



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**“AGOTAMIENTO EMOCIONAL Y BIENESTAR  
PSICOLÓGICO EN ENFERMERAS DE EMERGENCIA  
DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS  
NEUROLOGICAS DE LIMA,2023”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN  
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**AUTORA:**

**LIC. CRUCES MONTOYA, LHENA JHOSELINE**

**<https://orcid.org/0000-0002-2392-0796>**

**ASESOR:**

**Dr. CHERO PACHECO, VÍCTOR HUMBERTO**

**<https://orcid.org/0000-0002-3566-0207>**

**LIMA – PERÚ**


**2024**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Lhena Jhoseline Cruces Montoya, con DNI 06783280, en mi condición de autor(a) del trabajo académico “AGOTAMIENTO EMOCIONAL Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ENFERMERAS DE EMERGENCIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS DE LIMA,2023” presentada para optar el título de “ **Especialista en enfermería en emergencias y desastres**” (grado o título profesional que corresponda) de título, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**<sup>1</sup> que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 20% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 17 días del mes de abril del año 20224.



Lhena J. Cruces Montoya  
DNI.N° 06783280



Mg. Victor Humberto Chero Pacheco  
DNI.N° 10676704

---

<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

## Trabajo académico

### INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.usil.edu.pe](http://repositorio.usil.edu.pe)

Fuente de Internet

4%

2

[repositorio.uma.edu.pe](http://repositorio.uma.edu.pe)

Fuente de Internet

4%

3

Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC

Trabajo del estudiante

1%

4

[repositorio.uch.edu.pe](http://repositorio.uch.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

5

[repositorio.upse.edu.ec](http://repositorio.upse.edu.ec)

Fuente de Internet

1%

6

Submitted to Universidad del Sagrado Corazon

Trabajo del estudiante

1%

7

[revistas.uma.es](http://revistas.uma.es)

Fuente de Internet

1%

8

[www.scielo.org.mx](http://www.scielo.org.mx)

Fuente de Internet

1%

9	<a href="http://scielo.isciii.es">scielo.isciii.es</a> Fuente de Internet	1%
10	<a href="http://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
11	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	1%
12	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
13	<a href="http://repositorio.untumbes.edu.pe">repositorio.untumbes.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
14	<a href="http://repositorio.autonmadeica.edu.pe">repositorio.autonmadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
15	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

Excluir citas    Activo

Excluir bibliografía    Activo

Excluir coincidencias    <1%

## Indice general

I. INTRODUCCIÓN .....	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS .....	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	21
<b>ANEXOS.....</b>	<b>26</b>

## Índice de Anexos

<b>Anexo A.</b> Operacionalización de la variable .....	27
<b>Anexo B.</b> Instrumento de recolección de datos .....	29
<b>Anexo C.</b> Consentimiento informado .....	31

## RESUMEN

**Objetivo:** determinar la relación entre el agotamiento emocional y el bienestar psicológico de las enfermeras de emergencia del instituto nacional de Ciencias Neurológicas de Lima, 2023.

**Materiales y métodos:** se aplicará un enfoque cuantitativo, de alcance correlacional, no experimental, con una muestra censal de 60 enfermeras y los instrumentos fueron dos cuestionarios. El primero es la escala de agotamiento emocional el cual consta de 10 preguntas, con niveles alto, medio y bajo con un puntaje mínimo de 10 y un máximo de 50 puntos. Mientras que el cuestionario de bienestar psicológico consta de 13 preguntas, con categorías, bueno, regular y malo y con un puntaje mínimo de 13 puntos y un máximo de 39 puntos.

**Resultados:** los resultados permitirán conocer el agotamiento del personal de enfermería catalogado como alto, medio y bajo según los puntajes obtenido en el cuestionario. Del mismo modo se podrá identificar el bienestar psicológico como bueno, regular y malo, evaluados partir del puntaje obtenido en el cuestionario. Finalmente se podrá conocer el tipo de relación entre las variables.

**Conclusiones:** se espera establecer la relación entre el agotamiento emocional y el bienestar psicológico del personal de enfermería ayudando a tomar decisiones que permitan evitar el agotamiento emocional para mejorar el bienestar psicológico, a fin de que el personal de enfermería pueda trabajar en mejores condiciones desde los personales hasta el contexto donde se desenvuelve.

**Palabras claves:** Estrés laboral; Enfermería; Quirófano (Fuente: DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between emotional exhaustion and psychological well-being of nurses at the National Institute of Neurological Sciences of Lima, 2023.

**Materials and methods:** a quantitative, correlational, non-experimental approach will be applied with a census sample of 60 nurses and the instruments were two questionnaires. The first is the emotional exhaustion scale which consists of 10 questions, with high, medium and low levels with a minimum score of 10 and a maximum of 50 points. While the psychological well-being questionnaire consists of 13 questions, with categories, good, average and bad and with a minimum score of 13 points and a maximum of 39 points.

**Results:** the results will allow us to know the exhaustion of the nursing staff classified as high, medium and low according to the scores obtained in the questionnaire. In the same way, psychological well-being can be identified as good, average and bad, evaluated based on the score obtained in the questionnaire. Finally, it will be possible to know the type of relationship between the variables.

**Conclusions:** knowing the relationship between emotional exhaustion and the psychological well-being of nursing staff can help to make decisions that avoid emotional exhaustion to improve psychological well-being, so that nursing staff can work in better conditions from staff to the context in which it develops.

**Keywords:** Work stress; Nursing; Operating room (Source: MeSH).



## I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) en su informe Mundial de Salud Mental, se manifiesta que la depresión y la ansiedad causan 1000 millones o más de días de trabajo perdidos; mil millones de personas que viven con un trastorno mental en el 2019, de estos el 15% de los adultos en edad laboral tenían un trastorno mental. Por la cifras conocidas, los profesionales de enfermería estarían siendo afectados por el agotamiento emocional como en su bienestar psicológico (1).

Actualmente el trabajo del profesional de enfermería en el marco de la pandemia de COVID – 19, se ha incrementado en la unidad de cuidados intensivos (UCI). Si diversos estudios ya indicaban que el trabajo del profesional de enfermería era agotador y estresante, es probable que la situación haya empeorado, afectándolo psicológicamente, físicamente y mentalmente conllevándolo a un agotamiento emocional (2).

Al desarrollar estudios pertinentes al tema, en muchas ocasiones se manifiesta un importante agotamiento emocional, mientras que los aspectos de desarrollo personal se encuentran comprometidos desfavorablemente, con una tendencia alta al desarrollo del Síndrome de Burnout (3).

La alteración de la salud mental del profesional de salud es causada por una variedad de factores estresantes, entre ellos la presión del trabajo, el miedo a la propagación del virus y la incertidumbre, entre otros. Los profesionales de enfermería son cada vez más vulnerables. El deterioro físico y mental tiene efectos perjudiciales para la salud y un efecto psicológico negativo para el personal médico (4).

Abordar diversos problemas de salud, requiere garantizar la seguridad, el bienestar y la protección de la salud trabajadores. Debemos cuidar a quienes nos cuidan, por lo que es fundamental brindar apoyo emocional y asistencia para cualquier necesidad de salud mental y aumentar la resiliencia de los profesionales de la salud (4).

En Chile se demostró con profesionales médicos que, las mujeres presentan peor bienestar psicológico, con mayor insatisfacción en los niveles de relaciones positivas, autonomía y crecimiento personal. Se manifiesta que, tener demasiado

trabajo que hacer puede afectar las relaciones que tienen los empleados con sus compañeros de trabajo, lo que a su vez afecta su felicidad y bienestar (5).

Existen diferencias entre el bienestar psicológico de hombres y mujeres en el caso específico de Irán. Según los informes, aquellos que exhiben niveles más altos de dominio de los medios, relaciones positivas y objetivos de autoaceptación son los hombres (6).

El bienestar psicológico de los profesionales de la salud en la Unidad de Cuidados intensivos, se ve notablemente afectado por el agotamiento emocional, como se refleja en su baja autoeficacia, mal manejo de pacientes, falta de interacción interpersonal con sus compañeros de trabajo y errores repetidos (7). Tomando en cuenta, una investigación realizada en Perú, durante la pandemia, reveló que la frecuencia de agotamiento emocional entre el personal médico de primera línea en un hospital de tercer nivel en el área metropolitana de Lima, fue de nivel bajo en un 66,4%, mientras que el 19,1% fue de nivel medio, y alto en un 14,5% de los participantes (8).

Adicionalmente, en la ciudad de Puerto Maldonado, el 60,87% del personal de un centro de salud mostró un nivel moderado de agotamiento emocional debido a la preocupación por la disminución del número de equipos de protección personal (9).

En el Cusco, durante la pandemia del COVID-19, una muestra del personal de salud (médicos, enfermeras, obstetras, tecnólogos médicos, biólogos, técnicos de enfermería y nutricionistas) reveló una prevalencia de agotamiento emocional en niveles bajo (52,6%), medio (23,4%) y alto (24%) (10).

El personal de enfermería que labora en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas de Lima se aprecia con agotamiento emocional y psicológico puesto que, en la entrevista realizada a varias enfermeras, estas refieren estar cansadas, irritables, se sienten tensas por la presión del trabajo, algunas un poco deprimidas, se sienten ansiosas, otras con problemas gástricos en tanto que en su bienestar psicológico algunas no se sienten satisfechas con los roles de trabajo, los días de turno, las condiciones de trabajo, el trato de algunos médicos, algunas se sienten sensibles, y otras en estado de alerta permanente. Estas expresiones recabadas conllevan a pensar en qué medidas puede verse afectado el profesional en enfermería, siendo relevante su bienestar psicológico.

El agotamiento emocional es, también conocido como cansancio, se caracteriza por una falta de motivación y energía que muchas veces es provocada por un sobreesfuerzo psicológico. Las personas que lo experimentan sienten una disminución en sus reservas emocionales, problemas para dormir e incluso un sentido bajo de autoestima, junto con la tensión y la frustración. Esta sobrecarga emocional a menudo ocurre cuando hay cambios significativos, problemas irresolubles o situaciones perturbadora (11).

El bienestar psicológico hace referencia a los sentimientos positivos y pensamientos constructivos que los seres humanos tienen sobre sí mismos. Se caracteriza por su carácter subjetivo, vivencial y está íntimamente ligado a determinadas facetas del funcionamiento físico, psicológico y social. Además, posee elementos reactivos asociados a las emociones, a la expresión cognitiva, valorativa y a su vez afectados por la personalidad, circunstancias del entorno, pero sobre todo de las más estables (12).

Entre las dimensiones del bienestar psicológico encontramos: La autoaceptación, o noción que una persona tiene de sí misma, relacionado a su etapa autoevaluativa con su autoestima como su aspecto físico con su autoimagen, siendo la primera la más importante (13); la definición de autoaceptación se considera el desarrollo conductual que resulta en un comportamiento positivo hacia uno mismo (14).

En caso de las relaciones positivas: estas resultan productivas, confiables y conducen a la satisfacción de un individuo (14). Este componente incluye la capacidad de amar e impartir un afecto sincero que causa angustia mental y emocional; siendo la autonomía, la capacidad de superar las presiones sociales, regular el propio comportamiento y evaluarse a sí mismo como persona o individuo social (14).

Al señalar el dominio del entorno, este se refiere a la conciencia y control sobre su entorno, siendo capaz de gestionarlo. Asimismo, uno de los componentes clave para lograr el bienestar psicológico es el control del entorno; en donde el crecimiento personal es la percepción del desarrollo de la persona como la expansión y apertura hacia nuevas tareas, logrando el desarrollo de su potencial e individual de su conducta, evidenciando cambios y mejoras que se reflejan como autoconocimiento (13,14).

La teoría que sustenta este estudio corresponde a la teoría del autocuidado propuesto por Dorothea Orem, la cual propone que, para mantener la vida, el estado de salud, el desarrollo y bienestar, el autocuidado es una función reguladora humana que cada persona debe utilizar deliberadamente con tal fin. En su definición más estricta se puede decir que, el autocuidado es en ciertas situaciones de la vida, la forma en que las personas dirigen su comportamiento hacia sí mismos, hacia los demás o hacia el entorno para regular los factores que afectan su desarrollo y funcionamiento para su propia vida, salud y bienestar. Como tal, es un sistema de acción.

El desarrollo de los conceptos de autocuidado, necesidad de autocuidado y actividad de autocuidado constituye los fundamentos que permiten comprender las necesidades y limitaciones de acción de quienes pueden beneficiarse del cuidado de enfermería. El autocuidado se distingue de otros tipos de regulación de la función y el desarrollo humano por ser la función reguladora del propio organismo. El autocuidado debe aprender y aplicarse de forma deliberada y continua en el tiempo, siempre en conformidad con las necesidades de regulación que tienen los individuos en sus etapas de crecimiento y desarrollo, estados de salud, características sanitarias o fases de desarrollos específicas, considerando factores ambientales y niveles de consumo de energía.

A nivel internacional, Martínez-Rojas y Ruiz-Roa (15) en el año 2022, en Colombia, desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue identificar el bienestar psicológico y sus diferencias de acuerdo a las variables demográficas y profesionales en enfermeras. El enfoque fue cuantitativo, descriptivo, transversal, no experimental, con una muestra de 52 enfermeras y como instrumento emplearon el cuestionario de bienestar psicológico. Los resultados evidencian que los niveles de bienestar psicológico fueron positivos en un 71,21% (37), el 19,23% (10) con distrés psicológico moderado y el 9,64% (4) con distrés psicológico severo.

Se concluye que, las enfermeras que brindan atención a pacientes en terapia de reemplazo renal experimentaron altos niveles de bienestar psicológico y factores como el estado civil, la formación posterior a la graduación y tener estabilidad laboral con un salario más alto contribuyeron positivamente a los resultados de bienestar psicológico de las enfermeras evaluadas (15).

García-Torres et al. (16) en el año 2021, realizaron un estudio en México, cuyo objetivo fue evaluar a médicos/as y enfermeros/as respecto a su bienestar psicológico y burnout experimentado por la pandemia. La metodología empleada tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental, transversal, la muestra estuvo constituida por 121 médicos y enfermeras y se emplearon 2 cuestionarios para las variables burnout y bienestar psicológico.

Los resultados hallados demostraron que el 96,6% no presentó Burnout, el 16,5% tuvo agotamiento emocional severo, el 24% agotamiento emocional moderado, y el 60,5% normal.

Además, se pudo constatar una relación inversamente proporcional entre el agotamiento emocional y el bienestar psicológico del personal de salud. Concluyendo que, es necesario enfatizar la importancia de la atención a la salud mental del personal de salud que han sufrido de la COVID-19 a lo largo de la pandemia, ya que, al mejorar aquello, su desempeño y la percepción del entorno será apropiada (16).

Gutiérrez y Arias (17), en el año 2018, en España, desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue identificar la presencia de síndrome de burnout en personal de enfermería y su asociación con estresores. La metodología tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional, no experimental, transversal, con una muestra de 140 enfermeras y se emplearon 2 cuestionarios para la recolección de la información. Los resultados demostraron que los niveles de agotamiento emocional están relacionados con los siguientes estresores: muerte y sufrimiento, carga de trabajo, incertidumbre sobre el tratamiento, problemas de jerarquía, preparación insuficiente, problemas de enfermería y transición temporal otros servicios debido a la falta de personal.

La despersonalización tiene niveles asociados con incertidumbre sobre el tratamiento, preparación insuficiente y problemas con el personal de enfermería. El agotamiento emocional predominante fue de nivel medio. Los autores concluyeron que las autoridades de los centros de salud pueden prevenir el desgaste emocional entre sus empleados, solo si actúan directamente sobre los factores de estresantes. Además, los gerentes de salud pueden prevenir el burnout de sus empleados actuando directamente sobre los factores que producen el agotamiento emocional (17).

Entre los estudios nacionales tenemos a Sullón y Bautista (18) quienes en el año 2022, en un estudio realizado en Lima, consideraron como objetivo identificar la relación entre el agotamiento emocional y el bienestar psicológico del personal de salud. Tuvo un enfoque cuantitativo, diseño correlacional, no experimental, transversal, con una muestra de 121 sujetos correspondientes a personal de salud y se emplearon 2 cuestionarios. Los resultados evidencian relación entre el agotamiento emocional con la aceptación y control, pero, la misma variable no se relacionó con la dimensión vínculos sociales. El autor concluye que no existe asociación entre el agotamiento emocional con el bienestar psicológico.

Pasapera (19) en el año 2021, en su estudio realizado Lima, tuvo por objetivo determinar la relación entre burnout y bienestar psicológico en profesionales de la salud. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, diseño correlacional, transversal, con una muestra de 83 profesionales de salud, empleando dos cuestionarios para la recolección de información. Los resultados muestran una relación inversa entre el agotamiento emocional (AE) con el bienestar psicológico (BP). El AE en un 54% fue leve, el 33,7% no significativo, 10,8% moderado y 1,2% intenso. En el BP, el 44,6% fue alto, el 25,3% muy alto, el 25,3% moderado, el 3,6% medio y 1,2% fue bajo. Concluyó que, no hay relación entre relación el burnout y BP.

Chanpac (20) en el año 2021, en Lima, ejecutó un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre el estrés y el desempeño laboral de los profesionales de la salud. De enfoque cuantitativo, correlacional, transversal, no experimental, la muestra fue de 128 sujetos, entre médicos, enfermeras, técnicos, entre otros y el recojo de información fue posible gracias al uso de dos cuestionarios. Los resultados muestran que el agotamiento emocional en los profesionales de la salud en un 63,64% fue alto, el 20,45% fue medio y el 15,91% fue bajo. Además, el agotamiento emocional se relaciona inversamente con el desempeño laboral. El autor concluye que la relación del agotamiento emocional y el desempeño laboral es débil.

La importancia de la investigación radica en comprender y detectar el agotamiento emocional, el bienestar psicológico y cómo su relación entre estas pueden repercutir en el desempeño del personal de enfermería a través del poco compromiso que asume en la institución, la desmotivación, el cansancio en sus tareas, problemas de sueño, irritabilidad, olvido, cansancio mental, entre otros.

En tanto que el bienestar psicológico está en las condiciones óptimas también contribuye a mantener malas relaciones con los pacientes, colegas, médicos, administrativos, jefes lo que termina incidiendo en un clima hostil de trabajo.

Por tanto, los resultados contribuirán a brindar un diagnóstico sobre el agotamiento actual y el bienestar psicológico del personal de enfermería con la finalidad de implementar diversas medidas desde la prevención, el autocuidado y actividades que potencien el bienestar psicológico de la enfermera contribuyendo con un buen clima de trabajo, así como enfermeras con descanso y estrategias de afrontamiento a las dificultades que pueda presentar en su entorno laboral como en su vida diaria.

Por su aporte teórico, el estudio aporta con la reunión de teorías actualizadas sobre el agotamiento emocional y el bienestar psicológico de las profesionales de enfermería, además, se genera más conocimiento sobre esta realidad poco estudiada en el país, ya que no se cuenta con muchos estudios al respecto entre estas dos variables, lo que amerita en estudiarla a mayor profundidad para conocer a mayor detalle generando nuevos conocimientos que puedan orientar a nuevas investigaciones.

Por su aporte práctico, los resultados del estudio brindarán un diagnóstico sobre el agotamiento emocional y bienestar psicológico actual de los profesionales del instituto nacional de Ciencias Neurológicas de Lima, 2023, lo que permitirá a sus autoridades orientar a un mayor cumplimiento del Plan de Salud Mental con Resolución Ministerial 363-2020-Minsa, en el cual establece como prioridad promover el bienestar de la población del Perú a través del cuidado de la salud mental (21).

En ese sentido, las autoridades del centro pueden establecer ciertas disposiciones que beneficien al personal de enfermería como a todo el personal de salud, a través de la promoción de actividad física (bailes, caminatas, gimnasio, entre otros), horarios flexibles, horarios rotativos, actividades de recreación, eventos de integración social, entre otros. Todas estas actividades orientadas a disminuir el agotamiento emocional y fortalecer el bienestar psicológico, que a su vez se verá traducido en un mejor servicio a los usuarios que se atienden en el centro de salud.

Por su aporte metodológico, el estudio contribuye en operacionalizar a dos variables poco estudiadas, la propuesta de un diseño correlacional, el uso de

instrumentos validados y con alta confiabilidad, garantizan los resultados que serán extraído del análisis de los datos y la posibilidad de aplicar dicha información en investigaciones futuras. Además, se contribuye con un instrumento que será aplicable al contexto laboral del personal de enfermería, así también será validado y se hallará la confiabilidad del instrumento.

El objetivo general del estudio es determinar la relación entre el agotamiento emocional y el bienestar psicológico de las enfermeras de emergencia del instituto nacional de Ciencias Neurológicas de Lima,2023.



## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. Enfoque y diseño

El enfoque aplicado será el cuantitativo, de alcance correlacional y no experimental. Es decir, desde la perspectiva de Hernández et al.(22) desde el enfoque cuantitativo se emplea la medición de la variable, el uso de la estadística para la presentación, análisis e interpretación de los datos; el alcance es correlacional, ya que se busca determinar la relación entre el agotamiento emocional y el bienestar psicológico de las enfermeras; no experimental, puesto que no hay tratamiento de la variable, como también se describen y relacionan entre sí.

### 2.2. Población, muestra y muestreo (criterios de inclusión y exclusión)

La población estará conformada por todas las enfermeras (60) que laboran en el hospital de Lima, durante el mes de diciembre del 2023. La muestra será censal, ya que se considerarán los mismos elementos de la población, es decir, 60 enfermeras que trabajan en el servicio de emergencia del Instituto nacional de Ciencias Neurológicas de Lima 2023 . Los criterios de inclusión que se considerarán, son aquellas enfermeras que cuentan con contrato vigente hasta fines del 2023, que sean licenciadas y las que firmen el consentimiento informado. Mientras que los criterios de exclusión serán las enfermeras que sean técnicas, las que sean de otro servicio y las que no decidan participar del estudio.

### 2.3. Variable(s) de estudio

Las variables que se consideraran son:

**Variable independiente:** agotamiento emocional

Definición conceptual:

Es conocido también como cansancio, es un estado que se caracteriza por la falta de motivación y energía que muchas veces es provocada por un sobre esfuerzo psicológico (11).

Definición operacional:

La variable agotamiento emocional será medida a través de la escala de cansancio emocional (ECE), el cual consta de 10 preguntas con un puntaje mínimo de 10 y un puntaje máximo de 50, con categorías: bajo, medio y alto.

**Variable dependiente:** bienestar psicológico

Definición conceptual:

El bienestar psicológico hace referencia a los sentimientos positivos y pensamientos constructivos que los seres humanos tienen sobre sí mismos. Se caracteriza por su carácter subjetivo, vivencial y está íntimamente ligado a determinadas facetas del funcionamiento físico, psicológico y social (12).

Definición operacional:

La variable bienestar psicológico será medida a través del cuestionario denominado bienestar psicológico (BIEPS-A), el cual se compone de 13 preguntas, con un puntaje mínimo de 13 y un máximo de 39 puntos. Las categorías de la variable son: bueno, regular y malo.

#### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La recolección de la información será posible gracias a la técnica de encuesta, la que posibilita diversas formas de obtener datos, considerando la observación directa, preguntas orales o escritas, cuestionarios, entrevistas, análisis de documentos, análisis de contenido, entre otros.

El instrumento a utilizarse serán dos cuestionarios. El primero para medir el agotamiento emocional, cuyo autor es Ramos et al. (Desarrollado el 2005), el cual fue adaptado en el Perú por Domínguez (2014), este instrumento se compone de 10 ítems, unidimensional, escala Likert con valoración del 1 al 5 (raras veces, pocas veces, algunas veces, con frecuencia y siempre). Finalmente, sus categorías serán evaluadas, bajo (10 – 23), medio (24 – 37) y alto (38 – 50). Respecto a su validación tuvo una validez de constructo igual a con un coeficiente  $D_m=0,88$  y una confiabilidad con un coeficiente Alfa de Cronbach  $\alpha = 0,87$ . Sin embargo, cabe señalar que el instrumento de Domínguez(23) aborda el cansancio o agotamiento emocional en el contexto

educativo, por lo que se realizó la adecuación de las preguntas 1,7,8,9,10 al contexto laboral del personal de enfermería. De ahí que, se realizará la validación de contenido por juicio de expertos, al menos por 5 psicólogos y se procederá nuevamente a calcular la confiabilidad.

Por otro lado, se empleará el cuestionario de bienestar psicológico de Casullo ( Desarrollado en el 2002) y adaptado por Domínguez (2014), consta de 13 preguntas, con una escala de tipo Likert con una valoración del 1 al 3 (de acuerdo, ni en acuerdo ni en desacuerdo y en desacuerdo), además, cuenta con 4 dimensiones: aceptación, control de situaciones, proyecto y vínculos sociales, con categorías bueno (31 – 39), regular (22 – 30) y malo (13 – 21). Finalmente, respecto a su validez de constructo el valor obtenido en los KMO fue superiores al 0,5 (24).

## **2.5. Plan de recolección de datos**

### **2.5.1. Autorización y coordinaciones para la recolección de datos**

Después de completar el proyecto de tesis, se solicitará una carta de presentación en la universidad correspondiente. Esta carta se enviará junto con la documentación necesaria al director del hospital para solicitar la autorización para usar el instrumento.

Posteriormente, se organizará una reunión con el director y la jefa de enfermería del hospital para explicar los objetivos, alcances y días y horarios de aplicación del instrumento. Finalmente, el cuestionario se aplicará durante una semana (de lunes a viernes) de 4:00 a 6:00 pm.

### **2.5.2. Aplicación de instrumentos de recolección de datos**

En el horario mencionado anteriormente, se aplicarán los instrumentos por 10 minutos. Además, cada encuestado llenará el cuestionario de manera individual bajo la supervisión de la investigadora para brindar explicaciones en caso de que alguna pregunta resulte confusa, y para verificar que el formulario haya sido completado correctamente. Finalmente, la información recopilada será transferida a una base de datos usando Microsoft Excel a fin de aplicar las pruebas estadísticas para el logro de los objetivos propuestos.

## **2.6. Métodos de análisis estadístico**

Completada la matriz de datos, se iniciará con el análisis de los datos, para ello, en el programa Microsoft Excel 2019 se calculará la suma por ítems y el sumatorio total de la variable, el mismo procedimiento se realiza en ambas variables. Luego se realiza la limpieza de datos de modo que se eviten los datos atípicos que afecten los resultados, seguidamente, todos los datos serán trasladados al programa SPSS versión 26. En este programa, se realizará la categorización de la variable, de manera que se pueda obtener las categorías establecidas según cada variable, considerando a su vez los puntajes obtenidos por cada encuestado. Finalmente, se aplicará la prueba de normalidad a ambas variables, ya que, de acuerdo a la normalidad de los datos, se empleará una prueba correlacional paramétrica o no paramétrica.

## **2.7. Aspectos éticos**

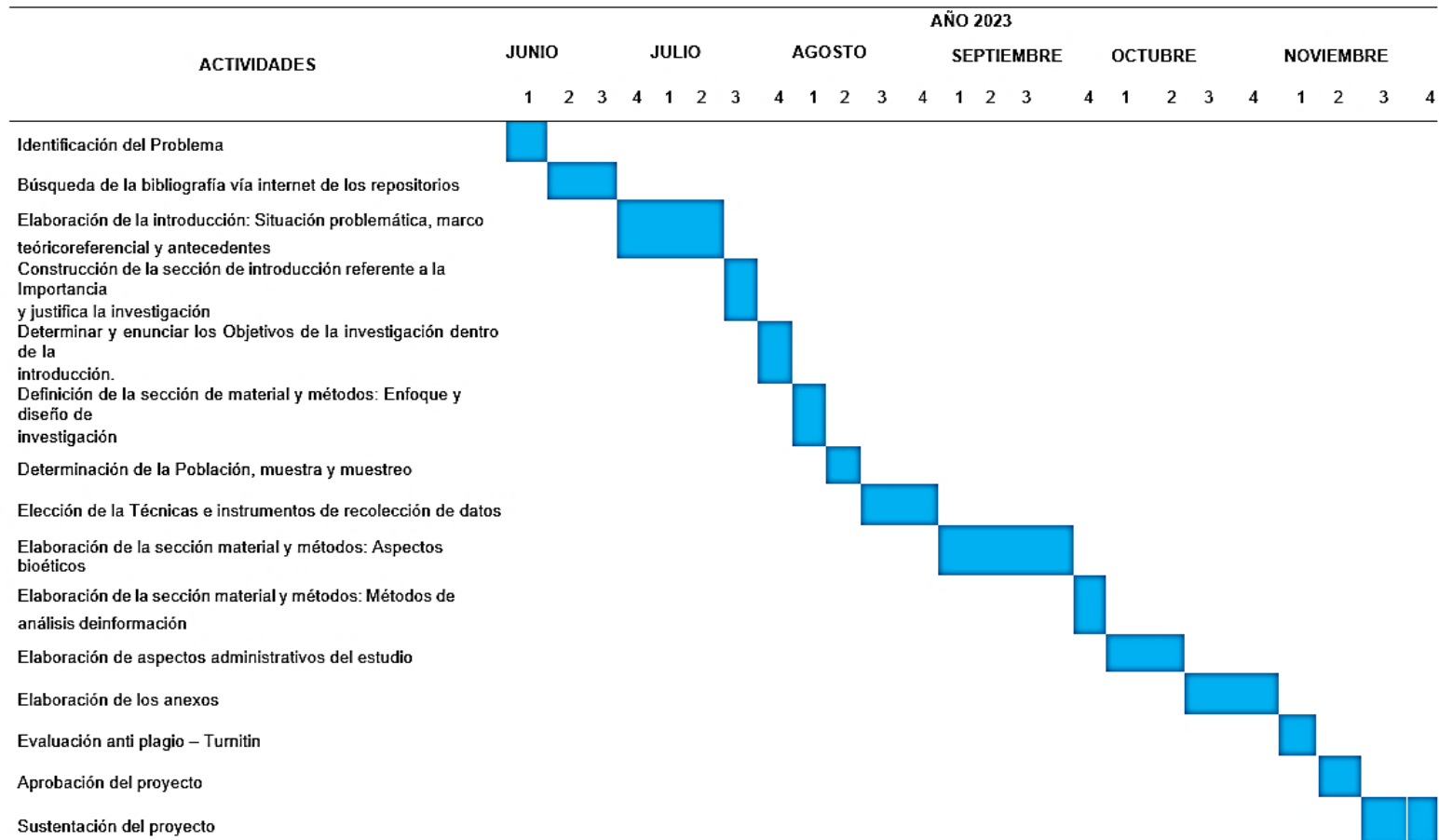
La justicia, la beneficencia y el respeto se consideran en esta investigación. La justicia se aplicará al tratar a cada enfermero de manera justa sin distinción de raza, religión, estatus económico, cargo profesional, entre otros factores.

En cuanto a la beneficencia, cada enfermera recibirá una explicación de todos los beneficios de su participación, así como una aclaración de que no estará expuesto a ningún peligro ni daño que atente contra su persona.

Finalmente, se respetará informando detalladamente a cada enfermero sobre los procedimientos a desarrollar y dando a cada enfermero la opción de rescindir su participación en cualquier momento que lo considere apropiado (25).

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1. Cronograma de actividades



### 3.2. Recursos financieros

MATERIALES	2023					TOTAL
	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	octubre	S/.
<b>Equipos</b>						
1 laptop	S/.2,200					S/.2,200
<b>Materiales de escritorio</b>						
Lapiceros		S/.10				S/.10
Hojas bond A4			S/.10			S/.10
<b>Material Bibliográfico</b>						
Libros		S/.60	S/.60			S/.120
Fotocopias e impresiones		S/.80	S/.40	S/.10	S/.40	S/.170
Espiralado		S/.7	S/.10		S/.10	S/.27
<b>Otros</b>						
Movilidad		S/20	S/.50	S/.100	S/.300	S/.470
Viáticos		S/.40	S/.50	S/.50	S/.100	S/.240
Comunicación		S/.50	S/.20	S/.10		S/.80
<b>Recursos Humanos</b>						
Asesor estadístico		S/.500				S/.500
<b>Imprevistos*</b>						
			S/.100		S/.100	S/.200
<b>TOTAL</b>		<b>S/.2,907</b>	<b>S/.340</b>	<b>S/.170</b>	<b>S/.450</b>	<b>S/.3,927</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. La salud mental en el trabajo [Internet]. OMS. 2022 [cited 2023 May 5]. Available from: [who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-at-work](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-at-work)
2. Pañafiel-León J, Ramírez-Coronel A, Mesa-Cano I, Martínez-Suárez P. Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Revistaavft* [Internet]. 2021 [cited 2023 May 6];40(3):201–12. Available from: <https://cutt.ly/lwigdxIN>
3. Feijoo F, Jacome E, Riquelme M. Escala de Maslach Burnout aplicada a internos de enfermería de una universidad Ecuatoriana. *Polo del Conoc* [Internet]. 2023;8(1):3–23. Available from: <https://cutt.ly/mwigdGgv>
4. Hernández N, Martínez S, Ruiz B, Gargallo J, Mallén S, Delgado T. Impacto emocional de la pandemia del Covid-19 en el personal de enfermería. *Rev Sanit Investig* [Internet]. 2021 [cited 2023 Jun 26];2(5):45–56. Available from: <https://cutt.ly/FwigfEY0>
5. Véliz Burgos AL, Dörner Paris AP, Soto Salcedo AG, Arriagada Arriagada A. Bienestar psicológico y burnout en profesionales de atención primaria de salud en la región de Los Lagos, Chile. *Acta Univ* [Internet]. 2018 Aug 8 [cited 2023 Jun 22];28(3):56–64. Available from: <https://cutt.ly/QwigfMqJ>
6. Sharbafshaaer M. Correlation between dimensions of psychological well-being with life satisfaction and self-regulation. *J Fundam Ment Heal* [Internet]. 2019 [cited 2023 May 20];21(3):135–40. Available from: <http://jfmh.mums.ac.ir>
7. Arrogante O, Aparicio-Zaldivar EG. Síndrome de burnout en los profesionales de cuidados intensivos: relaciones con la salud y el bienestar. *Enfermería Intensiva* [Internet]. 2020 [cited 2023 Jun 15];31(2):60–70. Available from: <https://cutt.ly/YwigjskO>
8. Flores H, Muñoz D. Frecuencia del Síndrome de Burnout en personal asistencial de primera línea contra la pandemia de COVID-19 en un hospital III de Lima (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad Peruano Cayetano Heredia; 2021 [cited 2023 May 6]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/8969>
9. Sutta Huaman LD, Roman Paredes NO, Huanca Arteaga CE. SARS-Cov-2 como detonante del síndrome de desgaste profesional en el personal de

- un centro de salud. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. 2021 [cited 2023 Jun 2];47(2):1–16. Available from: <https://cutt.ly/kwigkns6>
10. Sánchez-Villena AR, de La Fuente-Figuerola V. COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? An Pediatría [Internet]. 2020 Jul [cited 2023 Jun 25];93(1):73–4. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1695403320301776>
  11. Sanarai. Cansancio emocional: causas, síntomas y cómo afrontarlo [Internet]. Editorial Sanarai. 2023 [cited 2023 May 5]. p. 1. Available from: <https://www.sanarai.com/blog/cansancio-emocional-causas-sintomas-y-como-afrontarlo>
  12. García-Viniegras CRV, González Benítez I. La categoría bienestar psicológico. Su relación con otras categorías sociales. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2000 [cited 2023 Jun 26];16(6):586–92. Available from: <https://cutt.ly/GwigQIP2>
  13. Freire M, Ferradás M. Relación entre dominio del entorno y afrontamiento del estrés en estudiantes universitarios [Internet]. Actas del Congreso Iberoamericano de Universidades Promotoras de la Salud (CIUPS 2017). España; 2017. Available from: <https://cutt.ly/fwiglo2X>
  14. Campos D. Bienestar psicológico en estudiantes (según semestre de estudios y género) en una Universidad privada de Lima [Internet]. Universidad Ricardo Palma; 2018 [cited 2023 Jun 2]. Available from: <https://cutt.ly/LwigsSMG>
  15. Martínez Rojas SM, Ruiz Roa SL. Bienestar psicológico en enfermeras que realizan terapia de reemplazo renal en tiempos de COVID-19. Enfermería Nefrológica [Internet]. 2022 Mar 30;25(1):46–52. Available from: <https://www.enfermerianefrologica.com/revista/article/view/4405>
  16. García-Torres M, Aguilar-Castro A de J, García-Méndez M. Bienestar psicológico y burnout en personal de salud durante la pandemia de COVID-19. Escritos Psicol - Psychol Writings [Internet]. 2021 Dec 4;14(2):96–106. Available from: <https://revistas.uma.es/index.php/espsi/article/view/13618>
  17. Gutiérrez JJB, Arias-Herrera A. Síndrome de burnout en personal de enfermería: asociación con estresores del entorno hospitalario, Andalucía, España. Enfermería Univ [Internet]. 2018 Mar 6;15(1). Available from: <https://cutt.ly/Uwigzunv>



18. Sullon A, Bautista L. Agotamiento emocional y bienestar psicologico en el personal del salud de Lima Metropolitana durante la pandemia de la COVID-19. [Internet]. Universidad San Ignacio de la Loyola; 2022 [cited 2023 Jun 20]. Available from: <https://cutt.ly/5wiglLdm>
19. Pasapera E. Síndrome de burnout y bienestar psicológico en profesionales de la salud del hospital de Supe Laura Esther Rodríguez Dulanto, 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2021 [cited 2023 Jun 22]. Available from: <https://cutt.ly/lwigzcA6>
20. Chanpac M. Estrés y desempeño laboral en los profesionales de la salud del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Puente Piedra, 2021. [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2021 [cited 2023 Jun 20]. Available from: <https://cutt.ly/DwigzXwl>
21. Ministerio de Salud Perú. Plan de Salud Mental 2020-2021. Minsa [Internet]. :60. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
22. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 7th ed. México: Mac Graw Hill; 2020.
23. Dominguez Lara SA. Escala de Cansancio Emocional: estructura factorial y validez de los ítems en estudiantes de una universidad privada. Av en Psicol [Internet]. 2014 Jan 1 [cited 2023 Nov 14];22(1):89–97. Available from: <http://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/275>
24. Dominguez Lara SA. Análisis psicométrico de la escala de bienestar psicológico para adultos en estudiantes universitarios de Lima: un enfoque de ecuaciones estructurales. *Psychologia*. 2014;8(1):23–31.
25. Insituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Subirán. Declaración de Helsinki [Internet]. Gobierno de México. 2017 [cited 2022 Jun 3]. Available from: <https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/helsinki.html>

## **ANEXOS**

**Anexo. A.** Operacionalización de la variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor final
Agotamiento emocional	Es conocido también como cansancio, es un estado que se caracteriza por la falta de motivación y energía que muchas veces es provocada por un sobre esfuerzo psicológico (11).	La variable agotamiento emocional será medida a través de la escala de cansancio emocional (ECE), el cual consta de 10 preguntas con un puntaje mínimo de 10 y un puntaje máximo de 50, con categorías: bajo, medio y alto.	Cansancio emocional	Situación de tensión Poca satisfacción Desmotivación Problema de sueños Cansancio Malestar corporal Producción de estrés Falta de tiempo	1 al 10	<p style="text-align: center;">Alto 38 – 50 puntos</p> <p style="text-align: center;">Medio 24 – 37 puntos</p> <p style="text-align: center;">Bajo 10 – 23 puntos</p>

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor final
Bienestar psicológico	El bienestar psicológico hace referencia a los sentimientos positivos y pensamientos constructivos que los seres humanos tienen sobre sí mismos. Se caracteriza por su carácter subjetivo, vivencial y está íntimamente ligado a determinadas facetas del funcionamiento físico, psicológico y social (12).	La variable bienestar psicológico será medido a través del cuestionario denominado bienestar psicológico (BIEPS-A), el cual se compone de 13 preguntas, con un puntaje mínimo de 13 y un máximo de 39 puntos. Las categorías de la variable son: bueno, regular y malo.	Aceptación/control	Sensación de control. Manipulación de su contexto de acuerdo a su necesidad o interés.	2, 11, 13	<p>Bueno 31 – 39 puntos</p> <p>Regular 22 – 30 puntos</p> <p>Malo 13 – 21 puntos</p>
			Control de situaciones	Aceptación de aspectos buenos y malos. Se siente bien acerca del pasado.	4, 9, 12	
			Proyecto	Tienes metas y proyectos en la vida. Es asertivo. Confía en su propio juicio.	5,7,8	
			Vínculos sociales	Calidez Confianza en los demás. Establece buenos vínculos.	1,3,6, 10	

## Anexo B. Instrumento de recolección de datos

### Cuestionario sobre el agotamiento emocional

#### Instrucciones:

A continuación, encontrarás una serie de preguntas que hacen referencia a tus modos de pensar, sentir y actuar respecto a tu trabajo. Lee cada frase y contesta según tus últimos 12 meses de tu vida como enfermera(o) marcando con una X de acuerdo a la siguiente escala de valoración:

N°	Ítems	Rara veces	Pocas veces	Algunas veces	Con frecuencia	Siempre
1	La rutina de trabajo me produce una tensión excesiva.					
2	Creo que me esfuerzo mucho para lo poco que consigo.					
3	Me siento bajo de ánimo, como triste sin motivo aparente.					
4	Hay días en que no duermo bien a causa del estudio.					
5	Tengo dolor de cabeza y otras molestias que afectan a mi desempeño laboral.					
6	Hay días en que noto más la fatiga y me faltan energías para concentrarme.					
7	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo.					
8	Me siento cansado al final de la jornada de estudios.					
9	Trabajo pensando en las actividades pendientes en el hospital, el cual siento que me produce estrés					
10	Me falta tiempo y me siento desbordado por la rutina diaria del trabajo.					

Muchas gracias por su participación.

## Cuestionario sobre bienestar psicológico

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino (\_\_\_\_) Femenino (\_\_\_\_)

Le pedimos que lea con atención las frases siguientes. Marque su respuesta en cada una de ellas sobre la base de lo que pensó y sintió durante el último mes. Las alternativas de respuesta son: –estoy de acuerdo– ni de acuerdo ni en desacuerdo –estoy en desacuerdo– No hay respuestas buenas o malas: todas sirven. No deje frases sin responder. Marque su respuesta con una cruz (aspa) en uno de los tres espacios.

N°	Ítems	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1	Creo que sé lo que quiero hacer con mi vida.			
2	Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo.			
3	Me importa pensar que haré en el futuro.			
4	Puedo decir lo que pienso sin mayores problemas			
5	Generalmente le caigo bien a la gente.			
6	Siento que podré lograr las metas que me proponga			
7	Cuento con personas que me ayudan si lo necesito.			
8	Creo que en general me llevo bien con la gente.			
9	En general hago lo que quiero, soy poco influenciable			
10	Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida.			
11	Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar.			
12	Puedo tomar decisiones sin dudar mucho			
13	Encaro sin mayores problemas mis obligaciones diarias			

## **Anexo C. Consentimiento informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Agotamiento emocional y bienestar psicológico en el personal de enfermería en el instituto nacional de Ciencias Neurológicas de Lima,2023.

**Nombre de los investigadores principales:**

Lic. Cruces Montoya, Lhena Jhoseline

**Propósito del estudio:** determinar la relación entre el agotamiento emocional y el bienestar psicológico de las enfermeras del instituto nacional de Ciencias Neurológicas de Lima,2023.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.  
Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.  
Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a mi persona, quien soy la responsable de la investigación.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted hubiese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse a la responsable del estudio.

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.



## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	
Nº de DNI	
Nº teléfono	
	Firma o huella digital
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

Lima, ..... de 2023

.....  
Firma del participante

## **Anexo D.** Informe de originalidad