

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Nivel de resiliencia en relación al síndrome de Burnout en profesionales de
Enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica,
enero a agosto, 2024**

Para optar el título profesional de:

Licenciada(o) en Enfermería

Autores:

Bach. Jennifer Thalia MAGNO ESPINOZA

Bach. Michael Jefri VILLAR MICHO

Asesor:

Mg. Cesar Ivón TARAZONA MEJORADA

Cerro de Pasco – Perú - 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Nivel de resiliencia en relación al síndrome de Burnout en profesionales de
Enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica,
enero a agosto, 2024**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Raúl Ricardo CARHUAPOMA NICOLAS
PRESIDENTE

Dr. Isaias Fausto MEDINA ESPINOZA
MIEMBRO

Dr. Javier SOLIS CONDOR
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 042-026

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Jennifer Thalia, MAGNO ESPINOZA
Michael Jefri, VILLAR MICHO

Escuela de Formación Profesional
ENFERMERÍA

Tesis

“Nivel de resiliencia en relación al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica, enero a agosto, 2024”

Asesor:

Mg. Cesar Ivón, TARAZONA MEJORADA

Índice de Similitud: 6%

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 11 de agosto del 2026



Firmado digitalmente por TUMIALAN
HILARIO Raquel Flor De Maria FAU
20154605046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 11.08.2026 09:41:11 -05:00

Dra. Raquel Flor de María TUMIALAN HILARIO
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios, por ser fuente de toda la sabiduría adquirida; él fue mi luz en la oscuridad, mi esperanza en el cansancio y mi certeza cuando todo parecía incierto.

También dedico a mis tres pilares: a mi madre, mujer luchadora constante que me dio aliento las veces que quise rendirme; a mi tía, quien como un padre estuvo siempre presente, no solo con los gastos, sino corrigiéndome y dándome dirección para no desviarme de la meta que me había planteado. Así mismo dedico este trabajo a mi ángel guardián con quien compartí las mejores enseñanzas de la vida que van más allá de un aula con sus pizarras y paredes.

Dedico a todos mis docentes que estuvieron presentes en el camino de mi formación ya que no solo cumplieron ese rol; fueron mis amigos, que con paciencia y vocación sembraron en mí el amor por el conocimiento y la carrera. A los profesionales de enfermería, guerreros invisibles de la salud, que con entrega y humanidad corregían cada paso de cada uno de nosotros. A los directivos de hospitales y establecimiento de salud que nos abrieron sus puertas brindándonos la confianza para realizar este trabajo.

Finalmente, dedico esta tesis a todos los pacientes que con su lucha, dignidad e historias son razón de ser de nuestra profesión, nos recuerdan en cada turno y cada momento el verdadero sentido de cuidar y servir.

Thalia Magno. E.

Dedico este trabajo a Dios, por brindarme la fortaleza, la sabiduría y la perseverancia necesarias para culminar esta importante etapa de mi vida.

A mis padres, por su amor incondicional, sus sacrificios y su constante apoyo en cada paso de mi formación profesional. Gracias por creer en mí y motivarme a seguir adelante aun en los momentos más difíciles.

A mi familia, por su comprensión, paciencia y palabras de aliento durante este camino académico.

A mis docentes y mentores, quienes compartieron sus conocimientos y experiencias, contribuyendo significativamente a mi crecimiento personal y profesional.

Finalmente, dedico esta tesis a todos los pacientes que inspiraron mi vocación de servicio y me enseñaron el verdadero valor de la Enfermería: el cuidado humano, la empatía y el compromiso con la vida.

Michael Villar M.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero agradecimiento a Dios por guiarnos nuestros pasos, darnos fortaleza y permitirnos alcanzar esta meta profesional.

A los docentes de la carrera de Enfermería, por compartir sus conocimientos, experiencias y enseñanzas, contribuyendo significativamente en nuestro desarrollo profesional y humano.

A nuestro asesor de tesis, por su orientación, dedicación y valioso acompañamiento durante el desarrollo de esta investigación, así como por sus aportes que hicieron posible la culminación de este trabajo.

Asimismo, agradecemos a la institución de salud y a todas las personas que participaron y colaboraron en la realización de esta investigación, brindando las facilidades necesarias para su ejecución.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el grado de relación entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en los profesionales de Enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, distrito de Villa Rica, provincia de Pasco, durante el periodo enero-agosto de 2024.

En un estudio cuantitativo y aplicado, con nivel correlacional, método científico y analítico descriptivo; el diseño empleado es no experimental correlacional de cohorte transversal. En una muestra no probabilística de 25 enfermeras(os) de ambos sexos que laboran en el Centro Hospitalario. Los instrumentos de recolección de datos son, ficha de datos sociodemográficos y laborales, la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER-25) y el Inventario de Burnout de Maslach-Human Services Survey (MBI-HSS). la técnica no paramétrica para contrastar las hipótesis se ha empleado Tau-b de Kendall; que nos permite identificar el grado y la dirección de la relación entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout.

Resultados: Enfermeras(os) con bajo agotamiento emocional de Burnout, el 8% muestra resiliencia baja y el 80% alta; enfermeras(os) con alto agotamiento, el 69% muestra resiliencia baja y el 14% media, ($p=0.000 < \alpha=0.05$). Enfermeras(os) con baja despersonalización de Burnout, el 15% baja resiliencia y el 60% alta; enfermeras(os) con alta despersonalización, el 54% baja resiliencia y el 20% alta, ($p=0.023 < \alpha=0.05$). La enfermera(o) con baja realización personal de Burnout, el 54% muestra baja resiliencia y el 29% media; la enfermera(o) con alta realización personal, el 8% muestra baja resiliencia y el 80% alta, ($p=0.000 < \alpha=0.05$). Las enfermeras(os) más jóvenes presentan mayor riesgo de Burnout (92%) y el 33% menor riesgo ($p=0.007 < \alpha=0.05$). Enfermeras(os) con poco tiempo de servicio (< 5 años), el 58% presenta mayor riesgo de Burnout y el 17% menor riesgo, ($p=0.006 < \alpha=0.05$).

Conclusiones: La enfermera(o) con alta resiliencia muestra menor nivel de agotamiento emocional y aquellas con baja resiliencia mayor es la probabilidad de experimentar agotamiento emocional elevado. A mayor nivel de resiliencia, baja despersonalización, mientras que mayor nivel de resiliencia se asocia a niveles más altos de despersonalización. La enfermera(o) con mayores niveles de resiliencia presenten una mejor percepción de logro profesional, satisfacción laboral y eficacia en el desempeño de sus funciones. La enfermera(o) de menor edad presentan mayores niveles de agotamiento emocional y Burnout. La enfermera(o) con menor tiempo de servicio en su mayoría presentan mayor agotamiento emocional por el proceso de adaptación laboral.

Palabras Clave: Resiliencia, síndrome de Burnout, agotamiento emocional, despersonalización y realización personal.

ABSTRACT

Objective: To determine the degree of relationship between the level of resilience and the Burnout syndrome in the Nursing professionals of the Román Egoavil Pando Contingency Hospital, Villa Rica district, Pasco province, during the period January-August 2024.

This quantitative, applied study, with a correlational level and a descriptive, analytical scientific method, employed a non-experimental, cross-sectional cohort design. A non-probability sample of 25 nurses of both sexes working at the Hospital Center was used. Data collection instruments included a sociodemographic and occupational data form, the Wagnild and Young Resilience Scale (ER-25), and the Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS). Kendall's Tau-b, a non-parametric technique, was used to test the hypotheses, allowing for the identification of the degree and direction of the relationship between resilience level and burnout syndrome.

Results: Among nurses with low emotional exhaustion from burnout, 8% showed low resilience and 80% high resilience; among nurses with high exhaustion, 69% showed low resilience and 14% medium resilience ($p=0.000<\alpha=0.05$). Among nurses with low depersonalization from burnout, 15% showed low resilience and 60% high resilience; among nurses with high depersonalization, 54% showed low resilience and 20% high resilience ($p=0.023<\alpha=0.05$). Among nurses with low personal accomplishment from burnout, 54% showed low resilience and 29% medium resilience; among nurses with high personal accomplishment, 8% showed low resilience and 80% high resilience ($p=0.000 < \alpha=0.05$). Younger nurses have a higher risk of burnout (92%), while 33% have a lower risk ($p=0.007<\alpha=0.05$). Among nurses with less experience (< 5 years), 58% have a higher risk of burnout and 17% have a lower risk ($p=0.006 < \alpha=0.05$).

Conclusions: Nurses with high resilience show lower levels of emotional exhaustion, while those with low resilience are more likely to experience high levels of emotional

exhaustion. Higher levels of resilience are associated with lower levels of depersonalization, while higher levels of resilience are associated with higher levels of depersonalization. Nurses with higher levels of resilience have a better perception of professional achievement, job satisfaction, and effectiveness in performing their duties. Younger nurses present higher levels of emotional exhaustion and burnout. Nurses with less experience generally experience greater emotional exhaustion due to the job adaptation process.

Keywords: Resilience, Burnout syndrome, emotional exhaustion, depersonalization, and personal accomplishment.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Burnout constituye actualmente uno de los principales problemas de salud ocupacional que afecta al personal de enfermería, debido a la sobrecarga laboral, las jornadas extensas y la presión constante derivada de la atención hospitalaria. Este síndrome se caracteriza por agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal, afectando tanto el bienestar del profesional como la calidad del cuidado brindado a los pacientes. Diversos estudios recientes evidencian una elevada prevalencia de Burnout en profesionales de enfermería, especialmente en áreas críticas y servicios hospitalarios de alta demanda, convirtiéndose en un problema prioritario para las instituciones sanitarias (1).

La resiliencia, entendida como la capacidad de afrontar situaciones adversas y adaptarse positivamente frente al estrés, ha cobrado gran relevancia en el ámbito de la salud ocupacional. En el personal de enfermería, esta capacidad permite afrontar las exigencias físicas y emocionales propias del entorno hospitalario, favoreciendo el equilibrio psicológico y el desempeño laboral. Investigaciones recientes sostienen que mayores niveles de resiliencia contribuyen significativamente a disminuir el impacto del estrés laboral y las manifestaciones del síndrome de Burnout en los trabajadores de salud (2).

En el contexto hospitalario peruano, diversos estudios han demostrado que existe relación entre la resiliencia y el síndrome de Burnout en el personal asistencial de salud. Rodríguez y Zevallos encontraron una correlación inversa entre ambas variables en trabajadores de un hospital público de Lima Metropolitana, concluyendo que la resiliencia constituye un factor protector frente al agotamiento laboral y emocional que experimentan los profesionales sanitarios. Asimismo, destacaron que el fortalecimiento de capacidades resilientes permite mejorar la adaptación del personal frente a situaciones de alta presión laboral (3).

De igual manera, investigaciones realizadas en profesionales de enfermería de hospitales nacionales reportan que los trabajadores con elevados niveles de agotamiento emocional y despersonalización presentan mayores dificultades para afrontar situaciones de estrés laboral. Pacheco-Venancio identificó niveles moderados y severos de Burnout en enfermeros de unidades críticas de un hospital público peruano, evidenciando la necesidad de implementar estrategias preventivas orientadas al fortalecimiento de la salud mental y emocional del personal de enfermería (4).

Por otro lado, estudios recientes desarrollados en servicios de emergencia hospitalaria han señalado que la resiliencia cumple un rol importante en la adaptación psicológica del profesional de enfermería frente a contextos adversos. Quiñones Berna evidenció relación significativa entre resiliencia y síndrome de Burnout en personal de enfermería de un hospital nacional de Lima, resaltando que la capacidad resiliente favorece el afrontamiento de situaciones complejas y contribuye a disminuir las consecuencias negativas derivadas del estrés ocupacional (5).

En el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando de Villa Rica, los profesionales de Enfermería se encuentran expuestos diariamente a múltiples factores de riesgo psicosocial, tales como sobrecarga laboral, atención continua de pacientes y presión asistencial, condiciones que podrían incrementar la aparición del síndrome de Burnout y afectar su capacidad resiliente. En este sentido, resulta importante desarrollar investigaciones que permitan determinar la relación entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout, con la finalidad de generar evidencia científica útil para la implementación de estrategias orientadas a fortalecer la salud mental y el bienestar ocupacional del personal de enfermería (6).

ÍNDICE

Página

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE GRÁFICOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema.....	1
1.2.	Delimitación de la Investigación.....	3
1.3.	Formulación del Problema	4
1.3.1.	Problema general	4
1.3.2.	Problemas específicos	4
1.4.	Formulación de Objetivos	5
1.4.1.	Objetivo general.....	5
1.4.2.	Objetivos específicos	5
1.5.	Justificación de la Investigación	5
1.6.	Limitaciones de la Investigación.....	7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio	9
------	-------------------------------	---

2.1.1. Internacionales	9
2.1.2. Nacionales.....	11
2.2. Bases Teóricas – Científicas	14
2.2.1. Nivel de Resiliencia	14
2.2.2. Síndrome de Burnout	20
2.3. Definición de Términos Básicos	26
2.4. Formulación de Hipótesis	27
2.4.1. Hipótesis general.....	27
2.4.2. Hipótesis específicas	28
2.5. Identificación de Variables	28
2.5.1. Variable Independiente	28
2.5.2. Variable Dependiente.....	29
2.6. Definición Operacional de Variables e Indicadores:	30

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación	31
3.2. Nivel de Investigación.....	32
3.3. Métodos de Investigación	32
3.4. Diseño de Investigación:	33
3.5. Población y Muestra:.....	34
3.5.1. Población objetivo	34
3.5.2. Muestra	35
3.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos:	36
3.6.1. Técnicas de Recolección de Datos:.....	36
3.6.2. Instrumentos de recolección de datos:	37

3.7.	Selección, Validación y Confiabilidad de los Instrumentos de investigación:	38
3.8.	Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos:	40
3.9.	Tratamiento Estadístico.....	40
3.10.	Orientación Ética Filosófica y Epistémica	41

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo	44
4.2.	Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados.....	45
4.3.	Prueba de Hipótesis.....	55
4.4.	Discusión de Resultados	60

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según la edad y por el síndrome de Burnout, Villa Rica, enero a agosto, 2024.	46
Tabla 2. Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el tiempo de servicio y por la presencia del síndrome de Burnout, Villa Rica, enero a agosto, 2024.	48
Tabla 3. Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout respecto al agotamiento emocional, Villa Rica, enero a agosto, 2024.	49
Tabla 4. Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout respecto a la despersonalización, Villa Rica, enero a agosto, 2024.....	51
Tabla 5. Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout respecto a la realización personal, Villa Rica, enero a agosto, 2024.....	53
Tabla 6. Correlación de variables, presencia de síntomas de Burnout y la edad de la enfermera(o).....	55
Tabla 7. Correlación de variables, tiempo de servicio de la enfermera(o) y por la presencia de síntomas de Burnout.	56
Tabla 8. Correlación de variables, nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional.	57
Tabla 9. Correlación de variables, nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout respecto a la despersonalización de la enfermera(o).	58

Tabla 10. Correlación de variables, nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout respecto a la realización personal de la enfermera(o).	59
---	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Página
Gráfico 1. Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según edad y por el síndrome de Burnout.....	47
Gráfico 2. Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según tiempo de servicio y por el síndrome de Burnout.....	49
Gráfico 3. Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout sobre el agotamiento emocional.....	51
Gráfico 4. Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout sobre despersonalización.	53
Gráfico 5. Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout sobre realización personal.	54

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

El síndrome de Burnout representa actualmente uno de los principales problemas de salud ocupacional que afecta al personal de enfermería a nivel mundial, debido a las elevadas demandas asistenciales, la sobrecarga laboral, las extensas jornadas de trabajo y la constante exposición a situaciones de estrés dentro de los establecimientos de salud. Esta problemática genera agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal, afectando no solo el bienestar físico y psicológico del profesional, sino también la calidad del cuidado brindado a los pacientes. En los últimos años, diversos estudios evidencian un incremento significativo de casos de Burnout en profesionales de enfermería, especialmente en hospitales públicos y establecimientos de contingencia donde la presión laboral es mayor.

Frente a esta situación, la resiliencia surge como una capacidad fundamental para afrontar adecuadamente las adversidades y exigencias del entorno hospitalario. La resiliencia permite a los profesionales de enfermería adaptarse positivamente ante

situaciones de tensión emocional, estrés ocupacional y sobrecarga asistencial, favoreciendo el equilibrio emocional y fortaleciendo la capacidad de afrontamiento. Sin embargo, cuando los niveles de resiliencia son bajos, los trabajadores pueden presentar mayor vulnerabilidad frente al agotamiento laboral y desarrollar con mayor facilidad manifestaciones asociadas al síndrome de Burnout.

En el contexto nacional, los profesionales de enfermería enfrentan múltiples factores de riesgo psicosocial relacionados con insuficiente personal, incremento de la demanda asistencial, escasos periodos de descanso y limitaciones en recursos hospitalarios. Estas condiciones repercuten negativamente en la salud mental y emocional del personal sanitario, incrementando los niveles de estrés y agotamiento laboral. Diversas investigaciones desarrolladas en hospitales peruanos han reportado la existencia de relación entre resiliencia y síndrome de Burnout, evidenciando que los profesionales con mayor capacidad resiliente presentan menores niveles de agotamiento emocional y mejor adaptación al entorno laboral.

En el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando de Villa Rica, los profesionales de Enfermería desempeñan funciones asistenciales permanentes bajo condiciones de elevada responsabilidad y presión laboral, atendiendo pacientes con diversas necesidades de salud. Asimismo, el personal enfrenta diariamente situaciones de estrés derivadas de la carga laboral, turnos prolongados, demanda continua de atención y exposición constante a situaciones emocionalmente complejas, condiciones que podrían influir en la aparición del síndrome de Burnout y afectar su capacidad resiliente.

A pesar de la relevancia de esta problemática, en el ámbito local existen limitadas investigaciones orientadas a evaluar la relación entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia

Román Egoavil Pando. Esta situación limita la disponibilidad de evidencia científica que permita comprender el comportamiento de ambas variables y diseñar estrategias preventivas orientadas al fortalecimiento de la salud ocupacional y bienestar emocional del personal de enfermería.

En consecuencia, surge la necesidad de desarrollar la presente investigación con la finalidad de determinar la relación existente entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica, durante el periodo enero a agosto de 2024. Los resultados permitirán generar información relevante para la implementación de estrategias institucionales dirigidas a fortalecer la resiliencia, prevenir el agotamiento laboral y mejorar las condiciones de salud mental del personal de enfermería.

1.2. Delimitación de la Investigación

Delimitación Espacial. - La presente investigación se desarrollará en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, ubicado en el distrito de Villa Rica, provincia de Oxapampa, región Pasco. La institución constituye el escenario donde laboran los profesionales de Enfermería que participarán en el estudio, permitiendo evaluar las variables resiliencia y síndrome de Burnout dentro de su contexto laboral y asistencial.

Delimitación Temporal. - La investigación comprenderá el periodo de enero a agosto del año 2024, tiempo durante el cual se realizará la recolección de datos, procesamiento de información y análisis de resultados relacionados con el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en los profesionales de Enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando.

Delimitación Poblacional. - La población de estudio estará conformada por los profesionales de Enfermería que laboran en las diferentes áreas asistenciales del

Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando de Villa Rica durante el periodo de investigación. Se incluirá al personal de Enfermería que cumpla con los criterios de inclusión establecidos y que acepte participar voluntariamente en el estudio.

Delimitación Temática. - La presente investigación se centrará en el estudio del nivel de resiliencia y su relación con el síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería. La variable resiliencia será abordada como la capacidad de afrontamiento y adaptación frente a situaciones adversas y estrés laboral; mientras que el síndrome de Burnout será analizado a través de sus dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, dentro del contexto ocupacional hospitalario.

1.3. Formulación del Problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el grado de relación entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en los profesionales de Enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, distrito de Villa Rica, provincia de Pasco, durante el periodo enero-agosto de 2024?

1.3.2. Problemas específicos

- a. ¿Cuál es el tipo de relación entre la edad de las profesionales de enfermería y el síndrome de Burnout?
- b. ¿Qué grado de relación tiene el tiempo de servicio de las profesionales de enfermería y la presencia del síndrome de Burnout?
- c. ¿Cómo están relacionadas el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión de agotamiento emocional en los profesionales de enfermería?

- d. ¿Cuál es la relación entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalización en los profesionales de enfermería?
- e. ¿Qué tipo de relación muestra el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal en los profesionales de enfermería?

1.4. Formulación de Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar el grado de relación entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en los profesionales de Enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, distrito de Villa Rica, provincia de Pasco, durante el periodo enero-agosto de 2024.

1.4.2. Objetivos específicos

- a. Evaluar la edad de las profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia, en relación al síndrome de Burnout.
- b. Explicar el tiempo de servicio de las profesionales de enfermería, en relación a la presencia del síndrome de Burnout.
- c. Identificar el nivel de resiliencia en relación al síndrome de Burnout en la dimensión de agotamiento emocional en los profesionales de enfermería.
- d. Identificar el nivel de resiliencia en relación al síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalización en los profesionales de enfermería.
- e. Identificar el nivel de resiliencia en relación al síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal en los profesionales de enfermería.

1.5. Justificación de la Investigación

La presente investigación se justifica debido a que el síndrome de Burnout constituye una problemática de creciente importancia en el ámbito de la salud

ocupacional, especialmente en los profesionales de Enfermería, quienes se encuentran expuestos permanentemente a situaciones de estrés laboral, sobrecarga asistencial, presión emocional y extensas jornadas de trabajo. Estas condiciones pueden afectar significativamente su bienestar físico, emocional y psicológico, repercutiendo además en la calidad del cuidado brindado a los pacientes. En este contexto, resulta necesario estudiar factores protectores como la resiliencia, considerada una capacidad fundamental para afrontar adecuadamente situaciones adversas dentro del entorno hospitalario.

Desde el punto de vista teórico, la investigación permitirá ampliar los conocimientos científicos relacionados con la resiliencia y el síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería, aportando evidencia actualizada acerca de la relación existente entre ambas variables dentro del contexto hospitalario. Asimismo, los resultados servirán como antecedente para futuras investigaciones relacionadas con salud mental ocupacional, afrontamiento del estrés y bienestar laboral en el personal sanitario.

En el aspecto práctico, el estudio permitirá identificar el nivel de resiliencia y el grado de síndrome de Burnout presente en los profesionales de Enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando de Villa Rica. La información obtenida contribuirá a que las autoridades hospitalarias puedan diseñar e implementar estrategias preventivas, programas de intervención psicológica, actividades de fortalecimiento emocional y acciones orientadas a mejorar el clima laboral y la salud mental del personal de Enfermería.

La investigación también posee relevancia social, debido a que el bienestar emocional y psicológico de los profesionales de Enfermería influye directamente en la calidad de atención brindada a los pacientes y en el adecuado funcionamiento de los

servicios hospitalarios. Un profesional con adecuados niveles de resiliencia y menores manifestaciones de Burnout tendrá mayor capacidad para desempeñar sus funciones de manera eficiente, humanizada y segura, favoreciendo la satisfacción del usuario y la calidad de los cuidados de salud.

Desde el enfoque metodológico, el estudio permitirá aplicar instrumentos validados y confiables para medir las variables resiliencia y síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería, contribuyendo al fortalecimiento de investigaciones cuantitativas correlacionales en el área de salud ocupacional. Asimismo, la metodología utilizada podrá ser considerada como referencia para futuras investigaciones similares desarrolladas en otros establecimientos de salud.

Finalmente, la investigación se justifica por su pertinencia institucional, ya que en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando no se evidencian estudios recientes que aborden específicamente la relación entre resiliencia y síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería. Por ello, los resultados obtenidos constituirán una fuente importante de información para la toma de decisiones institucionales orientadas a promover el bienestar laboral, prevenir riesgos psicosociales y fortalecer la salud ocupacional del personal de Enfermería.

1.6. Limitaciones de la Investigación

Una de las principales limitaciones de la presente investigación estará relacionada con la disponibilidad de tiempo de los profesionales de Enfermería para participar en la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, debido a las múltiples actividades asistenciales, turnos rotativos y sobrecarga laboral existentes en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando de Villa Rica. Esta situación podría dificultar el acceso oportuno a todos los participantes programados para el estudio.

Otra limitación corresponde a la posibilidad de sesgo en las respuestas proporcionadas por los participantes, considerando que los instrumentos utilizados evaluarán aspectos emocionales y psicológicos relacionados con resiliencia y síndrome de Burnout. Algunos profesionales podrían responder de manera subjetiva o reservada por temor a ser juzgados o por desconfianza respecto a la confidencialidad de la información brindada.

Asimismo, la investigación se limitará únicamente a los profesionales de Enfermería que laboran en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando durante el periodo enero a agosto de 2024, por lo que los resultados obtenidos no podrán generalizarse a otros establecimientos de salud con diferentes características organizacionales, asistenciales o contextos laborales.

Otra limitación estará relacionada con factores externos que podrían influir en el estado emocional y psicológico de los profesionales de Enfermería, tales como problemas familiares, económicos o personales, aspectos que no podrán ser controlados totalmente durante el desarrollo de la investigación y que podrían influir en los resultados obtenidos.

Finalmente, la disponibilidad de antecedentes científicos específicos relacionados con resiliencia y síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería de hospitales de contingencia a nivel local podría ser limitada, dificultando la comparación directa de resultados y el fortalecimiento del análisis contextual de la investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. Internacionales

Zhang Wei; 2022, en un estudio sobre; “Resilience and burnout among nurses working in tertiary hospitals during the COVID-19 pandemic”. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, diseño correlacional y corte transversal, desarrollado en 620 profesionales de enfermería de hospitales terciarios de China, utilizando la Connor-Davidson Resilience Scale y el Maslach Burnout Inventory. Los resultados evidenciaron que los enfermeros con mayores niveles de resiliencia presentaban significativamente menores niveles de agotamiento emocional y despersonalización. Asimismo, se encontró una correlación inversa moderada entre resiliencia y síndrome de Burnout. Los autores concluyeron que la resiliencia constituye un importante factor protector frente al desgaste ocupacional y recomendaron implementar programas de fortalecimiento emocional y psicológico en el personal de enfermería (7).

Maria Fernandes; 2021, en un estudio sobre; “Burnout syndrome and resilience in nursing professionals in intensive care units”. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, diseño descriptivo correlacional y corte transversal, aplicada a 310 profesionales de enfermería de unidades de cuidados intensivos en Brasil. Para la recolección de datos utilizaron el Inventario de Burnout de Maslach y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados demostraron elevados niveles de agotamiento emocional en los participantes y una relación estadísticamente significativa entre baja resiliencia y altos niveles de Burnout. Se concluyó que el fortalecimiento de la resiliencia favorece el afrontamiento del estrés laboral y disminuye el impacto negativo del agotamiento profesional en enfermería (8).

Laura Martínez; 2023, en un estudio sobre; “Relationship between resilience and occupational burnout in hospital nurses”. El estudio presentó un enfoque cuantitativo, diseño correlacional y corte transversal, realizado en 450 enfermeros de hospitales públicos de España. Los instrumentos aplicados fueron la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson y el Maslach Burnout Inventory. Los resultados identificaron que los profesionales con resiliencia alta presentaban menores niveles de agotamiento emocional y mayor realización personal. Los autores concluyeron que la resiliencia actúa como mecanismo protector frente al síndrome de Burnout y recomendaron fortalecer estrategias institucionales orientadas al bienestar psicológico del personal sanitario (9).

John Peterson; 2024, en un estudio sobre; “Occupational stress, resilience and burnout among nursing staff in public hospitals”. La investigación utilizó un enfoque cuantitativo, diseño analítico correlacional y corte transversal, aplicada a 540 profesionales de enfermería de hospitales públicos de Estados Unidos. Los resultados evidenciaron que el estrés ocupacional incrementaba significativamente el riesgo de

desarrollar Burnout, mientras que la resiliencia disminuía sus efectos negativos. Asimismo, se observó que los profesionales con alta resiliencia mostraban mejores niveles de adaptación emocional y satisfacción laboral. Los autores concluyeron que las instituciones hospitalarias deben promover programas de apoyo emocional y fortalecimiento resiliente para prevenir el Burnout en enfermería (10).

Ana Rodríguez; 2022, en un estudio sobre; “Resilience as a protective factor against burnout in emergency nurses”. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, diseño correlacional y corte transversal, desarrollada en 280 profesionales de enfermería de servicios de emergencia en México. Se emplearon la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson y el Inventario de Burnout de Maslach. Los resultados mostraron que los enfermeros con mayores niveles de resiliencia presentaban menor agotamiento emocional y menor despersonalización. Se concluyó que la resiliencia contribuye significativamente a mejorar el afrontamiento frente al estrés laboral y reduce la probabilidad de desarrollar síndrome de Burnout en el personal de enfermería (11).

Gómez-Urquiza y colaboradores, (2017), en un estudio sobre; “La edad como factor de riesgo para el síndrome de agotamiento profesional en enfermeros: un estudio meta analítico”. Realizaron un metaanálisis con 51 investigaciones para determinar la influencia de la edad sobre el síndrome de Burnout en profesionales de enfermería. Los resultados evidenciaron que las enfermeras de menor edad presentaban mayores niveles de agotamiento emocional y despersonalización, mientras que las de mayor edad mostraban una mejor realización personal. Los autores concluyeron que la juventud constituye un factor de riesgo para el desarrollo del Burnout (12).

2.1.2. Nacionales

Carmen Rodríguez Sánchez y María Zevallos Ipenza; 2022, en un estudio sobre “Síndrome de Burnout y resiliencia en el personal asistencial de salud de un hospital público de Lima Metropolitana, 2021”. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, diseño correlacional y corte transversal. Se utilizaron como instrumentos, el Inventario de Burnout de Maslach y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. En los resultados evidenciaron una relación inversa significativa entre resiliencia y síndrome de Burnout, identificándose que los profesionales con niveles altos de resiliencia presentaban menores niveles de agotamiento emocional y despersonalización. Los autores concluyeron que la resiliencia constituye un factor protector frente al desgaste laboral en el personal sanitario (13).

Ana Alicia Pacheco Venancio; 2022, en un estudio sobre “Síndrome de burnout en el personal de enfermería de las unidades críticas de un hospital público de Huánuco, Perú”. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y corte transversal, aplicada a 72 profesionales de enfermería de unidades críticas hospitalarias. Se empleó el Inventario de Burnout de Maslach para medir las dimensiones del síndrome. Los resultados demostraron predominio de niveles moderados y altos de agotamiento emocional en el personal de enfermería, asociados principalmente a la sobrecarga laboral y estrés ocupacional. La autora concluyó que el síndrome de Burnout representa una problemática importante en los profesionales de enfermería y recomendó implementar programas preventivos de salud mental ocupacional (14).

Edith Quiñones Berna; 2023, en un estudio sobre “Resiliencia y síndrome de burnout en personal de enfermería en emergencias de un hospital nacional de Lima, 2022”. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, diseño correlacional y corte transversal, realizada en 120 profesionales de enfermería del servicio de emergencia.

Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson y el Inventario de Burnout de Maslach. Los resultados evidenciaron relación significativa e inversa entre ambas variables, determinando que mayores niveles de resiliencia se asociaban con menores niveles de agotamiento emocional y despersonalización. La autora concluyó que el fortalecimiento de la resiliencia contribuye a disminuir el impacto negativo del Burnout en enfermería (15).

Katherine Tito Ccapa; 2024, en un estudio sobre “Nivel de resiliencia y síndrome de burnout en el profesional de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca-2023”. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, diseño correlacional y corte transversal, desarrollada en 95 profesionales de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano. Se aplicaron la Escala de Resiliencia y el Inventario de Burnout de Maslach. Los resultados mostraron que los profesionales con resiliencia moderada y alta presentaban menores niveles de agotamiento emocional y mejor realización personal. La autora concluyó que existe relación significativa entre resiliencia y síndrome de Burnout, recomendando fortalecer estrategias institucionales orientadas al bienestar emocional del personal de enfermería (16).

Yovana Mamani Apaza y Rosa María Condori Cruz; 2024, en un estudio sobre “Resiliencia y síndrome de burnout en profesionales de enfermería de un hospital de contingencia del Perú, 2024”. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, diseño descriptivo correlacional y corte transversal, aplicada a 110 profesionales de enfermería. Los resultados evidenciaron que los profesionales con mayor capacidad resiliente presentaban menores niveles de agotamiento emocional y despersonalización. Asimismo, se identificó relación significativa entre ambas variables de estudio. Las autoras concluyeron que la resiliencia desempeña un rol

protector frente al síndrome de Burnout y recomendaron fortalecer programas de apoyo psicológico en el ámbito hospitalario (17).

Sáez Aliaga y Carpio Sánchez; (2024); en un estudio sobre; “Características sociodemográficas y síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención del distrito de San Martín de Porres - Lima, 2021”; En un estudio realizado en 17 establecimientos del primer nivel de atención del distrito de San Martín de Porres, Lima, los autores determinaron la asociación entre las características sociodemográficas y el síndrome de Burnout en profesionales de enfermería. Encontraron que las enfermeras con un tiempo de servicio entre 11 y 15 años presentaron una mayor proporción de Burnout (63,6 %), concluyendo que el tiempo de servicio se relaciona significativamente con la presencia del síndrome (18).

2.2. Bases Teóricas – Científicas

2.2.1. Nivel de Resiliencia

La resiliencia en el ámbito de la salud ha sido reconocida como una capacidad psicológica fundamental que permite a los profesionales afrontar situaciones adversas, estrés ocupacional y demandas emocionales intensas sin comprometer su bienestar integral. En el caso del personal de enfermería, esta capacidad adquiere mayor importancia debido a la exposición constante a escenarios de sufrimiento humano, sobrecarga laboral, turnos prolongados y presión asistencial. Según Jackson D, Bradbury-Jones C, Baptiste D, Gelling L, Morin K, Neville S, et al., la resiliencia contribuye significativamente a mantener el equilibrio emocional y fortalecer la capacidad de adaptación frente a crisis sanitarias y organizacionales. Los autores sostienen que los profesionales resilientes desarrollan habilidades de afrontamiento positivas, fortalecen su autoestima y conservan un adecuado desempeño laboral incluso en contextos críticos. Asimismo, destacan que la resiliencia no es una

característica innata e inmutable, sino una competencia susceptible de fortalecerse mediante estrategias institucionales, apoyo social y programas de entrenamiento emocional. Esta perspectiva resulta relevante en investigaciones dirigidas al personal de enfermería, ya que permite comprender cómo la resiliencia influye en la reducción de consecuencias negativas derivadas del estrés ocupacional y del síndrome de Burnout (19).

La resiliencia también ha sido definida como un proceso dinámico que involucra factores individuales, familiares y sociales orientados a superar experiencias adversas. En el contexto hospitalario, el personal de enfermería requiere desarrollar competencias resilientes para enfrentar demandas asistenciales complejas y situaciones emocionalmente desgastantes. Labrague LJ y De los Santos JAA señalan que la resiliencia constituye un factor protector frente al agotamiento emocional y la fatiga psicológica experimentada por los profesionales de salud durante situaciones de crisis. Los autores encontraron que los enfermeros con mayores niveles de resiliencia presentan mejores indicadores de salud mental, menor presencia de ansiedad y mayor satisfacción laboral. Asimismo, destacan que la resiliencia permite fortalecer la capacidad de afrontamiento, incrementar la motivación profesional y mejorar las relaciones interpersonales dentro del equipo de salud. Estos hallazgos evidencian que la resiliencia favorece la estabilidad emocional del profesional de enfermería y contribuye a garantizar una atención segura y humanizada. En consecuencia, el fortalecimiento de la resiliencia debe ser considerado como una prioridad dentro de las políticas institucionales orientadas al bienestar ocupacional (20).

Diversas investigaciones recientes sostienen que la resiliencia constituye un componente esencial para preservar la salud mental del personal sanitario expuesto a altos niveles de estrés laboral. En profesionales de enfermería, esta capacidad permite

afrontar eficazmente situaciones críticas, adaptarse a cambios constantes y mantener una actitud positiva frente a las dificultades laborales. Zhang H, Ye Z, Wang Y y Lang J indican que la resiliencia se relaciona inversamente con síntomas de agotamiento emocional, depresión y estrés psicológico. Los autores explican que los enfermeros resilientes poseen mayores recursos cognitivos y emocionales para enfrentar acontecimientos traumáticos, lo cual reduce la probabilidad de desarrollar alteraciones psicológicas severas. Además, sostienen que la resiliencia fortalece el sentido de propósito profesional y favorece la percepción de autoeficacia en el trabajo asistencial. En este contexto, la resiliencia actúa como un mecanismo protector frente al desgaste profesional y contribuye al mantenimiento de un adecuado equilibrio emocional en el entorno hospitalario (21).

La resiliencia ha sido asociada con la capacidad de recuperación emocional y adaptación positiva frente a eventos traumáticos o situaciones de alta presión laboral. En enfermería, esta competencia resulta indispensable debido a la exposición permanente al sufrimiento humano, enfermedades críticas y exigencias institucionales. Según Cooper AL, Brown JA, Rees CS y Leslie GD, los profesionales resilientes muestran mayor tolerancia al estrés, mejor regulación emocional y mayores niveles de satisfacción laboral. Los autores refieren que la resiliencia favorece el desarrollo de habilidades cognitivas y conductuales orientadas a enfrentar situaciones adversas sin afectar significativamente el bienestar psicológico. Además, indican que el fortalecimiento de la resiliencia mejora el clima organizacional y reduce la intención de abandono laboral en el personal de salud. Estos hallazgos demuestran que la resiliencia constituye un elemento esencial para promover la estabilidad emocional y el desempeño eficiente del profesional de enfermería en contextos hospitalarios de alta demanda asistencial (22).

Desde una perspectiva psicológica, la resiliencia implica la capacidad de afrontar situaciones difíciles mediante estrategias adaptativas que permitan mantener el equilibrio emocional y la funcionalidad personal. En el ámbito hospitalario, esta capacidad se relaciona con la habilidad del profesional de enfermería para responder adecuadamente a situaciones de presión, emergencias y conflictos laborales. De acuerdo con Manomenidis G, Panagopoulou E y Montgomery A, la resiliencia se asocia significativamente con menores niveles de agotamiento emocional y mayor bienestar psicológico en trabajadores sanitarios. Los autores destacan que los profesionales resilientes poseen mayor optimismo, flexibilidad cognitiva y control emocional, factores que favorecen la adaptación positiva frente al estrés laboral. Asimismo, señalan que la resiliencia puede fortalecerse mediante programas de apoyo emocional, entrenamiento en afrontamiento y estrategias de autocuidado. En consecuencia, promover la resiliencia en enfermería contribuye no solo al bienestar individual del trabajador, sino también a mejorar la calidad de atención brindada a los pacientes (23).

La resiliencia constituye un recurso psicológico que favorece la adaptación saludable frente a experiencias estresantes y desafíos ocupacionales. En profesionales de enfermería, esta capacidad resulta fundamental debido a las constantes demandas físicas y emocionales derivadas del cuidado asistencial. Wei H, Roberts P, Strickler J y Corbett RW sostienen que la resiliencia contribuye significativamente al fortalecimiento del bienestar emocional y a la prevención del agotamiento profesional. Los autores indican que los enfermeros resilientes desarrollan mayor capacidad de autocontrol, empatía y resolución de problemas, lo cual mejora su desempeño laboral y sus relaciones interpersonales dentro del equipo de salud. Además, señalan que la resiliencia influye positivamente en la motivación profesional

y en la percepción de satisfacción con el trabajo realizado. Estos resultados permiten comprender que el desarrollo de la resiliencia favorece tanto la salud mental del personal de enfermería como la calidad de los servicios hospitalarios (24).

El estudio de la resiliencia en el personal de enfermería ha cobrado relevancia debido al incremento de problemas relacionados con el estrés laboral y el síndrome de Burnout en los establecimientos de salud. La resiliencia permite afrontar situaciones adversas mediante mecanismos adaptativos que fortalecen el equilibrio emocional y reducen el impacto negativo del entorno laboral. Según Liu Y, Wang H, Chen J y Zhang X, los profesionales de enfermería con elevados niveles de resiliencia presentan menores índices de depresión, ansiedad y agotamiento emocional. Los autores explican que esta capacidad favorece el desarrollo de pensamientos positivos y fortalece la confianza en las propias habilidades para resolver problemas. Asimismo, destacan que la resiliencia facilita la adaptación a cambios organizacionales y contribuye a mantener relaciones laborales saludables. Estos hallazgos evidencian la importancia de implementar estrategias institucionales orientadas al fortalecimiento de la resiliencia como medida preventiva frente al desgaste ocupacional (25).

La resiliencia ha sido considerada una competencia esencial para afrontar situaciones de crisis sanitaria y contextos de elevada exigencia emocional. En el ámbito hospitalario, los profesionales de enfermería requieren desarrollar recursos psicológicos que les permitan adaptarse positivamente a las dificultades propias del entorno asistencial. Mealer M, Jones J y Moss M refieren que la resiliencia actúa como un mecanismo protector frente al agotamiento emocional y la fatiga por compasión en el personal de salud. Los autores sostienen que los enfermeros resilientes presentan mayores niveles de estabilidad emocional, optimismo y sentido

de propósito profesional. Asimismo, destacan que la resiliencia favorece el afrontamiento efectivo del estrés y mejora la capacidad de recuperación frente a experiencias traumáticas. Desde esta perspectiva, la resiliencia no solo beneficia al profesional individualmente, sino que también contribuye al fortalecimiento del trabajo en equipo y a la calidad de atención brindada a los pacientes (26).

La resiliencia en enfermería se relaciona estrechamente con la capacidad de mantener un funcionamiento psicológico saludable frente a factores estresantes prolongados. Esta capacidad permite que los profesionales desarrollen estrategias de afrontamiento eficaces para enfrentar sobrecarga laboral, presión emocional y situaciones críticas en los servicios hospitalarios. Rushton CH, Batcheller J, Schroeder K y Donohue P señalan que la resiliencia favorece la integridad moral y fortalece la capacidad de los enfermeros para enfrentar dilemas éticos y situaciones de sufrimiento humano. Los autores indican que los profesionales resilientes poseen mayor autoconsciencia emocional y capacidad de regulación afectiva, factores que disminuyen el impacto negativo del estrés ocupacional. Asimismo, destacan que el fortalecimiento de la resiliencia contribuye a mejorar la satisfacción laboral y reducir el riesgo de agotamiento profesional. Estos aportes evidencian que la resiliencia constituye un recurso indispensable para preservar el bienestar integral del personal de enfermería (27).

El concepto de resiliencia también ha sido abordado desde la perspectiva de la adaptación positiva frente a situaciones traumáticas o altamente demandantes. En el personal de enfermería, esta capacidad resulta esencial debido a la exposición constante a enfermedades graves, muerte de pacientes y presión asistencial. McDonald G, Jackson D, Wilkes L y Vickers MH sostienen que la resiliencia fortalece la capacidad de afrontamiento y favorece la estabilidad psicológica en

contextos hospitalarios complejos. Los autores explican que los profesionales resilientes presentan mayor tolerancia a la frustración, mejor manejo emocional y mayores niveles de motivación laboral. Además, indican que la resiliencia influye positivamente en el desempeño clínico y en la calidad de las relaciones interpersonales dentro del equipo de salud. En consecuencia, el fortalecimiento de esta capacidad constituye una estrategia importante para reducir el impacto negativo del estrés ocupacional y mejorar la calidad de vida laboral en enfermería (28).

Finalmente, la resiliencia ha sido reconocida como una competencia indispensable para afrontar los desafíos laborales y emocionales presentes en los servicios de salud contemporáneos. En profesionales de enfermería, esta capacidad favorece el bienestar psicológico, fortalece el afrontamiento del estrés y reduce el impacto negativo del agotamiento profesional. Delgado C, Upton D, Ranse K, Furness T y Foster K señalan que la resiliencia permite desarrollar respuestas adaptativas positivas frente a situaciones adversas y contribuye al fortalecimiento de la estabilidad emocional. Los autores destacan que los enfermeros resilientes presentan mayor capacidad de autocuidado, mejores relaciones interpersonales y mayores niveles de satisfacción laboral. Asimismo, sostienen que la resiliencia favorece el mantenimiento de un adecuado desempeño profesional incluso en contextos hospitalarios altamente demandantes. En consecuencia, la promoción de la resiliencia debe considerarse una estrategia fundamental para proteger la salud mental y mejorar la calidad de vida laboral del personal de enfermería (29).

2.2.2. Síndrome de Burnout

El síndrome de Burnout es considerado una respuesta psicológica prolongada frente a factores estresantes crónicos presentes en el entorno laboral, especialmente en profesiones relacionadas con el cuidado de la salud. En el personal de enfermería, este

síndrome se caracteriza por agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal, afectando significativamente el bienestar físico y mental de los profesionales. Según Woo T, Ho R, Tang A y Tam W, el Burnout se encuentra estrechamente relacionado con las condiciones laborales adversas, la sobrecarga asistencial y la presión emocional constante experimentada por los trabajadores de salud. Los autores sostienen que los enfermeros con altos niveles de Burnout presentan disminución de la motivación laboral, fatiga psicológica y deterioro en la calidad de atención brindada a los pacientes. Asimismo, destacan que este síndrome afecta negativamente la satisfacción laboral y aumenta el riesgo de errores clínicos y ausentismo profesional (30).

El síndrome de Burnout también ha sido reconocido como un problema de salud ocupacional que compromete la estabilidad emocional y el desempeño profesional del personal sanitario. En enfermería, las extensas jornadas laborales, la presión asistencial y la exposición permanente al sufrimiento humano constituyen factores predisponentes para el desarrollo de agotamiento emocional. De acuerdo con Pradas-Hernández L, Ariza T, Gómez-Urquiza JL, Albendín-García L, De la Fuente EI y Cañadas-De la Fuente GA, el Burnout se relaciona significativamente con niveles elevados de estrés laboral y deterioro de la salud mental en profesionales de enfermería. Los autores señalan que los trabajadores afectados experimentan sentimientos de frustración, pérdida de interés profesional y dificultades en las relaciones interpersonales dentro del entorno hospitalario. Además, indican que el síndrome repercute negativamente en la calidad de vida laboral y en la seguridad de la atención al paciente (31).

El Burnout ha sido ampliamente estudiado en el personal de enfermería debido al impacto negativo que genera sobre la salud física, psicológica y social de los

profesionales. Este síndrome aparece como consecuencia de la exposición prolongada a demandas laborales excesivas y a situaciones emocionalmente desgastantes. Según García-Sierra R, Fernández-Castro J y Martínez-Zaragoza F, el agotamiento emocional constituye la dimensión más frecuente del Burnout en enfermería, manifestándose mediante fatiga, irritabilidad y pérdida de energía para afrontar las responsabilidades laborales. Los autores refieren que los profesionales afectados presentan menor satisfacción laboral, disminución del compromiso institucional y deterioro de la calidad del cuidado asistencial. Asimismo, destacan que el Burnout favorece el desarrollo de síntomas depresivos y ansiedad, comprometiendo seriamente la salud mental del personal de enfermería (32).

Desde la perspectiva ocupacional, el síndrome de Burnout representa una respuesta inadecuada frente al estrés crónico generado en el ambiente laboral. En profesionales de enfermería, este problema se asocia frecuentemente con sobrecarga laboral, insuficiencia de recursos humanos y presión emocional constante. Según Sharifi M, Asadi-Pooya AA y Mousavi-Roknabadi RS, los trabajadores sanitarios con Burnout presentan elevados niveles de agotamiento emocional y despersonalización, afectando negativamente su desempeño laboral y bienestar psicológico. Los autores señalan que el síndrome incrementa el riesgo de errores clínicos, ausentismo y rotación laboral dentro de los establecimientos de salud. Además, sostienen que el Burnout repercute directamente en la calidad de atención brindada a los pacientes y en el funcionamiento eficiente de los servicios hospitalarios (33).

El síndrome de Burnout en enfermería ha cobrado gran relevancia en los últimos años debido al incremento de factores estresantes asociados a la práctica asistencial. La exposición continua a situaciones críticas, sufrimiento humano y presión institucional favorece el agotamiento emocional y la pérdida de motivación

profesional. De acuerdo con Galanis P, Vraika I, Fragkou D, Bilali A y Kaitelidou D, el Burnout afecta significativamente la salud mental de los trabajadores sanitarios y se relaciona con síntomas de ansiedad, depresión y estrés psicológico. Los autores indican que los profesionales afectados muestran menor capacidad de afrontamiento, dificultades en las relaciones interpersonales y reducción de la satisfacción laboral. Asimismo, sostienen que el síndrome compromete el bienestar integral del personal de enfermería y disminuye la calidad de atención en los servicios hospitalarios (34).

La literatura científica reciente señala que el síndrome de Burnout constituye uno de los principales problemas de salud ocupacional en el ámbito sanitario. En enfermería, las condiciones laborales desfavorables y las demandas emocionales permanentes favorecen el desarrollo de agotamiento físico y psicológico. Según Jun J, Tucker S y Melnyk BM, el Burnout afecta negativamente la resiliencia, el bienestar emocional y la capacidad de afrontamiento del personal de enfermería. Los autores explican que los profesionales con elevados niveles de agotamiento presentan menor productividad laboral, dificultades en la toma de decisiones y deterioro en las relaciones laborales. Además, destacan que el síndrome se asocia con intención de abandono laboral y disminución de la calidad del cuidado asistencial (35).

El Burnout también ha sido relacionado con alteraciones emocionales y físicas derivadas del estrés ocupacional crónico. En profesionales de enfermería, este síndrome se manifiesta mediante cansancio extremo, sentimientos de indiferencia y disminución de la realización personal en el trabajo. Según Lluch C, Galiana L, Doménech P y Sansó N, el agotamiento emocional constituye la dimensión más crítica del Burnout y afecta directamente el bienestar psicológico del personal sanitario. Los autores sostienen que los enfermeros afectados presentan mayores niveles de ansiedad, fatiga mental y síntomas depresivos. Asimismo, indican que el

síndrome disminuye la motivación profesional y compromete la calidad de atención brindada a los pacientes, generando consecuencias negativas tanto para el trabajador como para la institución hospitalaria.

El síndrome de Burnout representa una problemática compleja que afecta significativamente la salud mental y el desempeño laboral del personal de enfermería. Las exigencias emocionales derivadas del cuidado asistencial, sumadas a la sobrecarga laboral y presión institucional, favorecen el desarrollo de agotamiento profesional. Según Maben J y Bridges J, los profesionales con Burnout presentan pérdida de empatía, desmotivación laboral y dificultades para mantener relaciones interpersonales adecuadas dentro del equipo de salud. Los autores destacan que el síndrome repercute negativamente en la calidad de atención al paciente y aumenta el riesgo de eventos adversos en los servicios hospitalarios. Asimismo, sostienen que el Burnout deteriora el bienestar psicológico y reduce la satisfacción profesional del personal de enfermería.

En el contexto hospitalario, el síndrome de Burnout constituye una respuesta psicológica frente a condiciones laborales altamente demandantes y emocionalmente agotadoras. En enfermería, este problema se relaciona con extensas jornadas laborales, insuficiencia de personal y exposición constante al sufrimiento humano. Según Mudallal RH, Othman WM, Al Hassan NF y Hamaideh SH, el Burnout se asocia significativamente con fatiga emocional, estrés laboral y disminución de la satisfacción profesional en enfermeros hospitalarios. Los autores refieren que los trabajadores afectados presentan mayores dificultades para mantener un adecuado equilibrio emocional y desarrollar relaciones laborales saludables. Además, destacan que el síndrome incrementa la probabilidad de errores asistenciales y afecta negativamente la calidad del cuidado brindado a los pacientes.

El síndrome de Burnout ha sido considerado una consecuencia directa del estrés laboral crónico experimentado por el personal sanitario. En profesionales de enfermería, este síndrome compromete el bienestar físico, emocional y social debido a la elevada presión asistencial y las exigencias propias del entorno hospitalario. Según Hu D, Kong Y, Li W, Han Q, Zhang X, Zhu LX, et al., el Burnout se relaciona estrechamente con síntomas de ansiedad, depresión y agotamiento emocional en trabajadores de salud. Los autores señalan que los profesionales afectados presentan disminución del compromiso laboral, pérdida de motivación y deterioro en el desempeño clínico. Asimismo, indican que el síndrome incrementa la vulnerabilidad frente a trastornos psicológicos y reduce la capacidad de afrontamiento ante situaciones adversas.

El Burnout en enfermería también se asocia con condiciones organizacionales desfavorables y falta de apoyo institucional dentro de los servicios hospitalarios. La presión constante, la carga emocional y las limitaciones laborales favorecen el desarrollo de agotamiento psicológico en los profesionales de salud. De acuerdo con Lasalvia A, Bonetto C, Porru S, Carta A, Tardivo S, Bovo C, et al., el síndrome afecta significativamente la salud mental y la satisfacción laboral del personal sanitario. Los autores sostienen que los enfermeros con Burnout presentan sentimientos de desesperanza, irritabilidad y dificultades para mantener un desempeño eficiente. Además, destacan que este problema repercute negativamente en la calidad del trabajo en equipo y en la seguridad del paciente.

La evidencia científica reciente demuestra que el síndrome de Burnout constituye un problema frecuente en profesionales de enfermería debido a la exposición constante a factores estresantes laborales. Este síndrome afecta la estabilidad emocional y compromete la calidad de vida laboral del trabajador

sanitario. Según Morgantini LA, Naha U, Wang H, Francavilla S, Acar Ö, Flores JM, et al., el Burnout se relaciona con agotamiento físico y emocional, disminución del rendimiento laboral y alteraciones psicológicas importantes. Los autores refieren que los profesionales afectados experimentan mayores niveles de ansiedad, frustración y fatiga mental, repercutiendo negativamente en la calidad de atención hospitalaria. Asimismo, indican que el síndrome incrementa la intención de abandonar la profesión y reduce la satisfacción laboral.

Desde una perspectiva psicológica, el síndrome de Burnout implica un deterioro progresivo de la salud mental ocasionado por el estrés laboral crónico. En enfermería, esta problemática se manifiesta mediante agotamiento emocional, despersonalización y pérdida de motivación profesional. Según Chor WPD, Ng WM, Cheng L, Situ W, Chong JW, Ng LYA, et al., el Burnout afecta significativamente la estabilidad emocional y la capacidad de afrontamiento del personal sanitario. Los autores sostienen que los enfermeros con elevados niveles de agotamiento presentan mayor riesgo de ansiedad, depresión y alteraciones del sueño. Asimismo, indican que el síndrome disminuye la calidad de vida laboral y afecta negativamente las relaciones interpersonales dentro del entorno hospitalario.

2.3. Definición de Términos Básicos

Resiliencia. – Capacidad psicológica que permite a los profesionales de enfermería adaptarse positivamente frente a situaciones adversas, estrés laboral y experiencias emocionalmente difíciles dentro del entorno hospitalario.

Síndrome de Burnout. – Trastorno ocupacional caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal como consecuencia del estrés laboral crónico.

Agotamiento Emocional. – Estado de fatiga física y mental producido por la sobrecarga laboral y las demandas emocionales continuas en el ejercicio profesional.

Despersonalización. – Actitud negativa, fría o distante que puede desarrollar el profesional de salud hacia los pacientes y compañeros de trabajo debido al desgaste emocional.

Realización Personal. – Percepción de satisfacción, competencia y logro profesional que experimenta el trabajador en el desempeño de sus funciones laborales.

Estrés Laboral. – Respuesta física y psicológica generada cuando las exigencias del trabajo superan la capacidad de afrontamiento del profesional.

Salud Mental. – Estado de bienestar emocional, psicológico y social que permite al individuo afrontar adecuadamente las demandas de la vida y del trabajo.

Afrontamiento. – Conjunto de estrategias cognitivas y conductuales utilizadas por una persona para manejar situaciones estresantes o problemáticas.

Sobrecarga Laboral. – Exceso de responsabilidades y actividades laborales que superan los recursos físicos y emocionales del trabajador.

Bienestar Laboral. – Condición en la que el profesional experimenta satisfacción, estabilidad emocional y equilibrio en el entorno de trabajo.

2.4. Formulación de Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en los profesionales de Enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica, provincia de Pasco, durante el periodo enero-agosto de 2024.

2.4.2. Hipótesis específicas

- a. Existe una relación significativa entre la edad de las profesionales de enfermería y el síndrome de Burnout
- b. Existe una relación significativa entre el tiempo de servicio de las profesionales de enfermería y la presencia del síndrome de Burnout.
- c. Existe una relación inversa y significativa entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout, en la dimensión agotamiento emocional en los profesionales de enfermería.
- d. Existe una relación significativa e inversa entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalización en los profesionales de enfermería.
- e. Existe una relación significativa y directa entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal en los profesionales de enfermería.

2.5. Identificación de Variables

2.5.1. Variable Independiente

Vienen a ser las características que de una u otra forma han generado el síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería, en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, del distrito de Villa Rica, provincia de Pasco, durante el periodo enero-agosto de 2024. En el presente estudio la variable viene a ser el nivel de resiliencia del profesional de enfermería; y, como variables intervinientes se ha considerado la edad de los profesionales de enfermería y el tiempo de servicio del profesional de enfermería.

2.5.2. Variable Dependiente

Esta variable está determinado por el síndrome de Burnout, en las tres dimensiones: Agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal, del profesional de enfermería en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, de enero-agosto de 2024.

2.6. Definición Operacional de Variables e Indicadores:

Variables	Dimensión	Indicadores	Escala / Medición
(VARIABLE INDEPENDIENTE)	• EDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	• Joven • Adulta Joven • Adulta Madura	Ordinal
NIVEL DE RESILIENCIA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.	• TIEMPO DE SERVICIO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	• Poco Tiempo • Tiempo Medio • Amplio Tiempo	Ordinal
	• NIVEL DE RESILIENCIA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	• Inadecuado • Regular • Adecuado	Ordinal
(VARIABLE DEPENDIENTE)	• AGOTAMIENTO EMOCIONAL	• Bajo Agotamiento • Moderado Agotamiento • Alto Agotamiento	Ordinal
SINDROME DE BURNOUT DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	• DESPERSONALIZACIÓN	• Baja Despersonalización • Moderada Despersonalización • Alta Despersonalización	Ordinal
	• REALIZACIÓN PERSONAL	• Baja Realización • Moderada Realización • Alta Realización	Ordinal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo cuantitativo, porque se orienta a la recolección y análisis de datos numéricos relacionados con las variables nivel de resiliencia y síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica. Este enfoque permite medir objetivamente las características de las variables mediante instrumentos estructurados y estandarizados, facilitando el procesamiento estadístico de la información obtenida. Asimismo, el enfoque cuantitativo posibilita determinar la relación existente entre ambas variables, contribuyendo a la comprobación de hipótesis y a la obtención de resultados confiables y válidos dentro del contexto de estudio.

La investigación también corresponde al tipo aplicado, debido a que busca generar conocimientos orientados a la solución de problemas específicos relacionados con la salud mental y el bienestar ocupacional del personal de enfermería.

En ese sentido, el estudio pretende aportar evidencia científica sobre la relación entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout, con la finalidad de

contribuir al diseño de estrategias preventivas y programas de fortalecimiento emocional en el entorno hospitalario.

De esta manera, los resultados obtenidos podrán ser utilizados para mejorar las condiciones laborales, promover el bienestar psicológico y fortalecer la calidad de atención brindada por los profesionales de enfermería.

3.2. Nivel de Investigación

La presente investigación corresponde al nivel correlacional, porque tiene como finalidad determinar la relación existente entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica, durante el periodo de enero a agosto de 2024. Este nivel de investigación permite identificar el grado de asociación entre ambas variables de estudio, analizando cómo el comportamiento de una variable puede relacionarse con las variaciones de la otra dentro del contexto hospitalario.

Asimismo, el nivel correlacional facilita el análisis estadístico de los datos obtenidos mediante instrumentos de medición estandarizados, permitiendo establecer la dirección e intensidad de la relación entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout. De esta manera, los resultados contribuirán a comprender la influencia existente entre ambas variables, aportando evidencia científica relevante para el fortalecimiento de estrategias orientadas al bienestar emocional y la salud ocupacional del profesional de enfermería.

3.3. Métodos de Investigación

La presente investigación empleará el método científico, debido a que seguirá un proceso sistemático, ordenado y objetivo para estudiar la relación entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica. Este método permitirá plantear el

problema de investigación, formular hipótesis, recolectar información mediante instrumentos válidos y confiables, analizar los resultados obtenidos y establecer conclusiones fundamentadas científicamente. Asimismo, el método científico garantiza la rigurosidad del estudio y la obtención de conocimientos verificables relacionados con las variables investigadas.

Asimismo, se utilizará el método analítico–descriptivo, porque permitirá describir las características principales de las variables nivel de resiliencia y síndrome de Burnout, así como analizar la relación existente entre ambas en el personal de enfermería. Este método facilitará la identificación de los niveles, dimensiones y comportamientos de cada variable dentro del contexto hospitalario, contribuyendo a una comprensión más amplia de la problemática estudiada. Del mismo modo, posibilitará interpretar los resultados obtenidos de manera objetiva y organizada.

Finalmente, se aplicará el método estadístico, ya que los datos recolectados mediante los instrumentos de investigación serán procesados, organizados y analizados utilizando técnicas estadísticas. Este método permitirá presentar la información mediante tablas y gráficos, así como determinar la relación entre las variables a través de pruebas estadísticas pertinentes. Además, contribuirá a la comprobación de las hipótesis planteadas y a la obtención de resultados confiables que respalden científicamente las conclusiones de la investigación.

3.4. Diseño de Investigación:

La presente investigación corresponde al diseño no experimental, debido a que las variables nivel de resiliencia y síndrome de Burnout serán estudiadas tal como se presentan en la realidad, sin manipulación intencional por parte del investigador. En este diseño, los datos serán recolectados directamente de los profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica,

permitiendo observar y analizar el comportamiento natural de las variables dentro de su contexto habitual. Asimismo, este diseño facilita el estudio de fenómenos relacionados con la salud ocupacional y el bienestar emocional sin intervenir sobre las condiciones laborales de los participantes.

Asimismo, el estudio presenta un diseño descriptivo–correlacional, porque permitirá describir las características y niveles de las variables resiliencia y síndrome de Burnout, así como determinar la relación existente entre ambas en los profesionales de enfermería. Este diseño posibilita identificar el grado de asociación entre las variables de estudio mediante el análisis estadístico correspondiente, contribuyendo a una mejor comprensión de cómo el nivel de resiliencia puede relacionarse con la presencia del síndrome de Burnout en el contexto hospitalario.

Finalmente, la investigación es de corte transversal, ya que la recolección de datos se realizará en un solo momento y durante un periodo determinado, específicamente entre enero y agosto de 2024. Este tipo de diseño permitirá obtener información actual sobre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en el personal de enfermería, facilitando el análisis de ambas variables dentro del contexto temporal establecido para el desarrollo de la investigación.

3.5. Población y Muestra:

3.5.1. Población objetivo

La población de estudio estará conformada por todos los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica, durante el periodo comprendido entre enero y agosto de 2024. Esta población incluirá al personal de enfermería que desempeña funciones asistenciales en los diferentes servicios hospitalarios, considerando tanto a licenciados en enfermería como al personal que participe directamente en la atención de pacientes. La población

será seleccionada debido a que constituye el grupo directamente relacionado con las variables de estudio: nivel de resiliencia y síndrome de Burnout.

3.5.2. Muestra

La muestra estará conformada por los profesionales de enfermería que cumplan con los criterios establecidos para participar en la investigación y que acepten voluntariamente formar parte del estudio mediante la firma del consentimiento informado. La selección de la muestra se realizará considerando la accesibilidad y disponibilidad del personal de enfermería durante el periodo de recolección de datos en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica.

La muestra de trabajo está conformada por 25 enfermeras(os), de todas las edades, que laboran en el Hospital Román Egoavil Pando, de Villa Rica, en el periodo de enero a agosto de 2024:

Criterios de Inclusión. -

- Profesionales de enfermería que laboren en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica; y, que realicen funciones asistenciales directas.
- Personal de enfermería con permanencia laboral mínima de seis meses en la institución.
- Profesionales de enfermería que acepten participar voluntariamente en la investigación mediante el consentimiento informado.

Criterios de exclusión. -

- Profesionales de enfermería que se encuentren de vacaciones, licencia o descanso médico durante la recolección de datos.
- Profesionales de enfermería que no deseen participar en el estudio.

- Encuestas incompletas o mal llenadas durante el proceso de recolección de información.

3.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos:

3.6.1. Técnicas de Recolección de Datos:

Encuesta. – La encuesta es una técnica de investigación que permite recopilar información directamente de los participantes mediante la aplicación de cuestionarios estructurados, con la finalidad de medir las variables de estudio. La encuesta será aplicada a los profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, previo consentimiento informado, con el propósito de obtener información sobre sus características sociodemográficas, nivel de resiliencia y síndrome de Burnout. Los Instrumentos utilizados son: la ficha de datos sociodemográficos y laborales; la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER-25); y, el Inventario de Burnout de Maslach-Human Services Survey (MBI-HSS).

El procedimiento para la recolección de datos es: Solicitar autorización a la Dirección y Jefatura del Departamento de Enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando. Explicar a las participantes los objetivos del estudio y solicitar la firma del consentimiento informado. Aplicar la encuesta en forma individual y voluntaria, garantizando la confidencialidad y anonimato de la información. Proporcionar a cada participante, la ficha de datos sociodemográficos y laborales, la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, el Inventario de Burnout de Maslach (MBI-HSS). Verificar que los cuestionarios hayan sido completados correctamente. Codificar y registrar la información en una base de datos para su posterior análisis estadístico.

3.6.2. Instrumentos de recolección de datos:

Ficha de Datos Sociodemográficos y Laborales. – Es un instrumento elaborado por el investigador que permite recopilar información personal y ocupacional de las enfermeras participantes. Tiene por objetivo caracterizar a la población de estudio y analizar posibles factores asociados al síndrome de Burnout y al nivel de resiliencia. Tiene como estructura lo siguiente:

Datos sociodemográficos: Edad, sexo, estado civil, número de hijos, nivel académico y procedencia.

Datos laborales: Área o servicio de trabajo, tiempo de servicio, tipo de contrato, número de horas laboradas por semana, turnos nocturnos, número de pacientes atendidos por turno y capacitación en manejo del estrés.

Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER-25). -

Esta determinado por Wagnild y Young, tiene como objetivo medir el nivel de resiliencia de las profesionales de enfermería. En su estructura está constituida por 25 ítems, con respuestas tipo la escala de Likert de 7 puntos: Totalmente en desacuerdo (1 punto), en desacuerdo (2 puntos), parcialmente en desacuerdo (3 puntos), ni de acuerdo ni en desacuerdo (4 puntos), parcialmente de acuerdo (5 puntos), de acuerdo (6 puntos), totalmente de acuerdo (7 puntos). Presenta como dimensiones:

Evaluación de competencia personal: Perseverancia, independencia, autoconfianza, determinación y capacidad de afrontamiento.

Evaluación de aceptación de sí mismo y de la vida: Adaptabilidad, equilibrio emocional, flexibilidad y satisfacción personal.

Inventario de Burnout de Maslach-Human Services Survey (MBI-HSS). –

Está determinado por Maslach y Jackson (1981). Tiene por objetivo evaluar el

síndrome de Burnout en profesionales de la salud. En su estructura, comprende de 22 ítems distribuidos en tres dimensiones:

Agotamiento emocional (9 ítems). - Evalúa: Cansancio emocional, fatiga física y mental, sensación de estar exhausta por el trabajo.

Despersonalización (5 ítems). - Evalúa: Trato impersonal hacia los pacientes, distanciamiento emocional, actitudes frías e indiferentes.

Realización personal (8 ítems). - Evalúa: Sentimiento de competencia profesional, logro y satisfacción laboral y eficacia en el desempeño.

3.7. Selección, Validación y Confiabilidad de los Instrumentos de investigación:

Selección de los Instrumentos. - Ficha de Datos Sociodemográficos y Laborales. - Elaborada por el investigador, con el propósito de obtener información referente a las características personales y laborales de las profesionales de enfermería, tales como edad, sexo, estado civil, grado académico, tiempo de servicio, área de trabajo, tipo de contrato y horas de trabajo, entre otros.

Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER-25). - Instrumento desarrollado por Wagnild y Young (1993), compuesto por 25 ítems con respuestas tipo Likert de siete alternativas, destinado a evaluar el nivel de resiliencia de las participantes.

Inventario de Burnout de Maslach-Human Services Survey (MBI-HSS). - Instrumento diseñado por Maslach y Jackson (1981), conformado por 22 ítems distribuidos en las dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, con respuestas tipo Likert de frecuencia de siete categorías (0 a 6).

Validación de los Instrumentos. – Para la ficha de datos sociodemográficos y laborales, será sometida a un proceso de validación por juicio de expertos, mediante la

participación de profesionales con experiencia en investigación científica, enfermería y salud pública, quienes evaluarán los criterios de: Claridad, coherencia, pertinencia, relevancia y suficiencia. Las observaciones y sugerencias formuladas por los expertos serán incorporadas para optimizar el instrumento. Para la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER-25), se utilizará la versión adaptada y validada al idioma español, la cual ha sido empleada en diversas investigaciones en profesionales de la salud y población latinoamericana. Esta escala presenta adecuada validez de contenido y validez de constructo. Para el Inventario de Burnout de Maslach-Human Services Survey (MBI-HSS), se utilizará la versión validada al español, ampliamente aplicada en profesionales de la salud. El instrumento cuenta con evidencias de validez de contenido, validez de constructo y validez factorial para evaluar las dimensiones del síndrome de Burnout.

Confiabilidad de los Instrumentos. – La confiabilidad de los instrumentos será determinada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual permite evaluar la consistencia interna de los ítems. Para la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER-25), en el presente estudio mediante una prueba piloto se ha determinado el coeficiente Alfa de Cronbach de 0,89; lo que indica una excelente consistencia interna. De la misma forma para el Inventario de Burnout de Maslach-Human Services Survey (MBI-HSS), también se ha determinado mediante el coeficiente Alfa de Cronbach comprendidos entre 0,70 y 0,90, en sus tres dimensiones, evidenciando adecuada consistencia interna. Para la dimensión agotamiento emocional, el coeficiente es de (0,85), para la dimensión despersonalización el coeficiente es de (0,77) y para la dimensión de realización personal es de (0,82).

3.8. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos:

Los datos obtenidos mediante la aplicación de los instrumentos serán revisados, codificados y tabulados en una base de datos elaborada en Microsoft Excel y posteriormente procesados mediante el programa estadístico del SPSS. Para el análisis descriptivo se utilizarán frecuencias absolutas, porcentajes, medidas de tendencia central y dispersión, presentándose los resultados en tablas y gráficos. Para el análisis inferencial se aplicará la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk o Kolmogorov-Smirnov, según el tamaño de la muestra y si se requiere. Asimismo, para determinar la relación entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout, en sus tres dimensiones se empleará el coeficiente de correlación de Kendall, y para evaluar el tipo de asociación entre variables categóricas independientes y dependientes se utilizará los Rangos de Spearman. Asimismo, en el presente estudio se considerará un nivel de confianza del 95 %, una prueba bilateral y un nivel de significancia de 0,05.

3.9. Tratamiento Estadístico

Los datos obtenidos serán codificados y procesados mediante el programa estadístico del IBM SPSS. Para el análisis descriptivo se emplearán frecuencias absolutas y frecuencias porcentuales, cuyos resultados serán presentados en tablas y gráficos estadísticos. Para el análisis inferencial y la contrastación de las hipótesis generales y específicas, se utilizará el coeficiente de correlación Tau-b de Kendall, por tratarse de variables de naturaleza ordinal y debido a que esta prueba no paramétrica permite determinar la intensidad y dirección de la relación entre las variables de estudio, tomando en cuenta los Rangos de Spearman. Se trabajará con un nivel de confianza del 95 %, una prueba bilateral y un nivel de significancia de 0,05. Se considerará que existe relación estadísticamente significativa cuando el valor de p

sea menor al margen de error, es decir menor a 0,05. La técnica de Kendall emplea los mismos Rangos de asociación de variables de Spearman, presentamos a continuación:

RANGO	RELACIÓN
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

3.10. Orientación Ética Filosófica y Epistémica

Orientación ética. - La presente investigación se desarrollará respetando los principios éticos fundamentales aplicables a estudios científicos en el área de salud, garantizando la protección de los derechos, integridad y bienestar de los profesionales de enfermería participantes. En ese sentido, se solicitará el consentimiento informado de cada participante, explicando de manera clara los objetivos, procedimientos y finalidad del estudio, asegurando que su participación sea voluntaria y confidencial. Asimismo, se respetará el principio de anonimato, evitando la divulgación de información personal o institucional que permita identificar a los participantes. Del mismo modo, la investigación se realizará bajo los principios de beneficencia, no

maleficencia, justicia y respeto a la dignidad humana, procurando que los resultados contribuyan al fortalecimiento del bienestar emocional y la salud ocupacional del personal de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica.

Orientación filosófica. - La orientación filosófica de la investigación se fundamenta en el positivismo, debido a que busca obtener conocimientos objetivos, verificables y medibles sobre la relación entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en profesionales de enfermería. Esta perspectiva filosófica considera que la realidad puede ser estudiada mediante procedimientos científicos y métodos cuantificables, permitiendo analizar las variables de manera objetiva a través de la observación, medición y análisis estadístico. Asimismo, el enfoque positivista contribuirá a la comprobación de hipótesis y a la generación de conocimientos científicos sustentados en evidencias empíricas, favoreciendo la comprensión de la problemática relacionada con la salud mental y el bienestar ocupacional del personal de enfermería.

Orientación epistémica. - La orientación epistémica de la investigación se sustenta en el enfoque empírico-analítico, debido a que el estudio se basará en la observación sistemática, la medición de variables y el análisis estadístico de los datos obtenidos. Esta orientación permitirá generar conocimientos científicos a partir de la experiencia observable y verificable relacionada con el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en profesionales de enfermería. Asimismo, el enfoque epistémico adoptado facilitará la interpretación objetiva de los resultados, permitiendo establecer relaciones entre las variables de estudio mediante procedimientos metodológicos rigurosos. De esta manera, la investigación contribuirá al

fortalecimiento del conocimiento científico en el ámbito de la salud ocupacional y el bienestar psicológico del personal de enfermería.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

La descripción del trabajo de campo comprende el conjunto de actividades y procedimientos que se desarrollarán para la recolección directa de información en los profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica, durante el periodo de enero a agosto de 2024. Para el inicio del trabajo de campo, se realizarán las coordinaciones correspondientes con las autoridades y responsables de la institución hospitalaria, solicitando la autorización necesaria para la ejecución de la investigación dentro de las instalaciones del establecimiento de salud. Asimismo, se explicará la finalidad del estudio y la importancia de la participación del personal de enfermería en el desarrollo de la investigación.

La recolección de datos se realizará mediante la aplicación de los cuestionarios relacionados con las variables nivel de resiliencia y síndrome de Burnout. Los instrumentos serán aplicados de manera individual al personal de enfermería en horarios coordinados previamente con la institución, procurando no interferir con las actividades asistenciales de los participantes. Durante este proceso,

se brindarán las orientaciones necesarias para el correcto llenado de los cuestionarios, garantizando que las respuestas sean claras, completas y veraces.

Asimismo, durante el trabajo de campo se realizará la supervisión constante del proceso de aplicación de los instrumentos con la finalidad de verificar la adecuada recopilación de la información. Posteriormente, los cuestionarios serán revisados cuidadosamente para identificar posibles errores, omisiones o encuestas incompletas que puedan afectar la calidad de los datos obtenidos. Este procedimiento permitirá asegurar la confiabilidad y validez de la información recolectada durante el estudio.

Finalmente, una vez culminada la etapa de recolección de datos, la información obtenida será organizada, codificada y registrada en una base de datos para su posterior procesamiento y análisis estadístico. Los resultados permitirán determinar la relación existente entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica, contribuyendo al desarrollo de conocimientos científicos relacionados con la salud ocupacional y el bienestar emocional del personal de enfermería.

4.2. Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados

Según la tabla 1, presenta a profesionales de enfermería que laboran en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, distrito de Villa Rica, provincia de Pasco, en el periodo de enero a agosto del 2024; según el cuadro se encuentran clasificados por la presencia del síndrome de Burnout en relación a la edad de la enfermera(o). se observan que, el 32% son enfermeras jóvenes (< 30 años), el 44% son enfermeras adulta joven (30 a 39 años) y el 24% son enfermeras adulta madura ($\geq$ 40 años); respecto al síndrome de Burnout, 6 enfermeras(os) muestran menor riesgo (La enfermera mantiene un equilibrio emocional y conserva una actitud positiva hacia

su trabajo y sus pacientes), 7 muestran riesgo moderado (La enfermera puede presentar dificultades para enfrentar las demandas laborales y requiere estrategias preventivas para evitar la progresión del síndrome y 12 profesionales de enfermería muestran mayor riesgo (La enfermera experimenta un desgaste significativo que puede afectar su bienestar, la calidad de atención y el funcionamiento institucional).

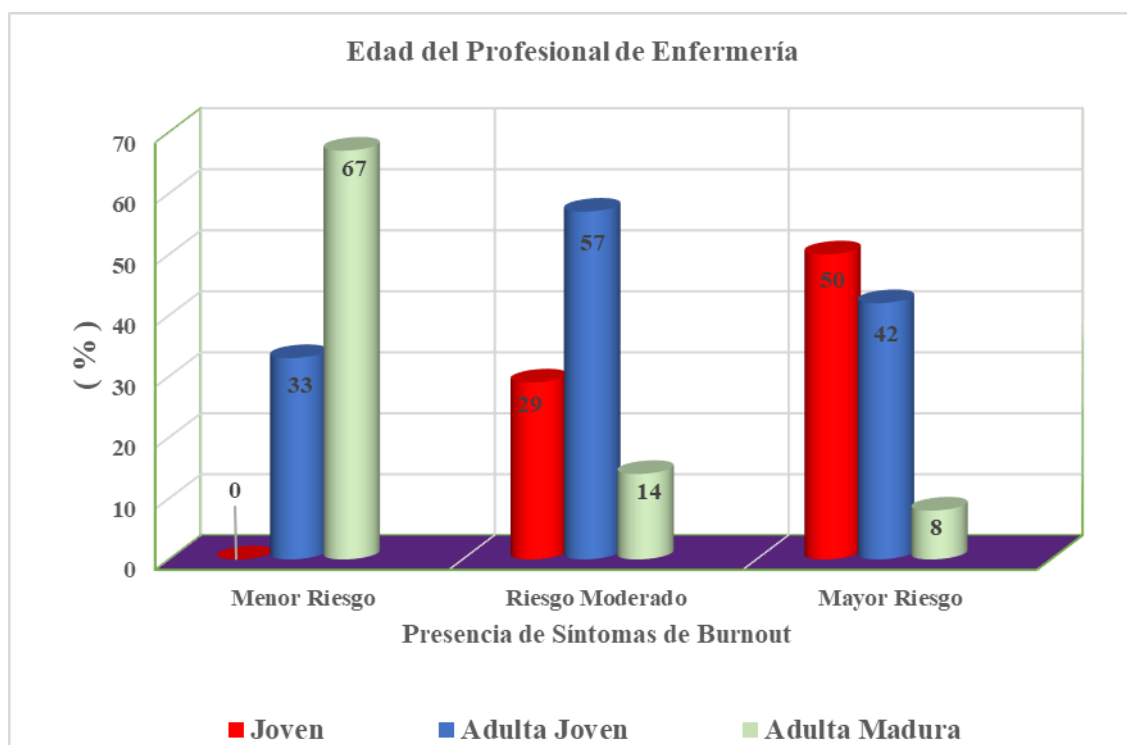
Tabla 1. *Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según la edad y por el síndrome de Burnout, Villa Rica, enero a agosto, 2024.*

Edad del Profesional de Enfermería	Presencia de Síntomas de Burnout						Total	
	Menor Riesgo		Riesgo Moderado		Mayor Riesgo			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Joven	0	0	2	29	6	50	8	32
Adulta Joven	2	33	4	57	5	42	11	44
Adulta Madura	4	67	1	14	1	8	6	24
Total	6	100	7	100	12	100	25	100

En resumen, según el cuadro podemos mencionar que, los profesionales de enfermería joven y adulta joven, el 33% presenta menor riesgo del síndrome de Burnout, el 86% riesgo moderado y el 92% mayor riesgo; sin embargo, en el profesional de enfermería adulta madura, el 67% muestra menor riesgo, el 14% riesgo moderado y solo el 8% en este caso presentan mayor riesgo.

En la gráfica 1, se observan con mayor detalle, en enfermeras con menor riesgo de síndrome de Burnout, en su mayoría son adultas maduras; en enfermeras con riesgo moderado, con mayor frecuencia son adulta joven y en el grupo de enfermeras con mayor riesgo, en su gran mayoría son entre jóvenes y adulta joven.

Gráfico 1. Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según edad y por el síndrome de Burnout.



Respecto a la tabla 2, también presenta a profesionales de enfermería que laboran en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, distrito de Villa Rica, provincia de Pasco, durante enero a agosto del 2024; en este caso se clasifican por la presencia del síndrome de Burnout en relación al tiempo de servicio de la enfermera(o). se observan que, el 40% presentan poco tiempo de servicio (Menos de 5 años), el 32% presentan tiempo intermedio (5 a 10 años) y el 28% presentan amplio tiempo de servicio (11 a más años). En cuanto al síndrome Burnout, también se ha encontrado a 6 enfermeras(os) con menor riesgo, 7 muestran riesgo moderado 12 profesionales de enfermería muestran mayor riesgo del síndrome de Burnout.

Tabla 2. *Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el tiempo de servicio y por la presencia del síndrome de Burnout, Villa Rica, enero a agosto, 2024.*

Tiempo de Servicio de la Enfermera(o)	Presencia de Síntomas de Burnout						Total	
	Menor Riesgo		Riesgo Moderado		Mayor Riesgo			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Poco Tiempo	1	17	2	29	7	58	10	40
Tiempo Medio	1	17	3	43	4	33	8	32
Amplio Tiempo	4	66	2	28	1	9	7	28
Total	6	100	7	100	12	100	25	100

En resumen, podemos señalar que, en los profesionales de enfermería con poco tiempo de servicio, el 17% presenta menor riesgo del síndrome de Burnout, el 29% riesgo moderado y el 58% mayor riesgo; mientras que, en el profesional de enfermería con tiempo de servicio intermedio, el 17% muestra menor riesgo, el 43% riesgo moderado y el 33% mayor riesgo; a su vez, en el profesional de enfermería con tiempo de servicio amplio, el 66% presenta menor riesgo, el 28% riesgo moderado y solo el 9% en este caso presenta mayor riesgo.

También en la gráfica 2, se observa que, en el grupo de enfermeras con menor riesgo del síndrome de Burnout, con mayor frecuencia son enfermeras con amplio tiempo de servicio; a su vez, en enfermeras con mayor riesgo de Burnout, se observan con mayor frecuencia a enfermeras que trabajan poco tiempo de servicio en el centro hospitalario.

Gráfico 2. *Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según tiempo de servicio y por el síndrome de Burnout.*

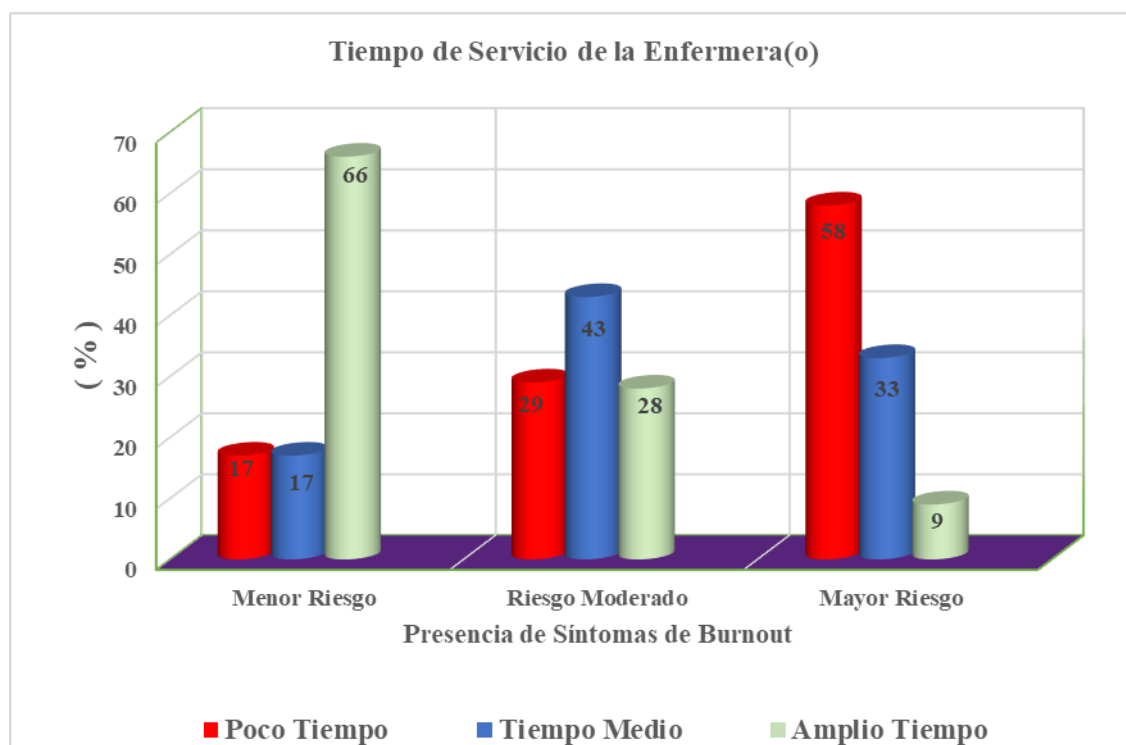


Tabla 3. *Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout respecto al agotamiento emocional, Villa Rica, enero a agosto, 2024.*

Síndrome de Burnout por Agotamiento Emocional	Nivel de Resiliencia						Total	
	Baja		Media		Alta			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Bajo Agotamiento	1	8	2	29	4	80	7	28
Mod. Agotamiento	3	23	4	57	1	20	8	32
Alto Agotamiento	9	69	1	14	0	0	10	40
Total	13	100	7	100	5	100	25	100

En cuanto a la tabla 3, muestra a profesionales de enfermería que laboran en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, distrito de Villa Rica, provincia de Pasco, durante enero a agosto del 2024; clasificadas según el nivel de resiliencia de la enfermera(o), en relación a la presencia del síndrome de Burnout por agotamiento emocional (cansancio físico y mental, sensación de desgaste laboral). Se observa que, el 28% muestran bajo agotamiento emocional en el síndrome de Burnout, el 32% muestra moderado agotamiento y el 40% muestran alto agotamiento. Respecto al nivel de resiliencia (optimismo, adaptación, manejo emocional, resolución de problemas) el cuadro muestra que, 13 enfermeras(os) su nivel de resiliencia es baja, 7 muestran resiliencia media y 5 profesionales de enfermería muestran alta resiliencia.

En resumen, podemos mencionar que, los profesionales de enfermería con bajo agotamiento emocional del síndrome de Burnout, el 8% muestra resiliencia baja, el 29% resiliencia media y el 80% muestra resiliencia alta; mientras que, los profesionales de enfermería que muestran moderado agotamiento, el 23% baja resiliencia, el 57% intermedio y el 20% alta resiliencia; asimismo los profesionales de enfermería que muestran alto agotamiento, el 69% muestra resiliencia baja y el 14% intermedia, no habiendo en este caso enfermeras con alta resiliencia.

En la gráfica 3, del mismo modo se observan que, en el grupo de enfermeras con bajo nivel de resiliencia, con mayor frecuencia muestran alto agotamiento emocional del síndrome de Burnout; mientras que en el grupo de enfermeras con alto nivel de resiliencia, con mayor frecuencia muestran bajo agotamiento emocional según el síndrome de Burnout.

Gráfico 3. *Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout sobre el agotamiento emocional.*

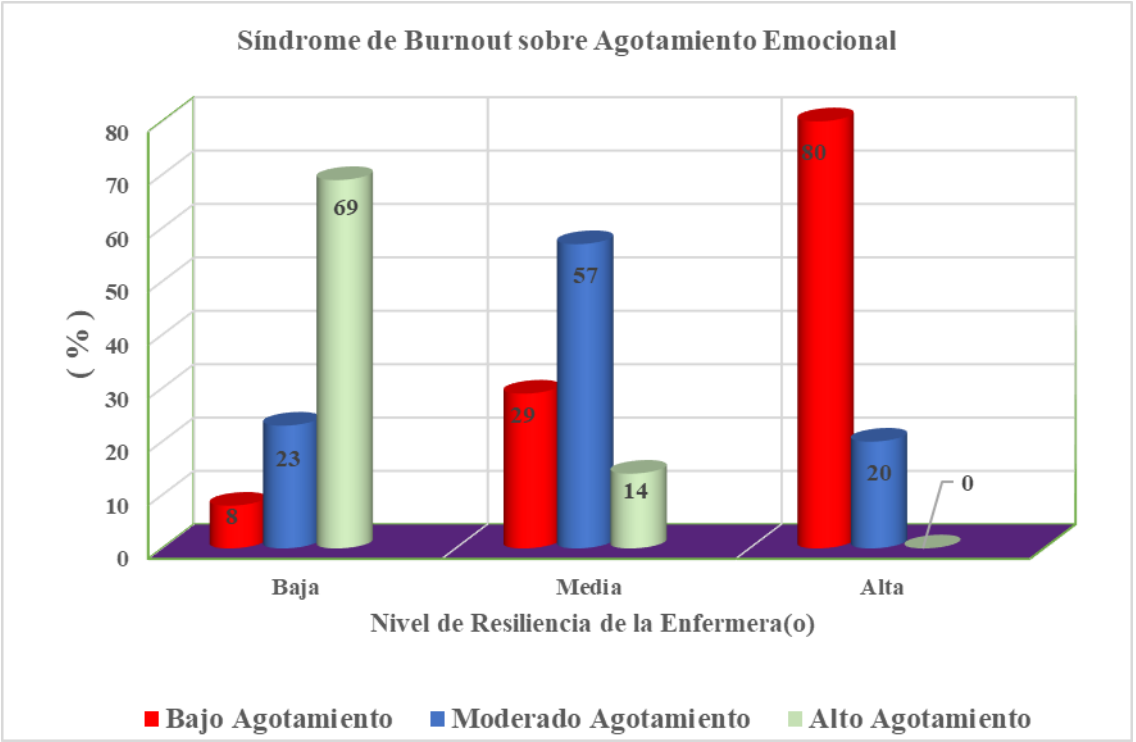


Tabla 4. *Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout respecto a la despersonalización, Villa Rica, enero a agosto, 2024.*

Síndrome de Burnout por Despersonalización	Nivel de Resiliencia						Total	
	Baja		Media		Alta			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
	Baja Desconexión	2	15	1	14	3	60	6
Mod. Desconexión	4	31	6	86	1	20	11	44
Alta Desconexión	7	54	0	0	1	20	8	32
Total	13	100	7	100	5	100	25	100

Respecto a la tabla 4, muestra a profesionales de enfermería que laboran en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, distrito de Villa Rica, provincia de Pasco, de enero a agosto del 2024; se encuentran clasificadas según el nivel de resiliencia de la enfermera(o), en relación a la presencia del síndrome de Burnout por despersonalización (actitudes negativas hacia pacientes y compañeros, distanciamiento emocional). El cuadro muestra que, el 24% muestran baja despersonalización en el síndrome de Burnout, el 44% muestra despersonalización moderada y el 32% alta despersonalización. De la misma forma sobre el nivel de resiliencia (optimismo, adaptación, manejo emocional, resolución de problemas), se observa que, 13 enfermeras(os) muestran baja resiliencia, 7 enfermeras(os) muestran resiliencia media y 5 enfermeras(os) muestran alta resiliencia.

En resumen, en el cuadro se observan que, los profesionales de enfermería con baja despersonalización del síndrome de Burnout, el 15% muestra baja resiliencia, el 14% resiliencia media y el 60% muestra alta resiliencia; a su vez, los profesionales de enfermería con moderada despersonalización, el 31% muestra baja resiliencia, el 86% intermedio y el 20% alta resiliencia; También, los profesionales de enfermería con alta despersonalización, el 54% muestra baja resiliencia, con resiliencia media no hay usuarios y el 20% muestra alta resiliencia.

Como se observan en la gráfica 4, en el grupo de enfermeras(os) con baja resiliencia, con mayor frecuencia se presentan alta despersonalización del síndrome de Burnout; sin embargo, en el grupo de enfermeras(os) con alto nivel de resiliencia, con mayor frecuencia se presentan baja despersonalización de la enfermera(o) según el síndrome de Burnout.

Gráfico 4. *Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout sobre despersonalización.*

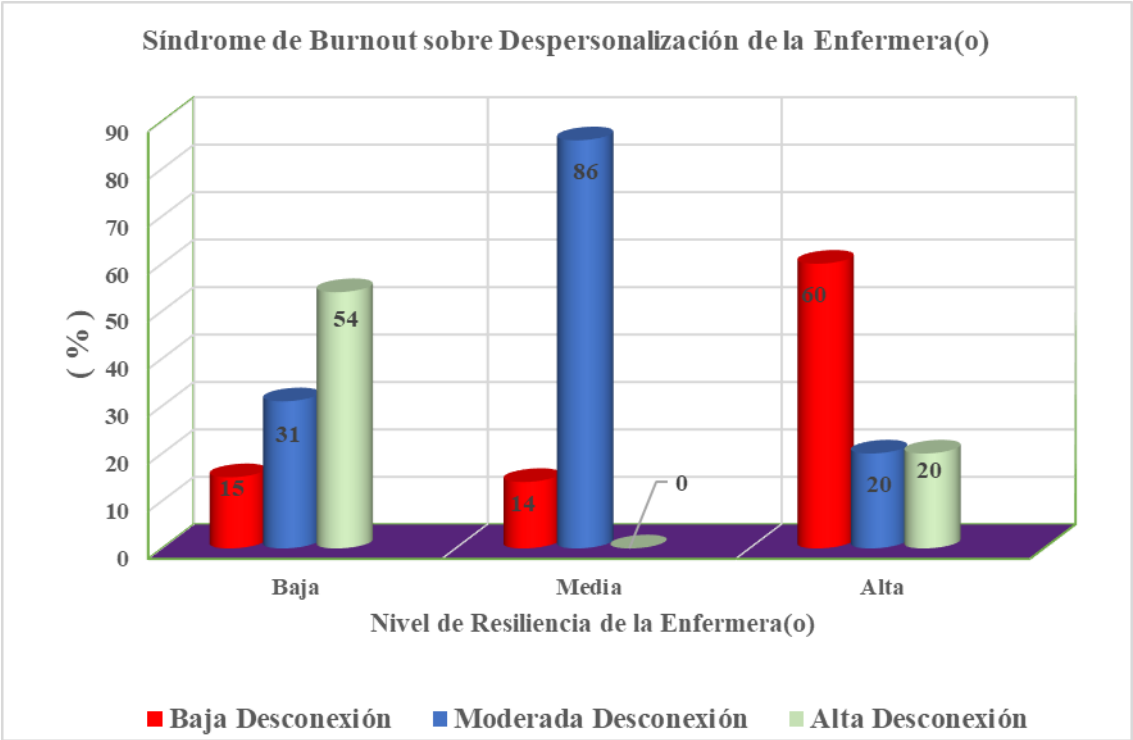
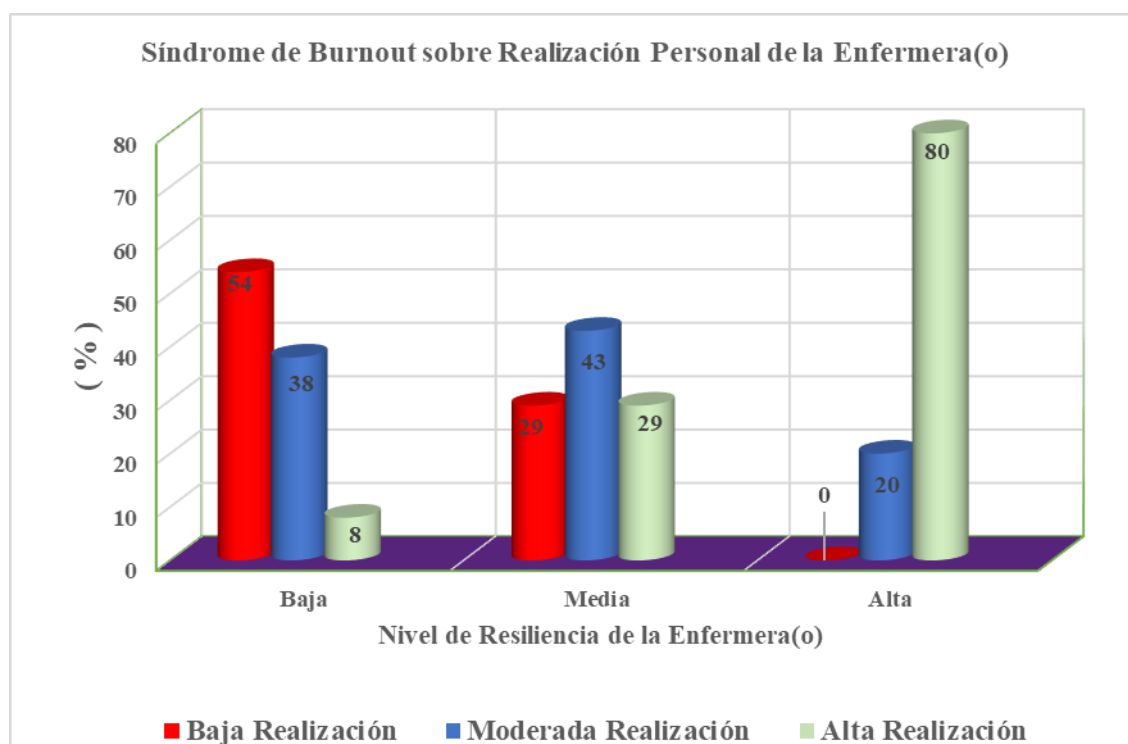


Tabla 5. *Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout respecto a la realización personal, Villa Rica, enero a agosto, 2024.*

Síndrome de Burnout por Realización Personal	Nivel de Resiliencia						Total	
	Baja		Media		Alta			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Baja Realización	7	54	2	29	0	0	9	36
Mod. Realización	5	38	3	43	1	20	9	36
Alta Realización	1	8	2	29	4	80	7	28
Total	13	100	7	100	5	100	25	100

Según la tabla 5, presentan a profesionales de enfermería que laboran en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, distrito de Villa Rica, provincia de Pasco, de enero a agosto del 2024; en este caso las variables consideradas son el nivel de resiliencia de la enfermera(o), en relación a la presencia del síndrome de Burnout por la realización personal (insatisfacción laboral, sentimiento de incompetencia profesional). En el cuadro se observa que, el 36% muestran baja realización personal según el síndrome de Burnout, también el 36% muestra moderada realización y el 28% muestran alta realización personal. Del mismo modo sobre el nivel de resiliencia (optimismo, adaptación, manejo emocional, resolución de problemas), 13 enfermeras(os) muestran baja resiliencia, 7 muestran resiliencia media y 5 alta resiliencia.

Gráfico 5. *Profesionales de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, según el nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout sobre realización personal.*



En resumen, podemos mencionar que, en el grupo de enfermeras(os) con baja realización personal del síndrome de Burnout, el 54% muestra baja resiliencia, el 29% resiliencia media y no encontrándose en este grupo usuarios con resiliencia alta; en el grupo de enfermeras(os) con moderada realización personal, el 38% muestra baja resiliencia, el 43% medio y el 20% alta resiliencia; finalmente, en el grupo de enfermeras(os) con alta realización personal, el 8% muestra baja resiliencia, el 29% resiliencia media y el 80% muestra alta resiliencia.

Según la gráfica 5, podemos visualizar que, en el grupo de enfermeras(os) con baja resiliencia, con mayor frecuencia muestran baja realización personal según el síndrome de Burnout; sin embargo, en el grupo de enfermeras(os) con alto nivel de resiliencia, con mayor frecuencia muestran alta realización personal.

4.3. Prueba de Hipótesis

Tabla 6. *Correlación de variables, presencia de síntomas de Burnout y la edad de la enfermera(o)*

Correlaciones			Presencia de Burnout	Edad de la Enfermera(o)
Tau-b de	Presencia de Burnout	Coeficiente de correlación	1,000	-,495**
		Sig. (bilateral)		,007
		N	25	25
Kendall	Edad de la Enfermera(o)	Coeficiente de correlación	-,495**	1,000
		Sig. (bilateral)	,007	
		N	25	25

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Según la tabla 06, muestra los resultados de la prueba estadística no paramétrica de Kendall, verificamos la correlación de las siguientes variables, presencia de síntomas de Burnout y la edad del profesional de enfermería que laboran en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, del distrito de Villa Rica, de enero a agosto del 2024; por lo que nos permite plantear las siguientes hipótesis:

H₁: Existe una relación significativa entre la edad de las profesionales de enfermería y el síndrome de Burnout.

H₀: No existe relación significativa entre la edad de las profesionales de enfermería y el síndrome de Burnout.

Según el procesamiento de los datos mediante la técnica de Kendall, con el modelo Tau-b de Kendall, con significancia del 5% y prueba bilateral, se obtuvo los siguientes resultados: Coeficiente de correlación Tau-b = - 0.495; p-valor=0.007 < 0.05; en tal sentido, es evidente no aceptar la hipótesis nula; se concluye que, la edad de la enfermera(o) presenta relación media inversa con la presencia del síndrome de Burnout, es decir, las enfermeras de menor edad presentan mayores niveles de agotamiento emocional y Burnout, mientras que las de mayor edad tienden a mostrar niveles más altos de resiliencia y realización personal.

Tabla 7. *Correlación de variables, tiempo de servicio de la enfermera(o) y por la presencia de síntomas de Burnout.*

Correlaciones			Presencia de Burnout	Tiempo de Servicio de la Enfermera(o)
Tau-b de Kendall	Presencia de Burnout	Coeficiente de correlación	1,000	-,446**
		Sig. (bilateral)		,006
		N	25	25
	Tiempo de Servicio de la Enfermera(o)	Coeficiente de correlación	-,446**	1,000
		Sig. (bilateral)	,006	
		N	25	25

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Respecto a la tabla 07, muestra los resultados de la prueba con la técnica estadística no paramétrica de Kendall, en este caso contrastamos la correlación de las variables, presencia de síntomas de Burnout y el tiempo de servicio del profesional de enfermería que laboran en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, del distrito de Villa Rica, de enero a agosto del 2024; según la técnica estadística, planteamos las siguientes hipótesis:

H₁: Existe una relación significativa entre el tiempo de servicio de las(los) profesionales de enfermería y la presencia del síndrome de Burnout.

H₀: No existe relación significativa entre el tiempo de servicio de las(los) profesionales de enfermería y la presencia del síndrome de Burnout.

Mediante el procesamiento de los datos con la técnica de Kendall, el modelo Tau-b de Kendall, con error del 5% y prueba bilateral, los resultados son: Coeficiente de correlación Tau-b = - 0.446; p-valor=0.006 < 0.05; en consecuencia, es evidente no aceptar la hipótesis nula; llegamos a la conclusión que, el tiempo de servicio de la enfermera(o) se relaciona significativamente e inversamente con la presencia del síndrome de Burnout; se demuestra que, las enfermeras con menor tiempo de servicio podrían presentar mayor agotamiento emocional por el proceso de adaptación laboral, mientras que aquellas con muchos años de servicio podrían experimentar Burnout asociado al desgaste profesional acumulado, dependiendo de su nivel de resiliencia.

Tabla 8. *Correlación de variables, nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional.*

Correlaciones			Síndrome de Burnout por Agotamiento	Nivel de Resiliencia
Tau-b de	Síndrome de Burnout por Agotamiento	Coeficiente de correlación	1,000	- ,640**
		Sig. (bilateral)		,000
		N	25	25
Kendall	Nivel de Resiliencia	Coeficiente de correlación	- ,640**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	25	25

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la tabla 08, muestra los resultados sobre la verificación estadística de correlación según la técnica no paramétrica de Kendall, de las siguientes variables, presencia del síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional y el nivel de resiliencia de la enfermera(o), que laboran en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, del distrito de Villa Rica, de enero a agosto del 2024; para ello nos permitimos formular las siguientes hipótesis:

H1: Existe una relación inversa y significativa entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional, en los profesionales de enfermería.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional, en los profesionales de enfermería.

Según el procesamiento de los datos con la técnica de Tau-b de Kendall, con nivel de significancia del 5% y prueba bilateral, se encontraron los resultados: Coeficiente de correlación Tau-b = - 0.640; p-valor=0.000 < 0.05; en consecuencia, es evidente no aceptar la hipótesis nula; se concluye que, la relación entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional, es inversa considerable y significativa; se demuestra que, las enfermeras con mayor resiliencia tenderán a presentar menores niveles de agotamiento emocional, mientras que aquellas con baja resiliencia tendrán mayor probabilidad de experimentar agotamiento emocional elevado.

Tabla 9. *Correlación de variables, nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout respecto a la despersonalización de la enfermera(o).*

Correlaciones			Síndrome de Burnout por Despersonalización	Nivel de Resiliencia
Tau-b de Kendall	Síndrome de Burnout por Despersonalización	Coeficiente de correlación	1,000	-,423**
		Sig. (bilateral)		,023
		N	25	25
Kendall	Nivel de Resiliencia	Coeficiente de correlación	-,423**	1,000
		Sig. (bilateral)	,023	
		N	25	25

**. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Respecto a la tabla 09, muestra los resultados sobre la verificación estadística de correlación mediante la técnica no paramétrica de Kendall, de las variables, presencia del síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalización y el nivel

de resiliencia de la enfermera(o), que laboran en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, del distrito de Villa Rica, de enero a agosto del 2024; para tal proceso planteamos las hipótesis siguientes:

H1: Existe una relación inversa y significativa entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión despersonalización, en los profesionales de enfermería.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión despersonalización, en los profesionales de enfermería.

Mediante el análisis estadístico de los datos con la técnica de Tau-b de Kendall, un nivel de significancia del 5% y prueba bilateral, se obtuvieron los siguientes resultados: Coeficiente de correlación Tau-b = - 0.423; p-valor=0.023 < 0.05; en consecuencia, es evidente no aceptar la hipótesis nula; se concluye que, la relación es media inversa y significativa entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión de despersonalización; se demuestra que, a mayor nivel de resiliencia, menor nivel de despersonalización, mientras que una baja resiliencia podría asociarse con niveles más altos de despersonalización; esto es consistente con la literatura sobre Burnout en personal sanitario.

Tabla 10. *Correlación de variables, nivel de resiliencia y por el síndrome de Burnout respecto a la realización personal de la enfermera(o).*

Correlaciones			Síndrome de Burnout por Realización Personal	Nivel de Resiliencia
Tau-b de	Síndrome de Burnout por Realización Personal	Coeficiente de correlación	1,000	,523**
		Sig. (bilateral)	,000	
Kendall	Nivel de Resiliencia	N	25	25
		Coeficiente de correlación	,523**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	25	25

**. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Según la tabla 10, muestra los resultados sobre el contraste estadístico de correlación empleando la técnica no paramétrica de Kendall, en este caso las variables que se han considerado son, presencia del síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal y el nivel de resiliencia de la enfermera(o), que laboran en el Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, del distrito de Villa Rica, de enero a agosto del 2024; para tal prueba nos permitimos plantear las siguientes hipótesis:

H1: Existe una relación directa y significativa entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión realización personal, en los profesionales de enfermería.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión realización personal, en los profesionales de enfermería.

Mediante el análisis estadístico de los datos con la técnica no paramétrica de Tau-b de Kendall, un margen de error del 5% y prueba bilateral, los resultados obtenidos son: Coeficiente de correlación Tau-b = 0.523; $p\text{-valor}=0.000 < 0.05$; en consecuencia, no es posible aceptar la hipótesis nula; llegando a la conclusión que, la relación es directa considerable y significativa entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal; se demuestra que, una alta resiliencia conlleva a una alta realización personal, así como, una baja resiliencia genera baja realización personal. Por tanto, se espera que la enfermera(o) con mayores niveles de resiliencia presenten una mejor percepción de logro profesional, satisfacción laboral y eficacia en el desempeño de sus funciones.

4.4. Discusión de Resultados

Respecto a la edad de los profesionales de enfermería, del grupo de enfermeras(os) jóvenes y adulta joven (< 39 años), el 33% presenta menor riesgo del síndrome de Burnout, el 86% riesgo moderado y el 92% mayor riesgo; en el grupo de

enfermeras(os) adulta madura (≥ 40 años), el 67% muestra menor riesgo, el 14% riesgo moderado y el 8% alto riesgo de Burnout. Según el procesamiento de los datos mediante la técnica estadística no paramétrica de Kendall, con el modelo Tau-b de Kendall, con significancia del 5%, se obtuvo los siguientes resultados: Coeficiente de correlación Tau-b = - 0.495; p-valor=0.007 < 0.05; en tal sentido, se concluye que, la edad de la enfermera(o) presenta relación media inversa y significativa con la presencia de Burnout, es decir, las enfermeras de menor edad presentan mayores niveles de agotamiento emocional y Burnout, mientras que las de mayor edad tienden a mostrar niveles más altos de resiliencia y realización personal.

Gómez-Urquiza y colaboradores, (2017), en un estudio sobre; “La edad como factor de riesgo para el síndrome de agotamiento profesional en enfermeros: un estudio meta analítico”. Menciona en sus resultados que, los resultados evidenciaron que las enfermeras de menor edad presentaban mayores niveles de agotamiento emocional y despersonalización, mientras que las de mayor edad mostraban una mejor realización personal. Los autores concluyeron que la juventud constituye un factor de riesgo para el desarrollo del Burnout (12).

En cuanto al tiempo de servicio del profesional de enfermería, en el trabajo se encontró que, en los profesionales de enfermería con poco tiempo de servicio (< 5 años), el 17% presenta menor riesgo de Burnout, el 29% riesgo moderado y el 58% mayor riesgo; mientras que, en el profesional de enfermería con tiempo de servicio amplio (> 10 años), el 66% presenta menor riesgo, el 28% riesgo moderado y el 9% muestra mayor riesgo. Según el análisis estadístico de los datos mediante la técnica de Kendall, el modelo Tau-b de Kendall, con significancia del 5% los resultados son: Coeficiente de correlación Tau-b = - 0.446; p-valor=0.006 < 0.05; en consecuencia, se llega a la conclusión que, el tiempo de servicio de la enfermera(o) muestra relación

inversa y significativa con la presencia de Burnout; se demuestra que, a menor tiempo de servicio podrían presentar mayor agotamiento emocional por el proceso de adaptación laboral, mientras que aquellas con muchos años de servicio podrían experimentar Burnout asociado al desgaste profesional acumulado, dependiendo de su nivel de resiliencia.

Sáez Aliaga y Carpio Sánchez; (2024); en un estudio sobre; “Características sociodemográficas y síndrome de burnout en los profesionales de enfermería del primer nivel de atención del distrito de San Martín de Porres - Lima, 2021”; En un estudio realizado en 17 establecimientos del primer nivel de atención del distrito de San Martín de Porres, los autores determinaron la asociación entre las características sociodemográficas y el síndrome de Burnout en profesionales de enfermería. Encontraron que las enfermeras con un tiempo de servicio entre 11 y 15 años presentaron una mayor proporción de Burnout (63,6 %), concluyendo que el tiempo de servicio se relaciona significativamente con la presencia del síndrome (18).

En cuanto a la variable del síndrome de Burnout, en la dimensión agotamiento emocional, el trabajo reporta lo siguiente, los profesionales de enfermería con bajo agotamiento emocional, el 8% muestra resiliencia baja, el 29% media y el 80% alta resiliencia; los profesionales de enfermería con moderado agotamiento, el 23% muestra baja resiliencia, el 57% media y el 20% alta resiliencia; a su vez los profesionales de enfermería con alto agotamiento emocional, el 69% resiliencia baja y el 14% intermedia. Luego del procesamiento de los datos con la técnica de Tau-b de Kendall, con significancia del 5%, los resultados son los siguientes: Coeficiente de correlación Tau-b = -0.640; p-valor=0.000 < 0.05; en consecuencia, concluimos que, la relación entre el nivel de resiliencia y el agotamiento emocional, es inversa considerable y significativa; es decir, las enfermeras(os) con mayor resiliencia

tenderán a presentar menores niveles de agotamiento emocional, mientras que aquellas con baja resiliencia tendrán mayor probabilidad de experimentar agotamiento emocional elevado.

Maria Fernandes; 2021, en un estudio sobre; “Burnout syndrome and resilience in nursing professionals in intensive care units”. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, aplicada a 310 profesionales de enfermería de unidades de cuidados intensivos en Brasil. Para la recolección de datos utilizaron el Inventario de Burnout de Maslach y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados demostraron elevados niveles de agotamiento emocional en los participantes y una relación estadísticamente significativa entre baja resiliencia y altos niveles de Burnout. Se concluyó que el fortalecimiento de la resiliencia favorece el afrontamiento del estrés laboral y disminuye el impacto negativo del agotamiento profesional en enfermería. (8)

Respecto a la variable del síndrome de Burnout, en la dimensión de despersonalización, se encontró que, los profesionales de enfermería con baja despersonalización, el 15% muestra baja resiliencia, el 14% media y el 60% alta resiliencia; a su vez, los profesionales de enfermería con alta despersonalización, el 54% muestra baja resiliencia y el 20% alta resiliencia. Según el análisis estadístico de los datos con la técnica Tau-b de Kendall, significancia del 5%, los siguientes son: Coeficiente de correlación Tau-b = - 0.423; p-valor=0.023 < 0.05; en consecuencia, se concluye que, existe relación media inversa y significativa entre el nivel de resiliencia y la despersonalización del profesional de enfermería. Se demuestra que, a mayor nivel de resiliencia, menor nivel de despersonalización; mientras que una baja resiliencia podría asociarse con niveles más altos de despersonalización.

Edith Quiñones Berna; 2023, en un estudio sobre “Resiliencia y síndrome de burnout en personal de enfermería en emergencias de un hospital nacional de Lima, 2022”. La investigación presentó un enfoque cuantitativo. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson y el Inventario de Burnout de Maslach. Los resultados evidenciaron relación significativa e inversa entre ambas variables, determinando que mayores niveles de resiliencia se asociaban con menores niveles de agotamiento emocional y despersonalización. La autora concluyó que el fortalecimiento de la resiliencia contribuye a disminuir el impacto negativo del Burnout en enfermería (15).

Con relación a la variable del síndrome de Burnout, en la dimensión de realización personal, el estudio reporta que, del grupo de enfermeras(os) con baja realización personal, el 54% muestra baja resiliencia y el 29% resiliencia media; finalmente, en el grupo de enfermeras(os) con alta realización personal, el 8% muestra baja resiliencia, el 29% resiliencia media y el 80% alta resiliencia. Según el análisis estadístico de los datos mediante la técnica no paramétrica de Tau-b de Kendall, con significancia del 5%, los resultados obtenidos son: Coeficiente de correlación Tau-b = 0.523; $p\text{-valor}=0.000 < 0.05$; en consecuencia, concluimos que, la relación es directa considerable y significativa entre el nivel de resiliencia y la realización personal; para su aporte, una alta resiliencia conlleva a una alta realización personal, así como, una baja resiliencia genera baja realización personal. Por lo tanto, se espera que la enfermera(o) con mayores niveles de resiliencia presenten una mejor percepción de logro profesional, satisfacción laboral y eficacia en el desempeño de sus funciones.

Katherine Tito Ccapa; 2024, en un estudio sobre “Nivel de resiliencia y síndrome de burnout en el profesional de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca-2023”. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo. Se

aplicaron la Escala de Resiliencia y el Inventario de Burnout de Maslach. Los resultados mostraron que los profesionales con resiliencia moderada y alta presentaban menores niveles de agotamiento emocional y mejor realización personal. La autora concluyó que existe relación significativa entre resiliencia y síndrome de Burnout, recomendando fortalecer estrategias institucionales orientadas al bienestar emocional del personal de enfermería (16).

CONCLUSIONES

1. Los profesionales de enfermería, las más jóvenes (<30 años), presentan mayor riesgo (92%) del síndrome de Burnout y el 33% presenta menor riesgo; sin embargo, en el profesional de enfermería adulta madura, el 67% muestra menor riesgo y solo el 8% en este caso presentan mayor riesgo. En conclusión, la enfermera(o) de menor edad presentan mayores niveles de agotamiento emocional y Burnout, mientras que las de mayor edad tienden a mostrar niveles más altos de resiliencia y realización personal.
2. Los profesionales de enfermería con poco tiempo de servicio (< 5 años), el 58% presenta mayor riesgo del síndrome de Burnout y el 17% menor riesgo; mientras que, el profesional de enfermería con tiempo de servicio amplio (> 10 años), el 66% presenta menor riesgo y el 9% alto riesgo. Se concluye que la enfermera(o) con menor tiempo de servicio podrían presentar mayor agotamiento emocional por el proceso de adaptación laboral.
3. Los profesionales de enfermería con bajo agotamiento emocional del síndrome de Burnout, el 8% muestra resiliencia baja y el 80% resiliencia alta; los profesionales de enfermería con alto agotamiento, el 69% muestra resiliencia baja y el 14% resiliencia media. En conclusión, la enfermera(o) con alta resiliencia presentan menor nivel de agotamiento emocional, mientras que aquellas con baja resiliencia mayor es la probabilidad de experimentar agotamiento emocional elevado.
4. Los profesionales de enfermería con baja despersonalización del síndrome de Burnout, el 15% muestra baja resiliencia y el 60% alta resiliencia; la enfermera(o) con alta despersonalización, el 54% muestra baja resiliencia y el 20% alta. Se concluye que, a mayor nivel de resiliencia, menor nivel de despersonalización, mientras que una baja resiliencia podría asociarse con niveles más altos de despersonalización.

5. La enfermera(o) con baja realización personal del síndrome de Burnout, el 54% muestra baja resiliencia y el 29% resiliencia media; la enfermera(o) con alta realización personal, el 8% muestra baja resiliencia y el 80% muestra alta resiliencia. En conclusión, la enfermera(o) con mayores niveles de resiliencia presenten una mejor percepción de logro profesional, satisfacción laboral y eficacia en el desempeño de sus funciones.

RECOMENDACIONES

1. Sugerimos desarrollar estrategias institucionales orientadas al fortalecimiento de la resiliencia, mediante talleres de manejo del estrés, inteligencia emocional, afrontamiento positivo y resolución de conflictos.
2. Realizar evaluaciones periódicas de los niveles de Burnout y resiliencia del personal de enfermería para identificar oportunamente factores de riesgo y establecer medidas correctivas.
3. Sugerimos fortalecer las condiciones laborales, garantizando una adecuada distribución de la carga de trabajo, recursos humanos suficientes y ambientes laborales saludables.
4. Recomendamos implementar actividades de acompañamiento y soporte emocional para el personal que presente signos de agotamiento emocional o estrés laboral.
5. Sugerimos promover actividades de capacitación continua relacionadas con autocuidado, resiliencia, afrontamiento del estrés y prevención del desgaste profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Alva Munaico ADP, Meza Morales DC. Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería de un Hospital nivel II-2. Chimbote, 2023. Chimbote: Universidad Nacional del Santa. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14278/4467>
- (2) Tito Ccapa CK. Nivel de resiliencia y síndrome de burnout en el profesional de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca-2023. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/22560>
- (3) Rodriguez Sanchez CP, Zevallos Ipenza MS. Síndrome de Burnout y resiliencia en el personal asistencial de salud de un Hospital Público de Lima Metropolitana, 2021. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/11482>
- (4) Pacheco-Venancio AA. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de las unidades críticas de un hospital público de Huánuco, Perú. Rev Peru Cienc Salud. 2022; 244248. Disponible: <https://revistas.udh.edu.pe/RPCS/article/view/395e>
- (5) Quiñones Berna EN. Resiliencia y síndrome de burnout en personal de enfermería en emergencias de un hospital nacional de Lima, 2023. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8139>
- (6) Mamani Apaza YL, Condori Cruz RM. Resiliencia y síndrome de burnout en profesionales de enfermería de un hospital de contingencia del Perú, 2024. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/13789>
- (7) Zhang W, Liu Y, Chen J. Resilience and burnout among nurses working in tertiary hospitals during the COVID-19 pandemic. J Nurs Manag [Internet]. 2022 ;30(6):1458-1466. Disponible: <https://onlinelibrary.wiley.com/journal/13652834>

- (8) Fernandes M, Silva R, Costa P. Burnout syndrome and resilience in nursing professionals in intensive care units. *Rev Latino-Am Enfermagem* [Internet]. 2021; 29: e3472. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/>
- (9) Martínez L, Gómez A, Ruiz P. Relationship between resilience and occupational burnout in hospital nurses. *Int J Environ Res Public Health*. 2023; 20(9):5210. Disponible en: <https://www.mdpi.com/journal/ijerph>
- (10) Peterson J, Clark M, Evans T. Occupational stress, resilience and burnout among nursing staff in public hospitals. *BMC Nurs*. 2024; 23(1):114. Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/>
- (11) Rodríguez A, Hernández M, López J. Resilience as a protective factor against burnout in emergency nurses. *Enferm Clin*. 2022; 32(5):287-294. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35>
- (12) Gómez-Urquiza JL, Vargas C, De la Fuente EI, Fernández-Castillo R, Cañadas-De la Fuente GA. Age as a Risk Factor for Burnout Syndrome in Nursing Professionals: A Meta-Analytic Study. *Res Nurs Health*. 2017;40(2):99-110
- (13) Rodríguez Sánchez CP, Zevallos Ipenza MS. Síndrome de Burnout y resiliencia en el personal asistencial de salud de un hospital público de Lima Metropolitana, 2021. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/11482>
- (14) Pacheco-Venancio AA. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de las unidades críticas de un hospital público de Huánuco, Perú. *Rev Peru Cienc Salud*. 2022;4(4): 2442. Disponible: <https://revistas.udh.edu.pe/RPCS/article/view/395e>
- (15) Quiñones Berna EN. Resiliencia y síndrome de burnout en personal de enfermería en emergencias de un hospital nacional de Lima, 2022. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8139>

- (16) Tito Ccapa CK. Nivel de resiliencia y síndrome de burnout en el profesional de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca-2023. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/22560>
- (17) Mamani Apaza YL, Condori Cruz RM. Resiliencia y síndrome de burnout en profesionales de enfermería. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2024 Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/13789>
- (18) Sáez Aliaga PA, Carpio Sánchez RR. Características sociodemográficas y síndrome de burnout en los profesionales de enfermería; distrito de San Martín de Porres - Lima, 2021 [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024.
- (19) Jackson D, Bradbury-Jones C, Baptiste D, Gelling L, Morin K, Neville S, et al. Life in the pandemic: Some reflections on nursing in the context of COVID-19. *J Clin Nurs.* 2020;29(13-14):2041-2043.
- (20) Labrague LJ, De los Santos JAA. COVID-19 anxiety among frontline nurses: Predictive role of organisational support, personal resilience and social support. *J Nurs Manag.* 2020;28(7):1653-1661.
- (21) Zhang H, Ye Z, Wang Y, Lang J. The mediating role of resilience between social support and burnout among nurses during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *BMC Nurs.* 2022;21(1):1-10.
- (22) Cooper AL, Brown JA, Rees CS, Leslie GD. Nurse resilience: A concept analysis. *Int J Ment Health Nurs.* 2020;29(4):553-575.
- (23) Manomenidis G, Panagopoulou E, Montgomery A. Resilience in nursing: The role of internal and external factors. *J Nurs Manag.* 2021;29(1):172-178.
- (24) Wei H, Roberts P, Strickler J, Corbett RW. Nurse leaders' strategies to foster nurse resilience. *J Nurs Manag.* 2021;29(4):681-687.

- (25) Liu Y, Wang H, Chen J, Zhang X. The relationship between resilience and burnout among nurses during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *J Adv Nurs*. 2022;78(3):654-670.
- (26) Mealer M, Jones J, Moss M. A qualitative study of resilience and posttraumatic stress disorder in United States ICU nurses. *Intensive Care Med*. 2020;46(6):1144-1151.
- (27) Rushton CH, Batcheller J, Schroeder K, Donohue P. Burnout and resilience among nurses practicing in high-intensity settings. *Am J Crit Care*. 2021;30(1):14-20.
- (28) McDonald G, Jackson D, Wilkes L, Vickers MH. Personal resilience in nurses and midwives: Effects of a work-based educational intervention. *Contemp Nurse*. 2021;57(1-2):91-10
- (29) Delgado C, Upton D, Ranse K, Furness T, Foster K. Nurses' resilience and the emotional labour of nursing work: An integrative review of empirical literature. *Int J Nurs Stud*. 2020; 70:71-88.
- (30) Woo T, Ho R, Tang A, Tam W. Global prevalence of burnout symptoms among nurses: A systematic review and meta-analysis. *J Psychiatr Res*. 2020; 123:9-20.
- (31) Pradas-Hernández L, Ariza T, Gómez-Urquiza JL, Albendín-García L, De la Fuente EI, Cañadas-De la Fuente GA. Prevalence of burnout in paediatric nurses: A systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 2020;15(4): e0230445.
- (32) García-Sierra R, Fernández-Castro J, Martínez-Zaragoza F. Work engagement in nursing: An integrative review of the literature. *J Nurs Manag*. 2021;29(6):1016-1031.
- (33) Sharifi M, Asadi-Pooya AA, Mousavi-Roknabadi RS. Burnout among healthcare providers of COVID-19: A systematic review of epidemiology and recommendations. *Arch Acad Emerg Med*. 2021;9(1): e7.

- (34) Galanis P, Vraika I, Fragkou D, Bilali A, Kaitelidou D. Nurses' burnout and associated risk factors during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *J Adv Nurs*. 2021;77(8):3286-3302.
- (35) Jun J, Tucker S, Melnyk BM. Clinician mental health and well-being during global healthcare crises: Evidence learned from prior epidemics for COVID-19 pandemic. *Worldviews Evid Based Nurs*. 2020;17(3):182-184.
- (36) Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw Hil.; 2018.
- (37) Supo Condori JA, Zacarías Ventura HR. Metodología de la Investigación Científica. Tercera Edición ed. Arequipa - Perú: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.

ANEXOS

ANEXO N°1

Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER-25)

INSTRUCCIONES: Marque con una (X) la alternativa que mejor describa su grado de acuerdo con cada afirmación.

ESCALA DE VALORACIÓN

Totalmente en desacuerdo	(1)
En desacuerdo	(2)
Parcialmente en desacuerdo	(3)
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	(4)
Parcialmente de acuerdo	(5)
De acuerdo	(6)
Totalmente de acuerdo	(7)

N°	ITEMS	RESPUESTA						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Cuando hago planes, los llevo a cabo.							
2	Generalmente puedo encontrar una salida a las dificultades.							
3	Soy capaz de depender de mí mismo más que de otras personas.							
4	Mantenerme interesado en las cosas es importante para mí.							
5	Puedo estar solo si es necesario.							
6	Me siento orgulloso de haber logrado cosas importantes en mi vida.							

7	Suelo tomar las cosas con calma.							
8	Soy amigo de mí mismo.							
9	Puedo encontrar motivos para reír.							
10	Mi confianza en mí mismo me ayuda a superar tiempos difíciles.							
11	Puedo aceptar las cosas sin preocuparme demasiado.							
12	Soy decidido.							
13	Puedo enfrentar varias cosas al mismo tiempo.							
14	La autodisciplina es importante para mí.							
15	Mantengo el interés en las cosas.							
16	Por lo general, puedo encontrar algo por lo que sentirme optimista.							
17	Mi vida tiene significado.							
18	No me detengo mucho en cosas que no puedo cambiar.							
19	Puedo superar tiempos difíciles porque ya he enfrentado dificultades antes.							
20	A veces tengo que obligarme a hacer las cosas, pero las hago.							

21	Mi vida tiene un propósito.							
22	No me desanimo fácilmente por los fracasos.							
23	Sé que puedo salir adelante en situaciones difíciles.							
24	Tengo suficiente energía para hacer lo que debo hacer.							
25	Está bien que haya personas a las que no les agrade.							

Interpretación de los puntajes

La puntuación total se obtiene sumando las respuestas de los 25 ítems.

Puntaje Total

Nivel de Resiliencia

25 a 120

Baja

121 a 145

Moderada Resiliencia

146 a 175

Alta Resiliencia

ANEXO N° 2

INVENTARIO DE BURNOUT DE MASLACH-HUMAN SERVICES SURVEY (MBI-HSS)

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará una serie de afirmaciones relacionadas con sentimientos y actitudes que pueden presentarse durante el desempeño profesional. Indique con qué frecuencia experimenta cada situación, marcando con una (X) una de las siete alternativas.

ESCALA DE VALORACIÓN

Nunca	(0)
Pocas veces al año	(1)
Una vez al mes o menos	(2)
Algunas veces al mes	(3)
Una vez por semana	(4)
Varias veces por semana	(5)
Todos los días	(6)

N°	ITEMS	RESPUESTA						
		0	1	2	3	4	5	6
1	Al finalizar mi jornada laboral me siento emocionalmente agotada.							
2	Las actividades laborales me producen cansancio físico y mental.							
3	Siento que el trabajo consume gran parte de mi energía.							
4	Me resulta difícil recuperarme del cansancio generado por el trabajo.							
5	Me siento sobrecargada por las responsabilidades laborales.							
6	El estrés laboral afecta mi estado de ánimo.							

7	Las demandas del trabajo me hacen sentir exhausta.							
8	Frecuentemente termino el día con sensación de fatiga extrema.							
9	Me siento emocionalmente desgastada por mi labor asistencial.							
10	En ocasiones me muestro indiferente ante los problemas de los pacientes.							
11	Siento que me he vuelto menos sensible con las personas que atiendo.							
12	Prefiero evitar involucrarme emocionalmente con los pacientes.							
13	A veces trato a los usuarios de manera distante o impersonal.							
14	Me resulta difícil demostrar empatía frente a algunas situaciones de los pacientes.							
15	Me siento satisfecha con el trabajo que realizo como enfermera.							
16	Considero que mi trabajo contribuye al bienestar de los pacientes.							
17	Me siento capaz de afrontar los desafíos de mi profesión.							
18	Me siento orgullosa de mis logros profesionales.							
19	Percibo que mi labor tiene un impacto positivo en las personas.							

20	Tengo confianza en mis habilidades para desempeñar mi trabajo.							
21	Considero que soy eficiente en el cuidado que brindo a los pacientes.							
22	Me siento motivada para continuar desarrollándome profesionalmente.							

INTERPRETACIÓN DE LOS PUNTAJES

Agotamiento emocional (Ítems 1-9)

Puntaje	Nivel
0 a 12	Bajo
13 a 24	Moderado
25 a 36	Alto

Despersonalización (Ítems 10 - 14)

Puntaje	Nivel
0 a 6	Bajo
7 a 13	Moderado
14 a 20	Alto

Realización Personal (Ítems 15-22)

Puntaje	Nivel
0 a 10	Baja
11 a 21	Moderada
22 a 32	Alta

Clasificación global del Síndrome de Burnout

Puntaje	Nivel
0 a 29	Bajo
30 a 59	Moderado
60 a 88	Alto

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO N°3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Estudio: “Nivel de resiliencia en relación al síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, Villa Rica, enero a agosto, 2024”

Yo, en calidad de trabajadora del área de enfermería del Hospital de Contingencia Román Egoavil Pando, distrito de Villa Rica, declaro que he sido debidamente informada acerca de los objetivos del presente estudio, cuyo propósito es analizar los aspectos psicológicos, las actitudes y los comportamientos relacionados con el desempeño profesional de enfermería, así como resaltar la importancia de la participación del personal de enfermería en la calidad de atención al paciente y en el cumplimiento de las actividades cotidianas propias del servicio.

Las investigadoras me han brindado una explicación clara y comprensible sobre la finalidad de la investigación, así como sobre la importancia de recibir orientación respecto a las medidas de prevención, afrontamiento y cuidado de la salud mental, especialmente dirigidas al personal de enfermería con riesgo o presencia de síndrome de Burnout.

Asimismo, manifiesto que acepto participar de manera libre y voluntaria en el presente estudio, respondiendo con sinceridad y veracidad a las preguntas que se me formulen. Del mismo modo, se me ha informado que toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad y de forma anónima, bajo la responsabilidad exclusiva de las investigadoras.

Firma del participante:

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma de las Investigadoras Responsables:
