesario tener en cuenta el desarrollo individual y colectivo para establecer relaciones, tomar decisiones, y ayudar a la formación de un mundo óptimo. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022).

Existen distintas causas que afectan el bienestar psicológico; entre las cuales tenemos a las experiencias vividas ya sean abusos o traumas, al estilo de vida como el deporte, el consumo de sustancias y la dieta; así mismo, también se tiene presente a los antecedentes familiares que pueden ser los problemas de salud y los factores biológico que son la química del cerebro y los genes. Por lo que es de suma importancia aminorar los síntomas de salud mental mediante distintas actividades tales como el uso de las técnicas de relajación, la meditación y saber agradecer (Ribot et al., 2020).

Como consecuencias de una inadecuada salud mental tenemos: a los cambios de comportamientos como no realizar actividades que anteriormente disfrutaba, no querer salir de casa, poco o mucho apetito; de igual modo, presentan malestares físicos, sienten un vacío dentro de ellos, sin esperanza e impotencia. Pueden adoptar conductas que antes no llevaban a cabo, empiezan a beber, consumen sustancias psicoactivas, fuman y presentar frustración, ira, preocupación, molestia, miedo, entre otros; así mismo, muestran cambios emocionales bruscos, escuchan voces, tienen recuerdos y pensamientos que les es difícil olvidar, se autolesionan o lastimar a otros y

dejan de ejecutar sus actividades que normalmente realizaba (Velásquez, 2016).

Es importante presentar una salud mental adecuada y correctamente potenciada; ya que permite estar saludable físicamente, afrontar situaciones de estrés, optimizar su potencial, ser más productivo, establecer relaciones adecuadas y contribuir al desarrollo de la comunidad (Valent, 2021).

Plantear estrategias e investigar cómo mejorar el ambiente laboral en el sector salud debe ser prioridad, debido a que todos los días se enfrentan a situaciones que desestabilizan emocionalmente y que también pueden generar problemas físicos, ya que no trabajan en las condiciones sociales necesarias pese a que su trabajo es muy importante al ser el primer nivel de ayuda, limitada comunicación con sus familiares y una gran cantidad de personas para atender; por lo que implica un mayor tiempo de trabajo, más cansancio mental y físico, al igual que pensamientos negativos (Quiroz et al., 2022).

En su investigación el instrumento de salud general de Goldberg -GHQ28- presenta distintas dimensiones: Síntomas somáticos, ansiedad-Insomnio, disfunción social y depresión.

Los síntomas somáticos se refieren a las manifestaciones físicas o corporales que pueden estar relacionadas con trastornos o dificultades, es fundamental realizar una evaluación médica adecuada para descartar cualquier causa física subyacente antes de atribuir los síntomas exclusivamente a la salud mental (Menezes et al., 2021).

El trastorno del sueño denominado como ansiedad-Insomnio, es aquella en la cual se presenta una mala calidad de sueño, ya que la persona no descansa adecuadamente durante la noche, muestra dificultad al empezar a dormir y durante esta, de igual modo, se despiertan en la madrugada y no pueden volver a dormir (Ruvalcaba et al., 2021).

La Disfunción social hace referencia cuando interviene un especialista en salud mental, los cuales pueden ser terapeutas, psicólogos o psiquiatras quienes ayuden a mejorar su psique, disminuyendo su ansiedad, mejorando su autoestima y sus habilidades sociales (Porcelli et al., 2019).

Uno de los trastornos que predominan en nuestra sociedad y que afecta considerablemente a la salud mental de un individuo es la Depresión, la cual

genera constantemente sensaciones de tristeza, pérdida de esperanza, pocos deseos de ingerir alimentos y de realizar las actividades que anteriormente se ejecutan con normalidad (Vázquez et al., 2020).

En cuanto al constructo teórico de la variable Síndrome de burnout, se reconoce que el término fue descrito inicialmente por el psiquiatra Herbert J. Freudenberg en 1974, posteriormente la idea evolucionó con las investigaciones de Maslach y Jackson en la década de 1981, quienes detallaron la formulación del síndrome y sus dimensiones (Gil y Peiró, 1999).

El Síndrome del trabajador desgastado o Síndrome de Burnout (SBO), lo presentan aquellas personas las cuales se encuentran expuestas a situaciones que generan estrés crónico o se sienten constantemente cansados emocionalmente, debido a las condiciones sociales de su ambiente laboral y al no saber reaccionar ante algún problema dentro del mismo; este síndrome se presenta con ineficacia laboral, falta de motivación, se sienten cansados, no tienen ganas de desarrollarse personal y profesionalmente lo que se observa con mucha frecuencia dentro del personal de la salud (Mena et al., 2022).

El síndrome de trabajador desgastado o síndrome de burnout (SBO) lo sufren los individuos que presenta bastante carga laboral y estrés acumulado, debido a que se les dificulta desarrollar la capacidad de enfrentar correctamente la imposición laboral, manifestándose a través del cansancio emocional, dificultad de realizarse personalmente en el ambiente laboral, despersonalización; así mismo, las personas que atienden a más personas son más propensas a padecer de dicho síndrome.

La Organización mundial de la salud (OMS) considera al síndrome de Burnout, una dificultad que presenta el ser humano para controlar su propia vida; y de igual modo la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) la edición actualizada, sostiene que este síndrome es el resultado de los problemas que pueda tener la persona en su centro laboral o el no poder conseguir trabajo (Torres, 2022).

Según Lovo (2021), podemos reconocer a Burnout cuando una persona se encuentra voluble emocionalmente, desmotivado, fácilmente irritable, con poca paciencia, desconcentrado, presenta también sentimientos constantes de cansancio y desilusión por no haber podido alcanzar sus objetivos; de igual modo, se alejan de las personas, se vuelven pesimistas y negativos. Lo

mencionado anteriormente en ocasiones puede traer consigo malestares físicos como, dolores en diferentes partes del cuerpo, entre otros.

Para identificar que origina el Síndrome de Burnout en los individuos, Anzueles, et al. (2019) nos describe que es debido a las exigentes condiciones de trabajo a las que están expuestos, tales como el cumplimiento de horas extras no acordadas, presión, escaso personal y el mal trato de los dirigentes o compañeros de trabajo, lo cual genera inestabilidad emocional e ineficiencia al ejercer su profesión.

Este síndrome puede fragmentar en dos tipos, el primero es el Burnout activo, dónde el trabajador establece una comunicación asertiva con su entorno, la cual depende de factores exterior a su formación y la segunda es el Burnout pasivo, dónde la relación con su entorno está basada en un sentimiento de apatía y este depende de elementos psicosociales intrínsecos (Vidotti et al., 2019).

De acuerdo a Serna y Martínez (2020), para la restauración del agotamiento laboral es indispensable el tiempo y un adecuado soporte. Para ello, es necesario acudir a un psicólogo, que identifique el origen del estrés y determine las herramientas adecuadas para afrontar esta situación. Así mismo, es primordial tener un buen descanso físico y orden de sus actividades, estableciendo un tiempo para salir en familia o con personas cercanas, que brinden su apoyo frente a esta situación.

Investigar a fondo al síndrome de Burnout, es el efecto de observar que una de las poblaciones más afectadas son los que laboran en el sector salud, ya que frecuentemente pasan situaciones que les generan mucho estrés, siendo los más afectados quienes tienen trabajo en el área de emergencias o de cuidados intensivos (Sarmiento, 2019).

Por otro lado, Diaz, et al. (2022) presenta tres dimensiones pertenecientes al síndrome de burnout; siendo la primera el agotamiento emocional, como segunda dimensión la despersonalización y el último la realización personal; dichas dimensiones según mencionó el autor necesitan ser investigadas y analizadas más a detalle.

La primera dimensión mencionada con anterioridad consiste en la sensación de cansancio emocional, donde la persona se siente agotado al

establecer una relación constante con sus compañeros de trabajo (Barreto y Salazar, 2021)

Para Chuquillanqui (2022), la segunda dimensión se enfoca en la despersonalización, la cual es considerada un trastorno mental, dónde la persona se siente desconectada y alejada del lugar en el que vive. Por ello, cuando analiza su vida percibe que no tiene un control sobre ella, sintiendo que es un simple espectador.

De igual modo, la tercera dimensión consiste en la realización personal, en donde la persona debe experimentar etapas para auto descubrirse y desarrollarse personalmente, mediante el cumplimiento de logros personales; así como, encontrar un propósito de vida, cumplir sus metas y satisfacer sus necesidades personales (Castillo et al., 2020).

Así mismo, es importante abordar otros enfoques de conceptos referentes al tema, como la enfermería, que consiste en una disciplina basada en analizar y comprender las experiencias de cuidado que afrontan las personas, a modo de prevención para mantener la salud o de recuperación durante la presencia de alguna enfermedad en cualquier etapa de la vida (Fernández et al., 2022).

De igual manera, es importante analizar el concepto del área de emergencia, el cual, según Vásquez, et al. (2019), se define como la base de la salud pública, ya que su función principal es abordar los casos de pacientes que requieren de atención primaria, fortaleciendo así todo el sistema de salud.

Otro enfoque importante a tener en cuenta es el Hospital, el cual consiste en una instalación orientada a diagnosticar y dar tratamiento a los pacientes con alguna enfermedad o malestar; además, sus instalaciones se usan con fines académicos para docentes y para realizar nuevas investigaciones (Vásquez et al., 2019).

Valent (2021), analiza el enfoque del paciente, a quien describe como una persona que sufre de alguna enfermedad, por lo tanto, requiere atención médica de alguna de las áreas del hospital y ser atendido por personal calificado.

III. METODOLOGÍA

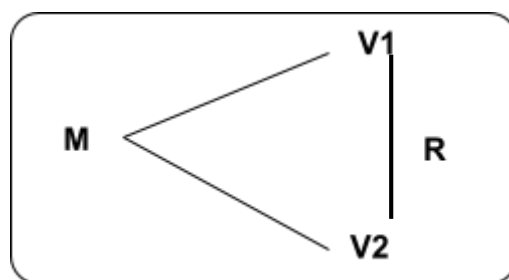
3.1 Tipo y diseño de investigación

El objetivo del estudio, según Álvarez (2020), es básica ya que busca exclusivamente mejorar la comprensión de una realidad específica. El enfoque de investigación empleado.

El diseño de investigación seleccionado para este estudio es de naturaleza cuantitativa, en consonancia con los principios fundamentales del positivismo y el evolucionismo. En un estudio, Sánchez (2021) trató de investigar la noción de un método universal que pudiera aplicarse potencialmente en diversas disciplinas científicas, esta metodología hace hincapié en la cuantificación objetiva, el descubrimiento de principios universales, el establecimiento de conexiones causa-efecto y la aplicación amplia de los resultados de la investigación.

Tal y como señala Carrasco (2017), es no experimental, correlacional simple y transversal. La recolección de datos ocurrió en un solo punto en el tiempo, sin manipular variables ni seguir eventos o fenómenos. En esencia, las variables se observaron en su entorno natural para su análisis.

El método de investigación inductivo-deductivo es una estrategia de investigación que combina tanto la observación sistemática, este enfoque parte de la observación de los fenómenos que se desean investigar, y de allí se extraen conclusiones generales que pueden ser contrastadas con la realidad.



Dónde:

M = Muestra (enfermeros del servicio de emergencia adultos) R = Relación entre las variables.

V1 = Salud mental

V2 = Síndrome de Burnout

3.2 Variables y operacionalización

Variable 1: Salud mental, que según Goldberg (1921), define la salud mental se caracteriza por el equilibrio armonioso entre los individuos y su entorno sociocultural. Abarca la salud holística de un individuo, incluido su estado emocional, mental e interpersonal. Influye en su cognición, emociones, acciones y reacciones en momentos de estrés.

Variable 2: Burnout, el cual consiste en un tipo de estrés generado por estar en constante exposición a situaciones de estrés, las cuales pueden provocar cansancio físico y mental; así como, sensación de alejamiento del entorno laboral y un sentimiento de frustración sobre los logros alcanzados (Lauracio y Ticona, 2020).

3.3 Población y muestra

Así mismo, Hernández et al. (2014), la población estudiada es un grupo de todas las unidades que pertenecen a la coyuntura que se está analizando y se han identificado de manera temprana, delimitándolas en el estudio del problema de investigación. Por lo cual, la población consta de 305 enfermeros del servicio de emergencia de un hospital de lima.

Los criterios de inclusión son los siguientes: profesionales de enfermería de ambos sexos que trabajan en el servicio de emergencia adultos del hospital seleccionado durante al menos 6 meses, que hayan dado su consentimiento informado para participar y que estén disponibles para las encuestas y entrevistas programadas.

Los criterios de exclusión para este estudio incluyen a los profesionales de enfermería que trabajan en distintas áreas del servicio de emergencia adultos del hospital. Además, también se excluyen las personas que no estén dispuestas a participar en el estudio, las que no cumplimenten el cuestionario o respondan de forma imprecisa y las que hayan estado de baja por enfermedad mental en el último año o tengan un diagnóstico previo de trastornos mentales como depresión, trastorno de ansiedad o trastornos del estado de ánimo.

En relación a la población de 305 enfermeros del servicio de emergencia la fórmula para hallar el tamaño muestral es la siguiente:

Según los resultados de la fórmula el número de muestra que representa a la población es de $n= 305$, por lo tanto, se aplicará por criterio de estudio el cuestionario a 171 enfermeros del área de emergencia de adultos de un hospital de Lima.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La encuesta es un método de recolección de información utilizado para obtener datos y opiniones de un grupo de personas. La encuesta consiste en redactar una serie de preguntas para obtener datos cuantitativos y cualitativos sobre un tema específico (Gil, 2016).

Instrumento:

Rodríguez y Reguant (2020) afirman que se empleará un cuestionario, derivado de las variables investigadas, para recoger información relevante sobre los temas de interés.

Variable: Salud mental

Para la variable salud mental general, el cuestionario se basa en el instrumento de salud general de Goldberg - GHQ28 – (s/f), presentado por el servicio de salud de Ándalus.

Del cuestionario, 28 preguntas están dedicadas a la variable salud mental, que se encuentran distribuidas entre dimensiones relacionadas a los síntomas como:

Los síntomas somáticos se refieren a las manifestaciones físicas o corporales que pueden estar relacionadas con trastornos o dificultades, es fundamental realizar una evaluación médica adecuada para descartar cualquier causa física subyacente antes de atribuir los síntomas exclusivamente a la salud mental (Menezes et al., 2021), para esta dimensión presentan indicadores los cuales son:

- Disfrute de actividades

El trastorno del sueño denominado como ansiedad-Insomnio, es aquella en la cual se presenta una mala calidad de sueño, ya que la persona no descansa

adecuadamente durante la noche, muestra dificultad al empezar a dormir y durante esta, de igual modo, se despiertan en la madrugada y no pueden volver a dormir (Ruvalcaba et al., 2021), para esta dimensión presentan indicadores los cuales son:

- Preocupaciones excesivas
- Tensión

La Disfunción social hace referencia cuando interviene un especialista en salud mental, los cuales pueden ser terapeutas, psicólogos o psiquiatras quienes ayuden a mejorar su psique, disminuyendo su ansiedad, mejorando su autoestima y sus habilidades sociales (Porcelli et al., 2019), para esta dimensión presentan indicadores los cuales son:

- Concentración
- Toma de decisiones

Uno de los trastornos que predominan en nuestra sociedad y que afecta considerablemente a la salud mental de un individuo es la Depresión, la cual genera constantemente sensaciones de tristeza, pérdida de esperanza, pocos deseos de ingerir alimentos y de realizar las actividades que anteriormente se ejecutan con normalidad (Vázquez et al., 2020), para esta dimensión presentan indicadores los cuales son:

- Confianza en sí mismo
- Siente que no vale

Variable: Síndrome de burnout

En cuanto a la variable Burnout, el instrumento y el cuestionario se construyen a partir de la investigación realizada por Diaz et al. (2022).

22 preguntas se indicaron a la variable Burnout y se distribuyeron entre dimensiones como:

Agotamiento Emocional, La primera dimensión mencionada con anterioridad consiste en la sensación de cansancio emocional, donde la persona se siente agotado al establecer una relación constante con sus compañeros de trabajo (Barreto y Salazar, 2021), para esta dimensión presentan indicadores los cuales son:

- Emocionalmente agotado
- Cansado
- Tensión

- Consumido

Despersonalización, Para Chuquillanqui (2022), la segunda dimensión se enfoca en la despersonalización, la cual es considerada un trastorno mental, dónde la persona se siente desconectada y alejada del lugar en el que vive. Por ello, cuando analiza su vida percibe que no tiene un control sobre ella, sintiendo que es un simple espectador, para esta dimensión presentan indicadores los cuales son:

- Pérdida de interés
- Pérdida de entusiasmo
- Indiferente
- Dudas

De igual modo, la tercera dimensión consiste en la realización personal, en donde la persona debe experimentar etapas para auto descubrirse y desarrollarse personalmente, mediante el cumplimiento de logros personales; así como, encontrar un propósito de vida, cumplir sus metas y satisfacer sus necesidades personales (Castillo et al., 2020) , para esta dimensión presentan indicadores los cuales son:

- Eficacia
- Bueno en el trabajo
- Estimulado
- Contribución

En esta investigación, el cuestionario es la técnica a aplicar. Para la medición se empleó la escala de Likert, con valores que van de 1 a 5. Una puntuación de 5 representa "Totalmente de acuerdo", mientras que una puntuación de 1 significa "Totalmente en desacuerdo". Se administró una encuesta compuesta por 50 preguntas para construir la escala de Likert.

Los cuestionarios fueron validados por especialistas en el área de estudio, la variable salud mental Y burnout fueron validados por el Ms. Heber Alfredo Cabanillas Julca especialista en Clínica y educativa. El Mg. Pedro Echeverría Bardales, especialista en el área educativa, el Dr. José Francisco Vallejos Saldarriaga, especialista en el área educativa y clínica, el Dr. José Luis Barzola Matos, especialista en el área clínica y educativa, el Dr. David Homero Silva Moreno especialista en el área organizacional, la Dra. Giuliana Cecilia Castro

Carrasco, especialista en el área educativa, la Dra. Elizabeth Sonia Chero Ballón de Alcántara, especialista en el área clínica y educativa, Mg. Isabel Armas Calixto, especialista del área clínica y educativa y la Dra. Tania Marlene Aguilar Taype, especialista en el área clínica y educativa.

Para evaluar la fiabilidad del instrumento, se administró una prueba piloto a una muestra de 20 profesionales de enfermería que trabajaban en el servicio de emergencia adultos de un Hospital ubicado en Lima. Los resultados obtenidos han demostrado un notable grado de consistencia interna y fiabilidad en relación a las variables de Salud Mental y Síndrome de Burnout. Los valores de alfa de Cronbach obtenidos para las respectivas variables fueron de 0,931 y 0,854. Los resultados sugieren que el instrumento empleado demuestra un alto grado de fiabilidad en la evaluación de los niveles de salud mental y burnout entre las enfermeras que trabajan en el servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima.

3.5 Procedimientos

Se llevó a cabo el siguiente procedimiento: Inicialmente, se solicitó información de la población de trabajadores que realicen sus funciones en el servicio de emergencia adultos por un periodo mínimo de 6 meses. Se obtuvieron los permisos y autorizaciones necesarios del centro hospitalario. Una vez obtenidas las autorizaciones requeridas, se brindó el consentimiento informado y se proporcionaron los cuestionarios al personal de enfermería, junto con una explicación exhaustiva sobre el método adecuado de cumplimentación.

Después de la distribución de los cuestionarios, se procedió a llevar a cabo la recolección de datos. Los datos recolectados fueron transferidos en una hoja de cálculo en Excel con el propósito de realizar un análisis posterior. Los datos fueron sometidos a un análisis estadístico utilizando el software SPSS v.25. Con el objetivo de proporcionar una representación visual precisa y exhaustiva de los hallazgos, se emplearon tablas y/o gráficos para exponer las conclusiones. Los resultados fueron presentados en un formato tabular utilizando una hoja de cálculo de Excel, con el propósito de mejorar la comprensión de las conclusiones obtenidas.

3.6 Método de análisis de datos

Una vez que se recopiló y organizó la información en una base de datos, se realizó un análisis exhaustivo utilizando el software SPSS. Se comenzó con un análisis descriptivo y estadístico de los totales por dimensión antes de proceder a la correlación de variables.

En este estudio, se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov con el objetivo de determinar si los resultados presentaban una distribución paramétrica o no paramétrica. Esta evaluación desempeñó un papel fundamental en la selección de la prueba de correlación más adecuada con base en los resultados obtenidos. Al realizar la determinación de la naturaleza de la distribución de los datos, se aseguró la selección apropiada de un análisis estadístico y se evitó la violación de los supuestos necesarios para aplicar pruebas paramétricas.

3.7 Aspectos éticos

En este estudio se ha ceñido a las normas APA en su 7ª edición, con el único fin de realizar una investigación académica. El manejo de los resultados se ha realizado de forma confidencial, garantizando la no manipulación de los datos. Para proporcionar una base exhaustiva, se han utilizado diversos estudios previos. Manteniendo el estándar académico exigido, los datos presentados durante el desarrollo de la investigación fueron recolectados de fuentes válidas y confiables, tales como libros o artículos académicos.

IV. RESULTADOS

La prueba de normalidad se utilizó para determinar si los datos del estudio seguían una distribución normal. Se planteó una hipótesis nula de que los datos presentaban una distribución normal y una hipótesis alternativa de que no la seguían. Se utilizó un nivel de confianza del 95% y una significancia de 5% y se aplicó el estadístico de Kolmogórov-Smirnov debido al tamaño de la muestra. Si el valor de "p" resultaba menor que α , se rechazaba la hipótesis nula.

Tabla 1

Pruebas de normalidad Kolmogórov-Smirnov

	Estadístico	gl	p
Síntomas de salud mental	.119	171	.000
Síndrome de burnout	.162	171	.000

Nota. Prueba de la muestra.

Interpretación: Sobre la base del resultado obtenido, se muestra que el "p" valor es de ,000, siendo menor de 0,05 lo cual determina que la distribución de datos es no normal, deduciendo que debe emplearse una prueba no paramétrica, concretamente la Rho de Spearman.

Objetivo general: síntomas de salud mental - el síndrome de burnout

Tabla 2

Correlación entre síntomas de salud mental y el síndrome de burnout

Spearman	V2	
	Coef. Correlación	,919**
V1	Significancia	.000
	N°	171

Nota. V1 = síntomas de la Salud mental, V2= Síndrome de Burnout

Interpretación: Según los resultados de esta investigación, se encontró una correlación inversa estadísticamente significativa de 0.919 relación significativa entre los síntomas de salud mental de los profesionales de enfermería y el síndrome de burnout que experimentan cuando trabajan en el servicio de emergencia de adultos de un hospital de Lima.

Objetivo específico 1: Relación entre síntomas somáticos y el síndrome de burnout

Tabla 3

Correlación entre síntomas somáticos y el síndrome de burnout

Spearman	V2	
	Coef. Correlación	,893**
D1	Significancia	.000
	N°	171

Nota. D1 = Síntomas somáticos, V2= Síndrome de Burnout

Interpretación: Los resultados de este estudio revelan una relación significativa positiva (0.893) entre los síntomas somáticos y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima.

Objetivo específico 2: Relación entre Ansiedad-Insomnio y el síndrome de burnout

Tabla 4

Correlación entre Ansiedad-Insomnio y el síndrome de burnout

Spearman	V1	
	Coef. Correlación	,898**
D2	Significancia	.000
	N°	171

Nota. D2 = Ansiedad-Insomnio, V2= Síndrome de Burnout

Interpretación: En el servicio de emergencia de adultos de un Hospital de Lima, se realizó un estudio de investigación para indagar la relación entre la Ansiedad-Insomnio y el síndrome de burnout en profesionales de enfermería. Los resultados revelaron una relación positiva significativa ($p < 0,05$) (0.898) entre estas variables.

Objetivo específico 3: Relación entre la disfunción social y el síndrome de burnout

Tabla 5

Correlación entre disfunción social y el síndrome de burnout

Spearman	V2	
	Coef. Correlación	,840**
D3	Significancia	.000
	N°	171

Nota. D3 = Disfunción social, V2= Síndrome de Burnout

Interpretación: En el servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima, se realizó una investigación para indagar la relación entre la disfunción social y el síndrome de burnout en profesionales de enfermería. Los resultados revelaron una relación positiva significativa (0.840, $p < 0.05$) entre estas dos variables.

Objetivo específico 4: Relación entre la depresión y el síndrome de burnout

Tabla 6

Correlación entre depresión y el síndrome de burnout

Spearman	V2	
	Coef. Correlación	,871**
D4	Significancia	.000
	N°	171

Nota. D4 = Depresión, V2= Síndrome de Burnout

Interpretación: En el servicio de emergencia de adultos de un Hospital de Lima, se realizó un estudio para investigar la relación entre la depresión y el síndrome de burnout en profesionales de enfermería. Entre estas dos variables, se observó en los resultados una relación positiva significativa (0.871) ($p < 0,05$).

V. DISCUSIÓN

Según un estudio reciente de Procel et al. (2022), se ha observado que el personal sanitario que trabaja en el servicio de emergencia se enfrenta con frecuencia a circunstancias extremadamente exigentes. Estas situaciones pueden conducir a retrocesos emocionales y a la manifestación de diversos síntomas, entre los que se incluyen sentimientos de tristeza, despersonalización y ansiedad. Los signos e indicios surgen debido a la tensión duradera vinculada a su ocupación, lo que provoca efectos adversos en su salud física y mental. Como consecuencia, es posible que un descanso inadecuado provoque una disminución de la eficiencia general (Metola y Pérez, 2021). Esto, a su vez, puede causar consecuencias negativas para la organización y obstaculizar la capacidad de los trabajadores para rendir de manera óptima. En este sentido, el objetivo principal de la investigación era investigar la correlación entre el síndrome de burnout y los síntomas de salud mental.

Como se observa en los resultados, los síntomas de salud mental se correlacionan inversamente con el síndrome de burnout (0.919). Díaz et al. (2022) descubrieron en un estudio de regresión múltiple que los profesionales con burnout tenían 2,05 veces más probabilidades de tener síntomas de salud mental. La investigación también revela que los síntomas de salud mental tienen relación con el síndrome burnout entre las enfermeras.

El primer objetivo específico mostró una conexión directa positiva significativa ($p < 0,05$) (0.893) entre los síntomas somáticos y el síndrome de burnout. El burnout puede presentar dolores de cabeza, problemas gastrointestinales, agotamiento y trastornos del sueño entre las enfermeras. González et al. (2020) descubrieron que el cansancio emocional era el componente del síndrome de burnout que sufría un impacto más significativo, mientras que los síntomas físicos tenían la puntuación más alta. Los trabajadores sanitarios son más propensos a experimentar el síndrome de burnout, que puede causar problemas físicos y emocionales, así mismo existen otros factores los cuales tengan como efecto síntomas somáticos.

El segundo objetivo específico del estudio era examinar la ansiedad-insomnio y el síndrome de burnout. Las variables se correlacionaron positiva (0.898) ($p < 0,05$). Bresó et al. (2019) encontraron que el 25,4 por ciento de la población de la muestra presentaba síndrome de burnout, lo que sugiere que estos factores pueden afectar al rendimiento de los trabajadores sanitarios.

La disfunción social y el síndrome de burnout constituyeron el tercer objetivo de la investigación. Las dos variables estaban directamente relacionadas (0.840, $p < 0,05$). Esto demuestra que los profesionales médicos son más propensos a experimentar burnout y disfunción social. Servan et al. (2021) encontraron una asociación estadísticamente significativa entre los factores. Estos estudios demuestran que el síndrome de burnout tiene entre sus características dificultades en el rendimiento y a su adaptabilidad de los profesionales sanitarios.

La depresión tuvo una conexión positiva significativa ($p < 0,05$) (0.871) con el síndrome de burnout en el objetivo final del estudio. Esto sugiere que las personas deprimidas son más propensas a adquirir burnout. Lucero et al. (2022) descubrieron una asociación positiva entre las dos variables y que el 47,69% de los empleados presentaban síntomas depresivos. Estos resultados muestran que la depresión está vinculada al síndrome de burnout por mantener patrones iguales, lo que pone de relieve la necesidad de tratar los síntomas de salud mental del personal sanitario para prevenir el burnout.

El estudio examina los síntomas de salud mental y el síndrome de burnout, pero futuras investigaciones deberían incluir una muestra de mayor tamaño y otras variables relevantes. Es importante tener en cuenta que otras variables pueden afectar a las variables investigadas. Por lo tanto, la investigación futura debería superar estos defectos e investigar aspectos adicionales para aportar pruebas más sólidas.

VI. CONCLUSIONES

- Los síntomas de Salud Mental y Síndrome de Burnout: La alta correlación positiva (0.919) entre los síntomas de salud mental y el síndrome de burnout demuestran que la severidad o nivel del síndrome de burnout es proporcional a los síntomas de salud mental en los profesionales de enfermería
- Síntomas Somáticos y Síndrome de Burnout: La relación significativa y positiva (0.893) entre los síntomas somáticos y el síndrome de burnout sugiere que el agotamiento laboral está relacionado y puede manifestarse en síntomas físicos en los profesionales de enfermería.
- Ansiedad-Insomnio y Síndrome de Burnout: La relación significativa y positiva (0.898) entre la ansiedad-insomnio y el síndrome de burnout señala que la presencia de altos niveles de ansiedad e insomnio está relacionada y puede aumentar el riesgo de desarrollar el síndrome de burnout.
- Disfunción Social y Síndrome de Burnout: La relación positiva y significativa (0.840) entre la disfunción social y el síndrome de burnout implica que los problemas en las relaciones sociales están relacionados y pueden influir en el nivel de agotamiento laboral de los profesionales de enfermería.
- Depresión y Síndrome de Burnout: La relación significativa y positiva (0.871) entre la depresión y el síndrome de burnout indica que estos dos fenómenos están relacionados entre sí.

VII. RECOMENDACIONES

- Trabajar para aminorar los síntomas de salud mental de los profesionales de enfermería en el servicio de emergencia:

Brindar capacitación en habilidades de afrontamiento y gestión del estrés, establecer políticas que permitan un equilibrio adecuado entre el trabajo y la vida personal.

- Abordar los síntomas somáticos y el síndrome de burnout de manera integral:

Esto implica realizar evaluaciones médicas y psicológicas regulares, implementar estrategias de prevención, brindar acceso a servicios de atención médica y psicológica, y promover la conciencia sobre estos temas entre los profesionales de enfermería. Tomar medidas para mejorar la salud física y emocional de los trabajadores de enfermería ayudará a prevenir y tratar tanto los síntomas somáticos como el burnout.

- Abordar la ansiedad-insomnio y el síndrome de burnout considerando múltiples factores:

Es necesario considerar otros factores y variables que puedan influir en la relación entre la ansiedad-insomnio y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería. Además de abordar la ansiedad y el insomnio, se deben evaluar el ambiente laboral, el apoyo social y las estrategias de afrontamiento utilizadas. Proporcionar recursos y herramientas adicionales, así como opciones de tratamiento adecuadas, ayudará a comprender y abordar mejor esta relación compleja.

- Fomentar un buen soporte social y las relaciones saludables como factores protectores contra el síndrome de burnout:

Es fundamental fomentar relaciones saludables y un buen soporte social entre los profesionales de enfermería, ya que se ha encontrado una conexión desfavorable entre la disfunción social y el síndrome de burnout. Promover actividades de integración, ofrecer oportunidades de formación en habilidades de comunicación y resolución de conflictos, y establecer un entorno laboral positivo y respetuoso son medidas clave para prevenir el burnout y promover el bienestar emocional en el equipo de enfermería.

- Abordar la depresión considerando factores adicionales al síndrome de burnout:

Implementar programas de prevención y manejo del estrés, promover una cultura de apoyo y sensibilización sobre los síntomas de salud mental, y proporcionar recursos de autocuidado ayudarán a prevenir y tratar la depresión de manera efectiva en este grupo de profesionales.

- Se recomienda a futuras investigaciones que se estudie los matices de los síntomas de la salud mental de manera individual, no sólo en relación al síndrome de burnout, sino con otros aspectos de importancia para el contexto laboral.

REFERENCIAS

- Álvarez, A. (2020). Clasificación de las investigaciones. *Revista de la Universidad de Lima*, 12(1).
<https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/10818>
- Anzules, J., Véliz, I., Vincés, M. & Menéndez, T. (2019). Síndrome de burnout: Un riesgo psicosocial en la atención médica. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud "SALUD Y VIDA"*, 3(6).
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7097534#:~:text=Por%20definici%C3%B3n%20el%20s%C3%ADndrome%20de,culminando%20en%20el%20fracaso%20y>
- Arango, C. & Rincón, H. (2018). Trastorno depresivo, trastorno de ansiedad y dolor crónico: múltiples manifestaciones de un núcleo fisiopatológico y clínico común. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 47(1).
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745016301202>
- Arias, W. & del Carpio, A. (2016). Síndrome de burnout en personal de enfermería de Arequipa. *Revista Cubana de Salud Pública*, 42(4).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000400007
- Ayuque, A., Luna, C., Chaduví, W., Vinelli, D. & De la Cruz, J. (2022). Salud mental de médicos y enfermeras en situaciones de crisis sanitaria. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 51(3).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572022000300004
- Barreto, D. & Salazar, H. (2021). Agotamiento Emocional en estudiantes universitarios del área de la salud. *Universidad y Salud*, 23(1), 30-39.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072021000100030

- Bresó, E., Pedraza, L. & Pérez, K. (2019). Síndrome de burnout y ansiedad en médicos de la ciudad de Santa Marta. *Revista Duazary*, 16(2).
<https://doi.org/10.21676/2389783X.2958>
- Cabellos, S., Loli, R., Sandoval, M. & Velásquez, R. (2020). Niveles de Burnout y estrategias de afrontamiento en docentes de educación superior. *Revista Cubana de enfermería*, 36(2).
<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3328/595>
- Carrasco, S. (2017) Metodología de la investigación científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. *Revista: Editorial San Marcos*. 53(2).
http://www.sancristoballibros.com/libro/metodologia-de-la-investigacion-cientifica_45761
- Castillo, G., Rosas, L., Cajias, P. y Escobar, K. (2019). Identificación del Síndrome de Burnout en personal médico del área de emergencias en un hospital de segundo nivel en Machala-Ecuador. *Revista Ciencia y Salud Virtual*, 11(2).
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7382060>
- Castillo, V., Encalada, S. Álvarez, J. E., y Herrera, D. (2020). Tecnología en tiempos de pandemia: Una panorámica de salud mental en docentes. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 5(5), 344-357.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7696076>
- Chacaltana, K. y Rojas, L. (2018). Persistencia del síndrome burnout en internos de medicina en hospitales de Lima, Perú (año 2018). *Revista de Investigación en educación médica*, 8(32).
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572019000400009&scrypt=sci_arttext_plus&tlng=es
- Chuquillanqui, F. (2022). Síndrome de Burnout y salud mental en docentes Educación Básica Especial de la UGEL 03, *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/18072>

- Díaz C. P. (2022). *Habilidades blandas y relaciones interpersonales en los enfermeros de centro quirúrgico de un hospital nacional, Lima, 2021*.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/96083>
- Díaz, I., Avellaneda, E. & Soto, V. (2022). Asociación entre tener Síndrome de Burnout y presentar problemas de salud mental en personal de salud de un Hospital COVID - Lambayeque, 2021. *Revista Expediente Medico*, 8(2).
<https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/download/572/343/>
- Dos Santos, R., Carvalho, F., Lima, K., María, R., Rodríguez, N. & Melo, W. (2019). Estrés, burnout y depresión en los profesionales de enfermería de las unidades de cuidados intensivos. *Revista Enfermería Global*, 18(54).
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000200004
- Fernández, C., Mansilla, E., Aravena, A., Antiñirre, B. & Garcés, M. (2022). Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería. *Revista Enfermería: Cuidados Humanizados*, 11(1).
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062022000101201&script=sci_arttext
- Gil, P. y Peiró, J. (1999). Perspectivas teóricas y modelos interpretativos para el estudio del síndrome de quemarse por el trabajo. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 15(2), 261-268.
https://www.um.es/analesps/v15/v15_2pdf/12v98_05Llag2.PDF
- Gil, J. (2016). *Técnicas e instrumentos para la recogida de información*. UNED.
https://books.google.com.pe/books?id=ANrkDAAQBAJ&dq=tecnicas+e+instrumentos+de+recoleccion+de+datos+segun+autores&hl=es&source=gbs_navlinks_s
- Goldberg, J. A. (1921). *Social Aspects of the Treatment of the Insane*. Estados Unidos: Longmans, Green.

https://www.huvn.es/archivos/cms/enfermeria-en-huvn/archivos/publico/cuestionarios/Cuestionarios-1/cuestionario_de_salud_de_goldberg.pdf

González, R., López, A., Pastor, E. & Verde, C. (2020). Síndrome de burnout en el Sistema de Salud: el caso de las trabajadoras sociales sanitarias. *Revista de Enfermería Global*, 19(2).
<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/382631>

Guamán, K. Hernández, E. & Lloay, S. (2021). El proyecto de investigación: la metodología de la investigación científica o jurídica. *Conrado*, 17(81), 163-168.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000400163

Hernández, R. et al. (2014). "Metodología de la Investigación". 152(6). *Interamericana Editores*, S.A.
https://www.academia.edu/15266168/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_Sexta_Edici%C3%B3n

Hurrell, J., Murphy, L., Sauter, S. & Levi, (1998). *Salud mental*.
https://webs.ucm.es/info/seas/estres_lab/enciclo/Trabajo%20y%20salud%20mental.pdf

Juárez, A. (2020). Síndrome de Burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. *Revista Salud UIS*, 53(4).
<https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/11528/11049>

Jurado, V., Gavilanes, V., Mayorga, G. & Robayo, J. (2022). Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud del Hospital Básico Pelileo. ¿Existe síndrome de burnout en un hospital de segundo nivel? *Revista Universitaria con Proyección Científica, Académica y Social*, 6(1).
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1561>

Lauracio, C., & Ticona, T. L. (2020). Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de salud. *Revista Innova Educación*, 2(4), 543-554.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8054554>

- León, D. (2020). Dimensiones para abordar la salud mental en el contexto de la migración. *Revisión de literatura científica entre 2016 y 2019. Gerencia y Políticas de Salud*, 19, 1-18. <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/31369/24621>
- López, I. & López, I. (2021). La salud mental del personal sanitario ante la pandemia del covid-19. *Revista Enfermería investiga*, 6(1). <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1026/956>
- Lovo, J. (2021). Síndrome de burnout: Un problema moderno. *Revista entorno*, 70. <https://www.lamjol.info/index.php/entorno/article/view/10371>
- Lucero, M., Noroña, D. & Vega, V. (2022). Burnout y depresión en médicos de medicina interna y unidad de cuidados intensivos en Riobamba, Ecuador. *Revista Cubana de Reumatología*, 24(1). <http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v24n1/1817-5996-rcur-24-01-e255.pdf>
- Meléndez, S., Huerta, S., Hernández, E., Lavolgnel, B. & Santes, M. (2016). Síndrome de burnout y salud mental en enfermeras de un hospital. *Nure Investigación*, 13(82). <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/801>
- Mena, P., Paucarima, D. & Vaca, G. (2022). Síndrome de Burnout en docentes de la facultad de ciencias médicas UNIANDES. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 41(1). https://www.revistaavft.com/images/revistas/2022/avft_1_2022/3_sindrome_burnout_docentes_facultad_ciencias_medicas_uniandes.pdf
- Méndez, J. & Botero, A. (2019). Agotamiento profesional en personal de enfermería y factores de riesgo psicosocial. *Revista Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 38(4), 501-508. <https://www.redalyc.org/journal/559/55964256022/html/>
- Menezes, L. A., da Silva, A. E. M., Cribari, P. M., Vasconcelos, L. V. C., Rezende, J. C., Paulino, A. L. y Prates, L. S. (2021). Manifestações de sintomas somáticos em pacientes com Fibromialgia: uma revisão

- narrativa. *Revista Eletrônica Acervo Científico*, 27, <https://acervomais.com.br/index.php/cientifico/article/view/7901>
- Metola, A. & Pérez, S. (2021). Síndrome de burnout en profesionales de enfermería de urgencias y emergencias. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com*, 16(7). <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/sindrome-de-burnout-en-profesionales-de-enfermeria-de-urgencias-y-emergencias/>
- Muñoz, S. (2022). *Síndrome de burnout e insomnio en profesionales de enfermería: efectos post pandemia*. Universidad Europea Madrid. <https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/2316/MUNOZ%20ACEDO%20Sandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Niño, V. (2021). *Metodología de la investigación: Diseño, ejecución e informe*. (2da ed.). Ediciones de la U. https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n/WCwaEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2022). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2022). *Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia*. <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advierte-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>
- Pilatuña, J. (2022). *Intervenciones de enfermería basadas en la teoría de las necesidades de Maslow*. Universidad Técnica de Ambato. <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/36880>
- Pizarro, L. y Zevallos, L. (2022). *Síndrome de burnout y salud mental positiva en docentes de escolares, Lima Metropolitana 2022*. Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/102165>

- Porcelli, S., Van Der Wee, N., van der Werff, S., Aghajani, M., Glennon, J. C., van Heukelum, S. & Serretti, A. (2019). Social brain, social dysfunction and social withdrawal. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 97, 10-33.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0149763418301957>
- Procel, G., Vera, F. & Suconota, A. (2022). Impacto en la salud mental del personal de enfermería en un hospital general por Covid-19. *Revista Polo del Conocimiento*, 7(8).
<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/4455/10616>
- Quiroz, M., Segovia, M., Salvador, K. y Tomalá, K. (2022). Salud mental del personal de enfermería y sus repercusiones en el cuidado del paciente con Covid-19. *Revista Dominio de las Ciencias*, 8(1).
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383496>
- Ribot, V., Chang, N. & González, A. (2020). Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*.
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3307>
- Rodríguez, J. & Reguant, M. (2020). Calcular la fiabilidad de un cuestionario o escala mediante el SPSS: el coeficiente alfa de Cronbach. *REIRE Revista d'Innovació i Recerca en Educació*, 13(2), 1-13.
<https://revistes.ub.edu/index.php/REIRE/article/view/30048>
- Ruvalcaba, K. A., González, L. P., & Jiménez, J. M. (2021). Depresión y ansiedad en estudiantes de Medicina durante el confinamiento por la pandemia de COVID-19. *Investigación en educación médica*, 10(39), 52-59.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572021000300052&scrypt=sci_arttext
- Salas, R., Díaz, D., Serrano, D., Ortega, S., Tuesca, R. & Gutiérrez, C. (2021). Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico. *Revista de Salud Pública*, 23(6).
<http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v23n6/0124-0064-rsap-23-06-e204.pdf>

- Sánchez, A. (2021). Enfoques metodológicos en la investigación histórica: cuantitativa, cualitativa y comparativa. *Revista Debates por la Historia*, 9. <https://www.redalyc.org/journal/6557/655769223006/>
- Sánchez, A. (2023). *Salud mental y desempeño laboral en el personal de enfermería del hospital José Hernán Soto Cadenillas de Chota, 2021*. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5522>
- Santes, M., Meléndez, S., Martínez, N., Ramos, I., Preciado, M. & Pando, M. (2009). La salud mental y predisposición a síndrome de burnout en estudiantes de enfermería. *Revista Chilena De Salud Pública*, 13(1). <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/656>
- Sarmiento, G. (2019). Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. *Revista Horizonte Medico*, 19(1). <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.11>
- Serna, D. & Martínez, L. (2020). Burnout en el personal del área de salud y estrategias de afrontamiento. *Revista Correo Científico Médico (CCM)*, 24(1). <https://www.medigraphic.com/pdfs/correo/ccm-2020/ccm201v.pdf>
- Servían, M., Vera, L., Brítez, B. & Rodríguez, P. (2019). Relación de la salud mental y el síndrome de burnout en profesionales de enfermería en un hospital regional. *Revista Nure Investigación*, 16(100). <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7135653.pdf>
- Torres, Y. (2022). *OMS oficializa el Síndrome del Burnout como una enfermedad de trabajo*. Noticiero de Medicina y Salud Pública. <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348>
- Valent, P. (2021). *La salud mental en tiempos de la pandemia*. (1ra. Ed.). Editorial Tektime. https://www.google.com.pe/books/edition/La_Salud_Mental_En_Tiempos_De_La_Pandemi/4QozEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0
- Vásquez, R., Luna, C. y Ramos, C. (2019). El triage hospitalario en los servicios de emergencia. *Revista Facultad de Medicina Humana*, 19(1). <https://inicib.urp.edu.pe/cgi/viewcontent.cgi?article=1092&context=rfmh>

- Vázquez, O. G., Orozco, M. R., Muñiz, R. C., Contreras, L. A. M., Ruíz, G. C., & García, A. M. (2020). Síntomas de ansiedad, depresión y conductas de autocuidado durante la pandemia de COVID-19 en la población general. *Gaceta médica de México*, 156(4), 298-305. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7725297>
- Velásquez, M. (2016). *Psicopatología. Una introducción a la clínica y la salud mental*. Editorial Javeriano Pontificia Universidad Javeriana. https://www.google.com.pe/books/edition/Psicopatolog%C3%ADa_Una_introducci%C3%B3n_a_la_c/nV57DwAAQBAJ?hl=es&gbpv=0
- Vidotti, V., Trevisan, J., Quina, M., Perfeito R. & Cruz, M. (2019). Síndrome de burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería. *Revista Enfermería Global*, 55. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n55/1695-6141-eg-18-55-344.pdf>
- Vilar, M. Sala, F. & Domínguez, A. M. (2019). Conducta prosocial en el deporte y la actividad física: una revisión sistemática. *Revista iberoamericana de psicología del ejercicio y el deporte*, 14(2), 171-178. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7361742>
- Yslado Méndez, R., Nuñez Zarazú, L., Montané Lopez, L., Bobadilla Chávez, R., de la Cruz Díaz, L., Pinto Flores, I., Rojas Gamboa, A., & Obeso Díaz, H. (2022). Síndrome de Burnout, ansiedad, depresión y bienestar laboral en personal hospitalario de Perú durante la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 41. Recuperado de <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/2555>

ANEXOS

ANEXO. 1

Matriz de operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Salud mental	<p>Goldberg (1921), define la salud mental como la manifestación del equilibrio armonioso necesario entre los individuos y su entorno sociocultural, sin tener la necesidad de presentar disturbios psiquiátricos menores.</p> <p>Abarcando la salud holística de un individuo, incluido su estado emocional, mental e interpersonal. Influye en su cognición, emociones, acciones y reacciones en momentos de estrés.</p>	<p>La salud mental según Goldberg - GHQ28, se compone de cuatro escalas: síntomas somáticos, ansiedad e insomnio, disfunción social y depresión grave.</p>	Síntomas somáticos	Disfrute de actividades	Ordinal
			Ansiedad-Insomnio	Preocupaciones excesivas Tensión	
			Disfunción social	Concentración Toma de decisiones	
			Depresión grave	Confianza en sí mismo Siente que no vale	

Síndrome de Burnout	<p>Según Maslach y Jackson, el síndrome de burnout es un tipo de estrés laboral crónico, caracterizado por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que trabajan o realizan trabajos en condiciones exigentes o sumamente estresantes. La constante exposición a situaciones de estrés, las cuales pueden provocar cansancio físico y mental; así como, sensación de alejamiento del entorno laboral y un sentimiento de frustración sobre los logros alcanzados (Lauracio y Ticona, 2020).</p>	<p>Una respuesta al estrés laboral crónico integrado por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que se trabaja y hacia el propio rol profesional, Diaz et al. (2022) extrae para su estudio 3 dimensiones: Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal.</p>	Agotamiento Emocional	Emocionalmente agotado Cansado Tensión Consumido	
			Despersonalización	Pérdida de interés Pérdida de entusiasmo Indiferente Dudas	
			Realización Personal	Eficacia Bueno en el trabajo Estimulado Contribución	

ANEXO. 2

Matriz de consistencia

Formulación Problema	Objetivos	Hipótesis	Marco Teórico	Variable	Dimensiones	Técnicas/instrumentos		Metodología
						Recolección de datos	Análisis de datos	
Pregunta General ¿Cuál es la relación entre los síntomas de salud mental y burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima?	Objetivo General Determinar la relación entre los síntomas de salud mental y el burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima. Objetivos Específicos a) Determinar la relación entre la síntomas somáticos y burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima ,	Hipótesis Alternativa Existe relación entre los síntomas de salud mental y el burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima. Hipótesis nula No Existe relación entre los síntomas de salud mental general y el burnout en	Goldberg (1921), define la salud mental como la manifestación del equilibrio armonioso necesario entre los individuos y su entorno sociocultural, sin tener la necesidad de presentar disturbios psiquiátricos menores. Abarcando la salud holística de un individuo, incluido su estado emocional, mental e interpersonal. Influye en su cognición,	Salud mental	Síntomas somáticos Ansiedad-Insomnio Disfunción social Depresión	Técnica Se realizó una encuesta que constó de 50 preguntas, 28 pertenecieron a la variable Salud mental y 22 preguntas pertenecieron a la variable burnout. Instrumento : Se utilizará un cuestionario, que consta de preguntas cuidadosame	Después de recopilar y ordenar la información en una base de datos, se realizará un análisis utilizando el software SPSS.	Diseño de investigación: no experimental descriptivo Enfoque: cuantitativo Tipo de investigación: correlacional Población y muestra: Población: 305 enfermeros del servicio de emergencia de adultos de un hospital de lima. Muestra: La encuesta fue realizada a 171 enfermeros del servicio de
				Burnout	-Agotamiento emocional -Despersonalización -Realización personal			

	<p>b) Determinar la relación entre la Ansiedad-Insomnio y burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima,</p> <p>c) Determinar la relación entre la disfunción social y burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima,</p> <p>d) Determinar la relación entre la depresión y burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima.</p>	<p>los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un Hospital de Lima.</p>	<p>emociones, acciones y reacciones en momentos de estrés.</p> <p>El síndrome de burnout (SBO), lo padecen las personas que responden a un estrés crónico y se manifiesta como agotamiento emocional (Menaet al., 2022).</p>			<p>nte planificadas que se derivan de las variables.</p>		<p>emergencia de adultos de un hospital de lima.</p>
--	---	---	--	--	--	--	--	--

ANEXO. 3

Instrumento de recolección de datos para la variable Salud mental de Goldberg

Cuestionario sobre síntomas de salud mental

VALORES				
1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Regularmente de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo

	Cuestionario	1	2	3	4	5
Síntomas somáticos						
1	¿Se ha sentido perfectamente bien de salud y en plena forma?					
2	¿Ha tenido la sensación de que necesitaba reconstituyente?					
3	¿Se ha sentido agotado y sin fuerzas para nada?					
4	¿Ha tenido sensación de que estaba enfermo?					
5	¿Ha padecido dolores de cabeza?					
6	¿Ha tenido sensación de opresión en la cabeza, o de que la cabeza le va a estallar?					
7	¿Ha tenido oleadas de calor o escalofríos?					
Ansiedad-Insomnio						
8	¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?					
9	¿Ha tenido dificultades para seguir durmiendo de un tirón toda la noche?					
10	¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?					
11	¿Se ha sentido con los nervios a flor de piel y malhumorado?					
12	¿Se ha asustado o ha tenido pánico sin motivo?					
13	¿Ha tenido sensación de que todo se le viene encima?					
14	¿Se ha notado nervioso y “a punto de explotar” constantemente?					
Disfunción social						

15	¿Se las ha arreglado para mantenerse ocupado y activo?					
16	¿Le cuesta más tiempo hacer las cosas?					
17	¿Ha tenido la impresión, en conjunto, de que está haciendo las cosas bien?					
18	¿Se ha sentido satisfecho con su manera de hacer las cosas?					
19	¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?					
20	¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?					
21	¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día?					
Depresión						
22	¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?					
23	¿Ha estado viviendo la vida totalmente sin esperanza?					
24	¿Ha tenido el sentimiento de que la vida no merece la pena vivirse?					
25	¿Ha pensado en la posibilidad de "quitarse de en medio"?					
26	¿Ha notado que a veces no puede hacer nada porque tiene los nervios desquiciados?					
27	¿Ha notado que desea estar muerto y lejos de todo?					
28	¿Ha notado que la idea de quitarse la vida le viene repentinamente a la cabeza?					

ANEXO. 4

Instrumento de recolección de datos para la variable Burnout

Cuestionario sobre el Burnout

VALORES				
1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Regularmente de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo

	Cuestionario	1	2	3	4	5
	Agotamiento Emocional					
1	Me siento agotado por mi trabajo.					
2	Me siento cansado al final de jornada de trabajo.					
3	Siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar					
4	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo.					
5	Siento que mi trabajo me está desgastando.					
6	Me siento frustrado con mi trabajo.					
7	Creo que estoy trabajando demasiado.					
8	Trabajar con personas produce estrés.					
9	Me siento acabado					
	Despersonalización					
10	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.					
11	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.					
12	Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente.					
13	Realmente no me preocupa lo que ocurra a mis pacientes.					
14	Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas					
	Realización Personal					

15	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes.					
16	Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes.					
17	Creo que influyó positivamente en mi trabajo y en la vida de las personas.					
18	Me siento muy activo					
19	Puedo crear fácilmente una atmosfera relajada con mis pacientes.					
20	Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes.					
21	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.					
22	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.					

ANEXO 5.

Constancia de Consentimiento Informado

Título de la investigación: Salud mental y síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un hospital de Lima, 2023.

Investigador (a): Jazmín Alexandra Bustamante Mendoza

Le invitamos a usted a participar en la investigación titulada “Salud mental y síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un hospital de Lima, 2023”, cuyo objetivo es determinar la relación entre la salud mental y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un hospital de Lima.

Esta investigación es desarrollada por la estudiante de pregrado de la carrera profesional de psicología de la Universidad César Vallejo del campus Lima este, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso en la institución de Essalud-Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins.

Es por ello que se ha visto necesario poder estudiar las variables de salud mental y síndrome de burnout en los profesionales de enfermería por la carga de estrés relacionado a sus funciones laborales y el posible deterioro en su salud mental, el cual estaría comprometido.

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Salud mental y síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un hospital de Lima, 2023”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en el ambiente denominado “sala de confort” del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, emergencia adultos.
3. Las respuestas al cuestionario serán recolectadas y procesadas según el objetivo de la investigación. Cabe resaltar que el cuestionario se dará de forma anónima.

Usted puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación si no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Así mismo se desea hacer saber que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar la Investigador (a) Jazmín Alexandra Bustamante Mendoza / email: jbustamantem@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor, Rafael Leal Zavala/ email: rlealza@ucvvirtual.edu.pe

Desde ya se agradece su participación.

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Firma: _____



ANEXO. 6

Solicitud de aplicación de evaluaciones.

832-2023-439

ANEXO 8
MODELO DE SOLICITUD PARA EVALUACION DE PROTOCOLOS DE INVESTIGACION

Lima, 24/07/23

Dra. Josefa Susana Casaperalta Valle, Jefe de la Oficina de Investigación y Docencia.


Presente.-

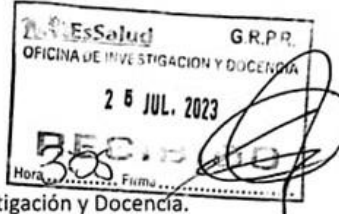

Asunto: Solicitud de evaluación y a su vez solicitarle la evaluación del protocolo de investigación denominado "Salud mental y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un hospital de Lima", por parte del comité institucional de ética e investigación, así como la presentación ante la gerencia / dirección para su aprobación.

Se trata de un estudio tipo observacionales, cuyo investigador principal pertenece al servicio de facilitadores de procesos del órgano de la emergencia adultos. El proyecto se llevará a cabo en el servicio de emergencia adultos del Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

Jazmín Alexandra Bustamante Mendoza

Investigador principal
DNI 76482025


Dr. José Guillón Santisteban
MEDICO - CIRUJANO
C.M.P. 28429

Co- investigador

ANEXO. 7

DECLARACIÓN JURADA

Título del estudio: "Salud mental y síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un hospital de Lima".

Yo, Jazmín Alexandra Bustamante Mendoza, con DNI 76482025, declaro bajo juramento que:

Me comprometo a realizar las actividades de investigación fuera del horario laboral programado, de tal forma que éste trabajo de investigación no comprometa mis actividades programadas por EsSalud.

El estudio no irrogará gastos a EsSalud.

Conozco en su integridad la "Directiva que regula el desarrollo de la investigación en salud". Cumpliré con la ejecución del proyecto de investigación de acuerdo al protocolo de investigación aprobado.

Facilitaré las supervisiones y/o auditorías realizadas por EsSalud a través de los órganos competentes, las mismas que pueden incluir la revisión de todos los documentos relacionados al estudio en la Institución.

Enviaré oportunamente los informes de avance y final en los plazos establecidos.

Respetaré los aspectos normativos y éticos inherentes a la investigación.

Realizaré las acciones necesarias para la publicación de los resultados de la investigación en una revista científica e informaré a su oficina de dichas acciones.

Lima, 21/07/2023


DNI 76482025


.....
Dr. José Sulón Santisteban
MEDICO - CIRUJANO
CMP. 28429


ANEXO. 8

Autorización del uso de los instrumentos



AUTORIZACIÓN

1 mensaje

SERVICIO ANDALUZ <andaluzservicio@gmail.com> mié, 2 de ago. de 2023 a la hora 11:35 p. m.
Para: JAZMIN ALEXANDRA BUSTAMANTE MENDOZA <jbustamantem@ucvvirtual.edu.pe>

Estimada Jazmin Alexandra Bustamante Mendoza, es grato saludarla.

Espero se encuentre bien.

Confirmando la autorización del uso del cuestionario que se empleo en la modalidad de consejería de salud del servicio andaluz.

Saludos cordiales

Atte. Coordinación
Dra. Patricia Gómez Bobillo

[Texto citado oculto]



AUTORIZACIÓN

1 mensaje

JAZMIN ALEXANDRA BUSTAMANTE MENDOZA mié, 2 de ago. de 2023 a la hora 8:41 p. m.
<jbustamantem@ucvvirtual.edu.pe>
Para: andaluzservicio@gmail.com <andaluzservicio@gmail.com>

Servicio andaluz de salud - consejería de salud

Un gusto saludar al servicio andaluz de salud, mi nombre es Jazmin Alexandra Bustamante Mendoza, estudiante de la carrera de psicología de la Universidad César Vallejo de Lima, Perú. Estoy elaborando una tesis para obtener el grado de Licenciatura, el objetivo se basa en establecer la relación entre la salud mental y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un hospital de Lima, Perú.

Se ha identificado que la institución ha utilizado en su servicio el cuestionario salud general- ghq 28.

., El presente es para pedir su autorización para el uso de mi tesis.

Quedo atenta a su respuesta, gracias.

Atentamente
Jazmin Alexandra Bustamante Mendoza

Estudiantes de Psicología
Universidad César Vallejo
Lima - Perú



AUTORIZACION

1 mensaje

JAZMIN ALEXANDRA BUSTAMANTE MENDOZA <jbustamantem@ucvvirtual.edu.pe>

sáb, 22 de jul. de 2023 a la hora 8:07 p. m.

Para: icarolina30@hotmail.com

Estimada Dra. Ivonne Carolina Diaz Campos

Un gusto saludarla, mi nombre es Jazmín Alexandra Bustamante Mendoza, estudiante de la carrera de psicología de la Universidad César Vallejo de Lima, Perú. Estoy elaborando una tesis para obtener el grado de Licenciatura, el objetivo se basa en establecer la relación entre la salud mental y el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia adultos de un hospital de Lima, Perú.

Se ha identificado que usted ha trabajado con el instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI) , cuyo estudio fue publicado como:

Asociación entre tener Síndrome de Burnout y presentar problemas de salud mental en personal de salud de un Hospital Covid - Lambayeque, 2021

Ivonne Carolina Díaz-Campos
Eric Ricardo Avellaneda-Enriquez
Víctor Alberto Soto-Cáceres

.. El presente es para pedir su autorización para el uso de mi tesis.

Quedo atenta a su respuesta, gracias.

Atentamente
Jazmín Alexandra Bustamante Mendoza

Estudiantes de Psicología
Universidad César Vallejo
Lima - Perú



AUTORIZACIÓN

1 mensaje

VICTOR ALBERTO SOTO CACERES <sotocaceresvictor@gmail.com>

jue, 3 de ago. de 2023 a la hora 1:55 p. m.

Para: JAZMIN ALEXANDRA BUSTAMANTE MENDOZA <jbustamantem@ucvvirtual.edu.pe>

Cc: vasotos@ucvvirtual.edu.pe

saludos Jazmín Bustamante, con gusto autorizo el uso de la versión empleada en el estudio de Chiclayo, supongo tienes el instrumento que figura en la tesis respectiva de Ivonne Díaz y Eric Villanueva de la USMP Filial Norte, se puede obtener del repositorio de la USMP, ahora existe un artículo que hace aspectos de validación en trabajadores argentinos, que les puede ser de utilidad, el artículo publicado el 2019, les adjunto el mismo
Muchos éxitos en su tesis, les agradecería que cuando esté finalizada me remitan un ejemplar.

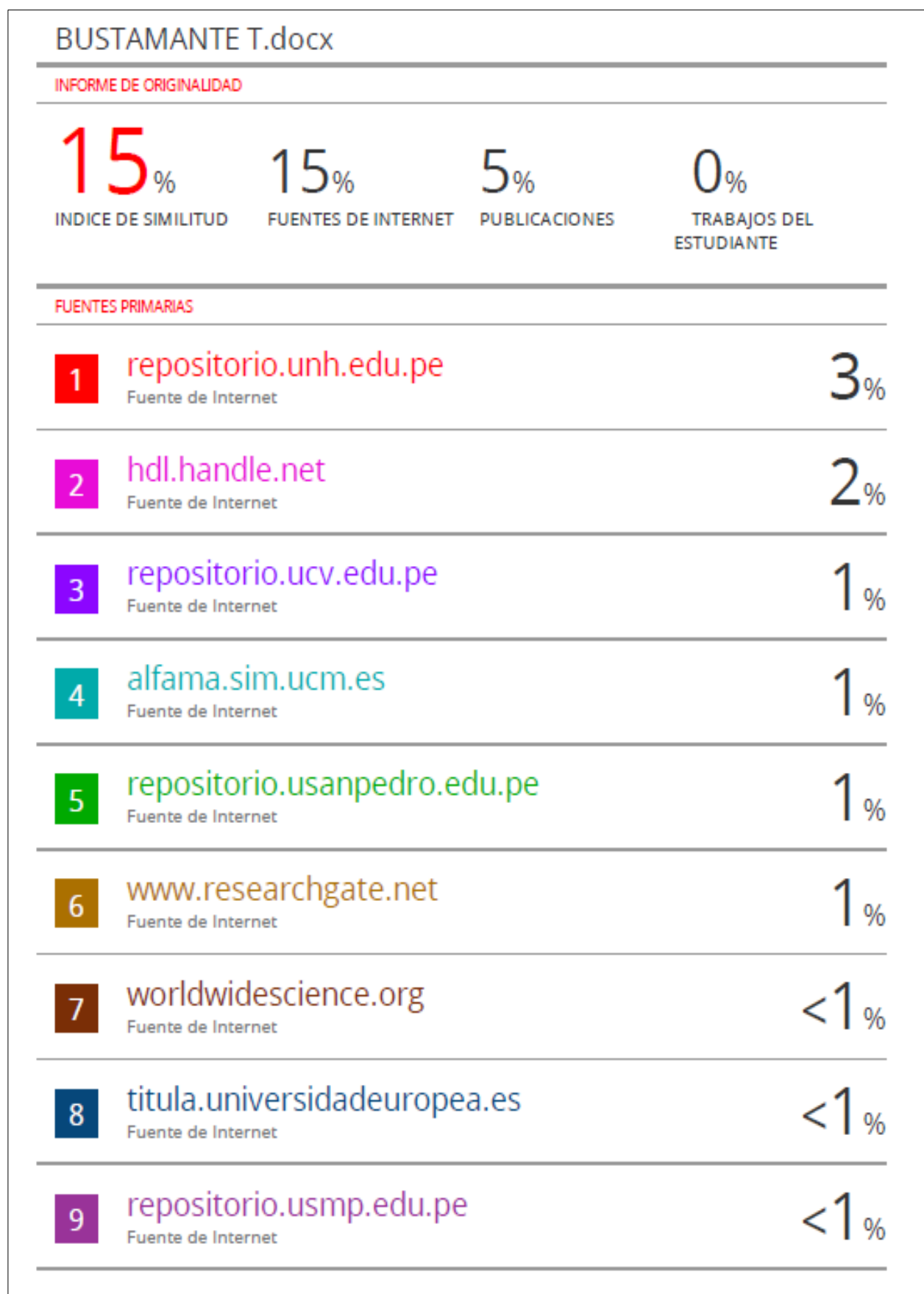
atentamente
[Texto citado oculto]

--

Victor Alberto Soto Cáceres
Médico especialista en Medicina Interna y Epidemiología
Maestro en Salud Comunitaria
Doctor en Medicina
Investigador RENACYT Grupo María Rostworowsky Nivel 1

ANEXO. 9

Print de porcentaje de similitud.



ANEXO. 10

validación por expertos.

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de salud mental y el cuestionario de síndrome de burnout". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	HEBER ALFREDO CABANILLAS JULCA
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctor (<input type="checkbox"/>)
Área de formación académica:	Clínica (<input checked="" type="checkbox"/>) Social (<input type="checkbox"/>) Educativa (<input type="checkbox"/>) Organizacional (<input type="checkbox"/>)
Áreas de experiencia profesional:	CLINICA, EDUCATIVA
Institución donde labora:	CLINICA SAN PABLO
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (<input type="checkbox"/>) Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados: Título del estudio realizado: EVALUACIÓN DE VIOLENCIA VERBAL

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre síntomas de Salud mental general y burnout en los profesionales de enfermería del área de emergencia adultos de un hospital de Lima
Autora:	Bustamante Mendoza, Jazmín Alexandra
Procedencia:	Lima

Administración:	Presencial
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Salud
Significación:	escala de Likert, cuyos valores fueron desde el 1 al 5, donde 5 significa Muy de acuerdo y 1 Muy en desacuerdo. Para desarrollar la escala de Likert se realizó una encuesta que constó de 50 preguntas, 28 pertenecieron a la variable salud mental general distribuido en dimensiones (Síntomas somáticos , ansiedad-Insomnio, disfunción social y depresión), y 22 preguntas pertenecieron a la variable Burnout distribuido en dimensiones (Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal).

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Ordinal	Muy en desacuerdo, En desacuerdo, Regularmente de acuerdo, M u y de acuerdo	Las escalas tipo Likert constituyen uno de los instrumentos más utilizados en Ciencias Sociales y estudios de mercado.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, usted le presento el cuestionario de síntomas salud mental y síndrome de burnout. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.

COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
---	---------------------------------------	---

indicador que está midiendo.	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



Dimensiones del instrumento: Salud general

Primera dimensión: Síntomas somáticos

Objetivos de la Dimensión: Los síntomas somáticos se refieren a las manifestaciones físicas o corporales que pueden estar relacionadas con trastornos o dificultades, es fundamental realizar una evaluación médica adecuada para descartar cualquier causa física subyacente antes de atribuir los síntomas exclusivamente a la salud mental (Menezes et al., 2021).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disfrute de	¿Se ha sentido perfectamente bien de salud y en plena forma?	4	4	4	
	¿Ha tenido la sensación de que necesitaba reconstituyente?	4	4	4	
	¿Se ha sentido				

actividades	agotado y sin fuerzas para nada?	4	4	4	
	¿Ha tenido sensación de que estaba enfermo?	4	4	4	
	¿Ha padecido dolores de cabeza?	4	4	4	
	¿Ha tenido sensación de opresión en la cabeza, o de que la cabeza le va a estallar?	4	4	4	
	¿Ha tenido oleadas de calor o escalofríos?	4	4	4	

- Segunda dimensión: Ansiedad-Insomnio
- Objetivos de la Dimensión: Ansiedad-Insomnio, es un trastorno del sueño caracterizado por la dificultad para iniciar o mantener el sueño, despertarse temprano en la mañana y tener dificultad para volver a dormir, o tener un sueño de mala calidad que no proporciona descanso adecuado (Ruvalcaba et al., 2021).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Preocupaciones excesivas	¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	4	4	4	
	¿Ha tenido dificultades para seguir durmiendo de un tirón toda la noche?	4	4	4	
	¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?	4	4	4	
	¿Se ha sentido con los nervios a flor de piel y malhumorado?	4	4	4	

Tensión	¿Se ha asustado o ha tenido pánico sin motivo?	4	4	4	
	¿Ha tenido sensación de que todo se le viene encima?	4	4	4	

	¿Se ha notado nervioso y “a punto de explotar” constantemente?	4	4	4	
--	--	---	---	---	--

- Tercera dimensión: Disfunción social
- Objetivos de la Dimensión: Disfunción social implica la intervención de profesionales de la salud mental, como psicólogos o terapeutas, que pueden trabajar en el desarrollo de habilidades sociales, la mejora de la autoestima, la reducción de la ansiedad social y la promoción de un ajuste social más saludable (Porcelli et al., 2019).

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Concentración	¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	4	4	4	
	¿Ha tenido dificultades para seguir durmiendo de un tirón toda la noche?	4	4	4	
	¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?	4	4	4	
	¿Se ha sentido con los nervios a flor de piel y malhumorado?	4	4	4	
Toma de decisiones	¿Se ha asustado o ha tenido pánico sin motivo?	4	4	4	
	¿Ha tenido sensación de que todo se le viene encima?	4	4	4	
	¿Se ha notado nervioso y “a punto de explotar” constantemente?	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Depresión
- Objetivos de la Dimensión: Depresión afecta el estado de ánimo, los pensamientos y el comportamiento de una persona, se caracteriza por una sensación persistente y abrumadora de tristeza, desesperanza y falta de interés o placer en actividades que antes resultaban gratificantes (Vázquez et al., 2020)

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Confianza en sí mismo	¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?	4	4	4	
	¿Ha estado viviendo la vida totalmente sin esperanza?	4	4	4	
	¿Ha tenido el sentimiento de que la vida no merece la pena vivirse?	4	4	4	
	¿Ha pensado en la posibilidad de "quitarse de en medio"?	4	4	4	
Siente que no vale	¿Ha notado que a veces no puede hacer nada porque tiene los nervios desquiciados?	4	4	4	
	¿Ha notado que desea estar muerto y lejos de todo?	4	4	4	
	¿Ha notado que la idea de quitarse la vida le viene repentinamente a la cabeza?	4	4	4	



Dimensiones del instrumento: Burnout

- Primera dimensión: Agotamiento emocional
- Objetivos de la Dimensión: Según Barreto y Salazar (2021), el agotamiento emocional se refiere a la sensación de estar agotado emocionalmente y de estar desgastado por las interacciones con otras personas en el trabajo.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Emocionalmente agotado	Me siento agotado por mi trabajo.	4	4	4	

nte agotado

	Me siento cansado al final de jornada de trabajo.	4	4	4	
	Siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar	4	4	4	
Cansado	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo.	4	4	4	
	Siento que mi trabajo me está desgastando.	4	4	4	
Tensión	Me siento frustrado con mi trabajo.	4	4	4	
	Creo que estoy trabajando demasiado.	4	4	4	
Consumido	Trabajar con personas produce estrés.	4	4	4	
	Me siento acabado	4	4	4	

- Segunda dimensión: Despersonalización
- Objetivos de la Dimensión: La persona que padece de despersonalización siente que está observando su propia vida desde fuera del cuerpo, como si fuera un espectador en lugar de experimentarla (Chuquillanqui. 2022).

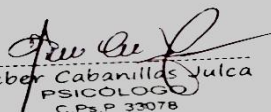
INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Pérdida de interés	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.	4	4	4	
Pérdida de entusiasmo	Me he vuelto más insensible con la gente desde que	4	4	4	

	ejerzo esta profesión.				
	Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente .	4	4	4	
Indiferente	Realmente no me preocupa lo que ocurra a mis pacientes.	4	4	4	
Dudas	Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas	4	4	4	

- Tercera dimensión: Realización personal
- Objetivos de la Dimensión: según Castillo et al. (2020) es un proceso de autodescubrimiento y crecimiento personal que implica la búsqueda de un propósito y significado en la vida, así como la satisfacción de las necesidades y deseos personales.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Eficacia	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes.	4	4	4	
	Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes.	4	4	4	
Bueno en el trabajo	Creo que influyó positivamente en mi trabajo y en la vida de las personas.	4	4	4	
	Me siento muy activo	4	4	4	
Estimulado	Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes.	4	4	4	

	Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes.	4	4	4	
Contribución	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.	4	4	4	
	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.	4	4	4	



Heber Cabanillas Julca
PSICOLOGO
C.Ps.P 33078

Firma del juez validador
DNI 45031604