

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

TESIS

"SÍNDROME DE BURNOUT Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE AUTOESTIMA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA"

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN Salud Pública

Presentado por:

Marina Deifilia Niño Saavedra Francisca Ana Melva Abanto Valderrama

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Mg. Campos Martinez, Silvana Rosario Código Orcid N° 0000-0001-7031-9576

Chincha, Ica, 2020

ÍNDICE DE CONTENIDOS

RE	SUN	ЛЕN	,
AB	STR	ACT	√i
I.	INT	FRODUCCIÓN	1
II.	PL	ANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
2	2.1.	Descripción del problema	2
2	2.2.	Pregunta de investigación general	2
2	2.3.	Preguntas de investigación específicas	2
2	2.4.	Justificación e importancia	3
2	2.5.	Objetivo general	4
2	2.6.	Objetivos específicos	4
2	2.7.	Alcances y limitaciones	4
III.	MA	RCO TEÓRICO	5
3	3.1.	Antecedentes	5
3	3.2.	Bases teóricas	8
3	3.3.	Marco conceptual1	0
IV.	ME	TODOLOGÍA1	1
2	l.1.	Tipo y nivel de investigación 1	1
4	l.2.	Diseño de investigación1	1
2	l.3.	Población-Muestra1	1
2	1.4.	Hipótesis general y específicas1	1
2	ł.5.	Identificación de Variables1	2
2	ł.6.	Operacionalización de variables1	2
2	l.7.	Recolección de datos1	5
4	1.8.	Técnicas de análisis e interpretación de datos 1	5

٧.	RE	SULTADOS	16
į	5.1.	Presentación de resultados	16
į	5.2.	Interpretación de resultados	17
VI.	AN	ÁLISIS DE RESULTADOS	23
(5.1.	Análisis descriptivo de los resultados	23
(5.2.	Comparación de resultados con marco teórico	25
CC	NCL	USIONES Y RECOMENDACIONES	28
BIE	3LIO	GRAFÍA	30
A٨	IEXC	os	33
,	Anex	o 1. Matriz de consistencia	33
,	Anex	o 2. Instrumentos de investigación	36
,	Anex	o 3. Ficha de Validación Juicio de Expertos	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Estadísticos descriptivos de la variable Síndrome de Burnout	. 16
Tabla 2. Estadísticos descriptivos de la variable Nivel de Autoestima	. 16
Tabla 3. Interpretación de los valores de correlación	. 17
Tabla 4. Prueba de correlación de la hipótesis general	. 18
Tabla 5. Prueba de correlación de la hipótesis específica 1	. 18
Tabla 6. Prueba de correlación de la hipótesis específica 2	. 19
Tabla 7. Prueba de correlación de la hipótesis específica 3	. 19
Tabla 8. Contrastación de hipótesis general	. 20
Tabla 9. Contrastación de hipótesis específica 1	. 21
Tabla 10. Contrastación de hipótesis específica 2	. 21
Tabla 11. Contrastación de hipótesis específica 3	. 22
Tabla 12. Frecuencia de la dimensión Agotamiento emocional	. 23
Tabla 13. Frecuencia de la dimensión Despersonalización	. 23
Tabla 14. Frecuencia de la dimensión Realización Personal	. 24
Tabla 15. Frecuencia de la dimensión Alta autoestima	. 24
Tabla 16. Frecuencia de la dimensión Baja autoestima	. 25

RESUMEN

La investigación se titula "Síndrome de Burnout y su relación con el Nivel de Autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora" y se planteó como objetivo determinar la relación entre la variable síndrome de burnout y el nivel de autoestima del personal de enfermería del hospital objeto de estudio.

La investigación es de carácter cuantitativa, básica, correlacional, descriptivo y de diseño no experimental, transeccional. La población estuvo conformada por 37 pacientes y el muestreo por conveniencia de 34 pacientes del hospital en cuestión

Como conclusión principal se obtuvo una relación directa y significativa entre la variable Síndrome de Burnout y Nivel de autoestima del personal de enfermería del hospital objeto de estudio

Palabras clave: Síndrome de Burnout, Nivel de autoestima, Agotamiento emocional, realización personal

ABSTRACT

The research is entitled "Burnout Syndrome and its relationship with the Level of Self-esteem of the nursing staff of the María Auxiliadora Hospital" and the objective was to determine the relationship between the burnout syndrome variable and the level of self-esteem of the hospital nursing staff. object of study.

The research is quantitative, basic, correlational, descriptive and of a non-experimental, transectional design. The population consisted of 37 patients and the convenience sampling of 34 patients from the hospital in question

As a main conclusion, a direct and significant relationship was obtained between the variable Burnout Syndrome and the level of self-esteem of the nursing staff of the hospital under study.

Keywords: Burnout syndrome, Self-esteem level, Emotional exhaustion, depersonalization, personal fulfillment

I. INTRODUCCIÓN

El síndrome de burnout comienza a ser considerado como una enfermedad laboral de alta prevalencia entre el personal de enfermería. Las personas que padecen el síndrome manifiestan importantes problemas de salud. Se necesita más información sobre su incidencia en el personal de enfermería con respecto a su agotamiento para prevenir el síndrome y determinar las intervenciones clínicas más apropiadas cuando aparece el trastorno (Cañadas, Vargas, San Luis y García, 2015).

En profesiones como enfermería o medicina, se debería contemplar dentro de las competencias variables tales como la autoestima, ya que dicha fortaleza se torna pertinente pues el trabajo se enfoca en la atención de pacientes. En efecto, la autoestima representa un papel fundamental en cuanto a las actividades del personal de enfermería, ya que para el cuidado y protección de personas, resulta fundamental sentirse a gusto consigo mismo (Núñez, González y Realpozo, 2015).

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

En el Hospital María Auxiliadora se tiene la problemática que el personal de enfermería se siente agotado constantemente por la falta de un descanso adecuado, aunado a largas jornadas de trabajo, lo que estaría desencadenando en un bajo nivel de calidad de atención a los pacientes.

Además, según las actitudes del personal de enfermería se ha podido detectar un posible bajo nivel de autoestima, pues realizan sus actividades diarias con mucho desgano o no se encuentran a gusto realizando las labores asociadas a la enfermería.

Por lo antes dicho, se considera imprescindible determinar la relación entre el síndrome de burnout y el nivel de autoestima, pues de comprobarse la hipótesis de investigación se podría mejorar el nivel de síndrome de burnout del personal de enfermería, desencadenaría en un mejor nivel de autoestima y que con ello el personal en cuestión se sienta a gusto con las actividades que realiza.

2.2. Pregunta de investigación general

¿En qué medida el síndrome de Burnout se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora?

2.3. Preguntas de investigación específicas

- ¿En qué medida el agotamiento emocional se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora?
- ¿En qué medida la despersonalización se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora?
- ¿En qué medida la realización personal se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora?

2.4. Justificación e importancia

El presente trabajo de investigación se justifica teóricamente, pues se incluirá las perspectivas teóricas de las variables síndrome de burnout y nivel de autoestima, a partir de los cuales se abarcará características y definiciones.

La investigación se justifica prácticamente, pues se busca mejorar el nivel de autoestima del personal de enfermería del hospital en cuestión a partir de un mejor nivel del síndrome de burnout en referencia a sus dimensiones.

La investigación se justifica metodológicamente ya que para ambas variables de estudio se empleará una encuesta, es así que para la variable síndrome de burnout se tendrá como referencia a García (2015), mientras que para la variable nivel de autoestima se tendrá como referencia a Calderón (2014).

La investigación se considera importante, ya que de comprobarse la hipótesis de investigación beneficiará de forma directa a los enfermeros y enfermeras del hospital objeto de estudio y de forma indirecta al personal de enfermería de otros hospitales.

2.5. Objetivo general

Determinar la relación entre el síndrome de Burnout y el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

2.6. Objetivos específicos

- Determinar en qué medida el agotamiento emocional se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora
- Determinar en qué medida la despersonalización se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora
- Determinar en qué medida la realización personal se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

2.7. Alcances y limitaciones

El alcance del trabajo es de carácter descriptiva y correlacional, ya que se busca describir sobre el síndrome de burnout, así como el nivel de autoestima en el personal de enfermería. Además, se busca determinar si las variables de estudio se encuentran o no relacionadas.

Respecto a las limitaciones del estudio se aprecia una ausencia de interés por parte del personal de enfermería para llenar las encuestas. Por lo tanto, se comunicó los beneficios que podría conllevar los resultados de la investigación.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Rusca y Setyowati (2019) identificaron la prevalencia del síndrome de burnout en enfermeras de hospitales generales y establecer asociaciones con factores sociodemográficos. El diseño de investigación utilizado fue exploratorio descriptivo con un enfoque transversal utilizando una muestra de 485 enfermeras en unidades médicas y quirúrgicas de tres hospitales generales de la provincia de Java Oriental. Entre los resultados se reconoció un alto nivel de burnout en el 34,8% de los encuestados en el área de agotamiento emocional (EE), el 24,3% en el área de despersonalización (DP) y el 24,5% en el área de realización personal reducida (RPA). El análisis de correlación mostró que el estado civil y la experiencia laboral estaban relacionados con EE (p <0.05); la situación laboral y la edad se relacionaron con el PD (p <0,05); y el estado civil se relacionó con RPA (p <0.05). Se concluye que la prevalencia de enfermeras que experimentan síndromes de agotamiento es alta. Por tanto, la dirección del hospital necesita identificar características sociodemográficas que mejoren el clima laboral, los sistemas de contratación y retención y la prestación de servicios de salud eficaces.

Thomas, Bantz y McIntosh (2019) tuvo como objetivo analizar cómo reconocer el estrés crónico que puede conducir al agotamiento de los profesores de enfermería, proporciona un estudio de caso para la reflexión y el aprendizaje, y ofrece estrategias para reducir y evitar el agotamiento. Se llego a la conclusion de que los profesores de enfermería pueden obtener una mayor comprensión de los factores de estrés que conducen al agotamiento, determinar si están experimentando síntomas de agotamiento y aplicar estrategias para reducir o prevenir el agotamiento.

Geuens, Braspenning, Van Bogaert y Franck (2015) tuvieron como objetivo contribuir al limitado cuerpo de evidencia sobre la personalidad tipo D y el agotamiento en enfermería. Para investigar este tema, examinaron la personalidad tipo D, el estrés y el agotamiento dentro de la profesión de enfermería, teniendo en cuenta los elementos organizativos y laborales. Durante este estudio transversal, se recopilaron datos por medio de cuestinoarios de autoinformes. Las 222 enfermeras que participaron fueron seleccionadas de 12 hospitales generales en Amberes, Bélgica. Los departamentos y enfermeras encuestados fueron seleccionados al azar y subdivididos en seis áreas de especialidad de enfermería. La personalidad tipo D osciló entre el 23% en las unidades médicas y quirúrgicas, hasta el 36% en las unidades pediátricas. Además, incluso cuando se corrigieron por factores organizativos y relacionados con el trabajo, las enfermeras con personalidad tipo D tenían cinco veces más probabilidades de tener un alto riesgo de agotamiento. Este estudio sugirió que el tipo D es una personalidad vulnerable en las enfermeras para el desarrollo del agotamiento. En consecuencia, podría ser aconsejable centrarse en este factor individual en los programas de prevención.

Feng, Kong, Zhao, Li y Wang (2019) tuvieron como objetivo explorar la relación entre la autoestima, el prejuicio percibido y el malestar psicológico en estudiantes varones de enfermería, y comparar las diferencias en la autoestima, el prejuicio percibido y el malestar psicológico, así como las relaciones entre estas variables entre estudiantes varones de enfermería. que seleccionaron enfermería como su primera opción para una especialización y los que no lo hicieron. Se utilizó una encuesta basada en un diseño transversal. La autoestima, el prejuicio percibido y la angustia psicológica de 460 estudiantes varones de enfermería en China se midieron utilizando la Escala de Autoestima de Rosenberg y el de Kessler 10, en un cuestionario. Se adoptó un modelo de ecuaciones estructurales para probar el modelo teórico con respecto a las relaciones entre la autoestima, el

prejuicio percibido y la angustia psicológica. Los resultados indicaron que el 82,2% de los participantes reportaron angustia psicológica. Los participantes que no seleccionaron enfermería como su primera opción para una especialidad informaron un prejuicio percibido significativamente mayor, una mayor prevalencia de angustia psicológica y una menor autoestima. Por lo tanto, al seleccionar estudiantes varones, las escuelas de enfermería deben priorizar a aquellos que seleccionaron enfermería como su primera opción para una especialización.

Karaca, Yildirim, Cangur, Acikgoz y Akkus (2019) investigaron la relación entre la salud mental de los estudiantes de enfermería turcos y el estrés experimentado durante su educación, sus formas de afrontamiento, la autoestima, el apoyo social y los factores individuales. Este fue un estudio transversal de casos y controles. La muestra consistió en 516 estudiantes de enfermería que estaban estudiando en un programa de pregrado en Turquía. Los participantes proporcionaron datos sobre las características sociodemográficas al completar la Escala de estrés en educación en enfermería, el Inventario de conductas de afrontamiento para estudiantes de enfermería, la Escala multidimensional de apoyo social percibido, la Escala de autoestima de Rosenberg y el Cuestionario de salud general. Entre los resultados se obtuvo que los principales factores que se consideraron que afectan la salud mental de los estudiantes de enfermería, incluyen puntajes de "estrés total" y "autoestima", evaluación de "salud general", "satisfacción con la vida escolar" y "presencia de un evento negativo en el último año", se incluyeron en todos los modelos del análisis del Cuestionario de Salud General. El análisis de los datos indicó que estos factores tenían una fuerte relación con la salud mental de los estudiantes de enfermería. Se concluye que los niveles de estrés de los estudiantes de enfermería deben ser monitoreados a fin de facilitar su capacidad de afrontar situaciones estresantes durante su formación, y los componentes para afrontar el estrés deben incluirse en los planes de estudio de los departamentos de enfermería.

Skodova, Z., & Lajciakova, P. (2013) tuvieron como objetivo explorar la influencia de los factores de personalidad en el síndrome de agotamiento del estudiante y explorar el efecto del entrenamiento psicosocial sobre el agotamiento y los predictores de personalidad entre estudiantes universitarios en profesiones de la salud. Se utilizó un diseño cuasiexperimental de preprueba / postprueba para evaluar el efecto del entrenamiento psicosocial. Una muestra de 111 estudiantes universitarios se dividió en grupos experimentales y de control (edad promedio 20,7 años, DT = 2,8 años; 86,1% mujeres). Se emplearon el Inventario de Burnout Escolar (SBI), el cuestionario Sense of Coherence (SOC) y la escala de Autoestima de Rosenberg. Para el análisis estadístico se aplicó regresión lineal y análisis de varianza. Se obtuvo que el entrenamiento sociopsicológico tuvo un impacto positivo en el nivel de burnout y en los factores de personalidad relacionados con el burnout. Después de completar el entrenamiento, el nivel de agotamiento en el grupo experimental disminuyó significativamente (intervalo de confianza del 95%: 0.93, 9.25) y no se observaron cambios significativos en el grupo de control. Además, el sentido de coherencia de los encuestados aumentó en el grupo experimental (intervalo de confianza del 95%: - 9,11, 2,64), pero no hubo cambios significativos en los niveles de autoestima de los encuestados en ninguno de los grupos. Llegando a una conclusión de que la formación psicosocial influyó positivamente en el agotamiento de los estudiantes de profesiones sanitarias. Debido a que las estrategias de afrontamiento que se utilizaron durante el estudio son similares a las estrategias de afrontamiento laborales efectivas, la formación psicosocial puede considerarse una herramienta eficaz para prevenir el agotamiento en las profesiones de ayuda.

3.2. Bases teóricas

El agotamiento es un estado de colapso físico o mental causado por el exceso de trabajo o el estrés. El agotamiento durante el entrenamiento de

residencia ha ganado una atención significativa debido a preocupaciones relacionadas con el desempeño laboral y la atención al paciente. La nueva pandemia de COVID-19 ha planteado que existen en todo el mundo problemas de salud pública y requirió una reorganización en el sector salud. En este contexto, el síndrome de burnout y el agotamiento físico se han vuelto aún más pronunciados. Los médicos residentes, y sobre todo los de determinadas especialidades, parecen aún más expuestos por la mayor carga de trabajo, la exposición prolongada y el primer contacto con los pacientes (Dimitriu et al., 2020).

El agotamiento (Burnout) es una respuesta psicológica emocional y relacionada con el estrés crónico que experimentan los trabajadores de un servicio que interactúan directamente con sus usuarios (Rusca y Setyowati, 2019).

El síndrome de burnout se considera un estado de estrés psicológico y emocional extenso en el trabajo que se caracteriza por 3 dimensiones fundamentales que son agotamiento emocional, despersonalización y un sentido de forma reducida de la realización personal, lo que se identifica en aquellas profesiones que interactúan con otras personales como en enfermeras, médicos, docentes, entre otros (Maticorena, Beas, Anduaga y Mayta, 2016).

La exposición de las enfermeras a material biológico debido a accidentes es un factor que provoca sufrimiento en el trabajo. Estos trabajadores, además de afrontar dificultades emocionales, como el miedo a enfermarse y las repercusiones familiares y laborales, también son objeto de vergüenza por sufrir algún tipo de accidente. Estos factores pueden conducir a problemas personales y sociales, provocando con ello cambios en el bienestar y efectos psicológicos, incluidos cambios en la autoestima. Por su parte, la autoestima refleja las actitudes positivas o negativas hacia uno

mismo. Se considera un conjunto de sentimientos y pensamientos sobre la autoestima, la competencia y la adecuación (Santos et al., 2017).

La autoestima está referida a cómo se siente una persona con respecto a sí mismo, aunado a un examen de carácter global en cuanto a las propias características y atributos que son distinguidos entre cada persona, lo que se encuentra reflejado en el respeto personal (Núñez, González y Realpozo, 2015).

La autoestima está referido a la consideración que una persona tiene de sí, lo cual consta de dos factores complementarios (Chávez y Peralta, 2019):

- a. Íntima convicción del valor propio como un individuo
- b. Percepción acerca de una competencia general y específica

Es importante mencionar que dichos factores en el ser y hacer de la persona.

3.3. Marco conceptual

Síndrome de Burnout: El síndrome de burnout se considera un estado de estrés psicológico y emocional extenso en el trabajo que se caracteriza por 3 dimensiones fundamentales que son agotamiento emocional, despersonalización y un sentido de forma reducida de la realización personal (Maticorena, Beas, Anduaga y Mayta, 2016).

Autoestima: La autoestima está referida a cómo se siente una persona con respecto a sí mismo (Núñez, González y Realpozo, 2015).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

La investigación es de tipo básica, pues se busca ampliar los conocimientos en relación a las variables síndrome de Burnout y nivel de autoestima del personal de enfermería del hospital objeto de estudio.

Asimismo, de carácter correlacional ya que se busca hallar la correlación entre las variables de estudio. Además, es de corte transversal ya que la recolección de la información será en un único período de tiempo.

4.2. Diseño de investigación

La investigación tiene un diseño no experimental, pues no se manipularán las variables de estudio y se apreciarán en su estado natural para responder las preguntas de investigación.

4.3. Población-Muestra

La población estará conformada por el total (37) de enfermeros y enfermeras del hospital objeto de estudio; mientras que el muestreo será no probabilístico, es decir, por conveniencia y estará compuesto por el total del personal de enfermería.

4.4. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

El síndrome de Burnout se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

Hipótesis específicas

- El agotamiento emocional se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora
- La despersonalización se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora
- La realización personal se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

4.5. Identificación de Variables

Síndrome de Burnout: El síndrome de burnout se considera un estado de estrés psicológico y emocional extenso en el trabajo que se caracteriza por 3 dimensiones fundamentales que son agotamiento emocional, despersonalización y un sentido de forma reducida de la realización personal (Maticorena, Beas, Anduaga y Mayta, 2016).

Autoestima: La autoestima está referida a cómo se siente una persona con respecto a sí mismo (Núñez, González y Realpozo, 2015).

4.6. Operacionalización de variables

Síndrome de Burnout: Para la variable independiente se tendrá como referencia a García (2015), cuyo cuestionario se encuentra en escala de Likert con un total de 22 ítems.

Nivel de autoestima: Para la variable dependiente se tendrá como referencia a Calderón (2014) cuyo cuestionario se encuentra en escala de Likert con un total de 25 ítems.

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
	Agotamiento emocional	Agotamiento Esfuerzo Frustración Estrés	1-3 6, 8 13, 14 16, 20
Síndrome de Burnout	Despersonalización	Trato con las personas Insensibilidad Preocupación	5 10-11 15, 22
Bulliout	Realización personal	Empatía Eficacia en los problemas Influencia Estimulación Calma	7 9, 12, 17 18, 19 21
Nivel de autoestima	Autoestima Alta	Seguridad en uno mismo. Responsable de sus acciones	1-3 4-5

		Tiene una	
		mentalidad	
		abierta y	
		flexible	6-8
		Es empático	9-10
		Buen trabajo	
		en equipo	11-13
		Inseguridad	
		con uno	
		mismo.	14-16
		No acepta	
		sus errores y	
		acusa a los	
		demás por	
	Autoestima Baja	los errores	17-19
		Confía poco	
		es sí mismo	20-22
		No se	
		encuentra	
		orgulloso de	
		su trabajo	23-24
		Presenta	
		dificultad	
		para hacer	
		amigos en el	
		trabajo	25

4.7. Recolección de datos

Técnicas

Las técnicas a utilizar son:

- Encuesta
- Observación
- Sistematización bibliográfica
- Análisis estadístico

Instrumentos

Cuestionario

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Los datos obtenidos serán procesados en el paquete estadístico IBM Statistics SPSS versión 25, donde se realizará en análisis descriptivo e inferencial. En primer lugar, de las variables de estudio cuantitativas será mediante la estimación de las medidas de tendencia central tales como la media, desviación estándar, asimetría, curtosis, etc.

Para la parte de estadística inferencial se procederá a evaluar la asociación entre las variables de estudio a través del Chi-cuadrado con un p<0.05 de significancia y un intervalo de confianza del 95%

Por otro lado, para la obtención de las gráficas relacionadas, se utilizará el programa Microsoft Excel 2010.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Estadísticos descriptivos de la variable Síndrome de Burnout

		Estadístic	Error
		0	estándar
Síndrome	Media	2,51	,092
de Burnout	Mediana	3,00	
	Varianza	,312	
	Desviación estándar	,559	
	Asimetría	-,560	,388
	Curtosis	-,750	,759

Elaboración propia

De la tabla anterior con un 95% de confianza para la variable Síndrome de Burnout del personal de enfermería del hospital en cuestión se tiene una media de 2.51, una mediana de 3 puntos, lo que representa el 50% de los datos. Asimismo, una desviación estándar de 0.559, que representa la variación con respecto a la media. Además, de una asimetría de -0.560, lo que refiere una curva asimétricamente negativa y tiene una tendencia a la derecha de la media. Por último, una curtosis de -0.750, que refiere una curva más achatada que la normal ya que es inferior a cero y se le denomina platicúrtica.

Tabla 2. Estadísticos descriptivos de la variable Nivel de Autoestima

Estadístic	Error
0	estándar

187
388
759

De la tabla anterior con un 95% de confianza para la variable Síndrome de Burnout del personal de enfermería del hospital en cuestión se tiene una media de 2.4865, una mediana de 3 puntos, lo que representa el 50% de los datos. Asimismo, una desviación estándar de 0.5588, que representa la variación con respecto a la media. Además, de una asimetría de -0.449, lo que refiere una curva asimétricamente negativa y tiene una tendencia a la derecha de la media. Por último, una curtosis de -0.859, que refiere una curva más achatada que la normal ya que es inferior a cero y se le denomina platicúrtica.

5.2. Interpretación de resultados

Para el análisis de las correlaciones se tuvo en consideración la siguiente escala:

Tabla 3. Interpretación de los valores de correlación

Valor de r	Interpretación
0.76-1.00	Fuerte-Perfecta
0.51-0.75	Moderada-Fuerte
0.26-0.5	Débil-Moderada
0-0.25	Escasa

Fuente: Reguant, Vila y Torrado (2018)

Tabla 4. Prueba de correlación de la hipótesis general

			Síndrome
			de Burnout
Rho de	Nivel de	Coeficiente de	,877**
Spearman	autoestima	correlación	
		Sig. (bilateral)	,000
		N	37

De la tabla anterior se aprecia que para las variables dependiente e independiente se presenta un r= 0.877, lo que significa que es una correlación fuerte-perfecta de acuerdo a los rangos previamente establecidos. Asimismo, dado que la significancia es menor al valor 0.05, refiere que la correlación entre las variables es de carácter significativo para el personal de enfermería del hospital objeto de estudio.

Tabla 5. Prueba de correlación de la hipótesis específica 1

			Nivel de
			autoestima
Rho de Spearman	Agotamiento	Coeficiente de correlación	,775**
	emocional	Sig. (bilateral)	,000
		N	37

Elaboración propia

De la tabla anterior se aprecia que para el agotamiento emocional y nivel de autoestima se presenta un r= 0.775, lo que significa que es una correlación fuerte-perfecta de acuerdo a los rangos previamente establecidos. Asimismo, dado que la significancia es menor al valor 0.05, refiere que la correlación entre las variables es de carácter significativo para el personal de enfermería del hospital objeto de estudio.

Tabla 6. Prueba de correlación de la hipótesis específica 2

			Despersonalización
Rho de	Nivel de	Coeficiente de	,771**
Spearman	autoestima	correlación	
		Sig. (bilateral)	,000
		N	37

De la tabla anterior se aprecia que para la despersonalización y nivel de autoestima se presenta un r= 0.771, lo que significa que es una correlación fuerte-perfecta de acuerdo a los rangos previamente establecidos. Asimismo, dado que la significancia es menor al valor 0.05, refiere que la correlación entre las variables es de carácter significativo para el persona de enfermería del hospital objeto de estudio.

Tabla 7. Prueba de correlación de la hipótesis específica 3

			Realización
			personal
Rho de Spearman	Nivel de	Coeficiente de correlación	,576**
	autoestima	Sig. (bilateral)	,000
		N	37

Elaboración propia

De la tabla anterior se aprecia que para la realización personal y nivel de autoestima se presenta un r= 0.576, lo que significa que es una correlación moderada de acuerdo a los rangos previamente establecidos. Asimismo, dado que la significancia es menor al valor 0.05, refiere que la correlación entre las variables es de carácter significativo para el personal de enfermería del hospital objeto de estudio.

Prueba de hipótesis

Hipótesis general:

Ho: El síndrome de Burnout no se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

H1: El síndrome de Burnout se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

Tabla 8. Contrastación de hipótesis general

		Significación
		asintótica
Valor	df	(bilateral)
37,000 ^a	4	,000
37		
	37,000 ^a	37,000 ^a 4

Elaboración propia

La prueba Chi cuadrado tiene como valor 37,000 con 4 grados de libertad y una significancia igual a 0.000, en consecuencia, de acuerdo a la hipótesis alternativa existe relación entre las variables de estudio.

Hipótesis específica 1:

Ho: El agotamiento emocional no se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

H1: El agotamiento emocional se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

Tabla 9. Contrastación de hipótesis específica 1

			Significación
			asintótica
	Valor	df	(bilateral)
Chi-cuadrado de	29,885 ^a	4	,000
Pearson			
N de casos válidos	37		

La prueba Chi cuadrado tiene como valor 29,885 con 4 grados de libertad y una significancia igual a 0.000, en consecuencia, de acuerdo a la hipótesis alternativa existe relación entre las variables de estudio.

Hipótesis específica 2:

Ho: La despersonalización no se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

H1: La despersonalización se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

Tabla 10. Contrastación de hipótesis específica 2

			Significación
			asintótica
	Valor	df	(bilateral)
Chi-cuadrado de	23,220 ^a		,000
Pearson			
N de casos válidos	37		

Elaboración propia

La prueba Chi cuadrado tiene como valor 23,220 con 4 grados de libertad y una significancia igual a 0.000, en consecuencia, de acuerdo a la hipótesis alternativa existe relación entre las variables de estudio.

Hipótesis específica 3:

Ho: La realización personal no se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

H1: La realización personal se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora

Tabla 11. Contrastación de hipótesis específica 3

		Significación
		asintótica
Valor	df	(bilateral)
17,488a	4	,002
37		
	17,488ª	17,488 ^a 4

Elaboración propia

La prueba Chi cuadrado tiene como valor 17,488 con 4 grados de libertad y una significancia igual a 0.002, en consecuencia, de acuerdo a la hipótesis alternativa existe relación entre las variables de estudio.

VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1. Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 12. Frecuencia de la dimensión Agotamiento emocional

				Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	válido	acumulado
Válido		1	2,7	2,7	2,7
		18	48,6	48,6	51,4
		18	48,6	48,6	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

Elaboración propia

De la tabla anterior se aprecia que del total de encuestados, el 2.7% (1) percibe un bajo nivel de agotamiento emocional, el 48.6% (18) un nivel medio y un 48.6% (18) percibe un nivel alto de agotamiento emocional por parte del personal de enfermería del hospital objeto de estudio.

Tabla 13. Frecuencia de la dimensión Despersonalización

				Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	válido	acumulado
Válido		2	5,4	5,4	5,4
		16	43,2	43,2	48,6
		19	51,4	51,4	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

Elaboración propia

De la tabla anterior se aprecia que del total de encuestados, el 5.4% (2) percibe un bajo nivel de despersonalización, el 43.2% (16) un nivel medio y un 51.4% (19) percibe un nivel alto de despersonalización por parte del personal de enfermería del hospital objeto de estudio.

Tabla 14. Frecuencia de la dimensión Realización Personal

				Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	válido	acumulado
Válido		1	2,7	2,7	2,7
		18	48,6	48,6	51,4
		18	48,6	48,6	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

Elaboración propia

De la tabla anterior se aprecia que del total de encuestados, el 2.7% (1) percibe un bajo nivel de realización personal, el 48.6% (18) un nivel medic y un 48.6% (18) percibe un nivel alto de realización personal por parte del personal de enfermería del hospital objeto de estudio.

Tabla 15. Frecuencia de la dimensión Alta autoestima

				Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	válido	acumulado
Válido	Bajo	1	2,7	2,7	2,7
	Medio	21	56,8	56,8	59,5
	Alto	15	40,5	40,5	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

Elaboración propia

De la tabla anterior se aprecia que del total de encuestados, el 2.7% (1) percibe un bajo nivel de la dimensión alta autoestima, el 56.8% (21) un nivel medio y un 40.5% (15) percibe un nivel alto de Alta autoestima por parte del personal de enfermería del hospital objeto de estudio.

Tabla 16. Frecuencia de la dimensión Baja autoestima

				Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	válido	acumulado
Válido	Bajo	1	2,7	2,7	2,7
	Medio	20	54,1	54,1	56,8
	Alto	16	43,2	43,2	100,0
	Total	37	100,0	100,0	

Elaboración propia

De la tabla anterior se aprecia que del total de encuestados, el 2.7% (1) percibe un bajo nivel de la dimensión baja autoestima, el 54.1% (20) un nivel medio y un 43.2% (16) percibe un nivel alto de baja autoestima por parte del personal de enfermería del hospital objeto de estudio.

6.2. Comparación de resultados con marco teórico

La investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre el síndrome de burnout y el nivel de autoestima en el personal de enfermería del hospital objeto de estudio con un r=0.877, lo que refiere una correlación fuerte, positiva y significativa. Por lo tanto, la gestión que se realice para mejorar el síndrome de burnout, se verá reflejado en el nivel de autoestima en referencia a un bajo o alto nivel. Este resultado coincide con Bouza, Gil y Palomo (2020), quienes indican que el síndrome de burnout trae consigo

problemas de costos indirectos debido a un absentismo. Así como con Rusca y Setyowati (2019), quienes indican que la prevalencia de enfermeras que experimentan síndromes de agotamiento es alta. Asimismo, con Feng, Kong, Zhao, Li y Wang (2019), quienes indican que el 82,2% de los participantes reportaron angustia psicológica. Los participantes que no seleccionaron enfermería como su primera opción para una especialidad informaron un prejuicio percibido significativamente mayor, una mayor prevalencia de angustia psicológica y una menor autoestima y, por último, con Karaca, Yildirim, Cangur, Acikgoz y Akkus (2019), quien indican que los niveles de estrés de los estudiantes de enfermería deben ser monitoreados a fin de facilitar su capacidad de afrontar situaciones estresantes durante su formación, y los componentes para afrontar el estrés deben incluirse en los planes de estudio de los departamentos de enfermería.

La investigación tuvo como objetivo específico 1 determinar la relación entre el agotamiento emocional y el nivel de autoestima en el personal de enfermería del hospital objeto de estudio con un r=0.775, lo que refiere una correlación fuerte, positiva y significativa. Por lo tanto, la gestión que se realice para mejorar el síndrome de burnout, se verá reflejado en el nivel de autoestima en referencia a un bajo o alto nivel.

La investigación tuvo como objetivo específico 2 determinar la relación entre la despersonalización y el nivel de autoestima en el personal de enfermería del hospital objeto de estudio con un r=0.771, lo que refiere una correlación fuerte, positiva y significativa. Por lo tanto, la gestión que se realice para mejorar el síndrome de burnout, se verá reflejado en el nivel de autoestima en referencia a un bajo o alto nivel.

La investigación tuvo como objetivo específico 3 determinar la relación entre el agotamiento emocional y el nivel de autoestima en el personal de

enfermería del hospital objeto de estudio con un r=0.576, lo que refiere una correlación fuerte, positiva y significativa. Por lo tanto, la gestión que se realice para mejorar el síndrome de burnout, se verá reflejado en el nivel de autoestima en referencia a un bajo o alto nivel.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Autoestima del personal de enfermería del hospital objeto de estudio con un r=0.877, lo que significa una correlación fuerte, positiva y significativa con un p-valor de 0.000. En efecto, la gestión que se realice para mejorar el nivel de síndrome de burnout, se verá reflejado en un mejor nivel de autoestima en el personal de enfermería en referencia a un bajo o alto nivel.
- Se determinó la relación entre el Agotamiento emocional y el Nivel de Autoestima del personal de enfermería del hospital objeto de estudio con un r=0.775, lo que significa una correlación fuerte, positiva y significativa con un p-valor de 0.000. En efecto, la gestión que se realice para mejorar el nivel de agotamiento emocional, se verá reflejado en un mejor nivel de autoestima en el personal de enfermería en referencia a un bajo o alto nivel.
- Autoestima del personal de enfermería del hospital objeto de estudio con un r=0.771, lo que significa una correlación fuerte, positiva y significativa con un p-valor de 0.000. En efecto, la gestión que se realice para mejorar el nivel de despersonalización, se verá reflejado en un mejor nivel de autoestima en el personal de enfermería en referencia a un bajo o alto nivel.
- Autoestima del personal de enfermería del hospital objeto de estudio con un r=0.576, lo que significa una correlación fuerte, positiva y significativa con un p-valor de 0.002. En efecto, la gestión que se realice para mejorar el nivel de realización personal, se verá reflejado en un mejor nivel de autoestima en el personal de enfermería en referencia a un bajo o alto nivel.

Recomendaciones

- Dado que se tiene una buena relación entre las variables, la investigación puede servir de referencia para que el hospital en cuestión adopte una mejor gestión para mejorar el nivel de síndrome de burnout, lo que se verá reflejado en un mejor nivel de autoestima en el personal de enfermería.
- Se recomienda replicar la prueba en otros hospitales para analizar las diferencias que se podrían generar y aplicar así mejoras que sean en beneficio del personal de enfermería.
- Se ha pretendido dar a conocer la importancia que tiene el síndrome de burnout, por lo que se espera que los hospitales tomen conciencia de los beneficios que tendría para mejorar así el nivel de autoestima.

BIBLIOGRAFÍA

- Arrogante, O. y Aparicio, E. (2020). Burnout syndrome in intensive care professionals: Relationships with health status and wellbeing. *Enfermería Intensiva (English ed.), 31*(2), 60-70. Obtenido de https://doi.org/10.1016/j.enfie.2019.03.004
- Bouza, E., Gil, P. y Palomo, E. (2020). Work-related burnout syndrome in physicians in Spain. *Revista Clínica Española (English Edition)*, 220(6), 359-363. doi:Https://doi.org/10.1016/j.rceng.2020.02.003
- Calderón, N. (2014). La Autoestima y el aprendizaje en el área personal social de los estudiantes del sexto grado de educación primaria de la Institución Educativa N° 1190 Felipe Huamán Poma de Ayala, del distrito de Lurigancho-Chosica, Ugel N°06, 2014. (Tesis de Segunda Especialidad). Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle.
- Cañadas, G., Vargas, C., San Luis, C. y García, I. (2015). Risk factors and prevalence of burnout syndrome in the nursing profession. *International Journal of Nursing Studies, 52*(1), 240-249. doi:https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2014.07.001
- Chávez, J. y Peralta, R. (2019). Estrés académico y autoestima en estudiantes de enfermería, Arequipa-Perú. *Revista de Ciencias Sociales, XXV*(1), 384-399. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7113737.pdf
- Dimitriu, M., Pantea, A., Smaranda, A., Nica, A., Carap, A., Constantin, V., . . . Socea, B. (2020). Burnout syndrome in Romanian medical residents in time of the COVID-19 pandemic. *Medical Hypotheses*(144), 109972. doi:https://doi.org/10.1016/j.mehy.2020.109972

- Feng, D., Kong, W., Zhao, W., Li, Z. y Wang, L. (2019). The mediating role of perceived prejudice in the relationship between self-esteem and psychological distress among Chinese male nursing students.

 **Journal of Professional Nursing, 35(6), 505-511.

 doi:https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2019.05.003
- García, A. (2015). Síndrome de Burnout y Compromiso organizacional en trabajadores de un grupo importador de vehículos menores-Región Norte 2012. (Tesis de Licenciatura). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo.
- Karaca, A., Yildirim, N., Cangur, S., Acikgoz, F. y Akkus, D. (2019).
 Relationship between mental health of nursing students and coping, self-esteem and social support. *Nurse Education Today*(76), 44-50. doi:https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.01.029
- Maticorena, J., Beas, R., Anduaga, A., & Mayta, P. (2016). Prevalencia del síndrome de burnout en médicos y enfermeras del Perú, ENSUSALUD 2014. *Rev Peru Med Exp Salud Publica, 33*(2), 241-247. doi:https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2170
- Núñez, M., González, G. y Realpozo, R. (2015). Relación entre autoestima y felicidad desde la psicología positiva en estudiantes de enfermería intercultural. *Enfermería Actual de Costa Rica*(29), 1-17. doi:http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i29.19726
- Reguant, M., Vila, R., & Torrado, M. (2018). La relación entre dos variables según la escala de medición con SPSS. *Revista d'Innovació i Recerca en Educació, 11*(2), 45-60. Obtenido de http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/148185/1/682741.pdf
- Rusca, K. y Setyowati. (2019). Prevalence of burnout syndrome among nurses in general hospitals in provincial East Java: Cross-sectional study. *Enfermería Clínica*, 29(2), 362-366. doi:https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.04.045
- Santos, S., Macedo, F., Silva, L., Resck, Z., Nogueira, D. y Terra, F. (2017). Work accidents and self-esteem of nursing professional in hospital

settings. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*(25), e2872. doi:https://doi.org/10.1590/1518-8345.1632.2872

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	TIPO
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Independiente	
¿En qué medida el síndrome de Burnout se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora?	Determinar la relación entre el síndrome de Burnout y el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora	El síndrome de Burnout se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora	Síndrome de Burnout Dimensiones Agotamiento emocional Despersonalizaci ón Realización personal	El tipo de investigación es básica ya que se busca ampliar los conocimientos con respecto a la relación de variables de estudio.

¿En qué medida el agotamiento emocional se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora?	Objetivos específicos Determinar en qué medida el agotamiento emocional se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora	Hipótesis específicas El agotamiento emocional se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora	Dependiente Nivel de autoestima Dimensiones Alta autoestima Baja autoestima	
¿En qué medida la despersonalización se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del	Determinar en qué medida la despersonalización se relaciona con el nivel de autoestima	La despersonalización se relaciona con el nivel de autoestima del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora		

Hospital María	del personal de	
Auxiliadora?	enfermería del	
	Hospital María	
	Auxiliadora	
	Determinar en qué	
¿En qué medida la	medida la realización	
realización personal se	personal se relaciona	La realización personal se
relaciona con el nivel de	con el nivel de	relaciona con el nivel de
autoestima del personal	autoestima del	autoestima del personal de
de enfermería del	personal de	enfermería del Hospital María
Hospital María	enfermería del	Auxiliadora
Auxiliadora?	Hospital María	
	Auxiliadora	

Anexo 2. Instrumentos de investigación

Cuestionario de Síndrome de Burnout

Estimado: Esta encuesta tiene por finalidad recoger algunos datos que nos permitirá tener un cabal conocimiento sobre el Síndrome de Burnout del personal de enfermería. El cuestionario será anónimo por lo que se pide la mayor sinceridad posible.

Seleccione su respuesta y marque con un aspa (X):

I.- Aspectos generales

1.1.- Sexo: Masculino () Femenino ()

Escala							
1	1 2 3 4 5						
	Casi	Α	Casi				
Nunca	nunca	veces	siempre	Siempre			

Ítem	Descripción	1	2	3	4	5
	El trabajo me deja emocionalmente					
1	agotado					
	Al finalizar mi tiempo de trabajo me					
2	siento cansado					
	Al despertar, siento fatiga por					
3	realizar otro día de trabajo.					
	Sé comprender el estado de ánimo					
4	de las personas					
	Usualmente trato a las personas					
5	como objetos impersonales.					
	Me cuesta trabajar con personas en					
6	el día.					

	Frente a los problemas de las				
	personas, suelo tratarlos				
7	eficazmente				
8	El trabajo me tiene abrumado				
	A través de mi trabajo siento				
	generar un sentimiento positivo en				
9	los demás.				
	Al ejercer la profesión, me he				
	convertido en una persona más				
10	insensible.				
	Siento preocupación debido al				
	endurecimiento emocional del				
11	trabajo.				
12	Soy una persona activa				
13	El trabajo llega a frustrarme				
	Siento que trabajo más de lo				
14	debido.				
	No siento preocupación por las				
15	personas a las que brindo servicio.				
	Siento estrés al trabajar con las				
16	personas de forma directa.				
	Suelo generar un ambiente relajado				
	con las personas a las que brindo				
17	servicio.				
	Al terminar mi trabajo con las				
18	personas, siento estimulo.				
	A través de mi profesión, aprendí				
19	cosas útiles.				
20	Siento que estoy acabado				
	En problemas emocionales, suelo				
21	actuar de manera calmada				
<u> </u>		l	l		L

	Siento tener culpa de los problemas			
	de las personas a las que brindo			
22	servicio.			

Cuestionario de Nivel de Autoestima

Estimado: Esta encuesta tiene por finalidad recoger algunos datos que nos permitirá tener un cabal conocimiento sobre el Nivel de autoestima del personal de enfermería. El cuestionario será anónimo por lo que se pide la mayor sinceridad posible.

Seleccione su respuesta y marque con un aspa (X):

I.- Aspectos generales

1.1.- Sexo: Masculino () Femenino ()

Escala						
1 2 3 4 5						
	Casi	Α	Casi			
Nunca	nunca	veces	siempre	Siempre		

İtem	Descripción	1	2	3	4	5
	Alta autoestima					
	Siento tener más cualidades que					
1	defectos.					
2	Realizo nuevas cosas con seguridad					
	No tengo problemas al aceptarme					
3	como soy.					
4	Me siento orgulloso con lo que hago					
	Me siento preparado ante cualquier					
5	problema y encontrar una solución.					
	Frente a los problemas, suelo					
6	superarlos de manera fácil.					
	Me alegra sentir la confianza de mis					
7	amigos.					

		ı	ı	1	1 1	1
	Soy consciente de las diferencias					
8	entre las demás personas y yo.					
	Tengo un trato amable con las					
9	personas a mi alrededor.					
10	Soy una persona empática.					
	Me encuentro dispuesto a ayudar a					
11	mis compañeros.					
	Me divierto realizando actividades					
12	grupales					
	Frente a un trabajo en equipo, suelo					
13	esforzarme para realizarlo					
	Baja autoestima	I	I		I	
14	Siento vergüenza de mi					
	No me encuentro cómodo con mi					
15	forma de ser					
16	Soy una persona insegura					
	Me dificulta realizar las cosas de					
17	manera correcta.					
18	Pongo barreras frente a los cambios					
	Justifico mi falta, culpando a mis					
19	compañeros					
20	Me dificulta tomar decisiones					
	Siento que lo más importante es					
21	internarlo no el resultado.					
	Al compararme con otros y ver que					
	no lo hago igual, me siento menor					
22	que ellos.					
23	Cuestiono mis trabajos					
	Tengo que aparentar ser otra					
24	persona para agradarles a los demás.					
25	Me dificulta mantener amistades					

Anexo 3. Ficha de Validación Juicio de Expertos

EXPERTOS			Dr. José
INFORMANTES E		Dr. Anwar Yarin	Coveñas
INDICADORES	CRITERIOS	Achachagua	Lalupu
	Tiene un lenguaje		
	adecuado al		
1. Claridad	estudio.	92	90
	Basado en las		
	conductas que se		
2. Objetividad	observan	94	92
	Se tiene en		
	cuenta los		
	avances		
	tecnológicos y		
3. Actualidad	científicos	90	94
	Se tiene un orden		
4. Organización	lógico	92	88
	Se tiene cantidad		
5. Suficiencia	y claridad	94	92
	Se tiene una		
	correcta		
	aplicación para		
	evaluar las		
6. Intencionalidad	estrategias	90	92
	Se tiene una		
	correcta base		
7. Consistencia	teórica	92	90
	Existe relación		
8. Coherencia	entre los	92	94

	indicadores u		
	dimensiones		
	Está basado en		
	responder hacia		
	la finalidad del		
9. Metodología	estudio	92	97
	El instrumento es		
	adecuado para el		
	propósito de la		
10. Pertinencia	investigación.	92	95

I.	OPINION DE APLICABILIDAD:
	Instrumento
	confiable
II.	PROMEDIO DE VALORACIÓN
•••	
	93%
	Firma del experto informante
	DNI N°:Teléfono N°:
	Lugar y Fecha:/