



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

TÍTULO:

“Factores asociados al Síndrome de Burnout en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería “San Vicente de Paul” de la UCSG del 15 de mayo al 30 de agosto del 2014.”

AUTORA:

Hidalgo Jurado, Sylvia

TUTOR:

Mendoza Vincés, Angela

Guayaquil, Ecuador

2014



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la Srta. Hidalgo Jurado Silvia, como requerimiento parcial para la obtención del Título de **Licenciada en Enfermería**.

TUTOR (A)

Licenciada Ángela Mendoza Vincés

OPONENTE

Licenciada Olga Muñoz

DIRECTOR DELA CARRERA

Licenciada Ángela Mendoza Vincés

Guayaquil, a los 26 (días) del mes de agosto del 2014



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Hidalgo Jurado Sylvia**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación denominado “Factores asociados al síndrome de Burnout en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería San Vicente de Paul de la UCSG del 15 de mayo al 30 de agosto del 2014.”, previa a la obtención del Título **de Licenciatura en Enfermería**, ha sido desarrollado en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 26 (días) del mes de agosto del 2014

LA AUTORA

Hidalgo Jurado Sylvia



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

AUTORIZACIÓN

Yo, **Hidalgo Jurado Sylvia**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la Biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación denominado “Factores asociados al síndrome de Burnout en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería San Vicente de Paul de la UCSG del 15 de mayo al 30 de agosto del 2014.”, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 26 (días) de agosto del 2014

LA AUTORA:

Hidalgo Jurado Sylvia

AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA

Al finalizar el presente trabajo de titulación, agradezco en primer lugar a Dios por guiarme y por permitirme llegar a este momento tan importante en mi vida profesional. A mi hija Isabella Avellán Hidalgo, quien ha sido mi inspiración en estos últimos cinco años, a mis padres por la formación moral y ética brindada y a Carlos Ferrín por su incondicional apoyo.

De igual manera, dedico este esfuerzo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, entidad con calidad educativa, con definidos principios y valores humanistas y cristianos, de solidaridad, justicia y progreso, donde he podido formarme.

A la Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería “San Vicente de Paul”, por el soporte pedagógico y apoyo institucional, que hicieron posible la realización personal y profesional, para ponerlo al alcance de la comunidad.

Sylvia Hidalgo Jurado

Autora



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

CALIFICACIÓN

**LCDA. ANGELA MENDOZA VINCES
PROFESOR GUÍA Ó TUTOR**

RESUMEN

Al observar el nivel de estrés experimentado por los estudiantes del Internado, me interesó realizar un estudio, cuyo objetivo fue: Conocer los factores asociados con el Síndrome de Burnout en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería “San Vicente de Paul” de la UCSG del 15 de mayo al 30 de agosto del 2014.

Para esto, se hizo un estudio descriptivo y se utilizó un enfoque de tipo cuantitativo, ya que se realizó la recolección de datos mediante la administración de una encuesta y se buscó la significatividad de tres factores intervinientes de la escala Síndrome de Burnout que son despersonalización, agotamiento emocional y realización personal.

Como resultado tenemos que un 79.4% de los estudiantes presentaron despersonalización, un 73.2% muestran agotamiento emocional y solo un 8.9% se sienten realizados personalmente, todas estas variables son integrantes del Síndrome de Burnout. En conclusión, el 56% de la población estudiada presenta el Síndrome.

En base al análisis cuantitativo realizado podemos concluir que el Síndrome de Burnout está presente en los estudiantes del Internado Rotativo II. Lo cual nos lleva a pensar que la carga académica y rotaciones durante los últimos cuatro años, sumado al temor natural de enfrentar un nuevo reto, desconocido y poco familiar, crea sentimientos abrumadores en el universitario por la inexperiencia y factores ambientales.

Palabras clave: Síndrome de Burnout, agotamiento emocional, realización personal, despersonalización.

ABSTRACT

As I observed the stress level experienced by the Interns, I was interested in conducting a study, which has a an objective: Finding out the factors associated to the Burnout Syndrome in the UCSG nursing students (Carrera de Enfermería “San Vicente de Paul”) who are rotating in the internship II, starting may 15th through august 30th 2014.

For this purpose, a descriptive study was conducted and the approach was quantitative; this is because the data was collected through a survey which looked for the significance between the three intervening factors on the Burnout Syndrome scale which are depersonalization, emotional exhaustion and personal realization.

As a result we found that 79.4% of the interns were depersonalized and 73.2% were emotional exhausted, also, only 8.9% had personal realization, all of these variables are part of the Burnout Syndrome. In conclusion, 56% of the studied population presented the Syndrome.

As per the quantitative analysis done we can conclude that the Burnout Syndrome is present among the interns. This leads us to think that the combination of the academic load and practices done during the past four year and the natural fear of facing a new challenge gives out overwhelming feelings in part due to inexperience and in some cases the environmental factors.

Key words: Burnout Syndrome, emotional exhaustion, personal realization, depersonalization.

ÍNDICE GENERAL

CERTIFICACIÓN.....	ii
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD.....	iii
AUTORIZACIÓN.....	iv
AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA.....	v
CALIFICACIÓN.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
ÍNDICE GENERAL	ix
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES.....	xi
ÍNDICE DE TABLAS.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	xiv
CAPITULO I.....	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
Preguntas de investigación	3
Objetivos	4
Objetivo General	4
Objetivos específicos:	4
Variables	5
Diseño metodológico	6
Tipo de estudio	6
<i>Enfoque metodológico:</i>	6
Metodo de recolección de la información.....	6
Población de estudio.....	6
Procedimiento para recolección de la información.....	7
Plan de Tabulación.....	7

CAPITULO II.....	8
FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL	8
Definición del síndrome de burnout.....	8
La Escala de Maslach (MBI).....	12
Agotamiento emocional.....	13
Despersonalización:	16
Realización Personal:	18
CAPITULO III.....	22
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	22
Variables Sociodemográficas	22
Variables de Intervinientes	25
Factores del Agotamiento Emocional	25
Factores de la Realización Personal	30
Factores de la Despersonalización	34
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
Conclusiones	37
Recomendaciones	39
LISTA DE REFERENCIAS	41
LISTA DE ANEXOS.....	45
Anexo 1: Tabla de Operacionalización de las Variables.....	45
Anexo 2: Cuestionario de Burnout	46
Anexo 3: Plan Administrativo y Cronograma.....	49
Anexo 4: Estadísticos	50
Anexo 5: Solicitud-Autorización Levantamiento Data.....	52
Anexo 6: Foto Tratamiento Estudio.....	53
Anexo 7: Informe Urkund	54

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1: Edad.....	22
Ilustración 2: Carga ocupacional.....	23
Ilustración 3: Estado civil	23
Ilustración 4: Número de hijos.....	24
Ilustración 5: Emocionalmente defraudado en el trabajo.....	25
Ilustración 6: Agotamiento al finalizar la jornada laboral.....	26
Ilustración 7: Agotado emocionalmente al inicio de una nueva jornada.	26
Ilustración 8: Cansancio por el trabajo interpersonal.....	27
Ilustración 9: Sentimiento de desgaste por el trabajo.....	27
Ilustración 10: Frustración laboral.....	28
Ilustración 11: Sentimiento de mucho involucramiento laboral.....	28
Ilustración 12: Cansancio interpersonal directo.....	29
Ilustración 13: Limitación de posibilidades.....	29
Ilustración 14: Sentimiento de empatía con las personas que se atienden	30
Ilustración 15: Efectividad con los problemas de las personas atendidas.....	30
Ilustración 16: Sentimiento de influencia positiva por la labor realizada.....	31
Ilustración 17: Sentimiento de energía saludable en el trabajo	31
Ilustración 18: Influencia positiva en el clima de trabajo.....	32
Ilustración 19: Realización personal al final de trabajo empático.....	32
Ilustración 20: Percepción de logro significativo por el trabajo	33
Ilustración 21: Trato adecuado a los problemas personales en el lugar de trabajo.....	33
Ilustración 22: Sentimiento de trato como objetos personales al personal.....	34
Ilustración 23: Percepción de endurecimiento con la gente.....	34
Ilustración 24: Sentimiento de endurecimiento emocional por el trabajo.....	35

Ilustración 25: Indiferencia y apatía a quienes se atiende profesionalmente.....	35
Ilustración 26: Sentimientos de endoso de problemas por parte beneficiarios.	36

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Correlaciones Bivariadas	51
Tabla 2: Estadísticos descriptivos de las variables compuestas o subvariables	51

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como propósito buscar la asociación de tres factores integrantes del Síndrome de Burnout, los cuales son despersonalización, agotamiento emocional y realización personal, en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería “San Vicente de Paul” de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, en un tiempo comprendido entre el 15 de mayo y el 30 de agosto del 2014.

La motivación para realizar el estudio fue el constante estado de estrés por el cual pasan los internos. Se puede notar que los compromisos académicos y laborales, sumados a circunstancias individuales estaban afectando el normal desempeño de los estudiantes de nivel pre-profesional y por ende a las personas a quienes brindan sus servicios. Esta situación no es reciente, de allí la importancia de visibilizarla a fin de abordarla y hacer adaptaciones de tal forma que contribuya al mejoramiento de la calidad y calidez que se brinde. Con esto se beneficiará tanto a los alumnos como a los integrantes de la sociedad.

El Síndrome de Burnout es un problema que impacta en la sociedad. El desarrollo de dicho padecimiento entre los trabajadores de la salud, pone en riesgo la efectividad de tratamientos en las personas más necesitadas de atención y ayuda. Las investigaciones realizadas en otros lugares, dan testimonio de este creciente efecto, que afecta especialmente a profesionales en servicio social como también a personas de distintos niveles culturales y sociales.

Este Síndrome es reconocido a nivel mundial y la OMS advierte de su importancia e impacto a nivel social. Muchos estudios han sido realizados en diversos países y la detección de este padecimiento es medible por métodos como lo es el Maslach Burnout Inventory. La trascendencia es tal

que en Latinoamérica, con mayores concentraciones de estudios en México y Chile, se lo ha tratado a nivel de profesionales de la salud, descubriendo la existencia del mismo. Sin embargo, es importante acotar que en un estudio Chileno se pudo detectar esta condición en estudiantes de Pre-grado latinoamericanos, donde las experiencias y circunstancias son muy diferentes a aquellas de un universitario anglo.

A nivel del Ecuador, se le está prestando mucho interés al Síndrome de Burnout, y muchos estudios se están haciendo para graficar la realidad del mismo. Todo esto respaldado en el marco de las nuevas políticas de salud y vida, motivadas desde la constitución de la República, las que están desarrolladas en el Plan Nacional del Buen Vivir, uno de cuyos objetivos es el mejoramiento de la calidad de vida.

Con el propósito de estudiar el fenómeno en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la UCSG, se utilizará un tipo de estudio descriptivo.

Los resultados obtenidos muestran que el 56% del grupo estudiado presentan el Síndrome de Burnout, también cabe recalcar que el 73.2 % de los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la UCSG, presentan agotamiento emocional. Adicionalmente, solo el 8.9% se sienten realizados personalmente. Y finalmente, se encontró que el 79.4% exhiben rasgos de despersonalización.

En tal sentido, esta investigación, que muestra la significatividad de los factores asociados con el Síndrome de Burnout en los estudiantes del Internado Rotativo II, servirá no sólo de insumo para la toma de decisiones acertadas por parte de quienes tienen esta alta responsabilidad, sino que también interesará a todo lector identificado con la búsqueda del mejoramiento en la calidad de vida, tanto a nivel de la UCSG, como también de otras universidades locales y comunidad en general.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El síndrome de Burnout ha tenido gran atención en las últimas décadas. Inicialmente en los setentas el psiquiatra Herbert Freudenberger, cuando trabajaba en una clínica para adictos a las drogas, cayó en cuenta de que mientras más tiempo acudían los voluntarios, por ejemplo, meses, años, se mostraban más cansados, hasta llegar a un agotamiento crónico, acompañado de depresión y ansiedad.

Esta enfermedad no es exclusiva para el personal de salud, pero si es recurrente con este grupo de profesionales y se comenta mucho entre colegas sobre este tema, ya que están expuestos a un alto nivel de sufrimiento, muerte y situaciones graves para las familias (Atoche, Cermeño, Rodríguez, Sánchez, & Yslado, 2012)¹. Se la ha podido encontrar en diversas ramas de trabajo, incluyendo a las amas de casa, aunque tiende a ser más prevalente en el área médica y social. Por esta razón se busca conocer la existencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, que hacen sus pasantías por diversas unidades de salud.

De acuerdo a las líneas de investigación de la Carrera de Enfermería, este trabajo está enmarcado en la gestión del cuidado de Enfermería Laboral, debido a que los estudiantes de pre-grado deben tener una formación

¹ Atoche, R., Cermeño, B., Rodríguez, D., Sánchez, J., & Yslado, R. (2012). Síndrome de burnout y factores sociodemográficos-organizativos en profesionales de salud. Hospitales del Callejón de Conchucos, -ancash, Perú. *Revista de Investigación en Psicología*, 191-209.

académica y un equilibrio emocional que les permita lidiar con las exigencias de la profesión escogida.

En la actualidad existen métodos para diagnosticar el síndrome de Burnout. Estas herramientas son muy importantes para la detección y tratamiento de empleados, voluntarios y personas en general que presenten esta dolencia. Ya que esta situación desde tiempo atrás ha sido recurrente, y se la ve en diversos campos de trabajo pero especialmente en los profesionales que dan servicio de ayuda a los demás (López, 2004).²

Con este trabajo se pretende describir los factores asociados al Síndrome de Burnout estudiados, los cuales son despersonalización, agotamiento emocional y realización personal y si son significativos en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la UCSG del 15 de mayo al 30 de agosto del 2014.

Mediante la utilización de escalas pre-establecidas y reconocidas a nivel mundial, como la escala de Maslach (Gutiérrez, Celis, Moreno, Farias, & Suárez, 2006),³ se recopiló información objetiva que permitirá identificar los factores asociados de manera significativa con el Síndrome de Burnout en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" y sugerir acciones que permitan un mejor desempeño en ellos, desde su formación académica y así mejorar su rendimiento profesional y personal.

² López, C. (2004). Síndrome de burnout. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 131-133.

³ Gutiérrez, G., Celis, M., Moreno, S., Farias, F., & Suárez, J. (2006). Síndrome de burnout. *Arch Neurocién (Mex)*, 305-309.

Preguntas de investigación

Las preguntas de investigación que surgieron a raíz del planteamiento del problema son las siguientes:

1. ¿Qué factores están asociados con el síndrome de Burnout en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería de la UCSG desde el 15 de mayo al 30 de agosto del 2014?
2. ¿Cuáles factores son más significativos en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería?

Objetivos

Objetivo General

Conocer los factores asociados con el Síndrome de Burnout en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería “San Vicente de Paul” de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil entre el 15 de mayo al 30 de agosto del 2014.

Objetivos específicos:

1. Determinar la existencia del agotamiento emocional que experimentan los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería de la UCSG al realizar sus prácticas.
2. Conocer la despersonalización de los estudiantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG y su significancia con el Síndrome de Burnout.
3. Identificar la realización personal de los estudiantes del Internado II de la Carrera de Enfermería de la UCSG.

Variables

Tabla de Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICION	ESCALA O MEDIDA	Ítems	TIPO DE VARIABLE
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.	Años: 18-25 26-45 / 46-64	1	Cuantitativa Continua
Carga Ocupacional	Cantidad de trabajos realizados en diferentes lugares	Solo Internado Trabajo + Internado	2	Cualitativa Policotómica
Estado civil	Situación civil del servidor, al momento de realizar la encuesta	Soltero, casado, unido, separado, viudo	3	Categóricas Nominal
Hijos	Cantidad de personas concebidas y que viven bajo la tutela del participante	Un hijo, Dos o más hijos Ninguno.	4	Categóricas Ordinal
Agotamiento emocional	La subescala de agotamiento emocional se refiere a sentimientos de estar abrumado y agotado emocionalmente por las demandas del trabajo.	Está formada por 9 ítems Alta puntuación define la presencia del síndrome Puntuación máxima 27	5, 6, 7, 10, 12, 17, 18, 20, 24	Cuantitativa Nominal
Realización personal	La subescala de realización personal en el trabajo describe sentimientos de competencia y realización personal exitosa en el trabajo.	Compuesta por 8 ítems Baja puntuación define la presencia del síndrome Puntuación máxima 24	8, 11, 13, 16, 21, 22, 23,25	Cuantitativa Nominal
Despersonalización	Esta subescala describe una respuesta de la persona y falta de sentimientos hacia los sujetos objeto de atención, se reconoce por actitudes de frialdad y distanciamiento.	Formada por 5 ítems. Alta puntuación define la presencia del síndrome Puntuación máxima 15	9, 14, 15, 19, 26	Cuantitativa Nominal

Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Llana, Javier. (2008) *Ergonomía y psicología aplicada. Manual para la formación del especialista*. (pp. 519 – 522), Llex Nova, España
(www.cemic.edu.ar/descargas/mbi.doc)

Diseño metodológico

Como parte del diseño metodológico usado en la presente investigación, se consideran los siguientes elementos.

Enfoque metodológico: El enfoque que se dará a la presente investigación es de tipo cuantitativo, ya que se realizará la recolección de datos mediante la administración de encuestas, con estos resultados se pretende contestar las preguntas de investigación para conocer los factores asociados al Síndrome de Burnout y cuales factores son más significativos en la población en estudio. Esto se logrará mediante la utilización de un programa estadístico llamado SPSS.

Tipo de estudio: La presente investigación es de alcance descriptivo por cuanto la información es obtenida de manera que el entorno no es cambiado o manipulado de ninguna manera. Es transversal porque el levantamiento de la información sólo se dio una vez.

Método de recolección de la información: Para la recolección de datos, se aplicó el cuestionario o encuesta MBI (Inventario de Burnout de Maslach), el mismo que consta de 27 preguntas y que mide tres variables que son, el agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal.

Población y muestra: La población de estudio estuvo conformada por los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil y la muestra se realizó con veinte y cinco estudiantes de dicho grupo.

Procedimiento para la recolección de la información: El levantamiento de la información estuvo a cargo de la investigadora del presente estudio. Se les administró la encuesta MBI y los estudiantes demoraron alrededor de veinte minutos en completarla. Demoró tres días en ser administrado ya que los estudiantes se encontraban en diversas unidades de salud, y con diversos turnos laborales.

Plan de tabulación: Para el análisis de la información se usó el software estadístico SPSS versión 21, donde se calcularon los estadísticos de confiabilidad medidos por el Alfa de Cronbach.

CAPITULO II

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

En el presente capítulo se establece el fundamento teórico y conceptual para una mejor comprensión del objeto del presente estudio y que hace referencia al Síndrome de Burnout.

Definición del Síndrome de Burnout:

El Síndrome de Burnout puede ser definido como una respuesta que se manifiesta a través del paso del tiempo, por lo menos seis meses, a estresores crónicos emocionales y propiamente internos que ocurren durante la actividad laboral. Se llega a este padecimiento mediante las siguientes fases: entusiasmo, sentimiento de estancamiento, frustración, sentimientos de apatía y finalmente el sentirse quemado.

Este síndrome es muy frecuente en el medio hospitalario y hoy en día es cada vez más conocido y diagnosticado (Gutiérrez, Celis, Moreno, Farias, & Suárez, 2006).⁴ Este trastorno ha tomado tanta importancia que la OMS lo ha catalogado como un riesgo laboral. Esta afección implica casi siempre a profesionales que requieren un contacto directo con las personas y que tienen una filosofía humanística del trabajo. (Díaz, Arroyo, Cantarero, Fernández, Polley & Fernández, 2011)⁵ sostienen que las enfermeras en general son un grupo de servicio que está sumamente expuesto a

⁴ Gutiérrez, G., Celis, M., Moreno, S., Farias, F., & Suárez, J. (2006). Síndrome de burnout. *Arch Neurocién (Mex)*, 305-309.

⁵ Díaz, L., Cantarero, I., Arroyo, M., Fernández, C., Polley, M., Fernández, C. (2011). Una sesión de reiki con enfermeras diagnosticadas con síndrome de burnout y los efectos beneficiosos sobre la concentración de IgA salival y la presión arterial. *Revista Latino-Americana Enfermagem*, 19(5), 3-8.

desarrollar el Síndrome de Burnout debido a las altas y exigentes demandas físicas y emocionales que su labor de trabajo requiere.

En relación a esta situación problemática, su precursora, la psicóloga Maslach (Maslach y Leiter, 1997)⁶ señala que existen factores emocionales que agotan a las personas, de manera particular, cuando los sujetos están expuestos a elementos estresores prolongados y que generalmente se tornan crónicos. El terminar quemado es la manifestación y respuesta recurrente a este tipo de exposición. Creando un distanciamiento emocional que separa a las personas en la realización de sus tareas con sus percepciones y labores, afectando el entorno en donde se sirve y por ende a todo un sistema ligado con diferentes tipos de responsabilidades.

De igual manera, un grupo de investigadores de la Universidad de Guadalajara, México, dedicados exclusivamente a la tarea de investigación, decidió averiguar los factores de riesgo psicosocial laborales, del síndrome de Burnout, en médicos generales de tres instituciones públicas de salud, de la ciudad de Guadalajara. Para esto, realizaron un estudio descriptivo, analítico y comparativo entre los médicos generales y utilizaron como instrumento para el acopio de datos, la escala de valoración de Maslach Burnout Inventory y entre los resultados, se encontró porcentajes que estuvieron por encima del 40% de personas afectadas con el agotamiento emocional. Entre las recomendaciones se planteó reorganizar ciertas condiciones laborales enfocadas a las tareas laborales a fin de disminuir el síndrome de Burnout entre los profesionales estudiados (Aranda, González Baltazar, Pando Moreno, & Hidalgo Santacruz, 2014)⁷

⁶ Maslach, C., y Leiter, M. (1997). *The truth about burnout: How Organizations cause personal stress and what to do about It*. San Francisco, California, EE.UU. Jossey-Bass

⁷ Aranda, C., González Baltazar, R., Pando Moreno, M., & Hidalgo Santacruz, G. (30 de Agosto de 2014). *Discovery Service para Inter American Division of the Seventh Day Adventist Church*. Obtenido de <http://bva.interamerica.org:2210/eds/detail/detail?vid=6&sid=2f7dba48-4514-4e3f-b1c0->

Es frecuente que dentro de toda organización existan situaciones que afectan la individualidad de los sujetos con sus respectivos comportamientos diferentes y que muchas veces terminan afectando el clima institucional (Chiavenato, 2006)⁸. Dentro de estos factores existen elementos internos y externos. Los factores internos inciden en el aprendizaje, en la motivación para el logro de los objetivos, en el relacionamiento interpersonal y por ende en la personalidad de cada individuo. Mientras que en los factores externos se cuentan los sistemas de recompensas y castigos, los cuales son derivados mayormente por las decisiones administrativas. Si estos factores no son considerados y debidamente atendidos, terminan contribuyendo a agudizar el agotamiento emocional, la realización personal y el desgaste emocional.

Situaciones de agotamiento emocional, tienen como consecuencia natural que las personas se vean impulsadas a la deserción laboral (Tomic, 2004).⁹ Es así, que si se anhela un cambio en el entorno de trabajo, es necesario formular estrategias y acciones que permitan que las personas involucradas dentro de cualquier organización, sea laboral, académica, profesional, se planteen alternativas que ayuden a mitigar el agotamiento emocional.

Cada vez, el tema relacionado al Síndrome de Burnout se incrementa. Esto es demostrado por el creciente estudio de esta temática que visibiliza esta situación problemática en diferentes niveles sociales, económicos y culturales. Entre los hombres, esta problemática es mayor que en las mujeres, como también es mayor en las personas de más antigüedad en la

39d0065cb465%40sessionmgr4004&hid=4111&bdata=JnNpdGU9ZWRzLWxpdmU%3d#db=lth&AN=95805742

⁸ Chiavenato, I. (2006). *Introducción a la teoría general de la administración*. Tlalneplanta, Edo. de México: McGrawHill

⁹ Tomic, W., Tomic, D., y Evers, W. (2004). A question of *burnout* among reformed church ministers in the Netherlands. *Mental health, religion & culture*, 7, 225-248

prestación de sus servicios. A mayor tiempo de trabajo, mayor es la afectación.

Existe un público donde el síndrome de Burnout es recurrente. Este escenario que presenta un elevado nivel de agotamiento emocional, de desgaste y que muchas veces lleva a la despersonalización, se da entre profesionales que están expuestos y en contacto con la temática del sufrimiento y de la muerte. Aquí, el cansancio emocional y el sentirse quemado es mayor (Escribá, 2008)¹⁰. La poca satisfacción laboral, el desgaste emocional llega incluso a afectar la forma en cómo se relaciona en el lugar de trabajo, como también en su entorno familiar y social, donde muchas veces los amigos, pacientes y familiares también son afectados.

Las afectaciones emocionales tienen su contraparte en los cambios hormonales, cardiovasculares y psicológicos. Según Serrano (2006),¹¹ en un estudio de tipo longitudinal, encontró que el síndrome de Burnout tiene sus repercusiones físicas. Para esto observó a 49 profesores, a quienes en jornadas laborales pudo medir y encontrar reacciones endócrinas que se incrementaban a medida que transcurría la jornada laboral. En este estudio también se encontró que los hombres están más sujetos a sufrir de sentimiento de sentirse quemado, que las mujeres participantes del estudio.

¹⁰ Escribá, V., Artazcoz, L., y Pérez,-H. (2008). Efecto del ámbito psicosocial y de satisfacción laboral en el síndrome de burnout en médicos especialistas. *Gaceta Sanitaria*, 22(4), 300-308. Recuperado el 2014 de:
http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112008000400002&lng=es&nrm=iso

¹¹ Serrano, M. (2006). *Adaptación psicobiológica de estrés social en muestra de profesores: cambios hormonales, cardiovasculares y psicológicos*. Tesis Doctoral, Facultad de Psicología, Universidad de Valencia, España. Recuperado el 2014 de:
<http://www.tesisenxarxa.net/TDX-0521107-142458/>

La escala de Maslach (MBI):

En los años 80's, con el estudio creciente del porque los trabajadores presentaban alteraciones en la calidad de su trabajo y la necesidad de descubrir a que se debía esta condición, la psicóloga nacida en Estados Unidos, Cristina Maslach, con la ayuda de Susan E. Jackson, trabajaron en crear un cuestionario que pueda medir la presencia del Síndrome del quemado en los trabajadores que se encontraban laborando para el sector público, aunque su uso se ha extendido a todo tipo de trabajador en todos los campos laborales y especialmente a los trabajadores de la salud.

En el año 1981 se formula el Maslach Burnout Inventory, con la finalidad de poder detectar este padecimiento en los trabajadores a fin de descubrir los factores que producen este estrés laboral para poderlos aminorar con alguna iniciativa de planes para la reducción de la aparición del Síndrome.

La importancia de la creación de métodos para el reconocimiento de este padecimiento radica en que el estrés es una respuesta para la adaptación en circunstancias percibidas como peligrosas, con esto viene el cambio en el ritmo cardiaco, una baja en las defensas o sistema inmune, cambios en el sistema digestivo, entre otras manifestaciones físicas que ponen en riesgo la salud del empleado.

Muchos cuestionarios han sido creados, como por ejemplo el Burnout Measure, el Staff Burnout Scale, entre otros, pero la Escala de Maslach ha sido el método de elección y aprobado para ser usado en los trabajadores del sector de la salud.

La escala de Maslach mide tres indicadores que componen el Síndrome de Burnout, para los cuales el encuestado debe contestar con respuestas tipo Likert. Toma alrededor de quince minutos completar la encuesta. La variable agotamiento emocional que consta de nueve ítems y a mas alto el puntaje, mayor la posibilidad de tener el Síndrome de Burnout. La variable despersonalización tiene cinco ítems y así mismo a mayor puntaje, mayor

indicación de estar quemado. La variable realización personal tiene ocho ítems y al contrario de las otras, a menor puntuación, mayor tendencia a tener el padecimiento laboral.

Cabe recalcar que este método, aunque ha sido objeto de discusiones por opositores a su completa veracidad en la proyección o representación del Síndrome, es el instrumento de elección en casi 90% de los casos para comprobar si el personal esta quemado, en especial entre los trabajadores de la salud.

Agotamiento emocional:

Según (López, 2004) el Síndrome de Burnout fue descrito en sus primeras instancias hacia los años 70's, donde un psiquiatra de apellido Freudenberg observo en voluntarios, estudiantes y personal de salud que mientras más tiempo estaban en contacto y al servicio en una clínica para personas dependientes del alcohol y drogas, mas presentaban las características de estar quemados y sentirse agotados emocionalmente y realizar un trabajo con poco motivación lo cual repercutía en su estado de salud provocando ansiedad y depresión.¹²

López (2004), agrega que en por la misma época, una psicóloga social Cristina Maslach, estaba estudiando las respuestas emocionales a que se podían dar en las personas en el ámbito laboral y ella pudo notar que en se daba el Síndrome de Burnout cuando había un desgaste emocional que a la larga hace que haya una despersonalización al realizar las tareas laborales y esto a su vez se refleja en una baja realización personal.¹³

Grau (2008), estudiando el Síndrome de Burnout, describe que este padecimiento se da mayormente cuando hay una interacción estrecha o constante entre el trabajador y el que requiere el servicio y esto es a lo largo

¹² López, C. (2004). Síndrome de burnout. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 131-133.

¹³ López, C. (2004). Síndrome de burnout. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 131-133.

de un periodo relativamente largo de tiempo. Es por esto que no es difícil de comprender que esta enfermedad se da en alto grado entre los trabajadores de la salud, ya que el elemento de empatía está presente y al ver constante sufrimiento y en ocasiones muerte, hace que la persona tenga un mayor desgaste a nivel emocional.¹⁴

Por su parte (Cabrera, López, Salinas, Ochoa, Marín, & Haro, 2005) en un estudio realizado a 236 enfermeras de un hospital de México, se encontró que 95 (40 %) mostraron agotamiento emocional, 78 (32 %) sienten deshumanización, 148 (63 %) han perdido interés en su trabajo y 120 (50 %) mencionaron agotamiento general. De las enfermeras estudiadas, 92 (39 %) mostraron datos compatibles con síndrome de burnout.¹⁵

Por otra parte (Gamboa, Herrera, Aguilar & Arias, 2013), en su estudio realizado al personal de un hospital encontraron que el sector salud, enfermería y médicos presentaron altos porcentajes de riesgo en agotamiento emocional, por lo que sugieren analizar el ambiente laboral, nivel de estrés, jornada laboral y recreación de los trabajadores. En cuanto a la presencia o no del síndrome *burnout* en el departamento de enfermería, casi el 50% de su población lo presentó.¹⁶

Al estudiar el síndrome de burnout en 55 estudiantes de último año de medicina, (Borda, Navarro, Aun, Berdejo, Racedo & Ruiz, 2007) encontraron que el 41.8% de los estudiantes presentó un alto grado de agotamiento

¹⁴ Grau, E. (2008). *El síndrome de Burnout por el trabajo en profesionales de enfermería: un estudio longitudinal*. Tesis Doctoral, Departamento de Psicobiología I Psicología Social, Universidad de Valdivia, España. Recuperado el 15/07/2014 de: <http://www.tesisenred.net/TDX-0624109-135345>

¹⁵ Cabrera, G., López, R., Salinas, T., Ochoa, T., Marín, C., & Haro, G. (2005). Síndrome de burnout en personal de enfermería de un hospital mexicano. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 43,, 11-15.

¹⁶ Gamboa, M., Aguilar, J., Herrera, G., Arias, R. (2013). Síndrome de Burnout en el personal del hospital de la mujer Adolfo Carit Eva en el año 2009. *Revista médica de Costa Rica y Centroamérica*, 606, 195-201.

emocional, incluso en aquellos que no padecen el SB en sus tres dimensiones; así mismo, el 76.4% mostró un alto grado de realización personal y un 54.5% tienen una baja despersonalización.¹⁷

López y Bernal (2002), encontraron puntuaciones elevadas en agotamiento emocional (26.5%) y en despersonalización (30%) y una puntuación baja en falta de realización personal (20.2%) en un grupo de enfermeras y auxiliares de un hospital en Murcia. Las valoraciones en despersonalización fueron menores en las enfermeras que en las auxiliares, en las jóvenes y en las de menor antigüedad en la profesión. Las valoraciones en despersonalización fueron menores en el personal interino.¹⁸

Al analizar el nivel de desgaste profesional o *burnout* del personal de enfermería de la ciudad Sanitaria Virgen de las Nieves de Granada y la influencia de diversos factores, (Molina, Avalos & Giménez, 2005), determinaron que entre un 27% y un 39% de los encuestados presentaron puntuaciones indicativas de *burnout* en alguna de las 3 subescalas. El 6,09% (7) presentaron puntuaciones indicativas de *burnout* en las 3 subescalas conjuntamente. Se encontró un nivel medio de desgaste profesional en el personal de enfermería encuestado, dándose mayormente en el bloque de hospitalización y servicios generales, y en menor grado en el de especialidades y quirúrgico.¹⁹

¹⁷ Borda, M, Navarro, E., Aun, E, Berdejo, H., Racedo, K., Ruiz, J. (2007). Síndrome de burnout en estudiantes de internado del hospital universidad del norte. *Salud Uninorte*, 23(1), 43-51

¹⁸ López, F. y Bernal, L. (2002). Prevalencia y factores asociados con el síndrome de burnout en enfermería de atención hospitalaria. *Revista de Calidad Asistencial*, 17(4), 201-205. Recuperado el 28/07/2014 de:
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134282X02775052>

¹⁹ Molina, J., Avalos, F. y Giménez, I. (2005). Burnout en enfermería de atención hospitalaria. *Psiquiatría.com. Enfermería Clínica*, 15(5), Septiembre. Recuperado el 28/07/2014 de:
<http://www.psiquiatría.com/ansiedad/estres-62/burnout-en-enfermeria-de-atencion-hospitalaria/>

Por otro lado, un estudio realizado en México para determinar la relación entre los factores psicosociales y síndrome de *burnout* en 197 médicos generales que laboraban en instituciones de salud, se determinó que la prevalencia de *burnout* fue del 41,8%, con una tendencia mayor hacia el agotamiento emocional (31,2%), mientras que el 14,3% estaba desmotivado para realizar su trabajo (Aranda, Pando, Torres, Salazar & Franco, 2005).²⁰

Despersonalización:

Según estudios de (Escribá, Artazcoz & Pérez, 2008) se demuestra que en cuanto al desarrollo del Síndrome de Burnout, el grupo de trabajadores que están en mayor riesgo de presentar despersonalización son los que están mas en contacto con el ver el sufrimiento ajeno y ver morir a otros.²¹

Los estudios realizados por Serrano (2006) han demostrado una relación entre el contacto con ambientes que son estresantes, como ver el sufrimiento humano, muertes y dolor, y los cambios a nivel hormonal que estas situaciones pueden causar. Dichos cambios pueden manifestarse a nivel del sistema cardiaco y causar un alza en la presión arterial, etc. Todo esto tiene un efecto desgastante que a la larga producirá un agotamiento emocional.²² Díaz et al. (2011) también refiere que el tener estrés en el

²⁰ Aranda, C., González Baltazar, R., Pando Moreno, M., & Hidalgo Santacruz, G. (30 de Agosto de 2014). *Discovery Service para Inter American Division of the Seventh Day Adventist Church*. Obtenido de <http://bva.interamerica.org:2210/eds/detail/detail?vid=6&sid=2f7dba48-4514-4e3f-b1c0-39d0065cb465%40sessionmgr4004&hid=4111&bdata=JnNpdGU9ZWRzLWxpdmU%3d#db=lth&AN=95805742>

²¹ Escribá, V., Artazcoz, L., y Pérez, -H. (2008). Efecto del ámbito psicosocial y de satisfacción laboral en el síndrome de burnout en médicos especialistas. *Gaceta Sanitaria*, 22(4), 300-308. Recuperado el 2014 de: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112008000400002&Ing=es&nrm=iso

²² Serrano, M. (2006). *Adaptación psicobiológica de estrés social en muestra de profesores: cambios hormonales, cardiovasculares y psicológicos*. Tesis Doctoral, Facultad de

trabajo y tener estos cambios hormonales causa una depresión en el sistema inmunológico.²³ Así mismo, Marcos (2012) afirma que existe una relación directa entre los estilos de vida y el síndrome de *burnout*.

En una revisión de los estudios que relacionan algunas características de personalidad y el desarrollo del *burnout* (Chacón & Grau, 2004), se resalta la importancia de variables inhibitoras o moduladoras en el desarrollo del síndrome, tales como el apoyo social, la autoestima y la autoeficiencia, y, particularmente, de los constructores salutogénicos conocidos como “personalidad resistente” y “sentido de coherencia”, como amortiguadores de las consecuencias negativas del estrés.

En dicho estudio se describen los resultados en 143 enfermeros que trabajaban en tres hospitales oncológicos cubanos, y se resalta la influencia inhibitora de esas variables y de sus componentes en el proceso de desarrollo del *burnout*.

Por otra parte, en un estudio observacional de tipo descriptivo en el que se analizaron los niveles y dimensiones del síndrome de *burnout*, se constató que la mayoría del personal médico no se hallaba afectado; sin embargo, la despersonalización resultó ser la dimensión más importante. El realizar trabajo institucional en el hogar se correlacionó significativamente, lo que denota el papel específico que puede tener en el desarrollo inicial del síndrome en esta profesión (Marrero, 2005).

López, Zegarra y Cuba (2006), en un estudio efectuado a 44 enfermeras de emergencia, encontraron que en ellas tenían una alta predisposición a

Psicología, Universidad de Valencia, España. Recuperado el 2014 de:
<http://www.tesisenxarxa.net/TDX-0521107-142458/>

²³ Díaz, L., Cantarero, I., Arroyo, M., Fernández, C., Polley, M., Fernández, C. (2011). Una sesión de reiki con enfermeras diagnosticadas con síndrome de burnout y los efectos beneficiosos sobre la concentración de IgA salival y la presión arterial. *Revista Latino-Americana Enfermagem*, 19(5), 3-8.

desarrollar el síndrome ya que presentaban altos porcentajes de agotamiento emocional y despersonalización.²⁴

De la misma manera, otro estudio realizado por Ibañez, Vilaregut y Abio (2004), a una muestra de 70 enfermeras con una edad media de 31,5 años, evidenció un grado medio de *burnout* en las 3 subescalas; donde el 17.14% de las enfermeras encuestadas presentaron síntomas psíquicos o físicos de origen psicológico que se correlacionaban con el cansancio emocional y la despersonalización. Así mismo, llegaron a la conclusión de que las enfermeras con mayor riesgo de padecer *burnout* son las casadas con pocas horas de ocio a la semana y con deseo de cambiar su horario de trabajo.

De igual forma Gutiérrez y Martínez (2006), llegaron a la conclusión de que las enfermeras generales y las de consulta externa son más sensibles al síndrome de *burnout*. Este estudio se basó en 89 encuestas contestadas por enfermeras oncológicas mexicanas, donde el síndrome se confirmó en el 8%. Las variables sociodemográficas significativas fueron la edad con la falta de realización personal y la presencia de hijos con el agotamiento emocional. En lo que tiene que ver con las variables laborales el puesto de trabajo se relacionó con el agotamiento emocional y el área de trabajo con la despersonalización.

Realización Personal:

En la investigación de (Jaime, 2014), acerca del Síndrome de *burnout*, realizada a los internos de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo, se determinó que la dimensión más afectada en los internos al concluir el año son la despersonalización y la realización personal. Para el caso de los internos que inician el año, las dimensiones más afectadas son la realización personal y el agotamiento emocional. Finalmente, no se encontró diferencias significativas en cuanto al sexo y los niveles de *burnout* en ninguno de los dos grupos de estudio.

²⁴ López, C., Zegarra, A., Cuba, V. (2006). Factores asociados al síndrome de burnout en enfermeras de emergencia del hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen. *Revista de Ciencias de la Salud*, 1, 53-61

En un estudio realizado por (Atoche, Cermeño, Rodríguez, Sánchez, & Yslado, 2012), se evaluó a 76 profesionales de salud (médicos, enfermeros, obstetras, odontólogos, psicólogos, químicos farmacéuticos, tecnólogos médicos, nutricionistas y bióloga), de ambos sexos, cuyas edades fluctuaron entre 20 y 59 años de edad. Los resultados mostraron, que la mayoría de los profesionales de salud (57.9%) presentan síndrome de *burnout* fase inicial, el (14.5%) SB fase intermedia y el 27.6%, SB en la fase final (estrés laboral crónico alto).

En un estudio realizado al personal de enfermería de un hospital de Madrid, (Albaladejo, Villanueva, Ortega, Astasio, Calle, & Domínguez, 2004), se determinó que el personal de enfermería está más despersonalizado y menos realizado que el grupo de auxiliares/técnicos. Donde el agotamiento es superior en los trabajadores de oncología y urgencias, la despersonalización en urgencias y el *burnout* es de nuevo más alto en las áreas de oncología y urgencias.

Al evaluar el síndrome de *burnout* en 477 trabajadores de la salud durante una epidemia por influenza AH1N1 en la ciudad de México (Cruz, Austria, Herrera, Salas & Vega, 2011), encontraron que el 24% presentó el síndrome de burnout en grado moderado (cansancio emocional y despersonalización, con presencia de realización personal). Se constató que el uso de estrategias de afrontamiento logró una función moderadora al *burnout*, protectora a la escala de cansancio emocional, que aumentó cuando presentaban realización personal.

Meana (2009) al valorar la prevalencia del síndrome de *burnout* en 40 residentes de clínica médica, observó que éste síndrome se presenta significativamente más veces en varones, es más frecuente durante el tercer año del programa y en individuos cuyo lugar de formación de posgrado se encuentra alejado de la residencia familiar.

El estrés está determinado por las situaciones potencialmente estresantes, o factores ambientales, y las características del individuo que valora la

situación y los recursos con que cuenta para afrontarla (Casas, Ramón & Lorenzo, 2002). En un estudio realizado en la Unidad de Pacientes Críticos del Hospital del Trabajador en Santiago de Chile, se llegó a la conclusión que este grupo de profesionales tiene un alto riesgo de desarrollar el síndrome de *burnout*, por estar expuestos a la angustia, incertidumbre e inclusive la muerte. En este estudio (Quintanilla, 2004), encontró que las enfermeras de intermedio tienen mayor riesgo de presentar el síndrome.

Asimismo, en un estudio realizado con el propósito de identificar si existía Síndrome de *Burnout* entre el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Universitario de Caracas, (Lombardi & Tomassi, 2002), encontraron que el personal estaba siendo afectado en un nivel medio por el cansancio emocional $X=19,06$ ($Sd=10,63$). Asimismo determinaron que los estresores laborales más frecuentes fueron la sobrecarga de trabajo, ambigüedad de rol y conflicto de rol.

Por otro lado, Tomás, Maynegre, Pérez, Alsina, Quinta y Granell (2010), en su estudio titulado Síndrome de *burnout* y riesgo suicida en enfermeras de atención primaria, aplicado a 146 profesionales, 131 mujeres y 15 hombres, con una edad media de 44 años, encontraron una correlación significativa entre el riesgo de suicidio y la ansiedad, la depresión, la autoestima, el agotamiento emocional y el rendimiento personal. En el análisis la depresión fue el principal predictor de riesgo de suicidio, seguida de la ansiedad y el agotamiento emocional. Estos resultados evidencian la importancia de la atmósfera de trabajo y el reconocimiento precoz de los trastornos mentales en el agotamiento y la prevención del riesgo de suicidio.

Roth y Pinto (2010), en su estudio establecieron la relación entre el *burnout*, la satisfacción laboral y los rasgos de personalidad en 215 enfermeras de 7 hospitales en la Paz. Donde determinaron que la satisfacción laboral se correlaciona positivamente con la realización personal y negativamente con la despersonalización y agotamiento emocional. El 8% de la muestra presentó el síndrome de *burnout*.

Díaz, Mendo y Vásquez (2003), en su investigación aplicada a 56 enfermeras de los servicios hospitalarios de la provincia de Trujillo, concluyeron que el personal de enfermería presenta un nivel bajo en las dimensiones de la fatiga emocional y despersonalización del síndrome de burnout y alto en la dimensión de realización personal. Asimismo no existe una relación estadística significativa entre las dimensiones del síndrome de *burnout* con la variable edad, estado civil, existencia de los niños, años de servicio y áreas de trabajo.

Asimismo, otro estudio aplicado a 107 enfermeras del distrito Federal en México, determinó que en el 67% de las enfermeras predominó el *burnout* en nivel medio. Se obtuvo una correlación significativa entre los síntomas cardiovasculares y el *burnout*, específicamente con el agotamiento emocional. Estos resultados muestran subjetivamente una primera manifestación de enfermedad cardiovascular, que luego puede ser somatizada. En lo que tiene que ver al agotamiento emocional y síntomas cardiovasculares, los autores de este estudio plantean la hipótesis de que a mayor cansancio físico y emocional percibido en y por el trabajo hay un aumento en la presencia de síntomas de enfermedad cardiovascular (Hernández, Juárez, Hernández & Ramírez, s/f).

Cabe recalcar que es posible manifestar que los resultados obtenidos de los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería “San Vicente de Paul” de la UCSG, se enmarcan en estudios similares realizados en otros contextos y en otros tiempos.

CAPITULO III

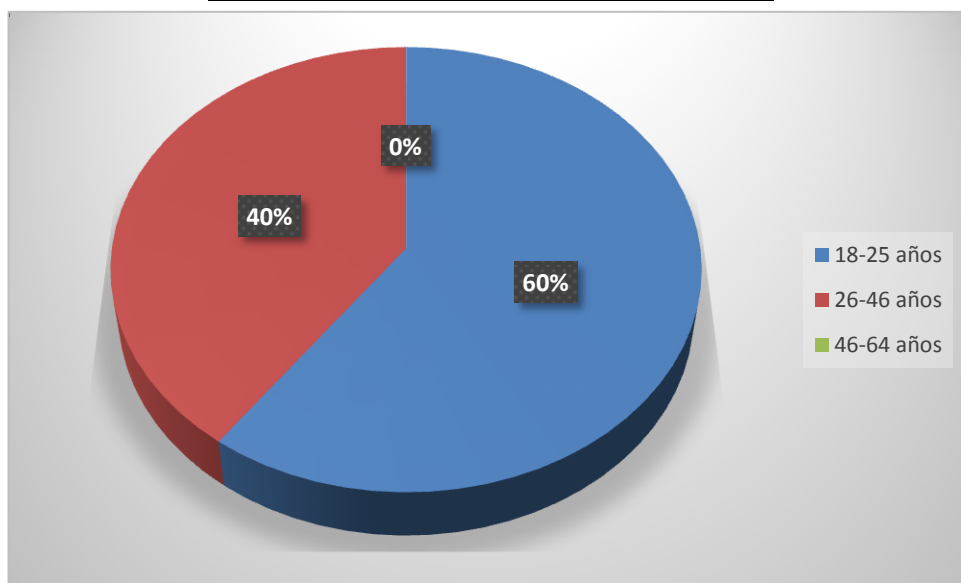
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

En el presente capítulo se describen los resultados obtenidos de las variables sociodemográficas e intervinientes de la investigación. También se muestra el análisis y la interpretación.

A. Variables Sociodemográficas

En relación a las variables socio demográficas, que nos permiten el marco contextual donde se hizo el levantamiento de la data, están los siguientes:

Ilustración1: Edad de los estudiantes

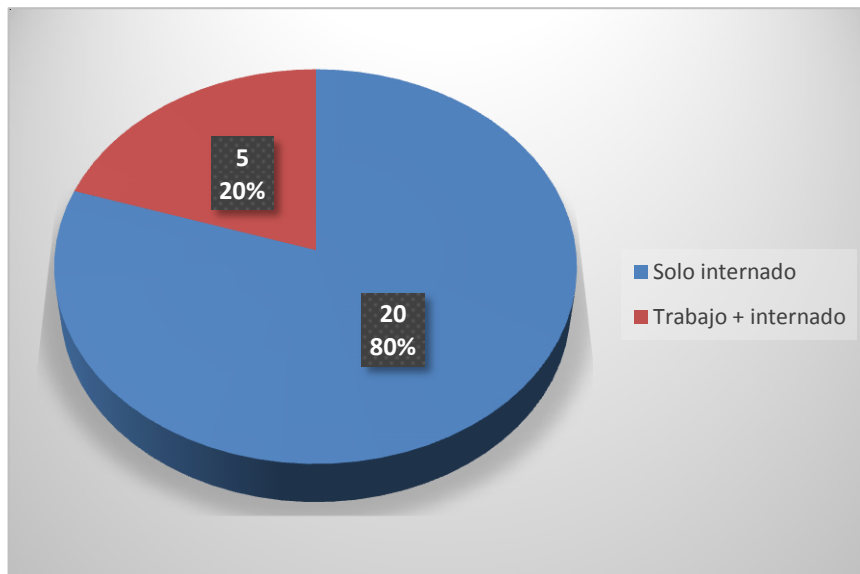


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: En relación a la edad, se establecieron tres categorías, desde los 18 a los 25 años, luego de los 26 a los 46 y finalmente de 46 a 64 años. La mayor parte de los participantes están entre los 18 a 25 años, lo que evidencia un grupo de participantes, mayormente joven.

Ilustración 2: Carga ocupacional

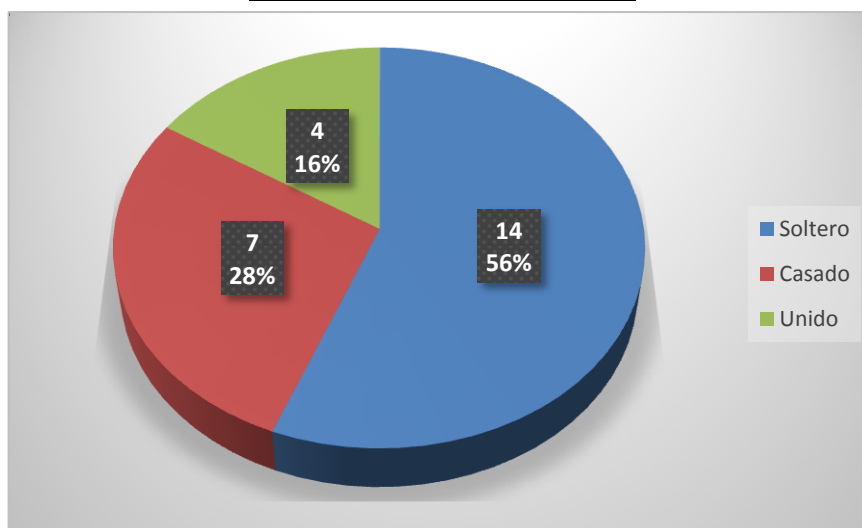


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: En cuanto a esta variable, se encontró que los participantes se dedican mayormente a la sola actividad de Internado, y un grupo pequeño realizan las actividades del Internado y de trabajo.

Ilustración 3: Estado civil

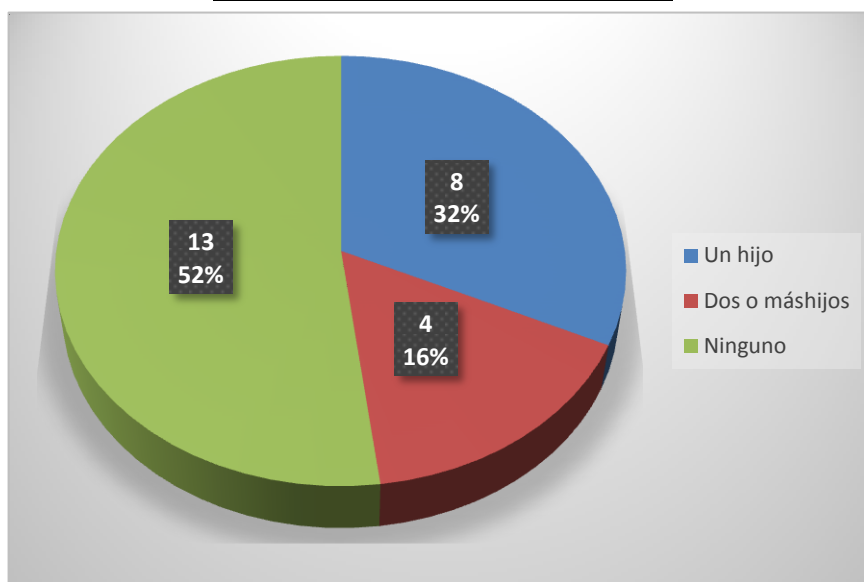


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: En cuanto al estado civil, se encontró que de las 25 personas participantes, 14 son solteras, 7 casadas y 4 unidas.

Ilustración 4: Número de hijos



Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

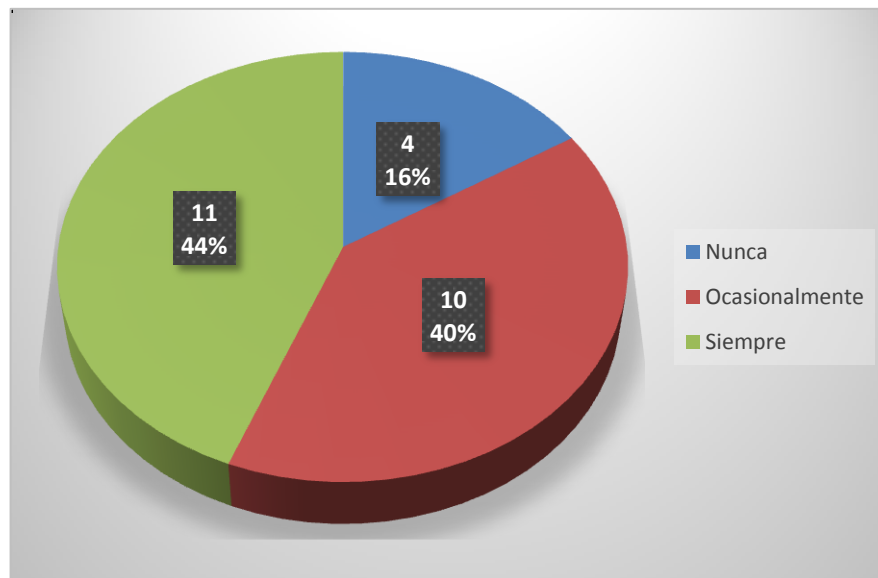
ANALISIS: En cuanto a este indicador, se puede ver que 13 de las 25 participantes, dicen no tener hijos, lo que muestra un porcentaje alto.

B. Variables Intervinientes

Agotamiento emocional, realización personal y despersonalización.

1. Factores del Agotamiento Emocional

Ilustración 5: Emocionalmente defraudado en el trabajo

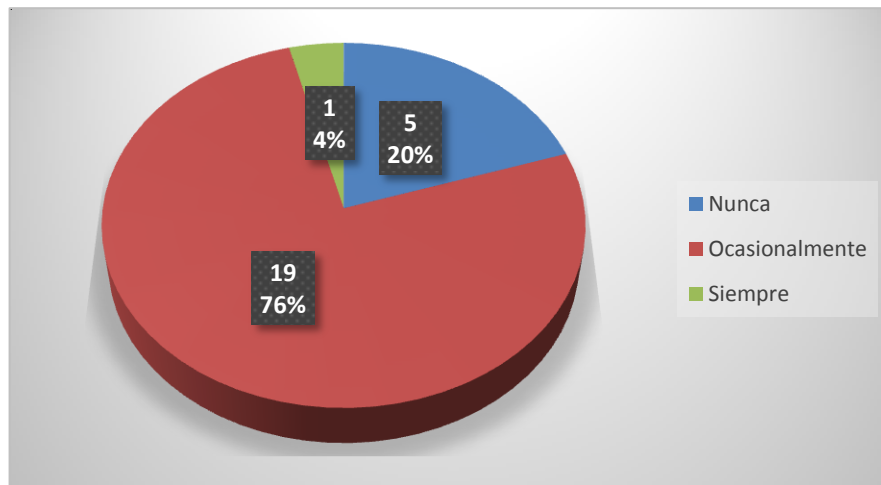


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: Los resultados muestran que el 44% de los participantes se sienten siempre emocionalmente defraudados en su trabajo, mientras que el 16% que equivalen a 4 participantes, nunca se han sentido defraudados emocionalmente.

Ilustración 6: Agotamiento al finalizar la jornada laboral

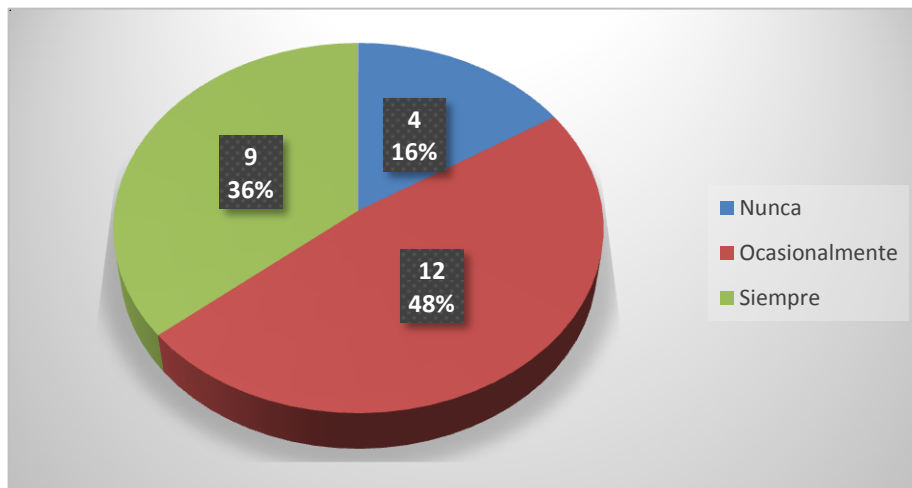


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: Al analizar acerca del agotamiento al término de la jornada laboral, se encontró que el 76% (19 participantes) se sienten ocasionalmente agotados, mientras que 1 participante que equivale al 4%, siempre se siente agotado.

Ilustración 7: Agotado emocionalmente al inicio de una nueva jornada.



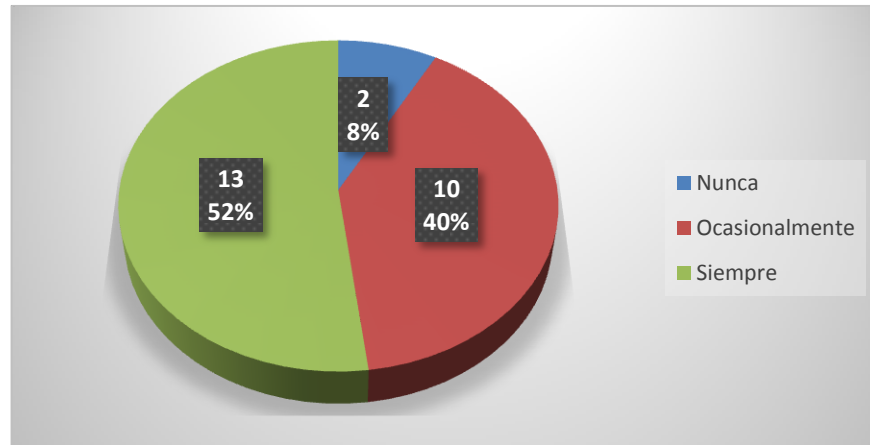
Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: Ante la pregunta cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento agotado, 12 participantes (48%)

contestaron que ocasionalmente y 9 participantes (36%) contestaron que siempre.

Ilustración 8: Cansancio por el trabajo interpersonal.

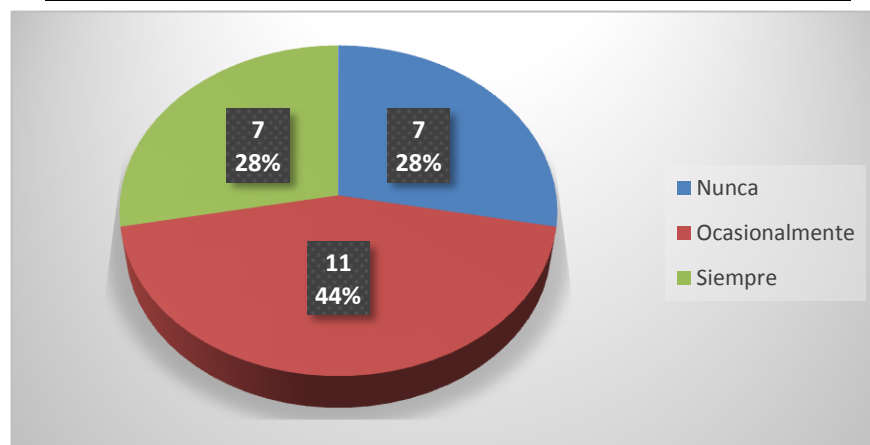


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: La mayoría de los participantes (52%) se sienten cansados por el trabajo interpersonal, seguido de un 40% (10 participantes) que indican que su cansancio es ocasional. Así mismo el 8% manifiesta que nunca han experimentado este agotamiento.

Ilustración 9: Sentimiento de desgaste por el trabajo.

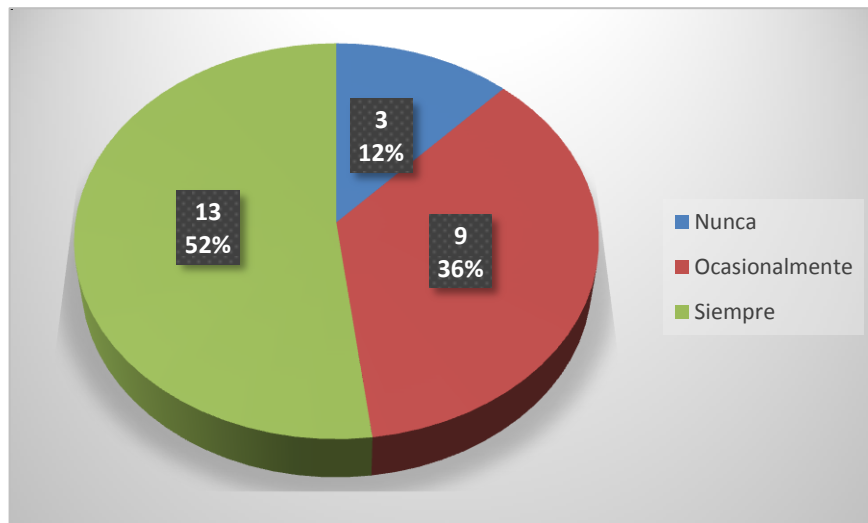


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: El 44% de los participantes sienten ocasionalmente que el trabajo las está desgastando. El 28% lo experimentan siempre y el otro 28% nunca se sienten desgastados por su trabajo.

Ilustración 10: Frustración laboral.

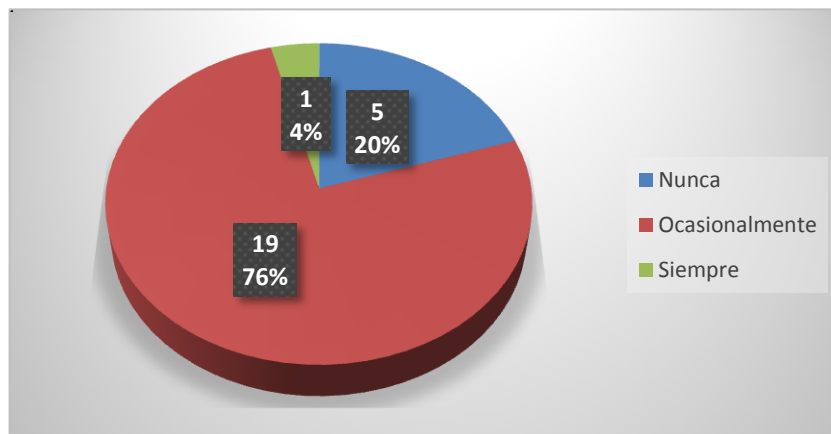


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: La mayoría de los estudiantes encuestados, 52% se sienten frustrados por el trabajo que realizan, seguido de un 36% que indican que esta frustración es ocasional.

Ilustración 11: Sentimiento de mucho involucramiento laboral

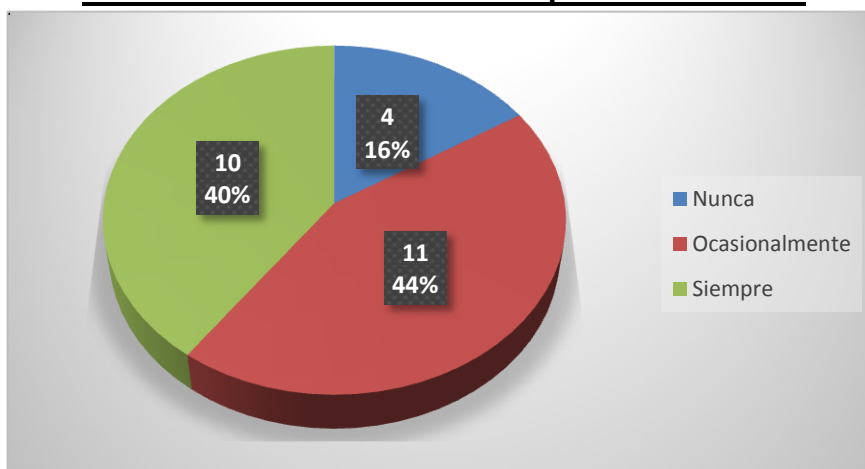


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: El análisis estadístico nos revela que el 76% (19 participantes) sienten ocasionalmente que están demasiado tiempo en su trabajo, mientras que el 20% (5 participantes) dicen que nunca lo han experimentado así.

Ilustración 12: Cansancio interpersonal directo.

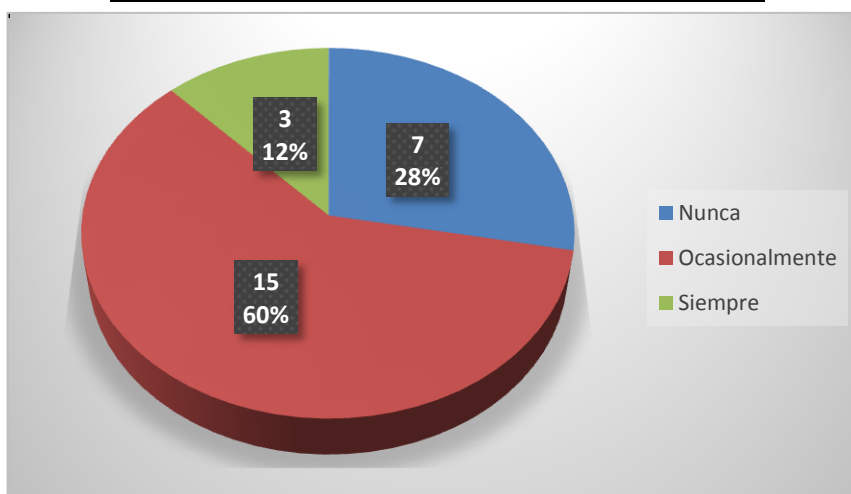


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: El análisis muestra que 11 estudiantes que corresponden al 44% ocasionalmente se sienten cansados al trabajar en contacto directo con la gente. El 40% en cambio se sienten siempre cansados.

Ilustración 13: Limitación de posibilidades.



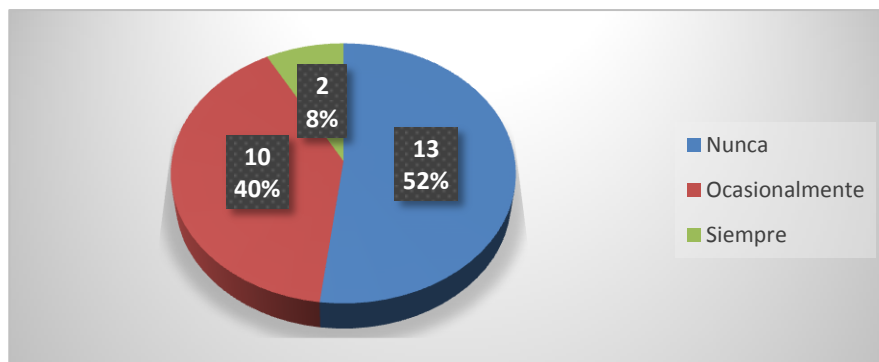
Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: La ilustración estadística muestra la mayoría de las estudiantes, esto es el 60% sienten ocasionalmente como si estuvieran al límite de sus posibilidades.

Factores de la Realización Personal

Ilustración 14: Sentimiento de empatía con las personas que se atienden

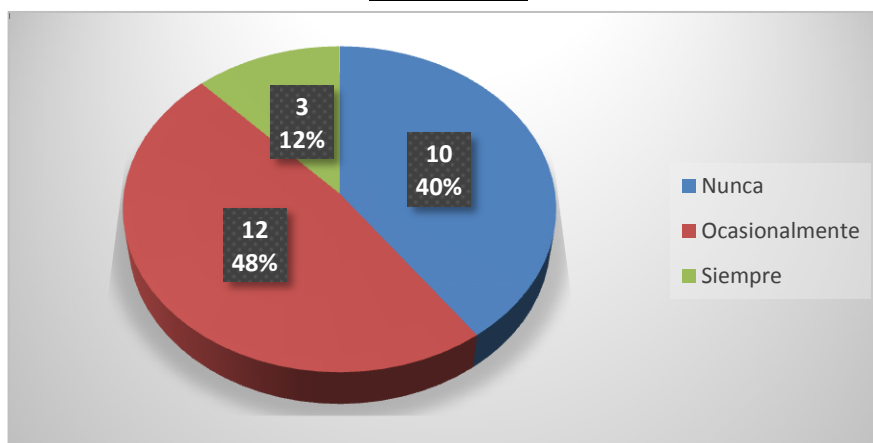


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: Ante la pregunta de empatía con las personas que se atienden, el resultado muestra que la mayoría de los participantes (13), que equivale al 52% no lo experimentan, en relación al 8% (2 participantes) que siempre lo hacen.

Ilustración 15: Efectividad con los problemas de las personas atendidas.

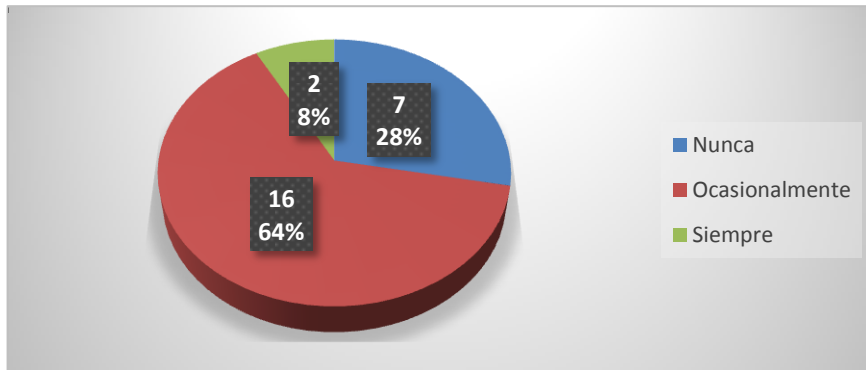


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: Los resultados indican que el 48% ocasionalmente trata con efectividad los problemas de las personas a las que atiende, mientras que el 40% nunca lo hacen.

Ilustración 16: Sentimiento de influencia positiva por la labor realizada.

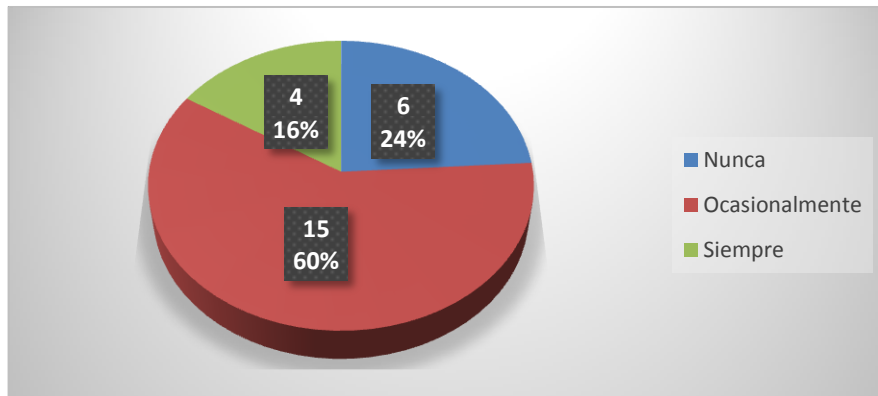


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANÁLISIS: Los resultados evidencian que el 64% de los participantes están influyendo positivamente en las vidas de otros a través de su trabajo de manera ocasional, mientras que el 28% (7 estudiantes) nunca han influenciado.

Ilustración 17: Sentimiento de energía saludable en el trabajo

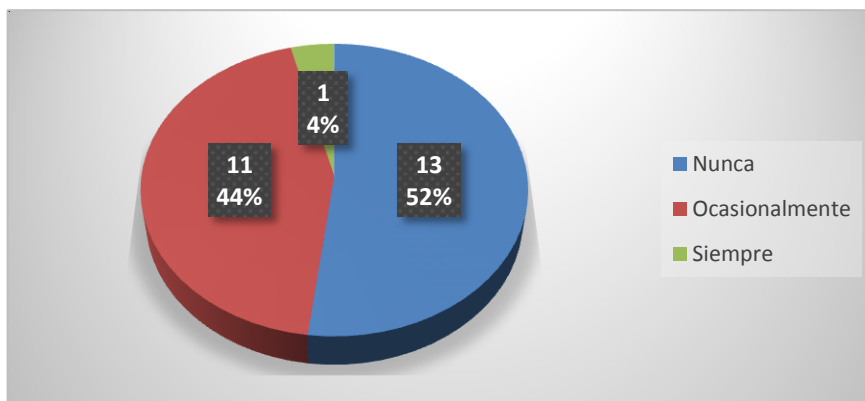


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANÁLISIS: La mayoría de los participantes (60%), ocasionalmente experimentan el sentimiento de energía saludable en su trabajo, el 24% (6 participantes) nunca lo han experimentado. Asimismo cabe señalar que el 16% (4 estudiantes) siempre se sienten con energía al realizar sus labores.

Ilustración 18: Influencia positiva en el clima de trabajo

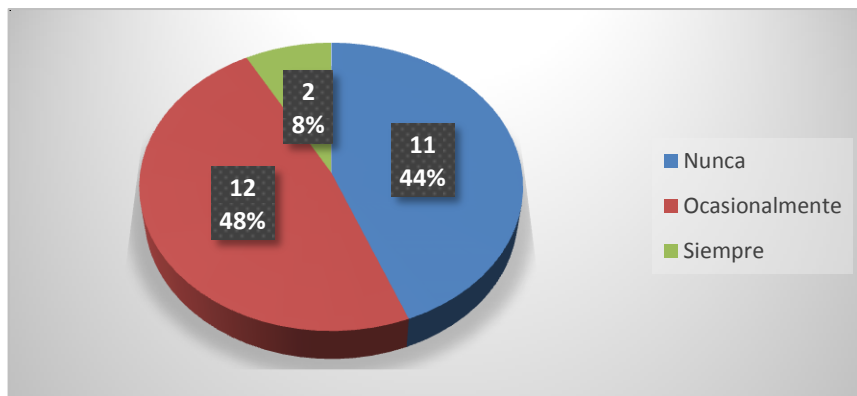


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: El 52% de los participantes afirman que nunca les es fácil crear un clima agradable en su trabajo versus al 4% (1 participante) que siempre le es fácil.

Ilustración 19: Realización personal al final de trabajo empático.

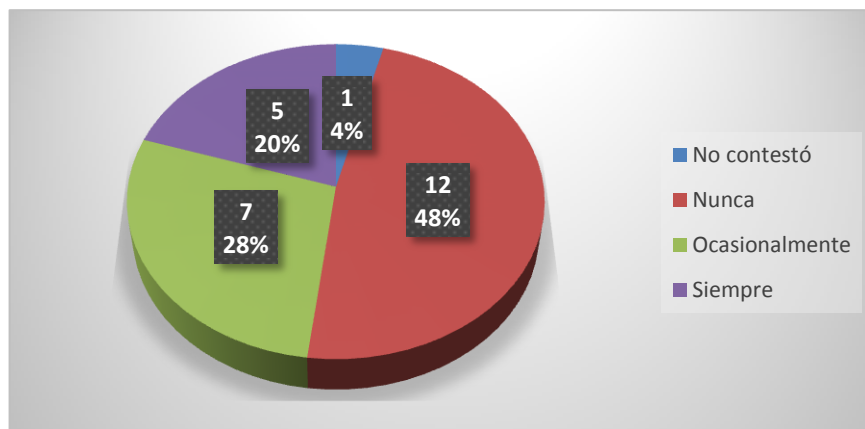


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: El 8% de los participantes se sintieron estimulados después de haber atendido a las personas, en contraste con el 44% (11 participantes) que nunca se han sentido estimuladas al trabajar por los demás.

Ilustración 20: Percepción de logro significativo por el trabajo

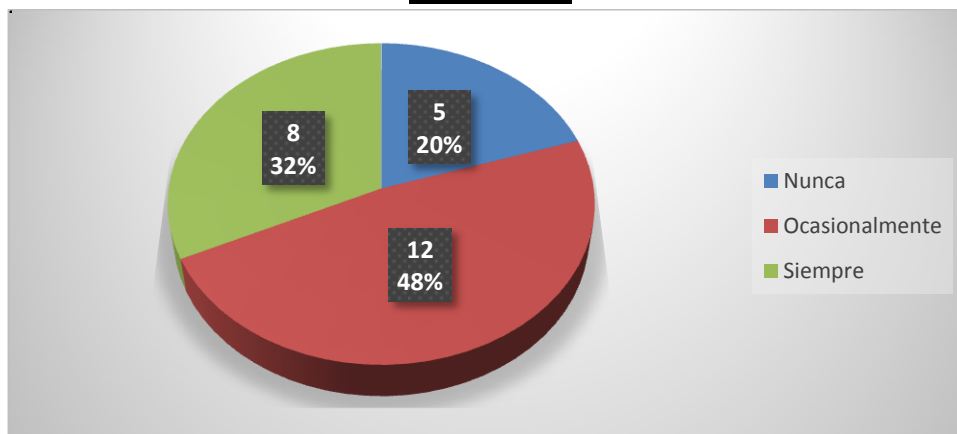


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: Se ha encontrado que 12 estudiantes encuestados (48%), nunca han tenido una percepción de logro por el trabajo realizado; mientras que 5 participantes (20%), siempre han experimentado esa satisfacción.

Ilustración 21: Trato adecuado a los problemas personales en el lugar de trabajo.



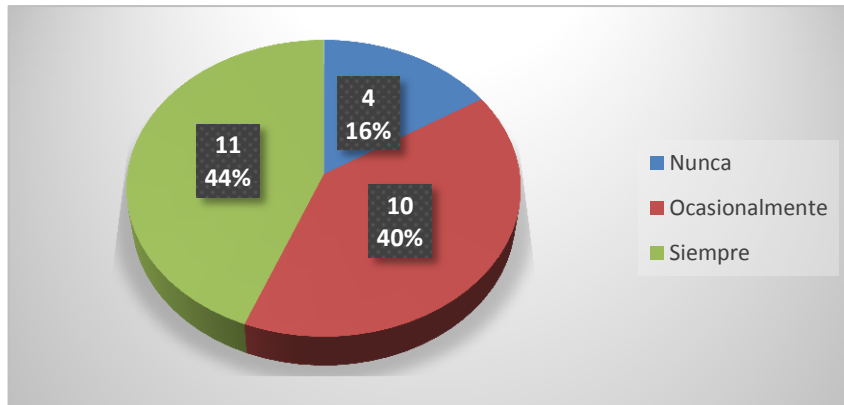
Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: Los resultados estadísticos detallan que el 48% de los participantes ocasionalmente sienten que sus problemas son tratados de forma adecuada en el lugar de trabajo, el 32% piensan que siempre se da una buena solución a sus problemas emocionales; y, el 20% indican que nunca han tratado adecuadamente sus problemas.

Factores de la Despersonalización

Ilustración 22: Sentimiento de trato como objetos personales al personal.

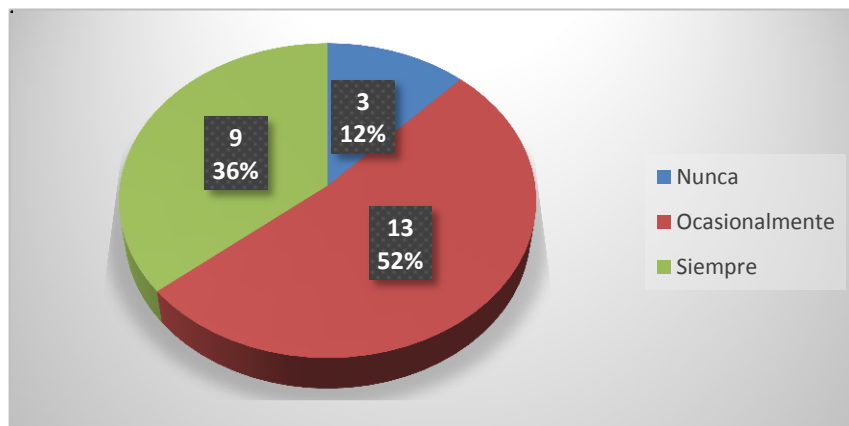


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: La mayoría de los participantes, esto es el 44%, dicen que están tratando a las personas como si fuesen objetos impersonales, seguido de un 40% que dicen que lo hacen ocasionalmente, y de un 16% que indican que nunca lo hacen.

Ilustración 23: Percepción de endurecimiento con la gente.

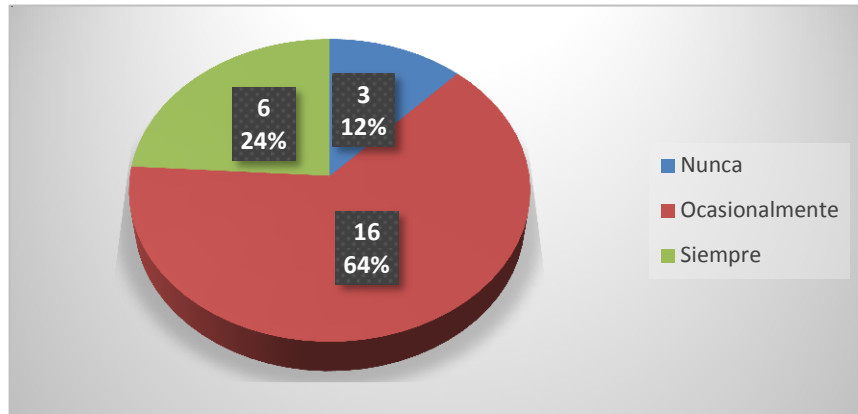


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: Ante los resultados, vemos que el 52% de los estudiantes sienten ocasionalmente endurecimiento con la gente, mientras que el 36% siempre experimentan este sentir.

Ilustración 24: Sentimiento de endurecimiento emocional por el trabajo

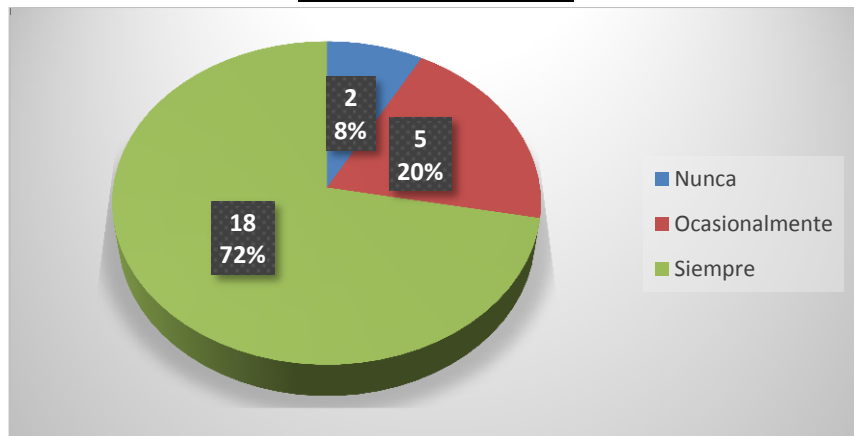


Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: La investigación muestra que la mayoría de los estudiantes, esto es el 64%, ocasionalmente se sienten preocupadas porque el trabajo las está endureciendo emocionalmente, en contraste con el 12% (3 estudiantes) que nunca les preocupa.

Ilustración 25: Indiferencia y apatía a quienes se atiende profesionalmente.



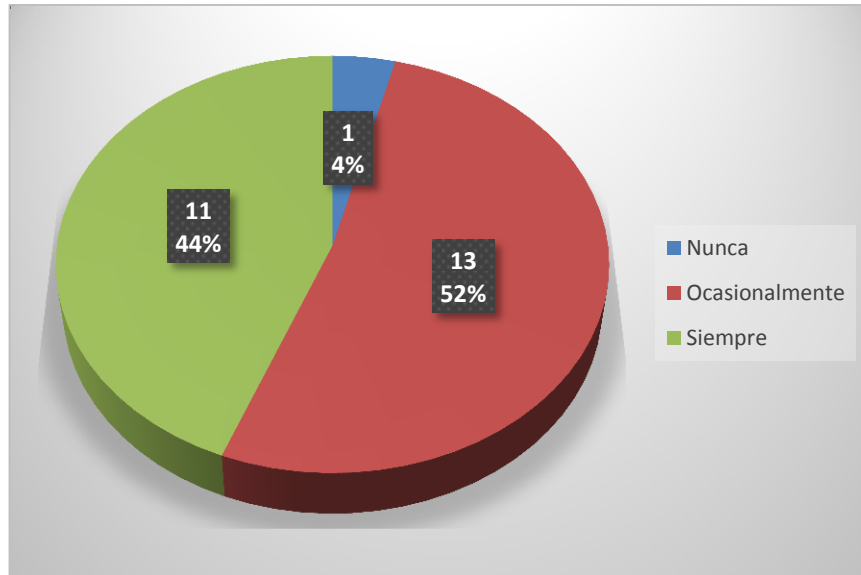
Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANALISIS: Los resultados de la investigación muestran que al 72% (18 participantes), no les importa lo que les ocurra a las personas a las que

atienden profesionalmente versus al 8% (2 participantes) a quienes si les importa.

Ilustración 26: Sentimientos de endoso de problemas por parte beneficiarios.



Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Pasantes de Enfermería del Internado Rotativo II de la UCSG

ANÁLISIS: El 52% (13 participantes) piensan ocasionalmente que los beneficiarios de su trabajo los culpan de algunos de sus problemas, mientras que el 44% piensan que esto ocurre siempre.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Al finalizar el presente estudio, es posible arribar a las siguientes conclusiones y recomendaciones.

Conclusiones.

Las variables despersonalización, agotamiento emocional y realización personal, integrantes del Síndrome de Burnout, son factores asociados que se encuentran en significativa proporción en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería “San Vicente de Paul” de la UCSG, según el estudio realizado del 15 de mayo al 30 de agosto del 2014.

También se descubrió que la variable despersonalización, que describe una respuesta impersonal y falta de sentimientos hacia los pacientes de las diversas unidades hospitalarias, manifestada por actitudes de frialdad y distanciamiento, es el factor que más se encuentra presente en los pasantes de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Así mismo, la variable agotamiento emocional, que hace referencia a sentimientos de estar abrumado y agotado emocionalmente por las demandas del trabajo, es el segundo factor significativo y presente en los estudiantes pasantes de enfermería.

Finalmente, se encontró que la variable realización personal de los pasantes de Enfermería de la UCSG, también es significativo. Se manifiesta mediante el sentimiento de estar completo, feliz y satisfecho con lo que soy y hago. Esta realización personal también se enfoca en la realización profesional, la cual se percibe como una satisfacción de gusto en lo que hacemos y por eso querer hacerlo.

Estos resultados concuerdan y se ajustan a la narrativa de los estudios consultados y referidos en el capítulo segundo, lo cual refleja la importancia que este padecimiento tiene a nivel de los profesionales de diversas ramas pero principalmente los trabajadores de la salud. Estos hallazgos sirven de sustento para tomar medidas que mitiguen este impacto en la comunidad pasante.

Las encuestas reflejan los siguientes resultados, el 73.2 % de los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la UCSG, presentan agotamiento emocional. Adicionalmente, solo el 8.9% se sienten realizados personalmente. Y finalmente, se encontró que el 79.4% exhiben rasgos de despersonalización. Entonces de acuerdo a la información obtenida, el 56% de la población estudiada presenta el Síndrome.

Recomendaciones.

Con la finalidad de aminorar el número de estudiantes afectados por el Síndrome de Burnout, se recomienda que en las universidades se dicten cursos para reforzar el autoestima y la auto eficiencia. Así también reforzar las asignaturas que tienen relación con el desarrollo del humanismo integral, para que favorezca la realización personal y holística para estar en mejores condiciones de atender a quienes precisan de ayuda.

Conjuntamente con esto, es importante administrar pruebas de aptitud que demuestren que el aspirante a ser estudiante de Enfermería, tiene una personalidad resistente y un sentido de coherencia que le permita interpretar cuando se está en una situación que puede resultar estresante y adaptarse o cambiar sus comportamientos a fin de tener una respuesta más beneficiosa ante circunstancias que potencialmente podrían comprometer su salud tanto emocional como física.

Un excelente recurso para la preparación del estudiante de la Carrera de Enfermería es tener laboratorios que simulen un ambiente hospitalario, donde los estudiantes puedan practicar procedimientos y labores que enfrentarían durante una jornada normal de trabajo. Con esta práctica diaria bajo un ambiente controlado, el alumno ganaría no solo mayor destreza sino seguridad en su faena como Interno de Enfermería.

Muy importante a su vez es que los responsables de las pasantías de los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la UCSG, puedan abrir espacios de diálogos y capacitación, a fin de crear escenarios que permitan mitigar los sentimientos de agotamiento y despersonalización, con miras a apuntalar la visión de servicio, como parte de la visión y misión de la UCSG.

Al establecer fechas de las rotaciones para el Internado es importante no olvidar la carga académica y laboral que el estudiante tiene que cumplir. Tomando en consideración que un trabajo de titulación, a más de presentar

tareas universitarias y estudiar para exámenes no es tarea fácil, es primordial que se tome en cuenta dicha carga con la finalidad de aminorar afecciones a la salud física y emocional del Interno.

En lo posible establecer fuertes vínculos entre la UCSG y las instituciones de salud a las cuales asistan los estudiantes a fin de crear un positivo ambiente laboral donde exista una real cultura de escuela, ayuda y formación para beneficio mutuo tanto del Interno como del personal existente.

El Interno a su vez, contando con estas ayudas antes mencionadas, debe reflejar una buena predisposición y actitud para el aprendizaje, tomando en cuenta que valores como el respeto, la humildad, la empatía, la calidez y la calidad son inculcadas por la UCSG. Entendiendo de esta manera que la labor profesional implicará jornadas completas de trabajo y en diversos horarios.

También se recomienda Formar profesionales con mística de servicio para que tanto en el desempeño de sus labores, como en su individualidad, sean un referente de profesionalismo, humanismo y espíritu cristiano.

LISTA DE REFERENCIAS

- Albaladejo, R., Villanueva, R., Ortega, P., Astasio, P., Calle, M., & Domínguez, V. (2004). Síndrome de burnout en el personal de enfermería de un hospital de Madrid. *Rev Esp Salud Pública*, 505-516.
- Aranda, C., González Baltazar, R., Pando Moreno, M., & Hidalgo Santacruz, G. (30 de Agosto de 2014). *Discovery Service para Inter American Division of the Seventh Day Adventist Church*. Obtenido de <http://bva.interamerica.org:2210/eds/detail/detail?vid=6&sid=2f7dba48-4514-4e3f-b1c0-39d0065cb465%40sessionmgr4004&hid=4111&bdata=JnNpdGU9ZW RZLWxpdmU%3d#db=lth&AN=95805742>
- Atoche, R., Cermeño, B., Rodríguez, D., Sánchez, J., & Yslado, R. (2012). Síndrome de burnout y factores sociodemográficos-organizativos en profesionales de salud. Hospitales del Callejón de Conchucos, - ancash, Perú. *Revista de Investigación en Psicología*, 191-209.
- Borda, M., Navarro, E., Aun, E., Berdejo, H., Racedo, K., Ruiz, J. (2007). Síndrome de burnout en estudiantes de internado del hospital universidad del norte. *Salud Uninorte*, 23(1), 43-51
- Cabrera, G., López, R., Salinas, T., Ochoa, T., Marín, C., & Haro, G. (2005). Síndrome de burnout en personal de enfermería de un hospital mexicano. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 43,, 11-15.
- Casas, J., Ramón, J. y Lorenzo, S. (2002). Estrés laboral en el medio sanitario y estrategias adaptativas de afrontamiento. *Revista de Calidad Asistencial*, 17(4), 237-246. Recuperado el 28/07/2014 de: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134282X02775118>
- Chacón, M., & Grau, J. (2004). Burnout y variables personales moduladoras en enfermeros que trabajan en hospitales oncológicos. *Psicología y salud*, 68-78.
- Chiavenato, I. (2006). *Introducción a la teoría general de la administración*. Tlalneplanta, Edo. de México: McGrawHill

- Cruz, B., Austria, F., Herrera, L., Salas, J., Vega, C. (2011). Prevalencia del síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento durante una epidemia por influenza AH1N1. *Suma Psicológica*, 18(2), 17-28
- Díaz, L., Cantarero, I., Arroyo, M., Fernández, C., Polley, M., Fernández, C. (2011). Una sesión de reiki con enfermeras diagnosticadas con síndrome de burnout y los efectos beneficiosos sobre la concentración de IgA salival y la presión arterial. *Revista Latino-Americana Enfermagem*, 19(5), 3-8.
- Díaz, N., Mendo, T. y Vásquez, C. (2003). El síndrome de burnout en enfermeras de los servicios hospitalarios de la provincia de Trujillo. *Psiquiatria.com*, Julio. Recuperado el 28/07/2014 de: <http://www.psiquiatria.com/ansiedad/estres-62/el-sindrome-de-burnout-en-enfermeras-de-los-servicios-hospitalarios-de-la-provincia-de-trujillo/>
- Escribá, V., Artazcoz, L., y Pérez,-H. (2008). Efecto del ámbito psicosocial y de satisfacción laboral en el síndrome de burnout en médicos especialistas. *Gaceta Sanitaria*, 22(4), 300-308. Recuperado el 2014 de: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112008000400002&lng=es&nrm=iso
- Gamboa, M., Aguilar, J., Herrera, G., Arias, R. (2013). Síndrome de Burnout en el personal del hospital de la mujer Adolfo Carit Eva en el año 2009. *Revista médica de Costa Rica y Centroamérica*, 606, 195-201.
- Grau, E. (2008). *El síndrome de Burnout por el trabajo en profesionales de enfermería: un estudio longitudinal*. Tesis Doctoral, Departamento de Psicobiología I Psicología Social, Universidad de Valdivia, España. Recuperado el 15/07/2014 de: <http://www.tesisenred.net/TDX-0624109-135345>
- Gutiérrez, G., Celis, M., Moreno, S., Farias, F., & Suárez, J. (2006). Síndrome de burnout. *Arch Neurocién (Mex)*, 305-309.
- Gutiérrez, M. y Martínez, S. (2006). Burnout en enfermeras oncológicas mexicanas. *Salud de los Trabajadores (Maracay)*, 14(1), 19-30. Recuperado el 28/07/2014 de: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=500020&indexSearch=ID>
- Hermosa, A. (2006). Satisfacción laboral y síndrome de “burnout” en profesores de educación primaria y secundaria. *Revista Colombiana de Psicología*, 015, 81-89. Recuperado el 2014 de:

<http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/804/80401509.pdf>

- Hernández, C., Juárez, A., Hernández, E. y Ramírez, J. (s/a). Burnout y síntomas somáticos cardiovasculares en enfermeras de una institución de salud en el Distrito Federal. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*. Recuperado el 28/07/2014 de: http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/index.php?option=com_multicategories&view=article&id=243:burnout-y-sintomas-somaticos-cardiovasculares-en-enfermeras-de-una-institucion-de-salud-en-el-distrito-federal
- Ibañez, N., Vilaregut, A. y Abio, A. (2004). Prevalencia del síndrome de burnout y el estado general de salud en un grupo de enfermeras de un hospital de Barcelona. *Enfermería Clínica*, 14(3), Mayo. Recuperado el 28/07/2014 de: <http://zl.elsevier.es/es/revista/enfermeria-clinica-35/prevalencia-sindrome-burnout-estado-general-salud-un-13064156-originals-2004>
- Jaime, C. (2014). *Síndrome de Burnout en internos de medicina del hospital nacional Dos de Mayo*. Recuperado el 2014, de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/handle/cybertesis/3532>.
- Lombardi, M. y Tomassi, R. (2002). Síndrome de burnout en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Universitario de Caracas. *Interpsiquis*. 3er. Congreso Mundial de Psiquiatría. Recuperado el 28/07/2014 de: http://www.researchgate.net/publication/228700453_Sndrome_de_Burnout_en_el_personal_de_enfermera_del_Servicio_de_Emergencia_del_Hospital_Universitario_de_Caracas
- López, C. (2004). Síndrome de burnout. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 131-133.
- López, C., Zegarra, A., Cuba, V. (2006). Factores asociados al síndrome de burnout en enfermeras de emergencia del hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen. *Revista de Ciencias de la Salud*, 1, 53-61.
- López, F. y Bernal, L. (2002). Prevalencia y factores asociados con el síndrome de burnout en enfermería de atención hospitalaria. *Revista de Calidad Asistencial*, 17(4), 201-205. Recuperado el 28/07/2014 de: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134282X02775052>
- Marcos, C. (2012). *Estilos de vida y síndrome de burnout en profesionales de enfermería del hospital Guillermo Almenara*. Tesis de Licenciatura en Enfermería, Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, Perú.

Recuperado el 16/07/2014 de:
<http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/284>.

- Marrero, M. (2005). Síndrome de burnout en médicos que trabajan en unidades de cuidados intensivos neonatales. *Psicología y Salud*, 25-33.
- Maslach, C., y Leiter, M. (1997). *The truth about burnout: How Organizations cause personal stress and what to do about it*. San Francisco, California, EE.UU. Jossey-Bass
- Molina, J., Avalos, F. y Giménez, I. (2005). Burnout en enfermería de atención hospitalaria. *Psiquiatría.com. Enfermería Clínica*, 15(5), Septiembre. Recuperado el 28/07/2014 de:
<http://www.psiquiatría.com/ansiedad/estres-62/burnout-en-enfermeria-de-atencion-hospitalaria/>
- Quintanilla, M. (2004). Prevalencia del síndrome de burnout en las enfermeras de la Unidad de pacientes críticos del hospital del Trabajador Santiago de Chile y una propuesta de intervención. *Revista Chilena de Medicina Intensiva*, 19(1), 33-37. Recuperado el 28/07/2014 de: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=396326&indexSearch=ID>
- Roth, E. y Pinto, B. (2010). Síndrome de burnout, personalización y satisfacción laboral en enfermeras de la ciudad de la Paz, *Ajayu*, 8(2), Agosto, 62-100. Recuperado el 28/07/2014 de:
<http://ucbconocimiento.ucbca.edu.bo/index.php/raj/article/view/277>
- Serrano, M. (2006). *Adaptación psicobiológica de estrés social en muestra de profesores: cambios hormonales, cardiovasculares y psicológicos*. Tesis Doctoral, Facultad de Psicología, Universidad de Valencia, España. Recuperado el 2014 de: <http://www.tesisenxarxa.net/TDX-0521107-142458/>
- Tomás, J., Maynegre, M., Pérez, M., Alsina, M., Quinta, R. y Granell, S. (2010). Síndrome de burnout y riesgo suicida en enfermeras de atención primaria. *Enfermería Clínica*, 20(3), 173-178. Recuperado el 28/07/2014 de: <http://www.infodoctor.org:8080/uid=20466575&la=es>
- Tomic, W., Tomic, D., y Evers, W. (2004). A question of *burnout* among reformed church ministers in the Netherlands. *Mental health, religion & culture*, 7, 225-248

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1: Tabla de Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICION	ESCALA O MEDIDA	Ítems	TIPO DE VARIABLE
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.	Años: 18-25 26-45 / 46-64	1	Cuantitativa Continua
Carga Ocupacional	Cantidad de trabajos realizados en diferentes lugares	Solo Internado Trabajo + Internado	2	Cualitativa Policotómica
Estado civil	Situación civil del servidor, al momento de realizar la encuesta	Soltero, casado, unido, separado, viudo	3	Categóricas Nominal
Hijos	Cantidad de personas concebidas y que viven bajo la tutela del participante	Un hijo, Dos o más hijos Ninguno.	4	Categóricas Ordinal
Agotamiento emocional	La subescala de agotamiento emocional se refiere a sentimientos de estar abrumado y agotado emocionalmente por las demandas del trabajo.	Está formada por 9 ítems Alta puntuación define la presencia del síndrome Puntuación máxima 27	5, 6, 7, 10, 12, 17, 18, 20, 24	Cuantitativa Nominal
Realización personal	La subescala de realización personal en el trabajo describe sentimientos de competencia y realización personal exitosa en el trabajo.	Compuesta por 8 ítems Baja puntuación define la presencia del síndrome Puntuación máxima 24	8, 11, 13, 16, 21, 22, 23,25	Cuantitativa Nominal
Despersonalización	Esta subescala describe una respuesta de la persona y falta de sentimientos hacia los sujetos objeto de atención, se reconoce por actitudes de frialdad y distanciamiento.	Formada por 5 ítems. Alta puntuación define la presencia del síndrome Puntuación máxima 15	9, 14, 15, 19, 26	Cuantitativa Nominal

Elaborado por: Silvia Hidalgo

Fuente: Llanea, Javier. (2008) *Ergonomía y psicología aplicada. Manual para la formación del especialista*. (pp. 519 – 522), Llex Nova, España
(www.cemic.edu.ar/descargas/mbi.doc)

Anexo 2: Cuestionario de Burnout



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA**

MBI (INVENTARIO DE BURNOUT DE MASLACH)

Apreciado participante:

Se está investigando qué factores influyen en el síndrome de Burnout en los estudiantes del Internado Rotativo II de la Carrera de Enfermería “San Vicente de Paul” de la UCSG que sirven en diferentes unidades de atención hospitalaria entre el 15 de mayo al 30 de agosto del 2014.

A continuación encontrará una serie de enunciados acerca de su trabajo y de sus sentimientos en él. Le pedimos su colaboración respondiendo a ellos como lo siente. No existen respuestas mejores o peores, la respuesta correcta es aquella que expresa verídicamente su propia existencia. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales y en ningún caso accesible a otras personas. Su objeto es contribuir al conocimiento de las condiciones de su trabajo y mejorar su nivel de satisfacción.

INFORMACIÓN GENERAL.

Llene la opción que mejor exprese su respuesta:

1. Edad: 18 – 25 años ()₁ 26 – 45 años ()₂ 46 – 64 años ()₃
2. Carga ocupacional: Solo Internado ()₁ Trabajo + Internado ()₂
3. Estado civil: Soltero ()₁ Casado ()₂ Unido ()₃ Separado ()₃
Viudo ()₄
4. Hijos: Uno: ()₁ Dos o más: ()₂

Por favor, señale la opción que considere más adecuada:

		Siempre	Ocasionalmente	Nunca
6.	Me siento emocionalmente defraudado en mi trabajo.			
7	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado.			
8	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento agotado.			
9	Siento que puedo entender fácilmente a las personas que tengo que atender.			
10	Siento que estoy tratando a algunos beneficiados de mí como si fuesen objetos impersonales.			
11	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa.			
12	Siento que trato con mucha efectividad los problemas de las personas a las que atiendo.			
13	Siento que mi trabajo me está desgastando.			
14	Siento que estoy influyendo positivamente en las vidas de otros a través de mi trabajo.			
15	Siento que me he hecho más duro con la gente.			
16	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.			
17	Me siento muy enérgico en mi trabajo.			
18	Me siento frustrado por el trabajo.			
19	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo.			
20	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a las personas a las que tengo que atender profesionalmente.			
21	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa.			

22	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable en mi trabajo.			
23	Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente a quienes tengo que atender.			
24	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.			
25	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.			
26	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.			
27	Me parece que los beneficiarios de mi trabajo me culpan de algunos de sus problemas.			

Muchas gracias por su participación

Anexo 3: Plan Administrativo y Cronograma

Actividades	Fecha a realizarse
Etapa I: Marco teórico de partida	
Revisión bibliográfica general.	1 de junio del 2014
Estudio profundo del tema a trabajar y continua revisión de material bibliográfico	15 de junio del 2014
Etapa II: Diseño de investigación	
Elección de las técnicas para la colección de la información: entrevista individual, formulación de la encuesta.	18 de junio del 2014
Etapa III: Trabajo de campo	
Petición de consentimiento para realizar el estudio.	20 de junio del 2014
Administración de la encuesta y recogida de datos.	28 de junio del 2014
Etapa IV: Análisis de los datos obtenidos	
Análisis de los datos y estadísticas obtenidas	20 de julio del 2014
Etapa V: Interpretación de los resultados	23 de julio del 2014
Etapa VI: Elaboración del informe de investigación	
Finalización del primer borrador del informe.	27 de julio del 2014
Finalización del borrador del conjunto del trabajo.	30 de julio del 2014
Revisión y redacción final del conjunto del trabajo.	7 de agosto del 2014

Anexo 4: Estadísticos

Estadísticos de Fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,717	,707	30

Coefficientes Beta

Coefficientes^a

Modelo	Coefficients no estandarizados		Coefficients tipificados	t	Sig.
	B	Error típ.	Beta		
(Constante)	-1,142E-013	,000		.	.
1 Realización Personal	1,000	,000	,623	.	.
Agotamiento Emocional	1,000	,000	,887	.	.
Despersonalización	1,000	,000	,372	.	.

a. Variable dependiente: Síndrome de Burnout

Estadísticos descriptivos de los factores asociados

	N	Rango	Mínimo	Máximo	Media
Agotamiento Emocional	25	15,00	9,00	24,00	19,0800
Realización Personal	25	9,00	10,00	19,00	13,9200
Despersonalización	25	6,00	8,00	14,00	11,6800
N válido (según lista)	25				

Correlaciones bivariadas

		Síndrome de Burnout	Agotamiento Emocional	Realización Personal	Despersonalización
Síndrome de Burnout	Correlación de Pearson	1	,732**	,089	,794**
	Sig. (bilateral)		,000	,671	,000
	N	25	25	25	25
Agotamiento Emocional	Correlación de Pearson	,732**	1	-,567**	,534**
	Sig. (bilateral)	,000		,003	,006
	N	25	25	25	25
Realización Personal	Correlación de Pearson	,089	-,567**	1	-,082
	Sig. (bilateral)	,671	,003		,696
	N	25	25	25	25
Despersonalización	Correlación de Pearson	,794**	,534**	-,082	1
	Sig. (bilateral)	,000	,006	,696	
	N	25	25	25	25

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

Anexo 5: Solicitud-Autorización Levantamiento Data



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Certificado No C QR-1497



www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador

12 Agosto del 2014

Licenciada
Ángela Mendoza Vincés
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad de Católica Santiago de Guayaquil
Presente.-

De mis consideraciones:

La suscrita Directora de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, conocedora de su espíritu de colaboración en lo que a Docencia se refiere, se permite solicitar a Usted, la autorización para que la estudiante HILDALGO JURADO SILVIA realice el trabajo de titulación con el tema "FACTORES ASOCIADOS AL SINDROME DE BURNOUT EN LOS ESTUDIANTES DEL INTERNADO ROTATIVO II DE LA CARRERA DE ENFERMERIA SAN VICENTE DE PAÚL DE LA UCSG DEL 15 DE MAYO AL 30 DE AGOSTO/2014 " y a su vez pueda realizar la encuesta en la de la institución que Usted dirige.

Esperando una respuesta positiva a mi solicitud, quedo de Usted muy agradecida.

Atentamente

Lcda. Ángela Mendoza Vincés
DIRECTORA (E)
CARRERA DE ENFERMERIA

Cc: Archivo

AM/Fátima

Anexo 6: Fotos Tratamiento Estudio



Anexo 7: Informe Urkund

The screenshot shows the Urkund interface with the following details:

- Document:** [Correccion burnout.docx](#) (D11436658)
- Submitted:** 2014-09-07 21:10 (-05:00)
- Submitted by:** silvitazu74@yahoo.com
- Receiver:** olga.munoz.ucsg@analysis.orkund.com
- Message:** Síndrome de Burnout. [Show full message](#)

0% of this approx. 20 pages long document consists of text present in 0 sources.

List of sources

Rank	Path/Filename
1	Correccion burnout.docx
Alternative sources	
2	Burnout borrador final 2 26-8.docx
3	TESIS I ARCO 0.6.pdf
4	http://www.cemec.edu.ar/descargas/mbi.doc
5	http://angelraza.files.wordpress.com/2013/01/mbi-inventario-de-burnout-de-maslach.pdf
6	http://es.slideshare.net/MBFSA/sindrome-de-burnout-riesgo-de-una-vida-sin-equilibrio



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAÚL"**

Guayaquil, 12 de Septiembre del 2014

Licenciada
Ángela Mendoza Vincos
Directora (E)
Carrera de Enfermería
Presente.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, informo a usted que he revisado el Trabajo de Titulación de la estudiante, en el sistema URKUND, al inicio presenta una similitud del 16% que está comprendida en la sección Protocolaria y el uso de software informático que es aplicado en toda tabulación de datos y diseño metodológico de la Carrera de Enfermería. Al desactivar las celdas de comparación o similitud queda un 0%, además el Trabajo de Titulación es convertido en Pdf, el mismo que es enviado a la estudiante para que realice las respectivas citas. El tema de Titulación es "Factores asociados al síndrome de Burnout en los estudiantes del internado rotativo II de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la UCSG del 15 de mayo al 30 de agosto del 2014."

Atentamente


Leda Olga Muñoz Roca.
Revisora del Sistema Urkund.