



Universidad
Norbert Wiener

Universidad Privada Norbert Wiener
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería

Síndrome de Burnout y resiliencia en enfermeros e
emergencias del hospital regional de Ica, 2022

Trabajo académico para optar el título de especialista en
Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado Por:

Pisconte Bendezu, María Antonia

Código ORCID: 0000-0002-9975-283X

Asesor:

Mg. Fernández Rengifo, Werther Fernando

Código ORCID: 0000-0001-7485-9641

Lima - Perú

2022

Dedicatoria

Para los enfermeros de mi región.

Agradecimientos:

Gracias a mi familia por su apoyo.

ASESOR:
MG. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO
CODIGO ORCID: 0000-0001-7485-9641

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Cardenas De Fernandez Maria Hilda
SECRETARIO : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee
VOCAL : Dra. Uturnco Vera Milagros Lizbeth

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos:.....	iii
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract.....	x
1. EL PROBLEMA	11
1.1. Planteamiento del problema.....	11
1.2. Formulación del Problema.....	15
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problemas específicos.....	15
1.3. Objetivos de la investigación.....	16
1.3.1. Objetivo general	16
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación	17
1.4.1. Teórica	17
1.4.2. Práctica	17
1.4.3. Metodológica.....	18
1.5. Delimitación de la investigación.....	18
1.5.1. Temporal.....	18
1.5.2. Espacial.....	18
1.6. Población o Unidad de Analisis.....	¡Error! Marcador no definido.
2. MARCO TEÓRICO.....	19
2.1. Antecedentes de la investigación	19

Antecedentes internacionales	19
Antecedentes nacionales	21
2.2. Bases teóricas.....	24
2.3. Formulación de hipótesis	29
2.3.1. Hipótesis general	29
2.3.2. Hipótesis específicas	29
3. METODOLOGÍA	30
3.1 Método de investigación	30
3.2 Enfoque de la investigación.....	30
3.3 Tipo de investigación.....	30
3.4 Diseño de la investigación	30
3.5 Población, muestra y muestreo	31
3.5.1. Población	31
3.6 Variables y operacionalización.....	32
3.7 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	35
3.7.1. Técnica.....	35
3.7.2. Descripción de instrumentos	35
3.7.3. Validez de instrumentos	37
3.7.4. Confiabilidad del instrumento	38
3.8 Plan procesamiento y análisis de datos.....	38
3.9 Aspectos éticos	39
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	40
4.1 Cronograma	40
4.2 Presupuesto	41
4.2.1 Recursos humanos.....	41

4.2.2. Presupuesto de bienes.....	41
5. REFERENCIAS	42
Anexos.....	50
Anexo No 1. Matriz de consistencia.....	51
Anexo No 2: Instrumentos.....	53
Anexo No 3: Consentimiento Informado	58

Resumen

Introducción: El personal de enfermería se ha convertido en un componente clave durante la pandemia Covid 19; en este contexto, los profesionales de enfermería de los servicios de emergencia se enfrentaron a una situación extremadamente difícil y muy estresante que terminó agudizando su salud mental que desencadenó el síndrome de burnout; por lo que, tuvieron que poner a prueba su capacidad de adaptación a este escenario adverso mediante la resiliencia. **Objetivo:** Determinar como el síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica 2022. **Método:** La metodología es hipotética deductiva, de tipo aplicado y con enfoque cuantitativo. Análogamente, en la investigación se encuestará a todos los enfermeros del servicio de emergencia (muestra censal=70) y se usará los cuestionarios Inventario de Burnout de Maslach (MBI) para medir el síndrome de burnout y la Escala de resiliencia (ER – 14) de Wagnild &Young; instrumentos adaptados a la realidad peruana, con alta validez y confiabilidad. Los datos recolectados serán procesados en SPSS y analizados mediante la prueba del coeficiente de correlación de Spearman.

Palabras claves: Enfermeros de urgencias, burnout, resiliencia.

Abstract

Introduction: nursing staff has become a key component during the Covid 19 pandemic; in this context, emergency department nursing professionals faced an extremely difficult and very stressful situation that ended up aggravating their mental health which triggered burnout syndrome; therefore, they had to test their ability to adapt to this adverse scenario through resilience. **Objective:** to determine how burnout syndrome is related to resilience in the nursing staff of the emergency department of the Regional Hospital of Ica during the Covid 19 pandemic, Ica 2022. **Method:** The methodology is hypothetical deductive, applied and quantitative. Similarly, the research will survey all nurses in the emergency department (census sample=70) and will use the Maslach Burnout Inventory (MBI) questionnaires to measure burnout syndrome and the Resilience Scale (ER - 14) of Wagnild & Young; instruments adapted to the Peruvian reality, with high validity and reliability. The data collected will be processed in SPSS and analyzed using Spearman's correlation coefficient test.

Key words: Emergency nurses, burnout, resilience.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Los profesionales de la salud están sufriendo un gran impacto en esta pandemia, que constituyó un reto total de atención a las demandas de la población, que de tal modo los estresores laborales se hicieron presentes afectando la salud física y mental de todos los que conforman el equipo de salud, tales como jornadas extensas de trabajo, sobrecarga laboral, medidas estrictas de cumplimiento a los protocolos de bioseguridad, permanente estado de concentración, a esto se le añade el colapso total de los sistemas de salud, que poco a poco quemaron al sanitario, desdeñando su funcionamiento laboral (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS); también ha informado que las afecciones psicológicas han sido muy traumáticas, reportando estados de rabia excesiva, miedo, frustración, culpa, desesperanza preocupación, ansiedad, estrés, que han puesto en riesgo la salud física y mental de los profesionales de la salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS); también ha informado que las afecciones psicológicas han sido muy traumáticas, que presentaron 58,2% de impacto psicológico severo, quienes presentaron depresión en el 16,5%, ansiedad en el 28,8% y estrés en el 8,1%, siendo la población femenina la más afectada (2).

Por supuesto, el personal de enfermería se ha convertido en un componente clave durante la pandemia Covid 19, comenzando por la atención directa, pasando por la atención clínica y terminando por la participación, hasta un grado muy alto en función del nivel de

intervención; trabajando en las líneas de frente 24 horas del día, en la protección, la atención y recuperación del paciente; por lo que necesita apoyo y comodidad para tratar al enfermo. Por lo que en este año de la emergencia sanitaria producida por el covid 19, los profesionales de enfermería se enfrentaron a una situación extremadamente difícil y contribuyeron a la lucha contra la emergencia sanitaria (3).

En España, en el año 2021, se presentó un informe que revelo datos sobre el impacto de la pandemia covid 19 en el personal de salud, donde se dio a conocer que el 65,0% de la población de este grupo ha experimentado problemas generales, y con respecto a la salud mental, los más representativos fueron el miedo en el 43,7%, distrés psicológico en el 37,8%, síndrome de burnout en el 34,4%, ansiedad en el 29,0%, depresión en el 26,3% y trastornos de estrés postraumático en el 20,7% de la población estudiada (4).

En ese orden de ideas, en otra indagación realizado en la población de profesionales de enfermería de España, con el fin de analizar la prevalencia de los trastornos de estrés postraumático durante la pandemia, se reveló que las variables asociadas fueron el fallecimiento de algún familiar por covid 19, en un porcentaje del 95,0% de la población en estudio y desde luego develo el alto grado de miedo a la muerte que debe ser afrontado (5).

En Latino América en países, como Argentina, Brasil, Colombia, Honduras, Costa rica, entre otros, enfrento una escasez de personal, sobre carga laboral, debilitamiento de las infraestructurales y sistemas de salud totalmente colapsados, a ellos se evidenciaron emociones frecuentes frente a la pandemia covid 19 en el personal de salud, como temor a

enfermarse en el 73,7%, alteraciones de sueño en el 33,4%, miedo a contagiar a la familia en el 33,4%; y las alteraciones de salud mental fueron ansiedad en el 29,2%, tristeza en el 10,4%; y otro de los casos más notorios fueron la falta de apetito (6).

Un estudio en el año 2021 relacionaba los factores psicosociales y la salud mental de un grupo de profesionales de enfermería, en esta indagación se debelo la incidencia de factores de riesgo psicosocial que vulneran la salud mental, evidenciándose que la sobrecarga de trabajo y el ritmo en el que se desarrolla el trabajo del profesional afectan en un 25,0% y de manera significativa a este grupo profesionales de la salud y que en un 18,0% existe el riesgo de padecer problemas psicológicos permanentes por un inadecuado afrontamiento y resiliencia a la situación (7).

Por otra parte, en países de Sudamérica, se realizaron informes con el fin de analizar el impacto de estrés en personal de enfermería, donde se evidenció que la prevalencia de los trastornos mentales es del 27,7%, la exigencia laboral favorece el aumento del estrés en el 72,5% de participantes, situación por demás desalentadora sino no se tomaban estrategias para sacar de ese marasmo a los enfermeros (8).

En Chile se realizó un estudio en donde se presentaron datos relevantes, como que el 55,0% del personal de salud presenta algún trastorno de salud mental a causa de la pandemia covid 19, por otra parte, el 31,4% de la población den salud presenta síntomas de repetición de carácter moderado, lo cual evidenciaba la necesidad de garantizar su recuperación y resiliencia laboral (9).

En el Perú, hasta la actualidad han sido muchos los avances en cuanto a datos de resiliencia se refieren; en un estudio realizado al personal de salud durante la pandemia covid 19, donde el 100,0% de las enfermeras evidenciaron un nivel alto de resiliencia (10). En Arequipa se efectuó un estudio, evidenciando que los profesionales de enfermería presentaron que el 93.7% alcanzo un alto nivel de resiliencia, y el 6.3% un nivel medio de resiliencia (11).

En Trujillo, las profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte, evidenciaron que el 50.0% presentaron un nivel medio de resiliencia, el 25.0% nivel alto y el 25.0% nivel bajo (12). En Lima en un hospital público, se llevó a cabo un estudio en la población de profesionales de enfermería, donde se alcanzaron niveles bajos de estrés laboral en el 52,2% de profesionales, por otra parte en cuanto a la resiliencia, se encontró que el 64.1% presento un nivel regular, el 31.5% un nivel alto y el 4.3% nivel bajo (13).

Las consecuencias psicológicas que dejó la pandemia por la covid 19, en personal de salud fueron muy relevantes, en el Hospital Nacional de Cajamarca, se evidencio que el que el 29,0% contrajo la enfermedad dentro del nosocomio, el 95,7% se mantuvo preocupado por el contagio a sus familiares, el 14,0% presento depresión, el 39,0% manifestó ansiedad y el 23,0% evidenció estrés (14).

De tal forma en el 2021, se presentó un informe sobre los factores de mayor asociación al impacto de la covid 19 en la salud mental del personal de enfermería,

presentándose resultados relevantes, donde la ansiedad se presentó en el 48,2% de la población, 23,5% en casos de depresión, y estrés en el 20,0% de los participantes, para ellos se recomendaron establece programas de intervención psicoemocional en el personal de enfermería (15).

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la dimensión agotamiento emocional del síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica 2022?

¿Cómo la dimensión realización personal del síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica 2022?

¿Cómo la dimensión despersonalización del síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar como el síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar como la dimensión agotamiento emocional del síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias.

Identificar como la dimensión realización personal del síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias.

Identificar como la dimensión despersonalización del síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

A nivel teórico, el presente estudio, sustenta su realización en la teoría de la adaptación; modelo que fue presentado por Callista Roy, quien hace relación que el profesional debe conseguir las integrar a los procesos fisiológicos, psicológicos y sociales, con el propósito de crear un ambiente seguro que le permitan ofrecer un cuidado holístico, sin afectar los procesos satisfactorio para cubrir las demandas de salud del paciente.

Por otra parte, sobre las teorías relacionadas a la resiliencia, destaca Dorothy Johnson, quien sustenta que la forma en la que el profesional de enfermería logre adaptarse al ambiente hostil en el cual se encuentra; de tal manera se establece que la influencia negativa que produzca el estrés sobre la adaptación, por ello que el profesional de enfermería debe encontrar la manera de reducir el grado de estrés.

1.4.2. Práctica

En el contexto practico el estudio justifica su desarrollo, proporcionando información actualizada, con el propósito de conocer la vulnerabilidad y el problema a la cual se encuentra expuesto el profesional de enfermería, que permita realizar una intervención oportuna en el profesional de enfermería, para que de tal manera se le pueda brindar el soporte psicológico necesario para el cuidado de su salud, con actividades de afrontamiento y control del estrés laboral.

1.4.3. Metodológica

En cuanto valor metodológico, la investigación se estructura según el método científico, con una metodología de estudio con enfoque cuantitativo, observacional, transversal, en donde las variables de estudio no serán manipuladas; con la aplicación de técnicas de recolección de datos, a través de instrumentos válidos y confiables que permiten recoger datos fiables del problema en estudio como el Inventario de Maslash Burnout y el test de resiliencia ER-14, que serán de uso favorable para futuras investigaciones.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

El desarrollo de la investigación se realizará entre los meses de junio – agosto del presente año.

1.5.2. Espacial

El estudio será desarrollará en la ciudad de Ica, específicamente en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica, departamento de Ica.

1.6. Población o Unidad de Análisis

El estudio se desarrollará con el personal de Enfermería del servicio de emergencia del hospital Regional de Ica, departamento de Ica.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Chilhuiza et al. (16), en el año 2021, desarrollaron un estudio en Ecuador, con el objetivo de “Analizar el síndrome de burnout y resiliencia por covid-19 en enfermeras de emergencias del Hospital General José María Velasco Ibarra de la ciudad del Tena”. El desarrollo del desafío científico llevo a cabo un enfoque de estudio cuantitativo, de diseño no experimental, transversal y de nivel descriptivo; en una muestra de 170 profesionales de enfermería. En cuanto a los resultados se obtuvo que el 17,6% presenta síndrome de burnout y el 82,4% no presenta el síndrome; el 98,2% presento niveles altos de resiliencia, mientras que un 1,8% niveles bajos de resiliencia. Finalmente se evidencia que existe relación entre las variables, la correlación es inversamente significativa (16).

De las Salas et al. (17), en el año 2021, llevaron a cabo un estudio en Colombia, con el objetivo de “Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería en el hospital de emergencias del departamento del Atlántico”. La investigación desarrolló un método de estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal; en una muestra de 117 profesionales de enfermería y 229 auxiliares. Los resultados evidenciaron que la prevalencia del síndrome de burnout fue de 65,0%; en los profesionales de enfermería estuvo presente en el 63,2% y 65,9% en los

auxiliares; por otra parte, se presentó un elevado grado de cansancio emocional en el 13,3%, 9,2% en la dimensión despersonalización, y en un nivel bajo de 62,7% en la dimensión realización personal. Se concluye determinando que la prevalencia del síndrome de burnout es alta en la población de profesionales de enfermería y auxiliares (17).

Cerón López (18), en el año 2020, desarrollo un estudio en Ecuador, con el objetivo de “Identificar el síndrome de burnout en enfermeros de emergencias de hospitales públicos y privados en Guayaquil”. El desarrollo del desafío científico llevo a cabo un enfoque de estudio cuantitativo, de diseño no experimental, transversal y de nivel descriptivo; en una muestra de 219 profesionales de enfermería. En cuanto a los resultados se obtuvo una prevalencia del 1,7% sobre el síndrome de burnout; en las dimensiones el 85,8% presento niveles bajos de cansancio emocional, el 86,7% presento también niveles bajos en la dimensión despersonalización, y el 75,9% presento niveles altos de realización personal sobre el síndrome de burnout. Se concluye determinando que la prevalencia en esta población sobre el síndrome de burnout es baja (18).

Ramírez et al. (19), en el año 2017, desarrollaron un estudio en Venezuela, llevaron a cabo un estudio cuyo propósito fue “Analizar la relación entre síndrome de burnout y la resiliencia en personal de enfermería del área de emergencia del Hospital de los Andes”. Se desarrollo una metodología de estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, transversal, en una muestra de 120 participantes. En cuanto a

los resultados se obtuvo que en cuanto al síndrome de burnout se presentó en un nivel medio al 62.1%, y el nivel de resiliencia alcanzó un nivel alto del 86,2%. Finalmente se concluye que existe relación entre el síndrome de burnout y la resiliencia en el personal de enfermería, siendo una relación inversamente significativa, por lo que la resiliencia se comporta como un factor de protección (19).

Muñoz et al. (20), en el 2018, en Colombia, llevaron a cabo un estudio cuyo objetivo fue “Identificar la prevalencia del síndrome de burnout en enfermeros de emergencias del Hospital Universitario San José, Popayán”. Se desarrolló una metodología de estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, en una muestra de 120 participantes. En cuanto a los resultados se encontró que el 1,7% de la población presentó una prevalencia sobre el síndrome de burnout; el 15,8% presentó un nivel alto de agotamiento emocional, el 10,8% presentó alta despersonalización, y el 9,2% un nivel bajo de realización personal. Se concluye determinando que no se presentaron niveles críticos en la prevalencia del síndrome de burnout en la población de estudio (20).

Antecedentes nacionales

Fajardo et al. (21), en el año 2021, en Lima, Perú; desarrollaron un estudio con el objetivo de “Determinar el síndrome de burnout en tiempos de Covid 19 en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José, Callao”. Se llevó a cabo un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal; en una muestra de 32 participantes. En cuanto a los resultados, el 50.0% de

los participantes presentaron un nivel medio del síndrome de burnout; se alcanzó un nivel medio de agotamiento emocional en el 50,0%, el 40,7% de participantes un nivel alto en la dimensión despersonalización, y en la dimensión realización personal el 96,9% alcanzó un nivel bajo con respecto al síndrome de burnout. Se concluye determinando que la población en estudio presentó un nivel medio sobre el síndrome de burnout (21).

León (22), en el año 2020, llevó a cabo un estudio en Lima, con la finalidad de “Determinar si existe relación entre el síndrome de burnout y la resiliencia en el personal de salud de un Hospital de Sicuani durante la pandemia”. Se desarrolló una metodología de estudio con enfoque cuantitativo, correlacional y de corte transversal; en una muestra de 208 participantes que incluyó el servicio de emergencias. En cuanto a los resultados se evidenció que el síndrome de burnout se manifiesta en un nivel medio en el 84,1% de los participantes siendo mayor en los del servicio de UCI y emergencias; por otra parte, la resiliencia se presentó en un nivel moderado en el 47,6% y en un nivel alto en el 46,6%. Finalmente se concluye determinar que si existe una correlación directa entre las variables de estudio donde el valor de $p = 0,01$ (22).

Alegre et al. (23), en el año 2019, desarrolló un estudio en Lima, con el propósito de “Determinar la relación entre la resiliencia y el síndrome de burnout en enfermeras de emergencias de un hospital general de Lima Metropolitana”. Se tuvo en cuenta un estudio con enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transversal; en una muestra de 150 enfermeras de emergencias que incluía a los de transporte móvil de

urgencias (SAMU). En cuanto a los resultados, se encontró una relación negativa entre las dimensiones desgaste emocional del síndrome de burnout y la resiliencia, así mismo en la eficacia emocional presento un resultado positivo. Finalmente se concluye evidenciando que existe relación entre las variables resiliencia y síndrome de burnout ($p < 0.05$) (23).

Oliva (24), en el año 2017, desarrolló un estudio en Lima, con el objetivo de “Determinar la relación entre el síndrome de burnout y la resiliencia en enfermeras del servicio de emergencia del Hospital María Auxiliadora”. El desafío científico desarrollo un enfoque de estudio cuantitativo, analítico y de corte transversal. En cuanto a los resultados, de los participantes en el que el síndrome de burnout estuvo presente, el 26,2% tuvo nivel de resiliencia baja y el 73,0% tuvo nivel de resiliencia alta. Se concluye evidenciando que existe una relación significativa ($p = 0.001$) en las variables de resiliencia y el síndrome de burnout (24).

Guerrero (25), en el año 2020, realizó una investigación en Lima, con la finalidad de “Determinar el nivel de capacidad de resiliencia del personal de enfermería que trabaja en el servicio de emergencia de un Hospital de Lima”. El estudio fue desarrollado a través de un enfoque cuantitativo, descriptivo no experimental, en una muestra de 40 profesionales de enfermería. Los resultados proporcionan evidencias, donde el 87,5% presento una capacidad alta, 10,0% capacidad moderada y 2,5% capacidad baja. Se concluye determinando que el personal de enfermería evidencia una capacidad alta de resiliencia (25).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Síndrome de burnout

El síndrome de burnout, de acuerdo con la Institución de Administración de Seguridad y Salud Ocupacional de Estados Unidos; el síndrome tiene orígenes en los trabajadores que tenían contacto directo con el público, donde se desarrollaba la llamada exposición emocional (26).

El síndrome produce disminución de logros personales, despersonalización y agotamiento emocional; se presenta generalmente en personas que trabajan en el cuidado de pacientes y es considerada como una manera de reaccionar hacia el estrés en personas que trabajan con una gran demanda y exigencia, bajo una presión excesiva (27).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), lo reconoce como un trastorno mental; es decir catalogado como una alteración psíquica y mental en todas las personas, que se encuentren en un ambiente en donde se genere estrés de manera negativa que afecta el desenvolvimiento laboral y personal. Desde una visión general, se la define conceptualmente como una forma inadecuada de afrontar el estrés crónico, cuyos rasgos principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal (28).

2.2.2. Dimensiones del síndrome de burnout

Por ello, Maslach, refiere que el síndrome de burnout está definido como un riesgo psicológico de quienes la padecen, la cual inicia con una respuesta prolongada a situaciones estresantes en el centro de labores (29); así mismo para determinar el grado del síndrome de burnout se determinan bajo las siguientes dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, los mismos que generan el estrés laboral (30).

Según el inventario de Maslach y Jackson, se establece tres dimensiones para el síndrome de burnout:

- Agotamiento emocional, es la dimensión que se manifiesta de forma persistente el cansancio, físico y psicológica. En el ambiente laboral, está relacionado con la percepción que tiene el individuo sobre la facultad de sentirse bien, o cuando esta desaparece, es más relacionado a la sensación de poder dar más de su persona. El agotamiento aparece cuando el individuo toma conciencia de la disminución de su capacidad física y mental, por la que la capacidad de atención hacia los demás se reduce (31).
- La Despersonalización, es la dimensión que define el desarrollo de mejores actitudes, sentimientos y respuestas de carácter negativo, hacia el resto de las personas en el campo laboral, que van acompañadas de constante irritabilidad y desmotivación para cumplir sus funciones laborales (32).

- La Falta de realización personal, es la dimensión que desarrolla la necesidad de lograr todos los objetivos trazados para un individuo con el fin de llegar a la excelencia de sí mismo; objetivos que están relacionados el cumplimiento de metas a desarrollarse, los mismos que se combinan con sentimientos de orgullo y de satisfacción personal (33).

2.2.3. Teoría de enfermería relacionada al síndrome de burnout

Callista Roy, a través de su teoría de la adaptación, establece que la persona debe ser capaz de adaptarse a distintas situaciones utilizando los aspectos fisiológicos, físicos, psicológicos, social e interdependiente, las mismas que determinaran el nivel de adaptación de una persona, por tanto se consigue un modo de adaptación positiva cuando se producen cambios de conducta en la persona, por tanto estas acciones conducen a la integralidad de persona, lo que conlleva a tener una salud óptima (34).

2.2.4. Resiliencia

Para Rutter (35), la resiliencia es la capacidad de prevalecer, crecer, ser fuerte y hasta triunfar a pesar de las adversidades y permite recuperarse rápidamente frente a los estresores. También se define como un constructo que se usa para describir y explicar diferentes características de los individuos en función a sus respuestas ante determinados factores traumáticos. Entonces, la resiliencia es la capacidad de un individuo de superar los

eventos adversos y ser capaz de tener un desarrollo exitoso a pesar de las circunstancias muy adversas (35).

Según Paredes (36), resuelve que la resiliencia según la real academia de la lengua española, es la capacidad que tiene una persona para sobresalir antes situaciones difíciles y al mismo tiempo se sobrepone ante ellas, es decir encuentra la solución para no causarse ningún trauma; esta además va acrecentándose a medida que se vayan presentando distintas situaciones que este relacionadas a la experiencia; sin duda la resiliencia forma parte importante en el personal sanitario, ya que los centros hospitalarios, generan un ambiente de sufrimiento, angustias y demás aspectos negativos; por ello se dice claramente que es la capacidad de adaptarse a las adversidades que se le presenten, tales como estrés o eventos traumáticos, encontrándoles la solución de sobrellevarlos sin causarse daño (36).

2.2.5. Dimensiones de la resiliencia

Las dimensiones de la resiliencia han sido establecidas según el prospecto de definiciones de Wagnild (37), que especifica que se describen dos dimensiones que permiten valorar de una manera clara a la resiliencia, las mismas que se definen a continuación:

- Componente de competencia personal, está relacionada a las expresiones de autoconfianza, independencia, autonomía, al ingenio y persistencia las actividades que realiza la persona (37).

- La Confianza en sí mismo y de la vida; está relacionada al grado de confianza que posee el individuo para con sus acciones y de las limitaciones que crea conveniente (37).

2.2.6. Teorías de enfermería relacionadas a la resiliencia

Según la teoría de Nola Pender, la conducta humana está relacionada con los procesos que forman parte de la salud, por lo que si posible que sean modificables permitirán fomentar una conducta saludable, destacándose que los procesos cognitivos actúan en el cambio de conductas y creencias. Así el modelo de Pender explica que la influencia del cuidado de salud en el profesional de enfermería estará influenciada por los factores biológicos, psicológicos y socioculturales.

Dorothy Johnson, sustenta que el profesional de enfermería debe lograr adaptarse a las situaciones que se le presenten; de tal forma que, si no logra ejercer un control del estrés, no podrá minimizar sus efectos las mismas que tendrán repercusiones en sus funciones a actividades a realizar, por lo debe crear estrategias de afrontamiento ante situaciones hostiles que se le presenten (38).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- **H_i**= Existe una relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica, 2022.
- **H_o**= No existe una relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

- Existe relación entre la dimensión agotamiento emocional del síndrome de burnout con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19.
- Existe relación entre la dimensión realización personal del síndrome de burnout con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19.
- Existe relación entre la dimensión realización personal del síndrome de burnout con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

El método por utilizar en la investigación es el hipotético deductivo, ya que le permite al investigador crear una hipótesis de una explicación sobre un hecho real, la que le permite deducir consecuencias posibles (39).

3.2 Enfoque de la investigación

Es estudio abarca un enfoque cuantitativo, ya que se utiliza la estadística y calculo numérico, con el propósito de que los datos que se recojan sean analizados de manera exacta (39).

3.3 Tipo de investigación

Se llevará a cabo un estudio de investigación de tipo aplicado, ya que los alcances de esta son prácticos, aplicativos, apoyados en normas, manuales técnicos de recojo de información; así mismo se plantea la resolución del problema, con el objetivo de llegar al éxito de la intervención. (40).

3.4 Diseño de la investigación

Se realizará un estudio no experimental, ya que solo se observará el comportamiento de las variables, sin ser manipuladas, para luego ser analizadas. De nivel correlacional; ya que se buscará analizar el comportamiento de dos o más variables, buscando establecer la correlación entre ellas; la correlación se expresa al momento de someter la hipótesis a prueba. Según la secuencia de corte, se realizará un

estudio de corte transversal, ya que se recoge la información en un momento determinado del estudio (40).

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población y muestra censal de estudio estará conformada por todos los profesionales de enfermería del área de emergencia del Hospital Regional de Ica, la cual comprende un total de 70 profesionales pertenecientes al servicio respectivo, por lo que no se seleccionará una muestra debido a que se trabajará con la totalidad de la población.

Criterios de inclusión y exclusión

a. Criterios de Inclusión:

- Se considerará a todo profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica.
- Aceptación de la participación en el estudio a través del consentimiento informado.

b. Criterios de exclusión:

- Profesional de enfermería que este con licencia o vacaciones.
- No serán considerados todos aquellos profesionales que no deseen participar del estudio.

3.6 Variables y operacionalización

Variable 1: Síndrome de burnout

Definición operacional: Relacionada con la búsqueda de evaluar afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo, con el propósito de medir el desgaste profesional, mediante el Inventario de Maslach de 22 ítems bajo las siguientes dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, los mismos que generan el estrés laboral, la cual se determina según la intensidad en que se presenta, ya sea alto, medio o bajo (41).

Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Agotamiento emocional	1. Me siento emocionalmente agotado (a) por mi trabajo. 2. Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío (a). 3. Cuando me levanto por la mañana y enfrento otra jornada me siento cansado (a). 4. Siento que trabajar todo el día con personas me cansa. 5. Siento que el trabajo que realizo todos los días me cansa. 6. Me siento frustrado (a) por mi trabajo. 7. Siento que dedico demasiado tiempo a mi trabajo. 8. Siento que el trabajar con contacto directo con las personas me cansa. 9. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.	Ordinal	Alta (89 – 132)
Realización personal	10. Siento que puedo entablar relaciones con compañeros fácilmente. 11. Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis compañeros. 12. Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas. 13. Me siento con mucha energía al realizar mi trabajo. 14. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis compañeros. 15. Me siento estimulado (a) después haber trabajado con mis compañeros. 16. Creo que consigo muchas cosas valiosas en mi trabajo. 17. Siento que los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.		Medio (45 – 88) Bajo (0 – 44)

Despersonalización	18.Siento que trato a algunos compañeros como si fueran objetos impersonales. 19.Siento que me he vuelto más duro (a) con la gente. 20.Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente. 21.Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis compañeros. 22.Me parece que mis compañeros me culpan de sus problemas.		
--------------------	--	--	--

Variable 2: Resiliencia

Definición operacional: Es la capacidad de un individuo de superar los eventos adversos y ser capaz de tener un desarrollo exitoso a pesar de las circunstancias muy adversas que se mide a través de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (ER-14 adaptación peruana) de 14 ítems en dos dimensiones, el primero está relacionado a las competencias personales y la segunda a la aceptación de uno mismo y de la vida que se valora en tres niveles o rangos: alta, normal y baja resiliencia (42).

Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Competencias personales	<ol style="list-style-type: none">1. Normalmente me las arreglo de una manera u otra.2. Me siento orgulloso de las cosas que he logrado.3. Siento que puedo manejar muchas situaciones a la vez.4. Soy resuelto y decidido.5. No me asusta sufrir dificultades porque ya las he experimentado en el pasado.6. Pongo interés en las cosas.7. Puedo encontrar, generalmente algo sobre que reírme.8. La inseguridad en mí mismo me ayuda a en los momentos difíciles.9. En una emergencia soy alguien en quien la gente pueda confiar.10. Mi vida tiene sentido.11. Cuando estoy en una situación difícil, puedo encontrar una salida.	Ordinal	Alta resiliencia (71 – 98)
Aceptación de uno mismo y la vida	<ol style="list-style-type: none">12. En general me tomo las cosas con calma.13. Soy una persona con una adecuada autoestima.14. Soy una persona disciplinada.		Resiliencia normal (43 – 70)
			Resiliencia baja (14 – 42)

3.7 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica será la encuesta, que está destinada a obtener datos de varios usuarios cuyas opiniones interesan al investigador.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Ficha técnica Instrumento 1: Inventario de Burnout de Maslach (MBI)

- Nombre: Inventario de Burnout de Maslach (MBI).
- Autores: Maslach y Jackson (1981).
- Adaptación: La adaptación peruana fue realizada por Laura Antonieta Urrunaga Linares, en el año 2018.
- Administración: Individual.
- Duración: De 10 a 15 minutos.
- Aplicación: Para adolescentes y adultos de 18 a 55 años.
- Significación: El Inventario de Burnout de Maslach, busca evaluar las afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo, con el propósito de medir el desgaste profesional; finalmente el test pretende medir la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el Burnout.
- Descripción: El instrumento comprende de 22 ítems que evalúan el estrés, a su vez se establecen tres dimensiones: Agotamiento emocional, con 9 ítem, comprende los siguientes indicadores: Cansancio físico, desgaste emocional, agotamiento, fatiga; realización personal, con 8 ítems y comprende los siguientes indicadores: Frustración personal, baja autoestima; despersonalización con 5 ítems, comprende los siguientes

indicadores: Actitudes negativas, irritabilidad, desmotivación hacia el trabajo, donde los ítems valoran el nivel de estrés

- Interpretación: Se evalúan los niveles de estrés según la siguiente clasificación: Alta (89 – 132), Medio (45 – 88), Bajo (0 – 44).

Tabla 2. Baremos de la variable burnout

Burnout	Alto	Medio	Bajo
D1	27 – 54	19 – 26	0 – 18
D2	40 – 56	34 – 39	0 – 33
D3	10 – 30	06 – 09	0 – 05
TD	89 - 132	45 - 88	0 - 44

Ficha técnica Instrumento 2: Escala de resiliencia (ER – 14)

- Nombre: Escala de resiliencia (ER – 14).
- Autores: Wagnild, G. y Young, H (1993).
- Adaptación: La adaptación peruana fue realizada por Karla Gonzáles y Daysi Crisóstomo, en el año 2020. Cabe recalcar que en la mayoría de los estudios la escala R-14 ha sido mayormente aplicada en la población latinoamericana.
- Administración: Individual.
- Duración: De 10 a 15 minutos.
- Aplicación: Para adolescentes y adultos de 18 a 55 años.
- Significación: El instrumento mide el grado de resiliencia, considerando una característica de personalidad positiva que permite la adaptación del individuo a situaciones adversas.
- Descripción: La escala de resiliencia R-14; comprende de dos dimensiones, el primero está relacionado a las competencias personales, la cual consta de 11 ítems, en donde

encontramos a los indicadores de autoconfianza, independencia, decisión poderío, ingenio y perseverancia. La segunda dimensión está relacionada aceptación de uno mismo y de la vida, la cual consta de 3 ítems, conformada por los siguientes indicadores, adaptabilidad, balance, flexibilidad y perspectiva de una vida estable.

- Interpretación: Se evalúan los niveles de resiliencia según la siguiente clasificación: Alta resiliencia (71 – 98), Resiliencia normal (43 – 70), Resiliencia baja (42 – 14).

Tabla 3. Baremos de la variable resiliencia

Resiliencia	Alto	Normal	Bajo
D1	56 - 77	34 - 55	11 - 33
D2	16 - 21	10 – 15	3 – 9
TD	71 - 98	43 - 70	14 - 42

3.7.3. Validez de instrumentos

La validez de instrumento 1: Inventario de Burnout de Maslach (MBI), fue realizada por Urrunaga (41), mediante el juicio de expertos, en el que de 3 jueces expertos validaron el documento mediante criterio propio, quienes determinaron que el instrumento es aplicable de acuerdo con los índices de concordancia de KMO= 0.89 y $p=0.001$.

La validez del instrumento 2: Escala de resiliencia (ER-14), fue realizada por Gonzales (42), quienes a través del coeficiente V de Aiken, en el que participaron 5 jueces expertos, considerándose el criterio de evaluaciones de cada uno de los profesionales en los criterios de relevancia, coherencia, claridad y contenido; obteniéndose un valor binomial IB=0,80 ($p<0.05$), considerando el instrumento como aceptable y válido.

3.7.4. Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento 1: Inventario de Inventario de Burnout de Maslach (MBI), fue realizada por Urrunaga (41), mediante el coeficiente alfa de Cronbach, donde se obtuvo como resultado un valor de $\alpha=0,95$ (alta fiabilidad), el cual nos indica que el instrumento es muy confiable para su aplicación (37).

Así mismo el instrumento 2: Escala de resiliencia (ER-14), fue realizada por Gonzales (42), a través de la prueba de alfa de Cronbach, en la cual se obtuvo una puntuación de $\alpha=0,92$ (alta fiabilidad), con el que se determina que el instrumento es muy confiable para su aplicación.

3.8 Plan procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de datos, se analizarán las respuestas de cada participante, y se llevó a cabo un proceso de almacenamiento de datos recogidos en el programa Excel, en donde se realizará la tabulación de los datos, ordenados y codificados; que luego serán llevados al programa estadístico SPSS versión 26, para su posterior análisis estadístico.

Asimismo, para el análisis de los datos se realizará la estadística descriptiva, las cuales serán presentadas en tablas de frecuencias y porcentajes, y a su vez se realizará la interpretación de los resultados que se obtengan. Para el análisis bivariado y contratación de

hipótesis se utilizará la prueba estadística no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman, con el fin de establecer la relación de las variables de estudio.

3.9 Aspectos éticos

Para asegurar la integridad de las participantes se aplicaron los siguientes aspectos éticos según el informe de Belmont (43): Para el principio de autonomía se tendrá en cuenta que se debe dar a conocer el instrumento de recolección de datos, indicándoles a los participantes que tienen la opción de participar o no en la investigación. Para el logro del principio de beneficencia, se establecerán los resultados que servirán a la institución de salud, para tomar medidas oportunas en beneficio de los participantes. Asimismo, en el principio de no maleficencia, se afianzarán las dudas en las participantes, dándoles a conocer que no perjudicará la salud e integridad de nadie en general. Finalmente, en cuanto al principio de justicia, todos los participantes serán tratados con el respeto posible, cordialidad e igualdad, sin preferencias o discriminación, de raza, sexo, religión o cultura.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma

N°	Actividades	MES 2022							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Creación del diseño del proyecto de investigación								
2	Validación de instrumentos para recolección de datos								
3	Presentación de la Solicitud de recolección de datos								
4	Ejecución de la prueba piloto								
5	Recolección de los datos								
6	Análisis de la información								
7	Redacción de los resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones								
8	Elaboración del Informe final								
9	Correcciones del Informe Final								
10	Redacción de artículo científico								
11	Sustentación								

4.2. Presupuesto

4.2.1 Recursos humanos

Componente	Precio Unitario	Cantidad	Precio Total
Asesor	1,700.00	1	1,700.00
Taller de tesis (curso)		1	
Biostadista	300.00	1	300.00
TOTAL			2,000.00

4.2.2. Presupuesto de bienes

Componente	Precio Unitario	Cantidad	Precio Total
Luz eléctrica		1	99
Hojas bond		50	5
Lapicero		2	2
Asistente		1	25
Comidas			50
Folder			2
Impresiones			30
Telefonía			20
Internet			69
TOTAL			2,302.00

5. REFERENCIAS

1. De Bortoli S, Munar E, Umpiérrez A, Peduzzi M, Leija C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Rev Panam Salud Pub* [Internet] 2020, 44(1): p. 64. Disponible en: <https://doi.org/26633/RPSP.2020.64>
2. Lozano A. Impacto de la epidemia del coronavirus (COVID 19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Rev. Neuropsiquiatr* [Internet] 2020, 83(1): pp. 51 - 56. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>
3. Cadena J, Olvera S, López L, Pérez E, Sánchez N. Enfermería ante el COVID-19, un punto clave para la prevención, control y mitigación de la pandemia. *Arch Cardiol Méx* [Internet] 2020; 90(1): p. 94 - 99. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/acm.m20000058>
4. Gómez A. Impacto de la pandemia covid en los síntomas de salud mental y actuaciones de fisioterapia. *Rev. Elsevier* [Publicación periódica en línea] 2021; 43(1): pp. 1 - 4. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-fisioterapia-146-pdf-S0211563820301310>
5. Blanco M, De la Vieja M, Belmonte M, Tercero M. Trastorno de estrés postraumático en personal de enfermería durante la pandemia de COVID-19. *Rev Enferm. Clin.* [Internet] 2021; pp.1 - 12. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.10.015>
6. Sánchez J, Gonzáles T, Piscina S, López M, Zárate C. Estado emocional y

- psicologico del personal de enfermeria agredido durante la pandemia de covid 19 en Latinoamerica. Rev Colomb. Psiquiatr. [Internet] 2021; 4(1): pp.1 - 7. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.08.006>
7. Tomala M. Factores de riesgo psicosocial y salud mental del personal de salud en ambito hospitalario, Manabi, Ecuador. [Tesis para grado de Licenciado en Enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabi, Manabi, 2021. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/2895>
 8. Lima da Silva J, Reis L, Silva R, Santos F, Santos J, Rangel E. Estrés y factores psicosociales en el trabajo de enfermeros intensivistas. Rev Enferm Global [Internet] 2017; 48: p. 80 - 93. Disponible: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.4.249321>
 9. Zuñiga V. Impacto de la pandemia covid 19 en la salud mental de los trabajadores en los servicios de salud. Rev. Cien Univ. Chile. [Internet] 2020; 1: pp. 1 - 9. Disponible en: <http://uchile.cl/m168597>
 10. Gamboa L, Becerra K, Lopez Y, Goicochea E. Nivel de resiliencia del personal de salud frente a la pandemia por Covid-19. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet] 2021, 14(1): pp. 49 - 54. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.14sup1.1170>
 11. Parizaca G, Vera C. Resiliencia y motivación laboral en el contexto de la covid 19, en enfermeras de microredes de Cerro Colorado y Paucarpata, Arequipa. [Tesis para titulo en Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/12757>
 12. Aranda A. Relación entre factores personales y resiliencia en enfermeras del

- servicion de emergencia del Hospital Victor Lazarte Echegaray de Essalud, Trujillo. [Tesis para optar el grado de Segunda Especialidad en Emergencias y Desastres]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/5949>
13. Pardave P, Paz A. Estresores labores y resiliencia en enfermeros de un hospital público de Lima, Lima. [Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Peruana Unión, 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/5174>
 14. Abanto J. Consecuencias psicologicas de la pandemia por Covid 19 en el personal de salud del Hospital Regional Docente de Cajamarca, Perú. [Tesis para Bachiller en Obstetricia]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca, 2021. Disponible: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/4097>
 15. Castro R, Gamero E. Factores asociados al impacto de la covid 19 en la salud mental de los profesionales de enfermería, Lima, Perú. [Tesis para Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Maria Auxiliadora, Lima, 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/427>
 16. Chiluzia J, Fuentes D. Síndrome de burnout y resiliencia por covid-19 en enfermeras de emergencias del Hospital General José María Velasco Ibarra, Tena. [Tesis para grado de Licenciado en Psicología]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2021. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7881>
 17. De las Salas R, Díaz D, Serrano D, Ortaga S, Tuesca R, Gutierrez C. Síndrome de burnout en el personal de enfermería en el hospital de emergencias del departamento

- del Atlantico. Rev. Sal. Pública [Internet] 2021, 23(6): pp. 1 - 8. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/97141>
18. Cerón Lopez, E. Burnout syndrome in nursing staff of public and private hospitals in Guayaquil, Ecuador. Rev. Med. Invest. [Internet] 2020; 1(1): pp. 33 - 40. Disponible en: <https://www.revistaclinicaguayaquil.org/index.php/revclinicaguaya/article/view/55/18>
 19. Ramirez M, Angulo L. Síndrome de burnout y resiliencia en el personal de enfermería de la emergencia del Hospital Universitario de Los Andes. Rev Dialnet. [Internet] 2017; 2(1): p. 12 - 25. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7128430>
 20. Muñoz S, Ordoñez J, Solarte M, Valverde Y, Villarreal S, Zemanate M. Síndrome de burnout en enfermeros de emergencias del Hospital Universitario San Jose, Popeyan. Rev. Med. Risaralda [revista en internet] 2018; 24(1): pp. 34 - 37. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672018000100006
 21. Fajardo G, Urbina M. Síndrome de burnout en tiempos de Covid 19 en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Jose, Callao, Perú. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades, 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12872/637>
 22. Leon V. Síndrome de Burnout y Resiliencia en el personal de salud en pandemia del covid-19 de un Hospital de Sicuani, Cusco, Perú. [Tesis para grado de Licenciatura en Psicología]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.12866/8964>

23. Alegre A, Bedregal J, Rodrich A. Resilience and Burnout in nurses of a general hospital in Lima, Peru. *Revista de Avances en Psicología*. [Internet] 2019; 5(3): p. 1 - 9. Disponible en: <https://doi.org/10.24016/2019.v5n3.183>
24. Oliva G. Síndrome de burnout y la resiliencia en enfermeras del servicio de emergencia Hospital Maria Auxiliadora, Lima, Perú. [Tesis para grado de Medico Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1181>
25. Guerrero L. Capacidad de resiliencia en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, Lima. [Tesis para grado de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Norbert Wiener, 2020. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3834>
26. Saborío L, Hidalgo L. Síndrome de Burnout. *Rev. Med.* [Internet]. 2015; 32(1): pp. 119-124. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014
27. Cardoso B, Freire I. Stress, Burnout and Coping in Health Professionals: A Literature Review. *Rev. IMEPUB. Journals*. [Internet] 2017; 1(4): Disponible en: <https://www.imedpub.com/articles/stress-burnout-and-coping-in-healthprofessionals-a-literature-review.pdf>
28. Organización Mundial de la Salud: D Burn-out un "fenómeno ocupacional": Clasificación Internacional de Enfermedades. [sede web]. Ginebra: OMS; 2022

- [citado 8 de febrero 2022]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupational-phenomenon-international-classification-of-diseases>
29. Salilas R. Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario: un estudio descriptivo. *Rev. Enferm. Trab.* [Internet] 2017; 7(3): pp. 65-69. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6112224>.
 30. Olivares V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. *Rev. Cienc. Trab.* [Internet] 2017; 19(58): pp. 59 - 63. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492017000100059
 31. Jiménez P. Burnout Syndrome in health personnel of Critical Medicine Units. *Rev. Camb. Med.* [Internet] 2018; 17(2): pp. 34 - 39. Disponible en: <https://doi.org/10.36015/cambios.v17.n2.2018.301>
 32. Olivares V, Mena L, Jélvez C, Macía, F. Validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) en profesionales chilenos. *Universitas Psychologica* [Internet]. 2014; 13(1): pp. 1 - 4- Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64730432013>
 33. Calderón, G, Merino C. Analysis of the Internal Structure of the Maslach Burnout Inventory (Human Service Survey) in Peruvian Physicians. *Rev. Cienc. Salud.* [Internet] 2020; 18(2): pp. 1 - 17. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/9275/8219>
 34. Garita L, Herrera J. El Síndrome de Burnout según la teoría de Maslach y factor

- estresor en el desempeño laboral del personal administrativo, Campus Omar. [Tesis para la obtención de grado en Enfermería]. Costa Rica: Universidad Nacional de Ciencias de la Salud, 2019.
35. García J, García A, López C, Díaz P. Conceptualización teórica de la resiliencia psicosocial y su relación con la salud. *Revista Salud y drogas*. [Internet] 2016; 16: p. 59 - 68. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54245/1/2016_Garcia-del-Castillo_etal_H%26A.pdf
36. Paredes A. Nivel de resiliencia en el profesional de enfermería que labora en una institución oncológica de Lima, Perú. [Tesis para grado de Enfermera especialista en Oncología]. Lima: Universidad Norbert Wiener, Lima.; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4947>
37. Quimi D. Compromiso laboral, resiliencia y síndrome de Burnout en personal sanitario del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, en tiempos de COVID-19, Piura, Perú. [Tesis para grado de Maestría en Gestión de la Salud]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/56885>
38. Arrogante O. Mediator effect of resilience between burnout and health in nursing staff. *Enferm Clin* [Internet] 2014, 24(5): 283-289. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica35-linkresolver-mediacion-resiliencia-entre-burnout-saludS1130862114000862>
39. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Ruta cuantitativa, cualitativa y mixta (1era edición). In. México: Mc Graw Hill; 2018. 148 – 151 pp.

40. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación (6ta edición ed.). In. Mexico: Mc Graw Hill; 2016. 122 - 124 pp.
41. Urrunaga, L. Influencia del Síndrome de Burnout en el desempeño laboral del personal de enfermería del tercer piso Este Adolescentes del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Surquillo, Perú. [Tesis para optar el grado Maestría de Gestión en Salud Publica]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/14472>
42. Gonzales, K, Crisostomo, D. Evidencias psicométricas de la versión breve de la Escala de Resiliencia (ER-14) en estudiantes universitarios de Lima, Lima. [Tesis para optar grado de Licenciatura en Psicología]. Perú: Universidad Peruana Unión, Lima, 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/3608>
43. The National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. [Internet]. Department of Health, Education, and Welfare; 2019. [citado el 06 de marzo del 2022]: 10 pp. Disponible en; https://www.hhs.gov/ohrp/sites/default/files/the-belmont-report-508c_FINAL.pdf

Anexos

Anexo No 1. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Diseño metodológico
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿Cómo el síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <p>¿Cómo la dimensión agotamiento emocional del síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica 2022?</p> <p>¿Cómo la dimensión realización personal del síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar como el síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar como la dimensión agotamiento emocional del síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias.</p> <p>Identificar como la dimensión realización personal del síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>- Hi= Existe una relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica, 2022.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>- Existe relación entre la dimensión agotamiento emocional del síndrome de burnout con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19.</p> <p>- Existe relación entre la dimensión realización personal del síndrome de burnout con la resiliencia</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Síndrome de burnout</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Agotamiento emocional</p> <p>Realización personal</p> <p>Despersonalización</p> <p>Variable 2:</p> <p>Resiliencia</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Competencias personales</p>	<p>Tipo y nivel de investigación</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Aplicado</p> <p>Diseño de investigación: No experimental.</p> <p>De corte: Transversal.</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo correlacional.</p> <p>Población: Conformada por 70 profesionales de enfermería del servicio de emergencia.</p> <p>Instrumento: Cuestionario Inventario de Burnout de Maslach (MBI) y el cuestionario Escala de resiliencia (ER – 14).</p>

<p>personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica 2022?</p> <p>¿Cómo la dimensión despersonalización del síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica 2022?</p>	<p>enfermería del servicio de emergencias.</p> <p>Identificar como la dimensión despersonalización del síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias.</p>	<p>en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19.</p> <p>- Existe relación entre la dimensión realización personal del síndrome de burnout con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19.</p>	<p>Aceptación de uno mismo y la vida</p>	<p>Análisis de datos</p> <p>Asimismo, para el análisis de los datos se realizará la estadística descriptiva, las cuales serán presentadas en tablas de frecuencias y porcentajes, y a su vez se realizará la interpretación de los resultados que se obtengan. Para el análisis bivariado y contratación de hipótesis se utilizará la prueba estadística no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman con el fin de establecer la relación de las variables de estudio.</p>
---	--	--	--	---

Anexo No 2: Instrumentos

CUESTIONARIO 1: INVENTARIO DE MASLASH (MBI)

I. Presentación

Estimado colaborador, estoy realizando un estudio para determinar como el síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica, 2022. Para lo cual solicito su participación a través de una respuesta sincera a las preguntas que a continuación se le presentan, expresándole que los datos son de carácter anónimo. Agradezco anticipadamente su participación en el estudio.

II. Datos generales

- Edad: _____
- Sexo: Masculino () Femenino ()

III. Instrucciones

A continuación se presenta una serie de preguntas a los que deberá usted responder eligiendo una sola alternativa como respuesta.

Escala	Valor
0	Nunca
1	Algunas veces al año
2	Una vez al mes
3	Algunas veces al mes
4	Una vez a la semana
5	A diario

N°	ENUNCIADOS	0	1	2	3	4	5
AGOTAMIENTO EMOCIONAL							
1.	Me siento emocionalmente agotado (a) por mi trabajo						
2.	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío (a)						
3.	Cuando me levanto por la mañana y enfrento otra jornada de trabajo me siento cansado (a)						
4.	Siento que trabajar todo el día con personas me cansa.						
5.	Siento que el trabajo que realizo todos los días me cansa.						
6.	Me siento frustrado (a) por mi trabajo.						
7.	Siento que dedico demasiado tiempo a mi trabajo.						
8.	Siento que el trabajar con contacto directo con las personas me cansa.						
9.	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.						
REALIZACIÓN PERSONAL							
10.	Siento que puedo entablar relaciones con compañeros fácilmente.						
11.	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis compañeros.						
12.	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a graves de mi trabajo.						
13.	Me siento con mucha energía al realizar mi trabajo.						

14.	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis compañeros						
15.	Me siento estimulado (a) después haber trabajado con mis compañeros.						
16.	Creo que consigo muchas cosas valiosas en mi trabajo.						
17.	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.						
DESPERSONALIZACIÓN							
18.	Siento que trato a algunos compañeros como si fueran objetos impersonales.						
19.	Siento que me he vuelto más duro (a) con la gente.						
20.	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.						
21.	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis compañeros.						
22.	Me parece que mis compañeros me culpan de sus problemas.						

Calificación	Puntaje
Alto	89 – 132 puntos
Medio	45 - 88 puntos
Bajo	0 – 44 puntos

CUESTIONARIO 2: ESCALA DE RESILIENCIA (ER-14)

I. Instrucciones

A continuación, se presenta una serie de preguntas a las que deberá usted responder eligiendo una sola alternativa como respuesta.

Escala	Valor
1	Totalmente en desacuerdo
2	En desacuerdo
3	Ligeramente en desacuerdo
4	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
5	Ligeramente de acuerdo
6	De acuerdo
7	Totalmente de acuerdo

Nº	ENUNCIADOS	1	2	3	4	5	6	7
COMPETENCIAS PERSONALES								
1.	Normalmente me las arreglo de una manera u otra.							
2.	Me siento orgulloso de las cosas que he logrado.							
3.	Siento que puedo manejar muchas situaciones a la vez.							
4.	Soy resuelto y decidido.							
5.	No me asusta sufrir dificultades porque ya las he experimentado en el pasado.							
6.	Pongo interés en las cosas.							

7.	Puedo encontrar, generalmente algo sobre que reírme.							
8.	La inseguridad en mí mismo me ayuda a en los momentos difíciles.							
9.	En una emergencia soy alguien en quien la gente pueda confiar.							
10.	Mi vida tiene sentido.							
11.	Cuando estoy en una situación difícil, por lo general puedo encontrar una salida.							
ACEPTACIÓN DE UNO MISMO Y LA VIDA								
12.	En general me tomo las cosas con calma.							
13.	Soy una persona con una adecuada autoestima.							
14.	Soy una persona disciplinada.							

Calificación	Puntaje
Alto	71 – 98 puntos
Medio	43 - 70 puntos
Bajo	12 – 42 puntos

Anexo No 3: Consentimiento Informado

INTRODUCCIÓN:

Buenos días/tardes, mi nombre es PISCONTE BENDEZU, MARÍA A, 2da carrera en Enfermería de Emergencias y desastres. A continuación, le brindamos información y lo invitamos a participar en esta encuesta. Puedes chatear con nosotros y resolver tus dudas sobre el estudio antes de decidirte a participar.

PROPOSITO DEL ESTUDIO

Determinar como el síndrome de burnout se relaciona con la resiliencia en el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital Regional de Ica durante la pandemia Covid 19, Ica 2022.

PROCEDIMIENTOS:

Para realizar esta investigación y obtener resultados y conclusiones, necesitamos su cooperación con la información. Esta sección se divide en dos partes: la primera parte es una descripción del programa a ejecutar, y la segunda parte es una descripción del procedimiento.

SELECCIÓN DE PARTICIPANTES:

Invitamos a todos los usuarios del servicio a participar en este estudio, y se espera que los resultados sirvan de base para decisiones de mejora e investigación futura.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Su participación en este estudio es totalmente voluntaria. Tú decides si participar. Ya sea que decida inscribirse o no, todos los servicios que reciba en este hospital continuarán y nada cambiará. Si cambia de opinión más tarde, aún puede dejar de participar, incluso si lo ha aceptado previamente.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO:

Las herramientas utilizadas para evaluar las variables estudiadas son escalas psicométricas, las cuales han sido validadas con fines de investigación. Para la realización de este estudio se ha solicitado autorización a la dirección del establecimiento. El centro donde se ha coordinado el caso con el líder de atención hospitalaria.

Duración

Todo el proceso dura unos 15 minutos. La recolección de datos para el estudio se llevará a cabo entre el 10 de junio y el 10 de julio, con fechas y horarios coordinados con usted con anticipación.

Beneficios

Es posible que no reciba ningún beneficio, pero su participación puede ayudarnos a encontrar respuestas a las preguntas de la investigación. Puede que no haya ningún beneficio para la sociedad en esta etapa del estudio, pero las generaciones futuras pueden beneficiarse.

Reembolsos o compensaciones

Los participantes en este estudio no se beneficiarán directamente de la participación, ya que los resultados serán científicamente significativos.

Confidencialidad

La información que recopilamos en esta investigación se mantendrá confidencial, es decir, siempre se protegerá el anonimato de los datos y las identidades de los participantes en la encuesta se filtrarán o compartirán sin ningún motivo.

Resultados

Los resultados obtenidos podrán ser consultados con los investigadores y serán publicados en el informe de investigación sin datos personales de los participantes.

Derecho a negarse o retirarse

Si no desea participar en este estudio, no es necesario que lo haga y puede optar por dejar de participar en cualquier momento. Esta es tu decisión y se seguirán respetando todos tus derechos.

Persona(s) de contacto

Si tiene alguna pregunta, puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de que haya comenzado el estudio. Si tiene alguna pregunta en el futuro, puede comunicarse con xxxxxxxxx, el número de teléfono es: xxxxxxxx La dirección de correo electrónico es; eeeeeeeee@gmail.com.

Este proyecto fue revisado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación Institucional de la Universidad Norbert Wiener, que tiene la función de garantizar que cada participante de la investigación esté libre de cualquier daño. Si necesita más información sobre el CIEI, puede comunicarse con el correo electrónico de la agencia: xxxxxxxxxxxxxxxx. Si lo considera necesario para alguna parte de la encuesta, puede hacerme más preguntas. ¿Tiene usted alguna pregunta?

PARTE II: Certificado de consentimiento

He leído la información anterior, o me la han leído. Tuve la oportunidad de hacer preguntas sobre ella y las respuestas fueron de mi completa satisfacción. Acepto y acepto voluntariamente participar en la investigación.

Nombre y apellidos:.....

Firma :

Fecha (Día/Mes/Año):

Declaración del investigador/persona que toma el consentimiento

Confirmo que al participante se le ha dado la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio y que todas las preguntas formuladas por el participante han sido respondidas correctamente en la medida de mis posibilidades. Confirmo que el cuidador no ha sido presionado para dar su consentimiento y que este consentimiento es libre y voluntario. De nuevo, se entregó al participante una copia de este formulario de consentimiento informado.

Nombre del investigador/persona que ha tomado el consentimiento:

Firma del investigador/persona que ha tomado el consentimiento:

Fecha (Día/Mes/Años):.....