TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"SÍNDROME DE BURNOUT Y RESILIENCIA EN PERSONAL ENFERMERO DE DEPARTAMENTOS DE ATENCIÓN CRÍTICA DE UN HOSPITAL DE LIMA- CALLAO DURANTE EL 2023"

Tesis para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Presentado por:

Fátima Rosmery Campos Alvites (0009-0005-7128-2660)

Valeria Flor Ccoicca Pacheco (0009-0001 6976-1030)

Asesor:

Nancy Gamboa Kan de Aleman (0000-0003-4193-9359)

Lima - Perú

2024

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 23 de abril del 2024
Hora: 05:30 p.m.

Los integrantes del Jurado de tesis

- Presidente: DRA. URSULA ELISA ELIAS BRAVO
- Miembro : MG. VIVIANA DE LOS ÁNGELES GALARZA
  Miembro: MG. DENISSE GERALDINE GONZALES ALARCÓN

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: **"SÍNDROME DE BURNOUT Y RESILIENCIA EN PERSONAL ENFERMERO DE DEPARTAMENTOS DE ATENCIÓN CRÍTICA DE UN HOSPITAL DE LIMA- CALLAO DURANTE EL 2023"**

Presentada por:
Campos Alvites Fatima Rosmery
Ccoicca Pacheco Valeria Flor

Para optar el Título Profesional de Licenciadas en Enfermería, asesorada por la Dra. Nancy Gamboa Kan.

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiantes/bachilleres de la Carrera de Enfermería en la sustentación, concluyen de manera unánime (X) por mayoría simple ( ) calificar a:

Tesista: Campos Alvites Fatima Rosmery			Nota (en letras): Diecisiete
Aprobado - Sobresaliente ( )	Aprobado - Muy buena (X)	Aprobado ( )	Desaprobado ( )

Tesista: Ccoicca Pacheco Valeria Flor			Nota (en letras): Dieciocho
Aprobado - Sobresaliente ( )	Aprobado - Muy buena (X)	Aprobado ( )	Desaprobado ( )

Siendo las 18:30 horas, el acto de sustentación ha concluido y los miembros del jurado firman en señal de conformidad.

DRA. URSULA ELISA ELIAS BRAVO
Presidente(a) del Jurado

Dra. Nancy Gamboa Kan
Asesor (a)

MG. VIVIANA DE LOS ANGELES GALARZA (Miembro internacional)

MG. DENISSE GERALDINE GONZALES ALARCÓN (Miembro)

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN[1]

Lima, 25 de abril del 2024

Señor,

Dr. Carlos Zavalaga Reyes

Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación

Universidad Científica del Sur

Presente. –

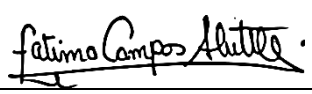
De nuestra consideración,

Yo: Fatima Rosmery Campos Alvites y Valeria Flor Ccoicca Pacheco, egresadas de la Carrera de Enfermería de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el/la asesor (a) de tesis Nancy Gamboa Kan, declaramos que este informe final de tesis titulado: Síndrome de burnout y resiliencia en personal enfermero de departamentos de atención crítica de un hospital de lima- Callao durante el 2023, sustentado para obtener el título de licenciada(o) en enfermería es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de mi (nuestra) investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos [2], que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



Firma Integrante 1
DNI: 76178857



Firma del asesor de tesis
Dra. Nancy Gamboa Kan.
DNI: 10373413



Firma integrante 2
DNI: 7302418

[1] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD
[2] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Síndrome de burnout y resiliencia en personal enfermero de departamentos de atención crítica de un hospital de Lima- Callao durante el 2023

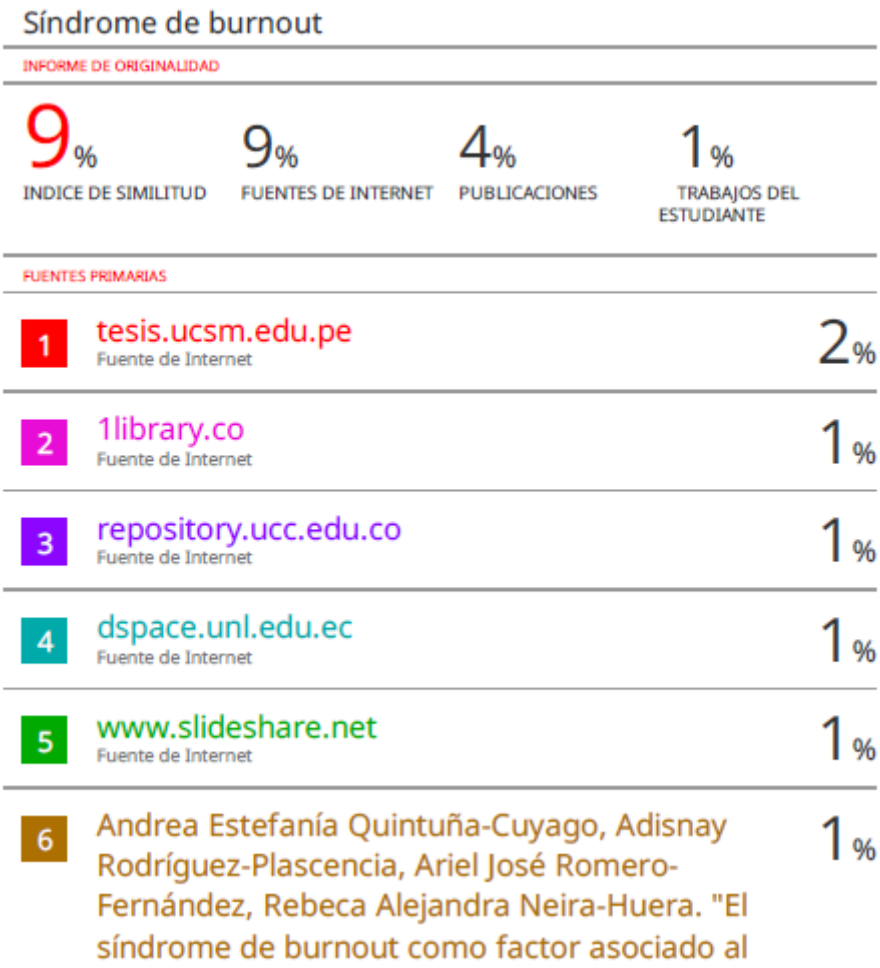
Autores. Fatima Rosmery Campos Alvites; Valeria Flor Ccoicca Pacheco

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2373918193).

Resultado de la evaluación. 9%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.



Síndrome de burnout

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	9%	4%	1%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	1library.co Fuente de Internet	1%
3	repository.ucc.edu.co Fuente de Internet	1%
4	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	1%
5	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
6	Andrea Estefanía Quintuña-Cuyago, Adisnay Rodríguez-Plascencia, Ariel José Romero-Fernández, Rebeca Alejandra Neira-Huera. "El síndrome de burnout como factor asociado al	1%

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DEDICATORIA

Dedicamos nuestro trabajo a nuestros padres por contribuir a nuestra educación, motivarnos a continuar y ayudarnos a seguir adelante en los momentos más difíciles.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestros padres por todo el apoyo incondicional y confianza brindada durante toda nuestra carrera profesional y a nuestra asesora Nancy Gamboa Kan por su motivación y confianza en nosotras.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre síndrome de burnout y la resiliencia en el profesional enfermero de departamentos de atención crítica en un Hospital de Lima- Callao durante el 2023. **Material y métodos:** Se realizó la investigación de tipo aplicada, alcance correlacional, diseño observacional y enfoque cuantitativo, en una población de 101 enfermeras del área de UCI y emergencia, así mismo se realizaron dos encuestas una para síndrome de burnout de Maslach-Burnout Inventory-General Survey (MBI- GS) y para resiliencia Wagnild y Youngen. **Resultados:** Se determinó que el 43.56% del personal enfermero obtuvo un síndrome de burnout medio y una resiliencia alta, indicando que no existe relación entre el síndrome de burnout y resiliencia en el personal enfermero de departamentos de atención critica. **Conclusione**s: Se concluye que no siempre el bajo nivel de resiliencia se relaciona con los altos niveles de síndrome de burnout.

PALABRAS CLAVES:

síndrome de burnout, resiliencia, servicios Médicos de Urgencia, agotamiento psicológico, enfermería.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship that exists between burnout syndrome and resilience in nursing professionals in critical care departments in a Hospital in Lima-Callao during 2023. **Material and methods:** The research were carried out in a population of 101 nurses from the area. of ICU and emergency, likewise two surveys were carried out, one for burnout syndrome from Maslach-Burnout Inventory-General Survey (MBI-GS) and for resilience Wagnild and Youngen. **Results:** It is estimated that there is no relationship between burnout syndrome and resilience in nursing staff in critical care departments. **Conclusions:** It is concluded that low levels of resilience are not always related to high levels of burnout syndrome.

KEYWORDS:

Burnout Psychological, Resilience, Psychological, Emergency Medical Services, Burnout, Psychological, Nursing.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN 11
MATERIALES Y MÉTODOS 16
Diseño de investigación 16
Población, muestra y muestreo 17
Selección y criterios de elegibilidad de participantes 18
Variables de estudio 18
Técnicas de instrumentos de recolección de datos 19
Instrumentos 20
Recolección de datos 21
RESULTADOS 24
DISCUSIÓN 28
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 33
ANEXOS 43
Anexo 1. Constancia de envío del artículo a una revista científica 43
Anexo 2: Matriz de consistencia 44
Anexo 3. Instrumentos 45
Anexo 4: Consentimiento Informado 49
Anexo 5: Resolución directoral de aprobación del proyecto de tesis 52
Anexo 6. Constancia de aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación 53
Anexo 7: Documento de autorización de la sede estudio 54

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

"SÍNDROME DE BURNOUT Y RESILIENCIA EN PERSONAL ENFERMERO DE DEPARTAMENTOS DE ATENCIÓN CRÍTICA DE UN HOSPITAL DE LIMA- CALLAO DURANTE EL 2023"

BURNOUT SYNDROME AND RESILIENCE IN NURSING STAFF IN CRITICAL CARE DEPARTMENTS OF A HOSPITAL IN LIMA- CALLAO DURING 2023"

Autores:

Campos Alvites Fatima [1] (0009-0005-7128-2660)

Ccoicca Pacheco Valeria 1 (0009-0001-6976-1030)

Nancy Gamboa Kan [1,2] (0000-0003-4193-9359)

Afiliación Institucional:

1. Universidad Científica del Sur.
2. Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

Autor corresponsal

Ccoicca Pacheco Valeria (100058398@cientifica.edu.pe)

INTRODUCCIÓN

Existe una carencia mundial de enfermeras, brechas que no permiten cubrir los estándares para la asignación de profesionales en la unidad de atención crítica, donde deberían cubrir dos enfermeras por paciente según estándar. El área de atención critica se distingue por la alta demanda y exceso de trabajo exigente debido a numerosas solicitudes de cuidados que necesitan los pacientes que garanticen los cuidados y la atención con calidad, así como la constante necesidad de energía física y mental, las complejas relaciones interpersonales con los demás miembros del equipo de salud y/o usuarios, y el nivel alto de formación y conocimientos

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

requeridos para desarrollar las labores. Sin embargo, el principal elemento que se ha evidenciado es la fuga de talento humano por mejores condiciones laborales, económicas, estableciendo una diferencia con otras áreas, es la disconformidad con el entorno laboral viéndose afectada la resiliencia y aumentando el agotamiento (1,2).

El término "burnout" describe los sentimientos negativos que tienen los empleados cuando realizan su trabajo y caracterizada por pensamientos y emociones negativas hacia las personas con las que trabaja. Se manifiesta en la disminución del cuidado personal hacia los pacientes de las entidades que prestan las atenciones de salud (3,4). Basadas en todo lo expresado se presentan cifras de consideración. En el año 2019, a nivel mundial, el desgaste profesional, respecto al personal de enfermería varía en 20% a 40% en comparación de otros profesionales de salud (5). En América Latina, en el año 2021, se realizó una investigación donde se evidenció que tan prevalente es el síndrome de burnout indicando que en el país de Argentina la prevalencia era más del 14%, en Uruguay más del 7%, en Colombia y Perú más del 5%, en Ecuador, México, Guatemala más de 4% y El Salvador más del 2% (6).

A nivel nacional, en el año 2019, un estudio evidenció que existe un síndrome de burnout moderado-leve ya que se constataron casos del 12% (5). En Jaén se realizó un estudio en el año 2018, donde indica que más del 50% de profesionales de enfermería presentaban alteraciones en las categorías del síndrome mencionado (agotamiento emotivo y en menores porcentajes la realización persona y la despersonalización). Así mismo una investigación que se realizó en Lima durante el año 2019 en un Hospital Nivel III se encontró que existe una correlación significativa negativa en ambas variables (7,8).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Diferentes autores indican que los síntomas del síndrome de burnout suelen caracterizarse por actitudes negativas, depresión, cansancio mental, dolor de cabeza, irritabilidad, disconformidad personal en la atención de los usuarios, alto nivel de agotamiento y trato deshumanizado hacia los pacientes. Así mismo esto se divide en niveles leves, moderados y extremos (5,7-12). Por su lado otros autores indican que existen elementos protectores como el alto compromiso laboral con la ética, la responsabilidad social, actitud positiva y alta resiliencia los cuales van a contribuir a que el personal de enfermería tenga mayor facilidad al momento de adaptarse generando una buena salud mental. (11,13).

La resiliencia es la capacidad de resistir la adversidad y recuperarse de sucesos vitales difíciles el cual cumple un papel importante dentro del trabajo del profesional enfermero los cuales se ven expuestas a diferentes factores estresantes en el área de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y emergencia, observando que al emplear la resiliencia existe una mejor capacidad resolutiva en el trabajo y manejo del estrés generando que los cuidadores con mayor capacidad de adaptación están mejor preparados para hacer frente a las situaciones adversas (14-17).

Existen diferentes estrategias efectivas para reducir y afrontar el agotamiento físico y mental y generar mayor resiliencia, entre ellas está la terapia Mindfulness y Cognitivo Conductual la cual utiliza métodos como la meditación, el movimiento físico y el arte, la perspectiva de la religión, ya sea orando o teniendo grupos de apoyo religioso, puesto que el personal de enfermería genera una conectividad con su espiritualidad logrando que pueda reconocer las causantes de su agotamiento y de ese modo tener un mejor manejo ante las situaciones negativas que se presenten dentro del área de UCI, teniendo un impacto positivo en la mejora del comportamiento de autocuidado de las

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

enfermeras mejorando los conocimientos relacionados con la reducción significativa del agotamiento y el aumento de la resiliencia (18,19). Sin embargo, un estudio realizado en el año 2021 implementó la Terapia Cognitiva Basada en Mindfulness que incluyó entrenamiento de atención plena, exploración corporal, respiración, exploración del paisaje del síndrome de agotamiento, afrontamiento de dificultades, pero no se logró la mejora en la resiliencia debido a que el personal no era colaborativo, tenía poco interés y manifestaban que era mucho tiempo invertido por lo que la terapia no tuvo algún efecto positivo (20).

Estudios realizados en el año 2020 y 2021, mostraron un resultado similar, indicando que ambas variables presentan una correlación negativa y moderada puesto que muestran como resultado un burnout elevado y niveles bajo de resiliencia (20,21). Por lo cual se decidió investigar sobre este tema ya que los estudios encontrados se dan en diferentes contextos como durante el tiempo de COVID-19 evaluando solo a enfermeras que atendían el área de hospitalización y pacientes con esa patología como también hacer uso de otras variables que influían en el síndrome de burnout y resiliencia a comparación de nuestra investigación, la cual se evaluó la relación netamente del síndrome de burnout y resiliencia en enfermeras de UCI y emergencia.

Así mismo otros artículos del año 2021 al 2023 nos indican que al medir la relación de estas variables dio como resultado una correlación fuerte e inversa y una correlación inversa (22-24). Otro artículo, durante el año 2022, indicó que según los dominios se obtuvo que el 28.8% presentó agotamiento emocional, más del 39% alteración de la percepción personal y el 26.1% baja preparación profesional. Al implementar la resiliencia se evidenció que hay relación inversa respecto al cansancio emocional y la percepción personal y una conexión directa con baja preparación personal, lo que quiere decir que la resiliencia afectó de forma positiva en los dominios de agotamiento y

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

realización personal del burnout (14).

Cabe mencionar que el presente estudio se basó en el modelo de sistemas de Betty Neuman la cual describe las reacciones físicas de nuestro cuerpo hacia el estrés y el desarrollo de adaptarse a sí mismo siendo resiliente. Este proceso lo componen tres funciones básicas; alarma la cual se inicia cuando el estrés se capta en el cuerpo del enfermero y lo prepara para defenderse, resistencia es donde se activan todas las capacidades de afrontamiento y mecanismos defensores para llegar a conseguir la homeostasis y por último el agotamiento que sucede cuando estos recursos se agotan y el cuerpo empieza a cansarse hasta alcanzar la muerte (25).

La presente teoría nos permite sustentar que el personal enfermero debe aprender a dominar las diversas reacciones físicas hacia el estrés, haciendo uso de los tres componentes para identificar si presentan una capacidad de afrontamiento ante situaciones nuevas siendo resiliente y superando adversidades de manera que disminuya el síndrome de burnout o agotamiento que puedan experimentar durante su jornada laboral.

A partir de lo evidenciado, el presente estudio fue conveniente ya que permitió que se planteen recomendaciones y evidencia para que en función de estos resultados las autoridades del hospital puedan adoptar medidas y logren establecer soluciones que contribuyan a la salud mental del personal enfermero.

Asimismo, fue relevante puesto que se identificaron pocos estudios relacionados al síndrome de burnout y resiliencia en el personal enfermero. Sin embargo, en los artículos encontrados se evidencia una correlación significativa negativa entre ambas variables. Por lo que fue necesario evidenciar los niveles de síndrome de burnout y resiliencia en el personal enfermero a fin de poder mejorar la calidad de atención en el área crítica.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Por último, la implicancia practica es que podrá ser referente a futuras investigaciones como también podrá ser desarrollada en diferentes campos de acción en el área de la salud, ampliando los hallazgos previos y comparando los resultados obtenidos en las diferentes áreas de salud. Así mismo se podrán generar políticas o propuestas para implementar habilidades con el objetivo de mejorar, cuidar y/o mantener una buena salud mental del personal enfermero. Es por ello que se tuvo como hipótesis que la resiliencia tuvo una relación indirecta significativa con el síndrome de burnout en el personal enfermero.

Por último, el objetivo es determinar la relación que existe entre síndrome de burnout y la resiliencia en el profesional enfermero de departamentos de atención crítica en un Hospital de Lima- Callao durante el 2023.

Pregunta de investigación

¿Cuál es la relación que existe entre el síndrome de burnout y resiliencia en el personal enfermero de departamentos de atención critica de un hospital de Lima-Callao durante el 2023?

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de investigación

El presente trabajo de investigación es considerado de tipo aplicada, alcance correlacional, diseño observacional y enfoque cuantitativo. Es de tipo aplicada puesto que se utilizará los conocimientos de la presente investigación con el propósito de coadyuvar hacia la mejora de la salud psicológica de los enfermeros (26). El alcance es correlacional dado que se correlacionará las variables síndrome de burnout y resiliencia en un tiempo definido o contexto en el que se presente (27). El diseño de investigación es observacional porque no se manipularon las variables ya que estas solo fueron medidas y registradas sin interferir en su proceso natural (28). El enfoque

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

es cuantitativo dado que se trabajó con información de variables de medición numérica como también un análisis estadístico para probar teorías o establecer conductas (29).

Población, muestra y muestreo

Población

Es conceptualizada como el grupo de individuos que se relacionan con una serie de características (30). En esta investigación la población estuvo constituida por 101 enfermeras de área de UCI y emergencia del hospital del Callao 2023.

Muestra

Esta es definida como un subgrupo extraído de la población la cual será especificada y limitada con exactitud, además debe ser característico de la población (31).Se utilizará una nuestra censal/ poblacional donde se utilizará al total de la población (32) (Anexo 2).

Muestreo

Se utilizará un muestreo no probabilístico por conveniencia el cual se realiza a selección del investigador de acuerdo con la conveniencia y acceso por ende no se realiza un proceso elección a azar (33).

Hospital Daniel Alcides Carrion	
Áreas	**Licenciados de enfermería**
Emergencia	64
UCI general adulto	37
Total	**101**

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Selección y criterios de elegibilidad de participantes

Criterios de inclusión

- Enfermeras que deseen participar de forma voluntaria.
- Licenciados de enfermería que tengan 2 años laborando dentro del área de la salud.

Criterios de exclusión

Personal de enfermería que:

- En periodo de gestación.
- Se encuentre en periodo de lactancia materna.
- Personal de enfermería que se encuentre de vacaciones o licencia.

Variables de estudio

Definición conceptual de variables

Variable dependiente

Resiliencia: La resiliencia es la habilidad que tiene la persona comunidad o grupo para desenvolverse de forma favorable antee los inconvenientes y adversidades negativas que haya podido afrontar (34). La variable fue medida con el instrumento de escala de resiliencia (SV-RES) de Wagnild y Youngen cuyas categorías de medición fueron alto, medio y bajo con dimensiones como: confianza en sí mismo, perseverancia, sentirse bien solo, ecuanimidad y satisfacción personal. (39).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Variable independiente

síndrome de burnout: Es la reacción al agotamiento profesional crónico sumado por emociones y acciones negativas directamente a las demás personas con la que se laboral y hacia el mismo papel profesional (35).Fue medida con el Cuestionario General (MBI – GS) - Inventario de Burnout de Maslach cuyas categorías de medición fueron alto, medio, bajo, con dimensiones como: agotamiento, despersonalización y realización personal. (37).

Así mismo se tuvo covariables que brindaban las características sociodemográficas del personal enfermero, como: sexo, edad, estado civil, condición laboral, tiempo laborando y servicio donde labora.

Durante la investigación se identificaron sesgos por falta de respuesta el cual fue evitado llevando a cabo el control de calidad supervisando que todas las preguntas sean respondidas, sesgo de atención la cual se evitó brindándoles la seguridad y anonimato de sus respuestas, así como también el sesgo de selección el cual se evitó brindando educación adecuada para garantizar su colaboración y coordinando con el personal encargado los posibles traslados o licencias brindadas al personal durante el tiempo de ejecución del proyecto. Así mismo se indicó que no se dispuso de algún riesgo potencial por participar en el estudio, puesto que solo se realizó una encuesta la cual fue anónima y confidencial haciendo uso de los principios éticos.

Técnicas de instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En la presente investigación se utilizó la encuesta como técnica la cual tiene un sistema de preguntas las cuales están diseñadas para obtener datos que van dirigidas a una investigación. Así mismo se ha demostrado que es eficiente para

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

las observaciones científicas debido a que también hace utilización de la observación como determinar la información necesaria de nuestro interés (36).

Instrumentos

Cuestionario General (MBI – GS) - Inventario de Burnout de Maslach.

Se utilizó la interpretación española del presente cuestionario llamado Maslach-Burnout Inventory-General Survey (MBI- GS) el cual fue creado por Leiter, Schaufeli, Jackson y Maslasch en el año 1996. Este cuestionario este compuesto de 3 subescalas: eficacia profesional con 8 ítems, agotamiento con 9 ítems y cinismo 5 ítems. Los ítems de este cuestionario utilizan el formato Likert de 7 puntos las cuales la suma de todas las dimensiones nos permitirá tener una puntuación indicadora de burnout, el formato de respuesta mencionado va desde "Todos los días" a "Nunca". En Perú, la confiabilidad de los datos se validó en el año 2016 por Oyola, Sagazeta y Quispe utilizando 2216 profesionales de la salud como muestra donde se encontró una confiabilidad con alfa de Cronbach de 0.897, 0.769 y 0.722, respectivamente para las diferentes dimensiones como agotamiento, despersonalización y realización personal (37).

Instrumento de escala de resiliencia (SV-RES)

La presenta escala fue hecha originalmente en 1988 Estados Unidos y revisada en el año 1993 por Wagnild y Youngen en ambas oportunidades. Está estructurado por dos factores el primero de 8 ítems "la aceptación de sí mismo y de la vida" y el segundo "competencia persona" constituido por 17 ítems, los dos factores ya mencionados representan dimensiones cada uno respectivamente con sus ítems, 4 ítems ecuanimidad, 7 ítems confianza, 7 ítems perseverancia,

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

3 ítems sentirse bien y por último 4 ítems satisfacción personal (38). (Anexo 3).

Las personas señalaran el grado de conformidad de los ítems presentados, a mayor puntaje en los ítems mayor resiliencia debido a que cada punto es calificado de manera positiva teniendo valores con un rango de 25 a 175 puntos. Para calcular la escala total de confiabilidad donde se dio como resultado un coeficiente de alfa de Cronbach de 0.91 se utilizó una muestra de 1500 personas cuyas edades sean de 53 a 95 años tanto de sexo masculino y femeninos de nacionalidad estadunidenses (38).

Fue validado en el año 2014, en Perú, por Castilla, Caycho, Shimabukuro, Valdivia y Torres utilizando 427 participantes donde se encontró una confiabilidad con alfa de Cronbach de 0.906 (39).

Recolección de datos

Con el objetivo de llevar a cabo la recopilación de información, mediante la captación de datos contando con el instrumento encuesta la misma que fue validada, se realizaron las gestiones correspondientes para poder contar con la obtención de los datos, para ello se esperó la aprobación del proyecto mediante el Comité de Ética para su debido registro, así mismo se solicitó el permiso correspondiente al director del hospital Daniel Alcides Carrión del Callao esperando su aprobación para proceder a la recolección de datos y llevar a cabo el desarrollo del proyecto de investigación mediante la encuesta, así como también coordinar la fecha, la cual se dio el 13 de diciembre del 2023, la hora y poder realizar la visita a las instalaciones del hospital. Seguido de ello se realizó una breve sesión educativa expresando la finalidad del estudio donde se brindó el consentimiento informado impreso a cada profesional que cumpla con los criterios de inclusión, como participar

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

voluntariamente, que sea parte del área de UCI y emergencia con dos años de experiencia y de exclusión como personal enfermero que se encuentre en período de gestación y en período de lactancia materna debido a que en este periodo experimentan estrés vinculado a las preocupaciones propias del embarazo (40) y personal que se encuentre de vacaciones o licencia, las personas que autorizaban mediante la firma, seguidamente se les entregó ambos cuestionarios donde se les brindó un tiempo de 15 minutos para el llenado de cada uno de ellos.

Procesamiento y análisis de datos

Procesamiento de datos

Después de que se realizó la recolección de datos obtenidos en las encuestas las cuales solo fueron manejadas por las tesistas manteniendo la confidencialidad restringiendo el acceso de los datos para otras personas, también se tuvo un riguroso manejo de la información obtenida mediante el uso de códigos o claves el cual se realizó mediante el programa Excel. Se les asignó un número secreto el cual solo tendrán conocimientos y acceso las tesistas, se pasó por un control de calidad de datos y se colocó toda la información obtenida en una hoja de datos (base de datos) cálculo de Excel para el análisis estadístico. El cual se llevó a cabo por medio del uso de la estadística descriptiva e inferencial. En el nivel descriptivo se trabajó por medio de porcentajes y frecuencias. Luego se realizó el análisis univariado de las covariables tales como datos sociodemográficos como de la variable independiente y dependiente, seguido de ello se realizó el análisis bivariado de las dimensiones del síndrome de burnout y resiliencia, mientras que, en el nivel inferencial, para prueba de hipótesis se utilizó el estadístico de Fisher para evaluar la correlación a causa de la cualidad ordinal de ambas variables que fueron analizadas. Todo lo

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

mencionado se realizó por medio del software STATA.

Análisis de datos

En la investigación se analizó la información obtenida mediante la herramienta STATA, además se utilizó el programa Microsoft Excel, donde se llevó a cabo la transcripción de las tablas a utilizar como la distribución de porcentajes y frecuencias las cuales fueron necesarias para el análisis descriptivo que se utilizó, debido a que en el presente proyecto se trabajará con un solo grupo con la finalidad de observar sus características de acuerdo con las variables de investigación (41). Relacionado al análisis inferencial se hizo uso de la prueba de normalidad Kolmogorov -Smirnov debido a que la muestra es de 101 enfermeras.

Consideraciones éticas

Para desarrollar el proyecto de investigación el estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur a través de la constancia N° 273-CIEI-CIENTÍFICA-2023. Así mismo,se obtuvo la aprobación del comité de ética del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Además, se hizo uso de los principios bioéticos de Autonomía, Beneficencia,No maleficencia y justicia.

Principio de Beneficencia: Realizar el bien, dirige el aporte del agente para que sea eficiente al momento de realizar una intervención para el paciente mediante acciones de promoción, prevención y recuperación de la salud (42). En esta investigación no se realizó un daño al divulgar alguna de las respuestas por parte del personal de enfermería, por el contrario, se respetó su privacidad.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Principio de no maleficencia: No hacer daño a la persona (42). En esta investigación se evitó hacer algún daño al personal de enfermería, ya sea cometiendo un descuido en divulgar alguna información del cuestionario, de esta manera se logró evitar el daño psicológico y emocional.

Principio de autonomía: Este principio hace referencia a el valor de la autonomía y la decisión personal (42). Se respetó la autonomía del profesional de enfermería, esto quiere decir que se hizo uso del consentimiento informado para la cooperación en la investigación y así mismo no se generó algún condicionamiento al momento de la resolución del cuestionario.

Principio de justicia: El principio pretende compartir de forma equitativa los beneficios, riesgos y costos (42). Se brindó un trato imparcial e igual a todas las enfermeras sin realizar preferencia alguna.

RESULTADOS

Las principales características sociodemográficas del personal de enfermería que participó en el estudio son: 85% de personal de enfermería son mujeres; el 64% son labora en UCI; el 62.4% corresponde al grupo de edad de 30 a 50 años; el 51.5% sonsolteros y el 59.4% tienen menos de 10 años laborando en ambas áreas. (Tabla 1).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla 1. Características sociodemográficas del personal enfermero de departamentos de atención critica de un hospital de Lima- Callao. 2023. (n=101).

Características	n (%)
Edad; media +- DS	41.53+- 9.631
Grupo de edad, numero (%)	
Menor de 30 años	14 (16.8%)
30-50 años	63 (62.4%)
Mayor a 50 años	21 (20.8%)
Estado civil	
Soltero	52 (51.5%)
Casado	32 (31.7%)
Conviviente	15 (14.9%)
Viudo	1 (1.0%)
Divorciado	1 (1.0%)
Sexo, numero (%)	
Masculino	15 (15.8%)
Femenino	85 (84.2%)
Tiempo laborando, n (%)	
Menor de 10 años	60 (59.4 %)
10-20 años	26 (25.7%)
20-30 años	15 (14.9%)
Mayor de 30 años	0 (0.0%)
Servicio que labora n(%)	
UCI	64 (63.4%)
Emergencia	37 (36.6%)

Fuente: Elaboración propia

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

El 59.41% del personal enfermero del área de UCI y emergencia tiene una resiliencia alta y el 73.27% un síndrome de burnout medio. (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución porcentual de resiliencia y síndrome de burnout en el personal enfermero de departamentos de atención critica de un hospital de Lima-Callao.2023. (n=101).

Variables	n (%)
Resiliencia	
Alto	60 **(59.41 %)**
Medio	38 (37.62%)
Bajo	3 (2.97%)
Síndrome de burnout	
Alto	25 (24.75%)
Medio	74 **(73.27%)**
Bajo	2 (2.02%)

Fuente: Elaboración propia

El 40.59% del personal enfermero del área de UCI y emergencia obtuvieron un agotamiento bajo y alta resiliencia, el 41.58% obtuvo una despersonalización baja y una resiliencia media, por último, el 30.69% tuvo una realización personal y resiliencia alta. Así mismo se evidencia que no hay una relación significativa respecto a lasdimensiones del síndrome de burnout y resiliencia. (Tabla 3).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Tabla 3. Dimensiones del síndrome de burnout y resiliencia del personal enfermero de departamentos de atención critica de un hospital de Lima-Callao. (n=101).

	Resiliencia			
	Alto	Medio	Bajo	p*
Agotamiento	n (%)	n (%)	n (%)	0.208
Alto	5 (4.95%)	6 (5.94%)	1 (0.99%)	
Medio	14 (13.86%)	5 (4.95%)	1 (0.99%)	
Bajo	**41 (40.59%)**	27 (26.73%)	1 (0.99%)	
Despersonalización				0.600
Alto	7 (6.93%)	7 (6.93%)	1 (0.99%)	
Medio	11 (10.89%)	5 (4.95%)	0 (0.00%)	
Bajo	**42 (41.58%)**	26 (25.74%)	2 (1.98%)	
Realización personal				0.832
Alto	**31 (30.69%)**	17 (16.83%)	2 (1.98%)	
Medio	21 (20.79%)	13 (12.87%)	1 (0.99%)	
Bajo	8 (7.92%)	8 (7.92%)	0 (0.00%)	

Fuente: Elaboración propia *Prueba de Fisher

El 43.56% del personal enfermero obtuvo un síndrome de burnout medio y una resiliencia alta, seguido del 28.71% que obtuvo una resiliencia y síndrome de burnout media. Así mismo se evidencia que p=0.413>0.05 lo que determina que no hay una relación significativa entre síndrome de burnout y resiliencia (Tabla 4).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Tabla 4. Relación del síndrome de burnout y resiliencia en el personal enfermero dedepartamentos de atención critica de un hospital de Lima- Callao. 2023. (n=101).

Variables				
	Resiliencia			
Síndrome de Burnout	Alto	Medio	Bajo	p*
	n (%)	n (%)	n (%)	
Alto	15 (14.85%)	8 (7.92%)	2 (1.98%)	0.413
Medio	**44 (43.56%)**	**29 (28.71%)**	1 (0.99%)	
Bajo	1 (0.99%)	1 (0.99%)	0 (0.00%)	

Fuente: Elaboración propia *Prueba de Fisher

DISCUSIÓN

En este apartado se discuten los resultados hallados con relación al síndrome de burnouty resiliencia en el personal enfermero de departamentos de atención crítica de Lima- Callao.

Respecto a los resultados obtenidos en los datos sociodemográficos, la mayor parte de la muestra fue del sexo femenino y con una experiencia laboral menor a 10 años, similares estudios concuerdan con esta afirmación (43,44).

El hallazgo más relevante del estudio fue que el 43.56% del personal de enfermería presentaba un síndrome de burnout medio y una resiliencia alta lo cual concluyó en que no hay una correlación, es decir que, a pesar de tener un burnout medio la resiliencia que presenta el personal enfermero sigue siendo alta, por ende, el estrés laboral no afecta el afrontamiento que puedan tener durante su jornada laboral.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

En estudios previos relacionados a la prevalencia de las dimensiones del síndrome de burnout, se encontró que más del 50% presentaba un agotamiento alto, el 72% una despersonalización media a alta y el 75.9% una realización personal alta (44,-46). Posiblemente esto se deba al apresurado ritmo y alta demanda de trabajo, el escaso recurso humano como material para brindar una atención de calidad y las exigencias por parte del paciente como del familiar.

Así mismo respecto a la resiliencia se encontró en diversos estudios que el 51.72% presentaba una resiliencia de media a alta en personal enfermero, lo que indica que tienen una mayor capacidad de afrontamiento ante situaciones críticas (45-48).

Respecto a las dimensiones del síndrome de burnout relacionado con la resiliencia se evidenció en el presente estudio que el 40.59% obtuvo un agotamiento bajo y alta resiliencia, el 41.58% una despersonalización baja y alta resiliencia, lo cual indica que es inversamente proporcional al síndrome de burnout sin embargo se evidenció una alta realización personal y resiliencia con el 30.69%, indicando que es directamente proporcional a la resiliencia, sin embargo a pesar de los resultados no hay una correlación.

Un estudio realizado en el 2021 evidenció la asociación negativa con las dimensiones de síndrome de burnout y la resiliencia, con un resultado de 88.9% de resiliencia moderada ya que esta se presenta como un mediador ante el agotamiento (49). Así mismo un estudio realizado en el año 2022 donde se evidencia que las dimensiones del síndrome de burnout respecto a la resiliencia dieron como resultado una correlación negativa es decir que a mayor grado de resiliencia de los enfermeros hay una disminución favorable respecto a la dimensión de agotamiento y despersonalización y una correlación positiva de realización personal, es decir que a mayor resiliencia menor síndrome de burnout (50).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Además, un estudio realizado en Perú evidenció lo inverso a lo anteriormente mencionado, es decir que el 44.2% presentó un alto síndrome de burnout, respecto a las dimensiones el 97.2% obtuvo un agotamiento emocional alto, el 100% una despersonalización alta y baja resiliencia concluyendo que existe una relación negativa significativa entre ambas variables es decir a menor resiliencia mayor síndrome de burnout (51).

Sin embargo, un estudio dio como resultado que el 56.7% presentaba un agotamiento alto, el 62.2% una despersonalización alta, el 95.6% una realización personal alta y el 92.2% un nivel de resiliencia alto, es decir, que la resiliencia no se vio afectada a pesar del porcentaje elevado de agotamiento y despersonalización (52).

Diversos estudios indican la relación que tiene el síndrome de burnout y la resiliencia, es decir que a mayor afrontamiento de conflicto menor va a ser el agotamiento durante lajornada laboral, esto se ve evidenciado en el resultado de $p<0.05$ (49). A pesar de ello nuestro estudio demuestra lo contrario, es decir que no hay una relación entre ambas variables evidenciada por un $p=0.413$. Sin embargo, se encontró que estudios anteriores obtuvieron un resultado similar, es decir que no se encontró una relación negativa (51,52).

La semejanza de los resultados pudo deberse a que las enfermeras que tienen una mejor adaptación al entorno cambiante pueden fácilmente sobreponerse al estrés y síndrome deburnout que provoca el mismo ambiente laboral de las áreas de UCI y emergencia (53).

Las implicancias prácticas en su elaboración servirán de referente a futuras investigaciones, como también podrán ser desarrolladas en diferentes campos de

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

acción en el área de la salud, en vista que mediante los resultados obtenidos si existe síndrome de burnout en personal de enfermería de igual forma servirá para ampliar los hallazgos y realizar comparativas de los resultados obtenidos en diferentes servicios de salud permitiendo identificar los servicios críticos más deficientes y propensos a desarrollar síndrome de burnout . Así mismo se utilizarán los resultados para generar políticas o propuestas que impacten de manera positiva con el objetivo de potenciar la capacidad resiliente y mantener una buena salud mental del personal de enfermería.

Las limitaciones que se observaron fueron la dificultad de la recolección de datos, ya que son áreas con alta demanda de trabajo enfocado en la atención especializada. Así mismo el posible sesgo de que los participantes, al ser evaluados en su área laboral, no respondieran de forma adecuada, aunque se les explicó que la encuesta era de forma confidencial y anónima. Así mismo el tamaño de muestra reducida a diferencia de otros estudios relacionados al tema el cual utilizan una muestra mucho más grande.

Por otro lado, se identificaron fortalezas en el estudio las cuales fueron la exhaustiva búsqueda de revisión bibliográfica más reciente y fiable en las revistas seleccionadas, como también los instrumentos aplicados los cuales cuentan con una validez y confiabilidad óptimas para ser usadas permitiendo obtener resultados relevantes y diferentes a la mayoría de los estudios encontrados. Así mismo se contó con la colaboración y disponibilidad del personal de enfermería para realizar ambas encuestas como también se pudo trabajar con el total de la población considerando los criterios de inclusión y exclusión, teniendo una mayor significancia.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Recomendaciones

Por último, en función a lo evidenciado en el estudio se recomienda profundizar en próximas investigaciones acerca de la relación entre el síndrome de burnout y resiliencia, ya que lo que se ha evidencia en la mayoría de literatura es una relación negativa significativa, sin embargo, nuestro estudio y otros pocos estudios encontrados evidencian todo lo contrario.Así mismo se recomienda realizar estudios de la misma naturaleza en diferentes servicios y hospitales de manera que se pueda tener una visión general del comportamiento de estas variables.

Conclusiones

El estudio determinó que no existe una relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y resiliencia, además se pudo identificar que las enfermeras presentaron en su mayoría una alta realización personal lo que aumento también la resiliencia, así mismo se obtuvo un burnout medio en su mayoría y a pesar de ello su resiliencia seguía siendo alta. Por último, se evidenció que no siempre el bajo nivel de resiliencia se relaciona con los altos niveles de síndrome de burnout.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Mealer M, Jones J, Newman J, McFann K, Rothbaum B, Moss M. The presence of resilience is associated with a healthier psychological profile intensive care unit (ICU) nurse: Results of a national survey. International Journal of Nursing Studies (Internet). 2012, Mar. (citado el 10 mayo de 2023),49(3): pp.292–9. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2011.09.015.
2. Torre M, Santos M, Bergesio A. Burnout prevalence in intensive care nurses in Argentina. Enfermería Intensiva (English ed.) (Internet). 2019, Sept. (citado el 10 mayo de 2023);30(3): pp.108–15. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.1016/j.enfie.2018.04.005.
3. Rendón M, Peralta S, Hernández E, Hernández R, Vargas M, Favela M. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. Enfermería Global (Internet). 2020, Jul. (citado el 10 mayo de 2023);19(3): pp.479–506. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.398221.
4. Hu Z, Wang H, Xie J, Zhang J, Li H, Liu S, Li Q, Yang Y, Huang Y. Burnout in ICU doctors and nurses in mainland China-A national cross-sectional study. Journal of Critical Care (Internet). 2021, Abr. (citado el 10 mayo de 2023);62: pp.265–70. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.1016/j.jcrc.2020.12.029.
5. Sarmiento G, Hospital Nacional Antonio Lorena. Cusco, Perú. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. Horizonte Medico (Internet). 2019, Ene. (citado el 10 mayo de 2023);19(1): pp.67–72. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.11.
6. Linares G, Guedez Y. Síndrome de burnout enfermedad invisible entre los profesionales de la salud. Atención Primaria (Internet). 2021, May. (citado el 10

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

mayo de 2023);53(5): pp.102017. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102017.

7. Meléndez R, Tejada S. Clima organizacional y Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del Hospital de Jaén. Revista Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades (Internet). 2020, Dic. (citado el 10 mayo de 2023);3(1): pp.30-6. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.25127/rcsh.20203.569.
8. Alegre A, Bedregal O, Rodrich A. Resiliencia y Burnout en enfermeras de un hospital general de Lima, Perú. Revista Interacciones (Internet). 2019, Dic. (citado el 10 mayo de 2022);5(3): pp.183. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.24016/2019.v5n3.183.
9. Camargo K, Hernández J. Burnout syndrome in gerontological nursing: review of the theoretical and practical perspectives. Revista Ciencia y Cuidado (Internet). 2020, May. (citado el 10 mayo de 2022);17(2): pp.77–87. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.22463/17949831.1578.
10. Rodríguez R, Palacios A, Alonso J, Cruz J, Ordoñez O, Llorente A. Burnout and posttraumatic stress in paediatric critical care personnel: Prediction from resilience and coping styles. Australian Critical Care (Internet). 2019, Mar. (citado el 10 mayo de 2023);32(1): pp.46–53. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.1016/j.aucc.2018.02.003.
11. Bernadeta E, Eka N, Hutasoit E. Relationship between burnout and resilience of nurses at a private hospital in Indonesia. Enfermería Clínica (Internet). 2020, Mar. (Citado el 10 mayo de 2023);30(3): pp.49–52. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.12.025.
12. Luceño L, Talavera B, García Y, Martín J. Symptoms of posttraumatic stress, anxiety, depression, levels of resilience and burnout in Spanish health personnel

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

during the COVID-19 pandemic. Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública (Internet). 2020, Jul. (citado el 10 mayo de 2023);17(15): pp5514. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17155514.

13. Martínez R, González L, Navarro N, De la Roca J, Reynoso O. Resiliencia asociada a factores de salud mental y sociodemográficos en enfermeros mexicanos durante COVID-19. Enfermería Global (Internet). 2021, Jul. (citado el 10 mayo de 2023);20(3): pp.1–32. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.452781.
14. Santos L, Machado W, Dal D, Bosi de Souza T, Azzolin K, Tavares J. Burnout e resiliência em profissionais de enfermagem de terapia intensiva frente à COVID-19: estudo multicêntrico. Revista Latinoamericana de Enfermagem (Internet). 2022, May. (citado el 10 mayo de 2023);30: pp.3589. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.5778.3589.
15. Jamebozorgi M, Karamoozian A, Bardsiri T, Sheikhbardsiri H. Nurses burnout, resilience, and its association with Socio-demographic factors during COVID- 19 pandemic. Frontiers in Psychiatry (Internet). 2021, En. (citado el 10 de mayo de 2023);12: pp.803506. Disponible desde: http://dx.doi.org/10.3389/fpsyt.2021.803506.
16. Sinu J, Manju D, Maneesha C. Burnout and resilience among Frontline Nurses during COVID-19 pandemic: A cross-sectional Study in the Emergency Department of a Tertiary Care Center, North India. Indian J Crit Care Med (Internet). 2020, Nov. (Citado el 13 de mayo de 2023);24(11): pp. 1081-1088. Disponible desde: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33384515/.
17. Olaleye T, Christianson T, Hoot T. Nurse burnout and resiliency in critical care nurses: A scoping review. International Journal of Africa Nursing Sciences (Internet). 2022, Jul. (Citado el 13 de mayo de 2023); 17 (100461): pp. 1-10.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Disponible desde: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139122000683.

18. Khalida Y, Adnan Y, Hajra S. Effect of cognitive behavioral therapy (CBT) based intervention on resilience and burnout among staff nurses working in critical care departments. Pakistan Journal of Medical and Health Sciences (Internet). 2022, Mar. (Citado el 13 de mayo de 2023];16(3): pp.295–8. Disponible en: https://pjmhsonline.com/index.php/pjmhs/article/view/447/443.
19. Mealer M, Boeldt D, Cochran K, Hodapp R, Forster J, Conrad D, Rothbaum B, Dimidjian S, Moss M. A mindfulness-based cognitive therapy (MBCT) intervention to improve resilience and mitigate symptoms of burnout syndrome in critical care nurses: Results of a randomized trial. Open Journal of Nursing (Internet). 2021, agosto. (Citado el 13 de mayo de 2023);11(08): pp. 653–67. Disponible en: https://www.scirp.org/journal/paperinformation.aspx?paperid=111294.
20. Rivas N, López M, Castro M-J, Luis-Vian S, Fernández-Castro M, Cao M-J, Garcia S, Velasco- Gonzales V, Jimenez J. Analysis of Burnout Syndrome and Resilience in Nurses throughout the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study. International Journal of Environmental Research and Public Health (Internet). 2021, octubre. (Citado el 13 de mayo de 2023);18(19): pp. 1-8. Disponible desde: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8508575/.
21. Ata E, Yilmaz E, Bayrak N. Resilience, occupational satisfaction, burnout and compassion fatigue in Turkish intensive care nurses. Kontakt (Internet). 2020, agosto. (Citado el 13 de mayo de 2023);22(3): pp.152–158. Disponible desde: https://kont.zsf.jcu.cz/pdfs/knt/2020/03/04.pdf.
22. Mohammadi F, Bijani M, Reza S, Oshvandi K, Khazaei S, Bashirian S. Resilience, occupational burnout, and parenting stress in nurses caring for COVID-19 patients.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Neuropsychiatr Neuropsychol (Internet). 2021 (Citado el 13 de mayo de 2023);16(3-4):116-123. Disponible desde: https://www.termedia.pl/Resilience-occupational-burnout-and-parenting-stress-r-nin-nurses-caring-for-COVID-19-patients,46,46354,1,0.html.

23. Castillo-González A, Velando-Soriano A, De La Fuente-Solana E, Martos-Cabrera B, Membrive-Jiménez M, Ramirez- Baena L, Cañadas G. Relation and effect of resilience on burnout in nurses: A literature review and meta-analysis. International Nursing Review (Internet). 2023, febrero. (Citado el 13 de mayo de 2023);0(0): pp. 1-8. Disponible desde: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/inr.12838.
24. Jiménez-Fernández R, Corral-Liria I, Trevissón-Redondo B, Lopez-Lopez D, Losa-Iglesias M, Becerro-de-Bengoa-Vallejo R. Burnout, resilience and psychological flexibility in frontline nurses during the acute phase of the COVID-19 pandemic (2020) in Madrid, Spain. J Nurs Manag (Internet). 2022, octubre (citado el 13 de mayo de 2023);30(7): pp. 2549–56. Disponible desde: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36042534/.
25. Romero G, Flores E, Cardenas P, Ostiguin R. Análisis de las bases teóricas del modelo de sistemas de Betty Neuman. Enfermería Universitaria (Internet). 2007. (citado el 14 de mayo del 2023);4(1):pp 44-48. Disponible https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741821005.pdf.
26. Vargas Z. La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. Revista Educación (Internet). 2009. (citado el 5 mayo de 2023);33(1): pp.155-165. Disponible desde: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44015082010
27. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Texto: Alcance de la investigación. Espacio de Formación Multimodal (Internet). 2014. (citado el 5 de

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

junio de 2023);6: pp. 88-101. Disponible desde: http://metabase.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2792/510_06_color.pdf

28. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Revista Médica Clínica Las Condes (Internet). 2019, Febr. (citado el 5 junio de 2023);30(1): pp.36–49. Disponible desde: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057
29. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias. Metodología de la investigación (internet). 2014. (citado el 04 de junio de 2023); 17(1): pp.2-21. Disponible desde: https://www.academia.edu/38217933/Definiciones_de_los_enfoques_cuantitativo_y_cualitativo_sus_similitudes_y_diferencias
30. Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. Selección de la muestra (Internet). Uaem.mx. (citado el 30 de mayo de 2023). Disponible en:http://metabase.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/123456789/2776/506_6.pdf
31. OMS, Guía práctica de investigación en salud [Internet]. (Citado el 30 de mayo de 2023) Disponible en: https://www.revistaseden.org/boletin/files/7277_guia.pdf
32. Redes sociales y rendimiento académico de los estudiantes de la especialidad de psicología de la Universidad Femenina del Sagrado Corazón (UNIFE) 2014. Revista de Investigación Multidisciplinaria (Internet). 2018, Mar. (citado el 5 de junio de 2023);11(4): pp.84-105. Disponible desde: 55-Otro-232-1-10-20200828.pdf.
33. Estadística PY, Martínez MGV. Muestreo probabilístico y no probabilístico. Gestiopolis.com (Internet). 2017. (Citado el 5 de junio de 2023). Disponible en: https://www.gestiopolis.com/wp-content/uploads/2017/02/muestreo-probabilistico-no-probabilistico-guadalupe.pdf.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

34. Uriarte Arciniega J. D, La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. Revista de Psicodidáctica (Internet). 2005 (Citado el 15 de mayo de 2023);10(2):pp. 61-79.Disponible desde: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17510206.
35. Martínez Pérez A, El síndrome de burnout. evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Vivat Academia (Internet). 2010, septiembre (Citado el 15 de mayo del 2023);112(1):pp. 42-80. Disponible desde: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=525752962004.
36. Salvador J, Marco Gonzalo, Aquero Rosario. Evaluación de la investigación con encuesta en artículos publicado en revistas del área de biblioteconomía y documentación. Revista española de documentación científica (internet). 2021, junio. (citado el 30 de mayo del 2023); 44(2): pp. 1-18. Disponible desde: https://redc.revistas.csic.es/index.php/redc/article/view/1322/2086.
37. García AEO, Zagaceta-Guevara Z, Quispe-Ilanzo MP. Validación del constructo y confiabilidad del Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) en médicos peruanos. Rev Hosp psiquiátr Habana (Internet). 2023, junio. (Citado el 15 de mayo de 2023) ;20(2):pp. 1-13. Disponible en: https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/339/192.
38. Wagnild, G. & Young. H. ESCALA DE RESILIENCIA (ER). Estados Unidos.1993.
39. Castilla H, Caycho T, Shimabukuro M, Valdivia A, Torres M. Análisisexploratorio de la escala de resiliencia de Wagnild y Young en una muestrade adolescentes, jóvenes y adultos universitarios de lima metropolitana.Revista Psicológica de Arequipa, 2013 (Citado el 15 de mayo de 2023); 4(1) pp 88-93. Disponible desde: https://www.researchgate.net/publication/312092117_Analisis_exploratorio_de_l

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

a Escala de Resiliencia de Wagnild y Young en una muestra de adolescentes jovenes y adultos universitarios de Lima Metropolitana.

40. Awad-Sirhan N, Simó-Teufel S, Molina-Muñoz Y, Cajiao-Nieto J, IzquierdoPuchol MT. Factores asociados al estrés prenatal y la ansiedad en gestantes 31 durante el COVID-19 en España. Enferm Clin (Internet). 2022, mayo (Citado el 15 de mayo de 2023);32(1):pp:5-13. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.10.006.
41. Flores E, Miranda MG, Villasis M. El protocolo de investigación VI: como elegir la prueba estadística adecuada. Estadística inferencial. Revista Alérgica México (Internet). 2017, Sept. (citado el 22 de junio del 2023); 64(3): pp.364-370. Disponible desde: E. Flores-Ruiz - El protocolo de investigación VI: cómo elegir la prueba estadística adecuada. Estadística inferencial (endnote.com)
42. Insua J. Principalísimo, bioética personalista y principios de acción en medicina y en servicios de salud. Persona y bioética (Internet). 2018, junio. (Citado el 22 de junio del 2023); 22(2): pp. 223-246. Disponible desde: https://www.redalyc.org/journal/832/83260613003/html/.
43. Aragão N, Barbosa G, Santos C, Nascimento D, Bôas L, Martins J, et al. Síndrome de Burnout y Factores Asociados en Enfermeros de Unidad de Terapia Intensiva. Rev Bras Enferm (Internet). 2021 (citado el 19 de febrero de 2024);74(0):pp. 1-7. Disponible en: https://www.scielo.br/j/reben/a/DcytDgQDqjZqbNcp57S78Gs/abstract/?lang=es.
44. Mahamud N, Ludin S. The prevalence of burnout syndrome among critical care nurses in a tertiary hospital in Pahang, Malaysia. Enferm Clin (Internet). 2021. (Citado el 17 de febrero);31:S334–8. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.09.023.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

45. Kelly L, Gee P, Butler R. Impact of nurse burnout on organizational and position turnover. Nurs Outlook (Internet). 2021, junio. (Citado el 17 de febrero de 2024);69(1):pp. 96–102. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33023759/.

46. Bohorquez B, Castro A, Bodas F, Rey I. Síndrome de burnout, resiliencia y miedo a la COVID-19 en personal sanitario durante la pandemia por SARS- CoV-2. Rev clín med fam (Internet). 2022, noviembre. (Citado el 19 de febrero de 2024);15(3):pp. 134–42. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699695X202200030003.

47. Alameddine M, Bou-Karroum K, Ghalayini W, Abiad F. Resilience of nurses atthe epicenter of the COVID-19 pandemic in Lebanon. Int J Nurs Sci (Internet).2021 (Citado el 17 de febrero del 2024);8(4): pp.432–8. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnss.2021.08.002.

48. Guo Y-F, Plummer V, Lam L, Wang Y, Cross W, Zhang J-P. The effects of resilience and turnover intention on nurses' burnout: Findings from a comparative cross-sectional study. J Clin Nurs (Internet). 2019 (Citado el 18 defebrero del 2024);28(3–4):pp. 499–508. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1111/jocn.14637.

49. Zanjani Z, Joekar S, Omidi A. The mental health and job burnout of nurses during the COVID-19 outbreak: Resilience as a mediator. Iran J Psychiatry Behav Sci (Internet). 2021 (citado el 18 de febrero de 2024);15(2). Disponible en: https://brieflands.com/articles/ijpbs-109925.

50. Safiye T, Vukčević B, Gutić M, Milidrag A, Dubljanin D, Dubljanin J, et al.Resilience, mentalizing and burnout syndrome among healthcare workersduring the COVID-19 pandemic in Serbia. Int J Environ Res Public Health (Internet). 2022 (Citado el 18

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

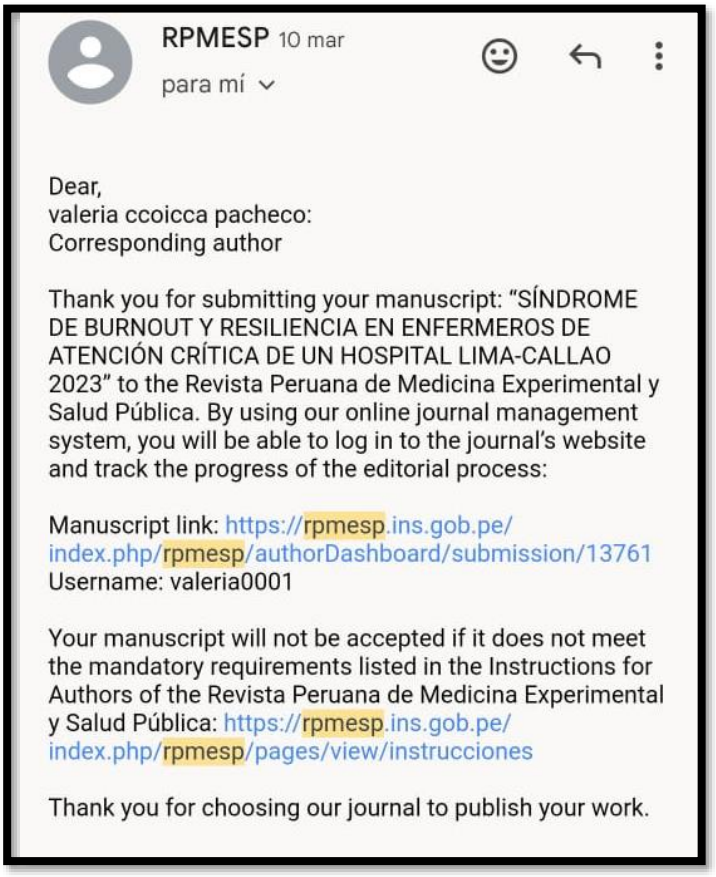
de febrero de 2024);19(11):pp. 6577. Disponibleen: https://www.mdpi.com/1660-4601/19/11/6577.

51. Bancayán F, Romero D. Resiliencia y el síndrome de desgaste profesional en enfermeras del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, 2019. Revista Pediátrica Especializada (Internet). 2022 (citado el 19 de febrero); 1(1):pp 14-21. Disponible en: https://revistapediatricae.insn.gob.pe/index.php/rpe/article/view/8/6.
52. Gutierrez Y, Rodriguez T, Navarro A, Pena R, Sánchez S. Comportamiento del síndrome de burnout y la resiliencia en trabajadores de cuidados intensivos. Revista electrónica Medi Sur (Internet). 2021, agosto (Citado el 18 de febrero del 2024);19(6): pp. 978-986. Disponible desde: https://www.redalyc.org/journal/1800/180071523010/html/.
53. Urso C, Laserna A, Feng L, Agnite A, Jawe N, Magoun C, et al. Mindfulness asan antidote to burnout for nursing and support staff in an oncológica intensive care unit: A pilot study. Holist Nurs Pract [Internet]. 2022 (Citado el 18 de febrero de 2024);36(5):pp. 38–47. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1097/hnp.0000000000000544.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ANEXOS

Anexo 1. Constancia de envío del artículo a una revista científica



RPMESP 10 mar
para mí

Dear,
valeria ccoicca pacheco:
Corresponding author

Thank you for submitting your manuscript: "SÍNDROME DE BURNOUT Y RESILIENCIA EN ENFERMEROS DE ATENCIÓN CRÍTICA DE UN HOSPITAL LIMA-CALLAO 2023" to the Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. By using our online journal management system, you will be able to log in to the journal's website and track the progress of the editorial process:

Manuscript link: https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/authorDashboard/submission/13761
Username: valeria0001

Your manuscript will not be accepted if it does not meet the mandatory requirements listed in the Instructions for Authors of the Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública: https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/pages/view/instrucciones

Thank you for choosing our journal to publish your work.

(Fecha de envió 10/03/2024)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 2: Matriz de consistencia

Pregunta de investigación	Variable(s)	Objetivo General	Hipótesis
¿Cuál es la relación que existe entre el síndrome de burnout y la resiliencia en el personal enfermero de departamentos de atención critica en un Hospital de Lima- Callao durante el 2023?	Variable 1: Resiliencia Variable 2: síndrome de burnout	• Determinar la relación que existe entre síndrome de burnout y la resiliencia en el profesional enfermero de departamentos de atención critica en un Hospital de Lima- Callao durante el 2023. **Objetivos Específicos** • Caracterizar socio demográficamente al profesional enfermero de departamentos de atención critica en un Hospital de Lima- Callao durante el 2023. • Determinar la relación que existe entre el agotamiento emocional y la resiliencia del personal enfermero de un Hospital de Lima- Callao durante el 2023. • Determinar la relación entre la despersonalización y resiliencia del personal enfermero de un hospital de Lima- Callao durante el 2023. • Determinar la relación de la baja preparación personal y resiliencia del personal enfermero de un Hospital de Lima-Callao durante el 2023.	La resiliencia tendría una relación indirecta significativa con el síndrome de burnout en el personal enfermero de departamentos de atención critica en un Hospital de Lima-Callao durante el 2023.

Tipo de Investigación	Nivel de Investigación	Diseño de Investigación	Población	Muestra	Técnica de Muestreo	Técnica de Recolección de Datos	Instrumento de Recolección de Datos
Tipo Aplicada	Nivel correlacional	Diseño observacional	Población 101 enfermeras del área de emergencia y UCI	Muestra 101 enfermeras del área de emergencia y UCI	Muestreo no probabilístico por conveniencia	Técnica: Encuesta	Instrumento: Cuestionario

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 3. Instrumentos

Instrumento de burnout de Maslach

Inventario de Burnout de Maslach – Encuesta General (MBI – GS).

A cada una de las frases debe responder expresando la frecuencia con que tiene se sentimiento de la siguiente forma:

(0) Nunca

(1) Pocas veces al año o menos

(2) Una vez al mes o menos

(3) Unas pocas veces al mes

(4) Una vez a la semana

(5) Unas pocas veces a la semana

(6) Todos los días

Por favor señale el número que considere más adecuado:

N°	ITEMS	Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Unas pocas veces a la semana	Todos los días
1	Me siento emocionalmente defraudado en mi trabajo							
2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado							
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento agotado							

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

4	Siento que puedo entender fácilmente a las personas que tengo que atender							
5	Siento que estoy tratando a algunos beneficiados de mi como si fuesen objetos interpersonales							
6	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa							
7	Siento que trato con mucha efectividad los problemas de las personas a las que tengo que atender							
8	Siento que mi trabajo me está desgastando							
9	Siento que estoy influyendo positivamente en las vidas de otras personas a través de mi trabajo							
10	Siento que me he hecho más duro con la gente							
11	Me preocupa que este trabajo me está endureciendo emocionalmente							
12	Me siento muy enérgico en mi trabajo							
13	Me siento frustrado por el trabajo							
14	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo							
15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a las personas a las que tengo que atender profesionalmente							
16	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa							
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable en mi trabajo							
18	Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con quienes tengo que atender.							
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo							
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades							
21	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada							
22	Me parece que los beneficiarios de mi trabajo me culpan de algunos problemas.							

Fuente: Alegre A, Bedregal O, Rodrich-Zegarra A. Resiliencia y burnout enenfermeras de un hospital general de Lima.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Instrumento de escala de resiliencia (SV-RES)

A continuación, le presentamos una serie de afirmaciones referidas a diferentes aspectos de su vida, donde tendrá que leer cada una de ellas y marcar con un aspa que tan acuerdo o en desacuerdo esta con ellas. Recuerde que no hay respuestas correctas e incorrectas.

ITEMS	En desacuerdo				De acuerdo		
Cuando planeo algo lo realizo	1	2	3	4	5	6	7
Generalmente me las arreglo de una manera u otra	1	2	3	4	5	6	7
Dependo más de mí mismo que de otras personas	1	2	3	4	5	6	7
Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas	1	2	3	4	5	6	7
Puedo estar solo si tengo que hacerlo	1	2	3	4	5	6	7
Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida	1	2	3	4	5	6	7
Usualmente veo las cosas a largo plazo	1	2	3	4	5	6	7
Soy amigo de mí mismo	1	2	3	4	5	6	7
Siento que puedo manejar varias cosas al mismotiempo	1	2	3	4	5	6	7
Soy decidido (a)	1	2	3	4	5	6	7
Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo	1	2	3	4	5	6	7
Tomo las cosas una por una	1	2	3	4	5	6	7
Puedo enfrentar las dificultades por que las heexperimentado anteriormente	1	2	3	4	5	6	7
Tengo autodisciplina	1	2	3	4	5	6	7
Me mantengo interesado en las cosas	1	2	3	4	5	6	7
Por lo general, encuentro algo de que reírme	1	2	3	4	5	6	7
El creer en mí mismo me permite atravesar tiempo difíciles	1	2	3	4	5	6	7
En una emergencia soy una persona en quien se puedeconfiar	1	2	3	4	5	6	7
Generalmente puedo ver una situación de variasmaneras	1	2	3	4	5	6	7
Algunas veces me obligo hacer cosas, aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7
Mi vida tiene significado	1	2	3	4	5	6	7
No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida	1	2	3	4	5	6	7
Tengo la energía suficiente para hacer lo que debohacer	1	2	3	4	5	6	7
Acepto que hay personas a las que yo no les agrado	1	2	3	4	5	6	7

Fuente: Bancayan F, Romero D. Resiliencia y el síndrome de desgaste profesional en enfermeras del instituto nacional de salud del niño.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 4: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

EL TITULO DE NUESTRA INVESTIGACION ES: "SÍNDROME DE BURNOUT Y RESILIENCIA EN PERSONAL ENFERMERO DE DEPARTAMENTOS DE ATENCIÓN CRITICA DE UN HOSPITAL DE LIMA- CALLAO DURANTE EL 2023"

Buenos días, nos presentamos somos alumnas de la carrera de enfermería de la universidad Científica del Sur nuestros nombres son Campos Fátima y Ccoicca Valeria, en esta oportunidad estamos realizando una investigación sobre el síndrome de burnout y resiliencia en personal enfermero de departamentos de atención critica de un hospital Lima- Callao.

Propósito del estudio.

El síndrome de burnout en el personal de enfermería produce un desgaste emocional afectando el trabajo de la enfermera de igual manera la resiliencia se ve afectada debido a un mal manejo de este síndrome.

La razón por la que estamos realizando este estudio es para poder identificar la relación entre variable síndrome de burnout y resiliencia.

Procedimientos

Se trabajará con personal enfermero que quiera participar voluntariamente como también que cumpla con los criterios de inclusión así mismo que labore en el área de UCI y emergencia para participar en la investigación titulada: "SÍNDROME DE

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

BURNOUT Y RESILIENCIA EN PERSONAL ENFERMERO DE DEPARTAMENTOS DE ATENCIÓN CRITICA DE UN HOSPITAL DE LIMA-CALLAO DURANTE EL 2023”

Participación voluntaria. La cooperación en esta investigación es completamente opcional.

Procedimientos del estudio.

Se le hará entrega de dos cuestionarios impresos el cual usted tendrá que llenar de forma anónima y con la mayor honestidad posible.

Duración: Usted tendrá aproximadamente 15 minutos para llenar ambos cuestionarios. Si usted encuentra algún inconveniente o duda respecto al estudio podrá realizarlo en cualquier momento que crea indicado, así mismo si no comprende las preguntas o siente incomodidad al responder tiene total derecho de comunicar su duda o molestia a los investigadores.

Riesgo: No se dispone de riesgo por participar en el estudio, puesto que solo se realizará una encuesta.

Beneficio: Usted va a contribuir a la mejora de la institución de salud y sociedad científica con la obtención de resultados actualizados. Así mismo se le brindará un tríptico mediante un enlace el cual tendrá elaboración propia de las tesistas que cuente con información relacionada al síndrome de burnout como también actividades para el manejo de este.

Confidencialidad. La información que será recolectada mediante los cuestionarios será utilizada de manera confidencial y anónima, las cuales solo serán manejadas por las tesistas manteniendo la confidencialidad restringiendo el acceso de los datos para otras personas como también se tendrá un riguroso

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

manejo de la información obtenida mediante el uso de códigos o claves el cual se realizará mediante el programa Excel creando un cuadro con los nombres de los participantes para luego asignarles un número secreto el cual solo tendrán conocimientos y acceso las tesistas.

Resultados

Los resultados serán publicados en el informe de investigación respetando el anonimato de personal de enfermería**.**

PARTE II: Certificado de consentimiento

He leído y entendido la información anterior expuesta. He realizado preguntas las cuales fueron respuestas de mi entera satisfacción. Reconozco la confidencialidad del estudio por lo cual doy mi consentimiento y decido de forma voluntaria ser parte de la presente investigación.

Nombre del participante: _____

Firma del participante: _____

Fecha (Día/Mes/Año) _____

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 5: Resolución directoral de aprobación del proyecto de tesis

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR
RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE CARRERA N° 056-DAE-CIENTÍFICA-2023

Lima 12 de octubre del 2023

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **SÍNDROME DE BURNOUT Y RESILIENCIA EN PERSONAL ENFERMERO DE DEPARTAMENTOS DE ATENCIÓN CRÍTICA DE UN HOSPITAL DE LIMA- CALLAO DURANTE EL 2023,** con número de registro de la carrera: **PRE-20-2023-00544**

Presentado por:

FATIMA ROSMERY CAMPOS ALVITES
VALERIA FLOR CCOICCA PACHECO

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y los reglamentos de pre/posgrado para obtener el título profesional/ grado académico de Maestro/ grado académico de Doctor en la Facultad de Ciencias de la Salud, se debe desarrollar un trabajo de investigación;

Que, de acuerdo a la normativa vigente en la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

1°. **APROBAR** e inscribir el proyecto de tesis titulado: Síndrome de burnout y resiliencia en personal enfermero de departamentos de atención crítica de un hospital de Lima- Callao durante el 2023, con número de registro de la carrera: PRE-20-2023-00544 y establecer el inicio del periodo de ejecución del mencionado proyecto.

2°. **NOMBRAR** a la docente colaboradora: Dra. Nancy Gamboa Kan, como asesora para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese,

Dra. Doris B. Gonzales Carhuajulca
Decana
Carrera de Enfermería

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 6. Constancia de aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

CONSTANCIA N° 273-CIEI-CIENTÍFICA-2023

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido aprobado por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro:	**PRE-20-2023-00544**
Título:	**Síndrome de burnout y resiliencia en personal enfermero de departamentos de atención crítica de un hospital de Lima- Callao durante el 2023**
Investigador(a):	**Campos Alvites, Fátima Rosmery; Cooicca Pacheco, Valeria Flor**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

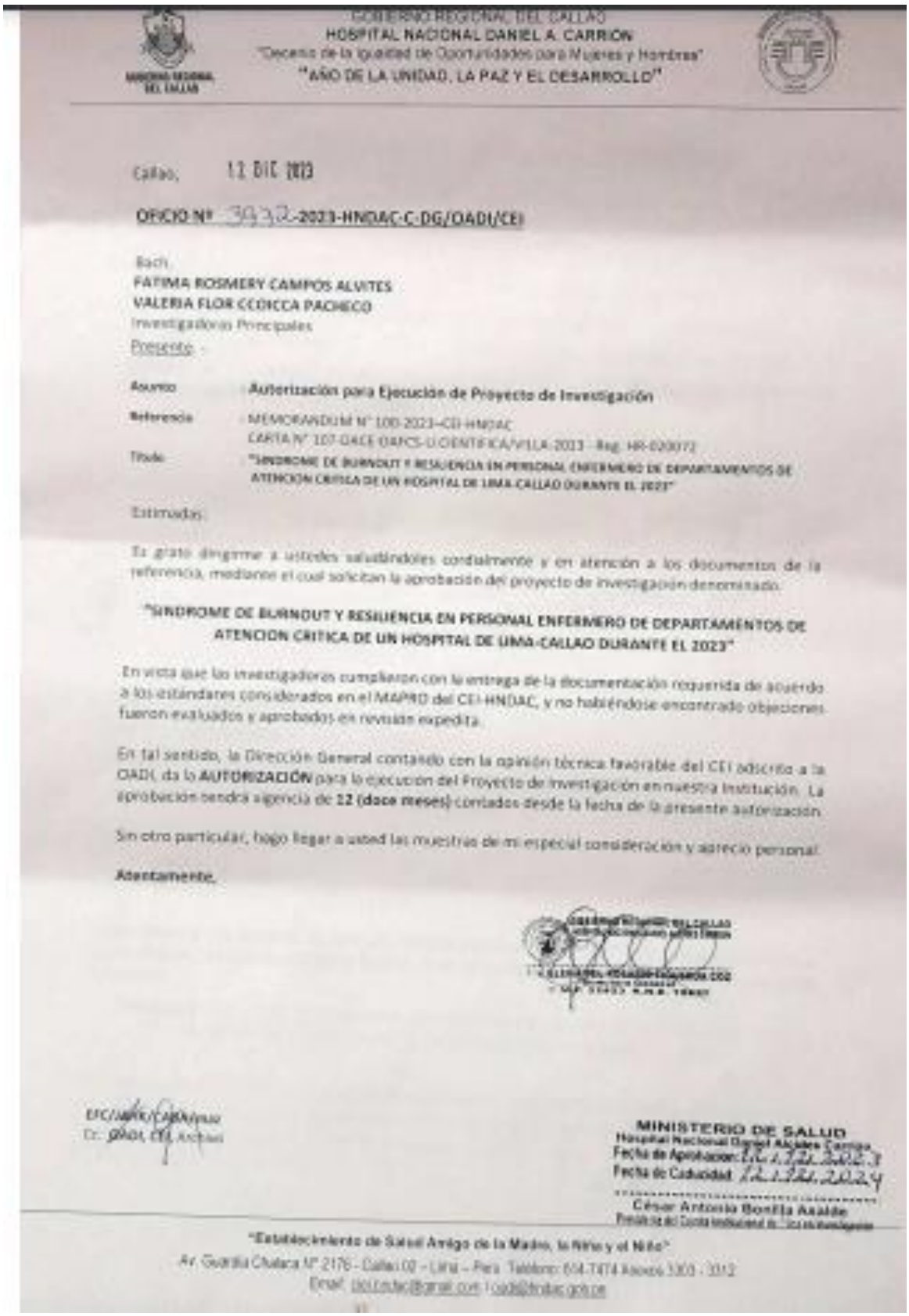
La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (hasta el 08 de abril del 2025), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada.

Villa El Salvador, 09 de octubre del 2023

Mg. Cinthya Ruth Chipana Henquinio
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 7: Documento de autorización de la sede estudio



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL A. CARRION
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Callao, 11 DIC 2023

OFICIO N° 3032-2023-HNDAC-C-DG/OADI/CEI

Bach.
FATIMA ROSMERY CAMPOS ALVITES
VALERIA FLOR CCENCCA PACHECO
Investigadoras Principales
Presente.-

Asunto : Autorización para Ejecución de Proyecto de Investigación
Referencia : MEMORANDUM N° 100-2023-CEI-HNDAC
CARTA N° 107-DACE-DAPCS-U.CIENTIFICA/VILLA-2023 - Reg. HR-020072
Título : "SINDROME DE BURNOUT Y RESILIENCIA EN PERSONAL ENFERMERO DE DEPARTAMENTOS DE ATENCION CRITICA DE UN HOSPITAL DE LIMA-CALLAO DURANTE EL 2023"

Estimadas:

Es grato dirigirme a ustedes saludándoles cordialmente y en atención a los documentos de la referencia, mediante el cual solicitan la aprobación del proyecto de investigación denominado:

"SINDROME DE BURNOUT Y RESILIENCIA EN PERSONAL ENFERMERO DE DEPARTAMENTOS DE ATENCION CRITICA DE UN HOSPITAL DE LIMA-CALLAO DURANTE EL 2023"

En vista que las investigadoras cumplieron con la entrega de la documentación requerida de acuerdo a los estándares considerados en el MAPRO del CEI-HNDAC, y no habiéndose encontrado objeciones fueron evaluados y aprobados en revisión expedita.

En tal sentido, la Dirección General contando con la opinión técnica favorable del CEI adscrito a la OADI, da la **AUTORIZACIÓN** para la ejecución del Proyecto de Investigación en nuestra Institución. La aprobación tendrá vigencia de **12 (doce meses)** contados desde la fecha de la presente autorización.

Sin otro particular, hago llegar a usted las muestras de mi especial consideración y aprecio personal.

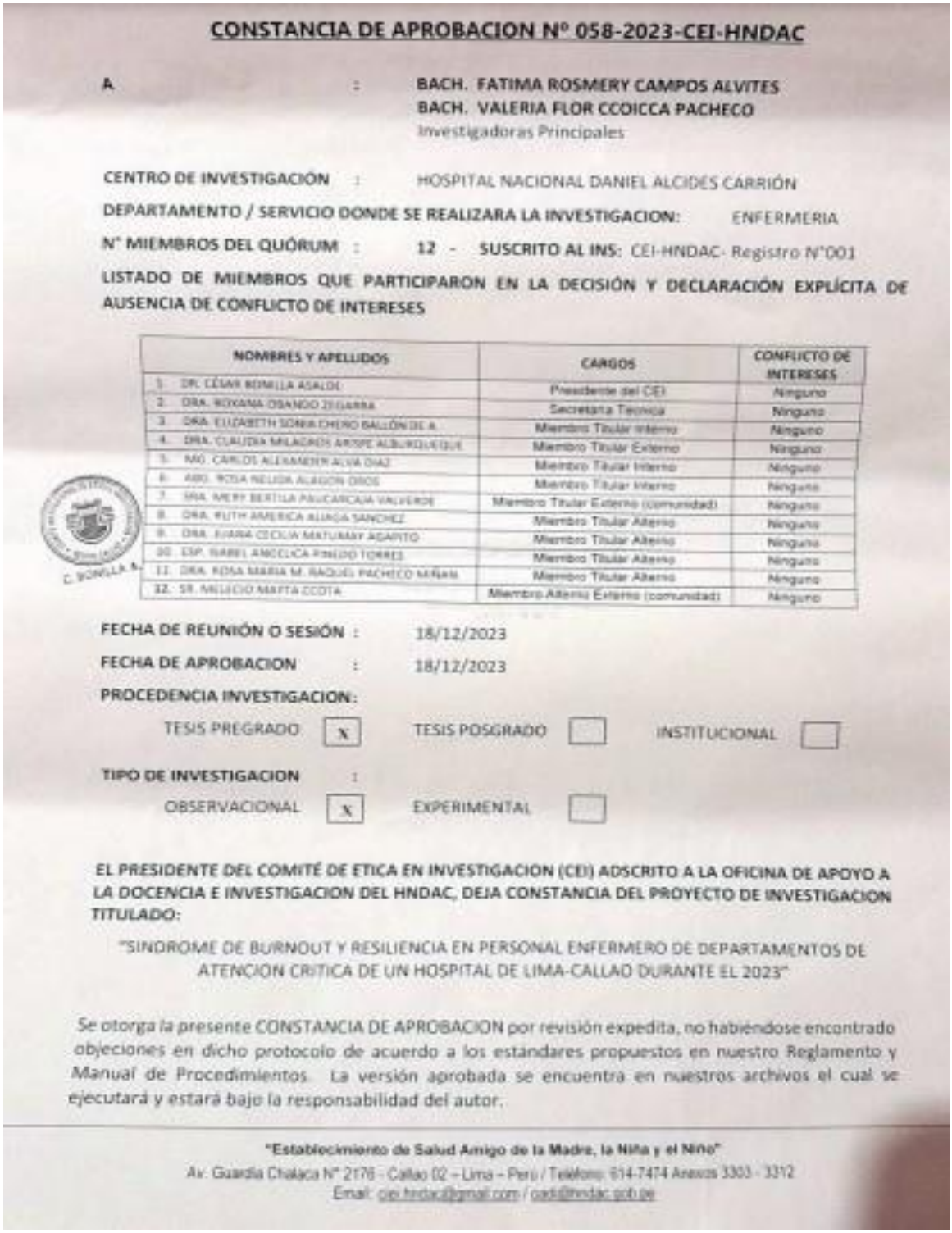
Atentamente,

EFC/MRR/CAM/rruiz
Cc. OADI, CEI, Archivo

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión
Fecha de Aprobación: 12/12/2023
Fecha de Caducidad: 12/12/2024
César Antonio Bonilla Asalde

"Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño"
Av. Guardia Chalaca N° 2176 - Callao 02 - Lima - Perú Teléfono: 614-7474 Anexos 1303 - 3012
Email: oficinadac@gmail.com / oadi@hndac.gob.pe

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis



CONSTANCIA DE APROBACION Nº 058-2023-CEI-HNDAC

A : **BACH. FATIMA ROSMERY CAMPOS ALVITES**
BACH. VALERIA FLOR CCOICCA PACHECO
Investigadoras Principales

CENTRO DE INVESTIGACIÓN : HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

DEPARTAMENTO / SERVICIO DONDE SE REALIZARA LA INVESTIGACION: ENFERMERIA

N° MIEMBROS DEL QUÓRUM : 12 - **SUSCRITO AL INS:** CEI-HNDAC- Registro N°001

LISTADO DE MIEMBROS QUE PARTICIPARON EN LA DECISIÓN Y DECLARACIÓN EXPLÍCITA DE AUSENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGOS	CONFLICTO DE INTERESES
1. DR. CÉSAR BONILLA ASALDE	Presidente del CEI	Ninguno
2. DRA. ROXANA OSANDO ZEGARRA	Secretaria Técnica	Ninguno
3. DRA. ELIZABETH SONIA CHERO BALLÓN DE A.	Miembro Titular Interno	Ninguno
4. DRA. CLAUDIA MILAGROS ARTOLE ALBURQUEQUE	Miembro Titular Externo	Ninguno
5. MG. CARLOS ALEXANDER ALVA DIAZ	Miembro Titular Interno	Ninguno
6. ABG. ROSA NELIDA ALAGON DIOS	Miembro Titular Interno	Ninguno
7. MVZ. MERY BERTILA PAUCARCAJA VALVERDE	Miembro Titular Externo (comunidad)	Ninguno
8. DRA. RUTH AMERICA ALANGA SANCHEZ	Miembro Titular Alterno	Ninguno
9. DRA. JUANA CECILIA MATUMAY AGAPITO	Miembro Titular Alterno	Ninguno
10. ESP. ISABEL ANGELICA PINILLOS TORRES	Miembro Titular Alterno	Ninguno
11. DRA. ROSA MARIA M. RAQUEL PACHECO MAÑAN	Miembro Titular Alterno	Ninguno
12. SR. MILUCIO MARTA CCOTA	Miembro Alterno Externo (comunidad)	Ninguno

FECHA DE REUNIÓN O SESIÓN : 18/12/2023

FECHA DE APROBACION : 18/12/2023

PROCEDENCIA INVESTIGACION:

TESIS PREGRADO [X] TESIS POSGRADO [ ] INSTITUCIONAL [ ]

TIPO DE INVESTIGACION :

OBSERVACIONAL [X] EXPERIMENTAL [ ]

EL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION (CEI) ADSCRITO A LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION DEL HNDAC, DEJA CONSTANCIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACION TITULADO:

"SINDROME DE BURNOUT Y RESILIENCIA EN PERSONAL ENFERMERO DE DEPARTAMENTOS DE ATENCION CRITICA DE UN HOSPITAL DE LIMA-CALLAO DURANTE EL 2023"

Se otorga la presente CONSTANCIA DE APROBACION por revisión expedita, no habiéndose encontrado objeciones en dicho protocolo de acuerdo a los estándares propuestos en nuestro Reglamento y Manual de Procedimientos. La versión aprobada se encuentra en nuestros archivos el cual se ejecutará y estará bajo la responsabilidad del autor.

"Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño"
Av. Guardia Chalaca N° 2176 - Callao 02 – Lima – Perú / Teléfono: 614-7474 Anexos 3303 - 3312
Email: cei.hndac@gmail.com / cei@hndac.gob.pe

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 8:

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN[3]

Lima, 25 de abril del 2024

Señor,

Dr. Carlos Zavalaga Reyes

Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación

Universidad Científica del Sur

Presente. –

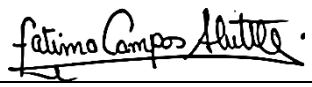
De nuestra consideración,

Yo: Fatima Rosmery Campos Alvites y Valeria Flor Ccoicca Pacheco, egresadas de la Carrera de Enfermería de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el/la asesor (a) de tesis Nancy Gamboa Kan, declaramos que este informe final de tesis titulado: Síndrome de burnout y resiliencia en personal enfermero de departamentos de atención crítica de un hospital de lima- Callao durante el 2023, sustentado para obtener el título de licenciada(o) en enfermería es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de mi (nuestra) investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos [4], que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



Firma Integrante 1
DNI: 76178857



Firma del asesor de tesis
Dra. Nancy Gamboa Kan.
DNI: 10373413



Firma integrante 2
DNI: 7302418

[3] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD
[4] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis