



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

CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL"

TEMA:

Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital del IESS "Dr. Teodoro Maldonado Carbo" desde octubre 2015 a febrero 2016.

AUTORA:

Bustamante Marcalla Brenda Margarita

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TUTOR:

Lcda. González Osorio. Cristina. Mgs

Guayaquil, Ecuador

14 de marzo de 2016



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”

CERTIFICACIÓN

Certifico que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Brenda Margarita Bustamante Marcalla**, como requerimiento para la obtención del Título de **Licenciada en Enfermería**.

TUTORA:

Lcda. Cristina González Osorio. MGS

DIRECTOR DE LA CARRERA

Lcda. Ángela Mendoza Vines. Mgs

Guayaquil, al 14 del mes de Marzo del año 2016



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Brenda Margarita Bustamante Marcalla**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación **Prevalencia del Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital del IESS “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” desde octubre 2015 a febrero 2016**, previo a la obtención del Título de **Licenciada en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, 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, al 14 del mes de Marzo del año 2016

LA AUTORA

Brenda Margarita Bustamante Marcalla



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”

AUTORIZACIÓN

Yo, **Brenda Margarita Bustamante Marcalla**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Prevalencia del Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital del IESS “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” desde Octubre 2015 a febrero 2016 desde Octubre 2015 a febrero 2016**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, al 14 del mes de Marzo del año 2016

LA AUTORA:

Brenda Margarita Bustamante Marcalla

AGRADECIMIENTO

- Agradezco en primer lugar a Dios por permitirme llegar hasta este punto de mi vida.
- A toda mi familia en especial a mi tío Marco Marcalla y a su esposa por el apoyo durante mis años de estudio y a Pilar Marcalla por permitirme conocer Enfermería no solo como una profesión sino como una ayuda a otras personas.
- A la Licenciada Cristina González Osorio por su paciencia, sus consejos, experiencia y aportaciones, pues sin su colaboración este trabajo no hubiera sido posible.
- Al jefe de área y al personal de Enfermería de la unidad de cuidados intensivos (UCI) del Hospital “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” de la ciudad de Guayaquil, gracias por su apoyo y comprensión en la realización de las encuestas.
- A la Lcda. Lorena Guevara quien me motivo interés sobre el tema.

Brenda Bustamante Marcalla

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico con todo mi cariño y admiración a mi madre Margoth Marcalla por ser una mujer luchadora e incondicional, me es imposible expresar mediante palabras lo agradecida que estoy con ella, pero quiero decir gracias por la confianza, el apoyo moral y el anhelo de brindarme la mejor educación durante mis años como estudiante, sin toda su ayuda no sería posible lograr esta meta. La amo madre mía.

Brenda Bustamante Marcalla

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO

CERTIFICACIÓN.....	II
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	III
AUTORIZACIÓN.....	IV
AGRADECIMIENTO	V
DEDICATORIA	VI
RESUMEN.....	XIV
INTRODUCCIÓN.....	15
CAPÍTULO I.....	16
1.1PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
1.2PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	16
1.3JUSTIFICACIÓN	17
1.4OBJETIVOS	19
1.4.1 OBJETIVO GENERAL	19
1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	19
CAPÍTULO II.....	20
2.1 FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL	20
2.1.1 SÍNDROME DE BURNOUT	20
2.1.2 ¿QUÉ ES EL SÍNDROME DE BURNOUT?	21
2.1.3 ETAPAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT	23
2.1.4 NIVELES CLÍNICOS DE BURNOUT:.....	23
2.1.5 SINTOMATOLOGÍA DE BURNOUT.....	24

2.1.5.1 Síntomas en el cansancio físico y emocional	24
2.1.5.2 Signos de cinismo y desprendimiento (Carter, 2013)	25
2.1.5.3 Los signos de la ineficacia y falta de realización (Carter, 2013)	26
2.1.6 FACTORES RIESGO ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT ..	28
2.1.7. EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA.....	30
2.1.8. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
2.1.9 ESTRATEGIAS PARA PREVENIR EL SINDROME DE BURNOUT	34
2.2.0 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	34
2.2.1. VARIABLES DE ENFERMERÍA	34
2.2.2. VARIABLES DEL SINDROME DE BURNOUT	34
CAPÍTULO III.....	24
3.1 DISEÑO METODOLÓGICO.....	24
3.1.1 POBLACIÓN Y MUESTRA	24
3.1.2 TIPO DE ESTUDIO.....	24
3.1.3 MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	24
3.1.4 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	24
3.1.5 PLAN DE TABULACIÓN DE DATOS	25
3.1.6 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	25
3.2 PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS	25
Tabla N°1. Distribución de la población de acuerdo a su género.....	25
Gráfico N°1. Distribución de la población de acuerdo a su género.....	26

Tabla N°2. Distribución de la población de acuerdo a su grupo etario.....	26
Gráfico N°2. Distribución de la población de acuerdo a su grupo etario. ..	27
Tabla N°3. Distribución de la población de acuerdo al Estado Civil.....	27
Gráfico N°3. Distribución de la población de acuerdo al Estado Civil.	28
Tabla N°4. Distribución de la población de acuerdo al Número de Hijos.	28
Gráfico N°4. Distribución de la población de acuerdo al Número de Hijos	29
Tabla N°5. Distribución de la población de acuerdo a la Carga horaria laboral.....	29
Gráfico N°5. Distribución de la población de acuerdo a la Carga horaria laboral.....	30
Tabla N°6. Distribución de la población de acuerdo a los años de trabajo.	31
Gráfico N°6. Distribución de la población de acuerdo a los años de trabajo.	31
Tabla N°7. Distribución de la población de acuerdo a laborar en otra institución.....	32
Gráfico N°7. Distribución de la población de acuerdo a laborar en otra institución.....	32
Tabla N°8. Distribución de la población de acuerdo a la interrupción en lo familiar o social.	33
Gráfico N°8. Distribución de la población de acuerdo a interrupción en lo familiar o social.	33
Tabla N°9. Distribución de la población de acuerdo a sus enfermedades.	34

Gráfico N°9. Distribución de la población de acuerdo a sus enfermedades.	34
Tabla N°10. Distribución de la población de acuerdo a las relaciones interpersonales.	35
Gráfico N°10. Distribución de la población de acuerdo a las relaciones interpersonales.	35
Tabla N°11. Distribución de la población de acuerdo al Cansancio Emocional.	36
Gráfico N°11. Distribución de la población de acuerdo al Cansancio Emocional.	37
Tabla N°12. Distribución de la población de acuerdo a la Despersonalización.	38
Gráfico N°12. Distribución de la población de acuerdo a la Despersonalización.	38
Tabla N°13. Distribución de la población de acuerdo a la Realización Personal.	39
Gráfico N°13. Distribución de la población de acuerdo a la Realización Personal.	39
Tabla N°14. Síndrome de burnout	40
Gráfico N°14. Síndrome de Burnout	40
3.3 CONCLUSIONES	41
3.4 RECOMENDACIONES	42
3.5 BIBLIOGRAFÍA	43
3.6 ANEXOS	46

ÍNDICE DE GRÁFICOS

3.2 PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS	25
Gráfico N°1. Distribución de la población de acuerdo a su género.	26
Gráfico N°2. Distribución de la población de acuerdo a su grupo etario. ..	27
Gráfico N°3. Distribución de la población de acuerdo al Estado Civil.	28
Gráfico N°4. Distribución de la población de acuerdo al Número de Hijos	29
Gráfico N°5. Distribución de la población de acuerdo a la Carga horaria laboral.....	30
Gráfico N°6. Distribución de la población de acuerdo a los años de trabajo.	31
Gráfico N°7. Distribución de la población de acuerdo a laborar en otra institución.....	32
Gráfico N°8. Distribución de la población de acuerdo a interrupción en lo familiar o social.	33
Gráfico N°9. Distribución de la población de acuerdo a sus enfermedades.	34
Gráfico N°10. Distribución de la población de acuerdo a las relaciones interpersonales.	35
Gráfico N°11. Distribución de la población de acuerdo al Cansancio Emocional.....	37
Gráfico N°12. Distribución de la población de acuerdo a la Despersonalización.	38
Gráfico N°13. Distribución de la población de acuerdo a la Realización Personal.....	39

Gráfico N°14. Síndrome de Burnout	40
---	----

ÍNDICE DE TABLAS

3.2 PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS	25
Tabla N°1. Distribución de la población de acuerdo a su género.....	25
Tabla N°2. Distribución de la población de acuerdo a su grupo etario.....	26
Tabla N°3. Distribución de la población de acuerdo al Estado Civil.....	27
Tabla N°4. Distribución de la población de acuerdo al Número de Hijos.	28
Tabla N°5. Distribución de la población de acuerdo a la Carga horaria laboral.....	29
Tabla N°6. Distribución de la población de acuerdo a los años de trabajo.	31
Tabla N°7. Distribución de la población de acuerdo a laborar en otra institución.....	32
Tabla N°8. Distribución de la población de acuerdo a la interrupción en lo familiar o social.	33
Tabla N°9. Distribución de la población de acuerdo a sus enfermedades.	34
Tabla N°10. Distribución de la población de acuerdo a las relaciones interpersonales.	35
Tabla N°11. Distribución de la población de acuerdo al Cansancio Emocional.....	36
Tabla N°12. Distribución de la población de acuerdo a la Despersonalización.	38

Tabla N°13. Distribución de la población de acuerdo a la Realización Personal.....	39
Tabla N°14. Síndrome de burnout	40

RESUMEN

En la actualidad el síndrome de Burnout está considerado como un problema de salud según la OMS, por lo que esta investigación describe los signos y síntomas que se presentan en el ser humano cuando tiene una sobre carga de trabajo, cuyo **objetivo** es determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en el desempeño laboral del personal de Enfermería del Hospital del IESS “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” de la Ciudad de Guayaquil en el período octubre 2015 a febrero 2016, determinando los factores de riesgo, la **metodología** es de tipo descriptivo, analítico y cuantitativo, Utilizando como instrumento de recolección de información una encuesta y el test de Maslach el **universo** está conformado por 15 licenciados y 11 auxiliares de Enfermería, los **resultados** obtenidos de las encuestas son que 12 personas equivalen al 46% tienen tendencia alta al cansancio emocional encontrándose exhaustos emocionalmente, 18 personas que equivalen al 69% tienen tendencia baja en despersonalización , 26 personas que equivalen al 100% tienen tendencia alta en realización personal indicando el grado de realización, logro y autoeficacia percibida por el personal de Enfermería ya que las puntuaciones bajas se relacionan con el síndrome de burnout. En **conclusión** puedo manifestar que con respecto a las percepciones personales se aprecia factores de riesgo desfavorables tales como el género, exceso de horas laborables, trabajar en otras instituciones existiendo una interrupción en las relaciones familiares o sociales en relación con la enfermedad en cuestión.

Palabras Claves: Síndrome de Burnout, personal de Enfermería, factores de riesgo, sobrecarga laboral.

ABSTRACT

Today Burnout syndrome is considered a health problem according to WHO, so this research describes the signs and symptoms that occur in humans when they have an overload of work, which aims to determine the prevalence of Burnout syndrome in the job performance of nursing staff Hospital IESS "Dr. Teodoro Maldonado Carbo" City of Guayaquil in the period October 2015 to February 2016, determining the risk factors, the methodology is descriptive, analytical and quantitative, using as a tool for gathering information a survey and test the Maslach universe is made up of 15 graduates and 11 nursing assistants, the results of the surveys are 12 people equal to 46% have a high tendency to emotional exhaustion was found exhausted emotionally, 18 people, equivalent to 69% have low tendency to depersonalization, 26 people who are equivalent to 100% have high tendency fulfillment indicating the degree of accomplishment, achievement and self-efficacy by nursing staff and low scores are related to burnout. In conclusion I can say that with respect to personal perceptions of unfavorable risk factors such as gender, excessive working hours, work in other institutions and there is a disruption in family or social relationships in relation to the disease in question is appreciated.

Keywords: Burnout syndrome, nurses.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo está encaminado a determinar la prevalencia que presenta el personal de Enfermería al estar quemados por el trabajo, después de haber observado a compañeras de trabajo con características de cansancio, irritabilidad, mal humor, desmotivación, lo cual podría afectar la calidad de cuidados y tratamiento que reciben los pacientes.

El síndrome de Burnout o de desgaste ocupacional o profesional fue escrito por el Psiquiatra **Herbert Freudenberger** en el año 1974, el cuadro psicológico lo observó en una clínica de Salud Mental en la ciudad de New York cuando empezó a ver que el personal presentaba síntomas como agotamiento de manera progresiva, desinterés y ambiente laboral estresor, por una sobrecarga de responsabilidad, excesiva demanda de energía y compromisos afectivos hacia el trabajo a realizar (Freudenberger, 1974).

En 1976 la psicóloga e investigadora **Christina Maslach** retomó y agrupó todas las teorías descritas por Freudenberger bajo el nombre de Burnout y determino los siguientes aspectos; cansancio emocional y físico, despersonalización y la no realización personal y profesional.

Independientemente de la definición particular de los diferentes estudios en el campo, lo cierto es que el Burnout es una condición que llega a quemar o agotar totalmente a la persona que lo sufre impidiendo que realice eficazmente su trabajo.

Actualmente, el síndrome de Burnout es una enfermedad descrita en la Clasificación Internacional de las Enfermedades, decima versión (CIE 10) con el código Z73.0, problemas relacionados con el desgaste profesional: "(sensación de agotamiento vital)", dentro de la categoría más amplia Z73 de "problemas relacionados con dificultades para afrontar la vida" (Ministerio de Salud Pública, 2013), por tanto el Síndrome de Burnout es importante a nivel mundial y un problema de salud.

CAPÍTULO I

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido al estrés laboral como: “epidemia mundial” y en la Clasificación Internacional de las Enfermedades, decima versión (CIE 10) el síndrome de Burnout esta descrito con el código “Z73.0 como problemas relacionados con el desgaste profesional (sensación de agotamiento vital)” (Ministerio de Salud Pública, 2013).

En el Ecuador, en el artículo 23 del código de trabajo, establece jornadas laborales de hasta ocho horas diarias, con la finalidad de garantizar la integridad física y mental del trabajador y mejorar su desempeño (Código del Trabajo, 2012).

Inicie mi internado en el año 2011 con el anhelo de poder ayudar a las personas que iban a ser atendidas en las diferentes áreas del hospital pero con el pasar de los días empecé a notar que no existían los recursos materiales necesarios donde el personal de Enfermería tiene jornadas laborales de hasta 24 horas llegando a causar agotamiento físico y mental en la persona siendo ineficaz la atención y actitud hacia el paciente. Para corroborar esta vivencia me he planteado las siguientes preguntas de investigación:

1.2 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuáles son los factores de riesgo que presenta el personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” de Guayaquil?
- ¿Qué signos y síntomas del predominan en el personal de Enfermería?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El Hospital “Dr Teodoro Maldonado Carbo” es una entidad pública descentralizada que cumple con directrices generadas por el IESS para proporcionar servicios de salud a sus afiliados, dotada de autonomía administrativa y financiera que está integrada a la red Pública de Salud apoyada al Sistema de Referencia y Contra – referencia institucional.

De acuerdo a estadísticas del (Hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo, 2014) en el 2011 existían 4.835.745 afiliados y durante el 2014 aumentó a 9.475.483, es decir que existe un crecimiento en la población asegurada del país donde se incrementaron casi en un 50%.

(El Universo, 2015) señala que 1.150 personas proporcionaban atención en este hospital al 11 de mayo pasado de los cuales estaban: 45 médicos generales, 353 especialistas, 421 personas de enfermería y 331 auxiliares de enfermería.

Según estadísticas del hospital Teodoro Maldonado Carbo hace alusión que: El número de atenciones a pacientes por hora es de 20 minutos, máximo 3 pacientes cada hora; en el hospital ha aumentado la atención desde el 2010 pasando de 3.17 pacientes atendidos a 4.77 en el 2014 un 62% superior al estándar permitido siendo la congestión de todos los procesos por el exceso de demanda de pacientes que posee el Hospital (Hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo, 2014).

El hospital tiene una gran demanda de pacientes a diario donde existe una sobrecarga laboral para el personal de Enfermería lo que es probable que estemos frente a un problema de salud relacionado con el síndrome de burnout por estas razones es importante realizar este estudio para determinar la prevalencia en el personal de enfermería, se cuenta con material bibliográfico, recursos económicos y colaboración de la institución hospitalaria.

El síndrome de burnout es cada vez más frecuente en profesionales que tienen contacto directo con pacientes es decir prestadores de salud, es un tipo específico de estrés laboral al responder al exceso de demandas y presiones del trabajo con una sobre exigencia llegando a afectar el rendimiento y la calidad de servicio para sus pacientes.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en el desempeño laboral del personal de Enfermería del Hospital del IESS “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” de la ciudad de Guayaquil en el período octubre 2015 a febrero 2016.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar la prevalencia del Síndrome de Burnout mediante la aplicación del test de Maslach al personal de Enfermería del Hospital del IESS “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” de Guayaquil.
- Identificar factores de riesgo que causan el Síndrome de Burnout mediante la aplicación de una encuesta al personal de Enfermería del Hospital del IESS “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” de Guayaquil.
- Determinar la influencia del síndrome de Burnout en el desempeño laboral del personal de enfermería que labora en el Hospital del IESS “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” de Guayaquil.
- Describir los signos y síntomas que presenta el personal de Enfermería del Hospital del IESS “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” de Guayaquil.

CAPÍTULO II

2.1 FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1.1 SÍNDROME DE BURNOUT

Freudenberg en el año de 1974 observó en un hospital de New York para toxicómanos que la mayoría de personas que trabajaban durante largos períodos de tiempo tenían una pérdida de energía, desmotivación, desinterés por el trabajo y agotamiento físico y mental produciendo otros síntomas como son ansiedad o depresión ya que no tenían un horario fijo, sus jornadas laborales eran prolongadas, los pagos mensuales eran mínimos y laboraban en un entorno tenso por tales razones Freudenberg describió como las personas se volvían insensibles, distantes, poco comprensivas e incluso agresivas en cuanto a la relación con los pacientes y denominó a este tipo de conducta como Burnout lo que significa estar consumido, apagado (Freudenberger, 1974).

El término Burnout fue utilizado para describir un grado leve de infelicidad causado por el estrés y a inicios de 1980 Maslach empezó a investigar la pérdida de la sensibilidad emocional y preocupación por los clientes entre los servicios humanos profesionales por tales motivos la Psicóloga describió al Burnout como un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, desde entonces, se ha investigado el agotamiento ampliamente convirtiéndose en el principal tema para profesionales que tienen contacto directo con personas evaluando el desgaste a través del Maslach Burnout Inventory (Maslach & Leiter, 1988).

Debo reconocer que existe abundante material bibliográfico, de la misma manera que existen prestigiosos autores que han estudiado ampliamente el tema, tales como: Herbert Freudenberger, quien fuera el primero en detectar la existencia de este síndrome, Edelwich y Brodsky desglosaron los factores de riesgo, Maslach y Jackson lo consideraron un síndrome tridimensional, Álvarez

y Fernández hicieron estudios sobre prevención e intervención, Guerrero E. analizó los grados de gravedad del Burnout, entre otros.

2.1.2 ¿QUÉ ES EL SÍNDROME DE BURNOUT?

Son innumerables las definiciones que se pueden encontrar en la bibliografía a cerca del Síndrome de Burnout. A continuación citaré las definiciones, que a mi parecer, son las más congruentes con todo ámbito clínico que abarca al mencionado Síndrome.

- Herbert Freudenberger, 1974: “Es una sensación de fracaso y una experiencia agotadora que resulta de una sobrecarga por exigencias de energía, recursos personales o fuerza espiritual del trabajador”.
- Maslach & Jackson, 1986: “Es un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización, y baja realización personal, que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas”.

“El agotamiento emocional (CE), se caracteriza por la pérdida progresiva de energía, la persona siente desgaste, agotamiento y fatiga, los trabajadores sienten que ya no pueden dar más de sí mismos a nivel afectivo, sus recursos están al límite” (Gil-Monte, 2007).

“Despersonalización (DP), se manifestada por irritabilidad, actitudes negativas y respuestas frías e impersonales hacia las personas” (Gil-Monte, 2007).

“La falta de realización personal (RP), se caracteriza por respuestas negativas hacia sí mismo y el trabajo” (Gil-Monte, 2007).

- Pines & Aronson, 1988: “Es el estado de agotamiento mental, físico y emocional, producido por involucrarse de forma crónica en el trabajo en situaciones con demandas emocionales”.

- Maslach & Leiter, 1988: El Síndrome de Burnout parece ser una respuesta a factores de estrés interpersonales en el trabajo por la exposición prolongada en el tiempo ante sucesos estresantes.

Sin embargo, a pesar que el término tiene varios años no existe una definición aceptada por todos los investigadores pero hay unanimidad en que se trata de una respuesta al estrés laboral crónico por parte de personas que trabajan con personas.

El Síndrome de Burnout se ha interpretado como el estrés crónico que disminuye el interés en el trabajo y provoca síntomas similares a la depresión porque las estrategias de afrontamiento resultan ineficaces para superar el estrés que conduce a la vulnerabilidad física y psicológica afectando la calidad de vida de quien lo padece (Ferri, Guerra, Marcheselli, Cunico, & Di Lorenzo, 2015).

Para (Gil-Monte, 2003) si el estrés laboral “permanece a lo largo del tiempo, tendrá consecuencias nocivas para el individuo, en forma de enfermedad o falta de salud con alteraciones psicosomáticas” produciendo también alteraciones cardiorrespiratorias, jaquecas, gastritis y úlcera, insomnio, mareos y vértigos, etc, y para la institución presentar un deterioro del rendimiento o de la calidad asistencial o de servicio, absentismo, rotación no deseada, abandono del trabajo, ya que el estrés puede presentar aspectos positivos o negativos pero el Burnout tiene siempre una representación negativa.

La Organización Mundial de la Salud ha definido al estrés laboral como una epidemia mundial y en la Clasificación Internacional de las Enfermedades hay un espacio para el síndrome de Burnout con el código Z73.0 como problemas relacionados con el desgaste profesional siendo un tema importante a tratar.

Por la experiencia que me ha representado el ejercicio profesional como Enfermera y sobre todo por los hallazgos en la investigación teórica, puedo concluir que la definición del Síndrome de Burnout más apegada a la realidad es la de las psicólogas Maslach y Jackson.

2.1.3 ETAPAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT

Edelwich y Brodsky definen cuatro etapas:

- 1. Etapa de idealismo y entusiasmo:** Se presenta un entusiasmo excesivo por el trabajo, dedicación, un alto grado de consumo de energía para obtener grandes logros y una actitud positiva y constructiva. “Al inicio de la actividad laboral la persona se involucra demasiado y existe una voluntaria sobrecarga de trabajo”
- 2. Etapa de estancamiento:** Existe una disminución de las actividades, pesimismo, insatisfacción con el trabajo, agotamiento físico y mental, síntomas psicossomáticos tempranos de estrés. “El individuo constata la irrealdad de sus expectativas, produciéndose una pérdida de idealismo y de entusiasmo”.
- 3. Etapa de apatía:** Se evita el contacto con los compañeros de trabajo, hay incapacidad para pensar o concentrarse, tensión física y mental, falta de interés y abandono del lugar de trabajo.
- 4. Etapa de distanciamiento:** Síntomas de estrés graves a nivel físico y emocional, ausencias continuas del trabajo, actitud negativa, cinismo, incapacidad para interactuar con otras personas. Pérdida total del interés laboral (Edelwich & Brodsky, 1980).

2.1.4 NIVELES CLÍNICOS DE BURNOUT:

Leve: Quejas vagas, cansancio, dificultad para levantarse a la mañana.

Moderado: Cinismo, aislamiento, suspicacia, negativismo.

Grave: Enlentecimiento, automedicación con psicofármacos, ausentismo, aversión, abuso de alcohol o drogas.

Extremo: Aislamiento muy marcado, colapso, cuadros psiquiátricos, suicidios.

2.1.5 SINTOMATOLOGÍA DE BURNOUT

2.1.5.1 Síntomas en el cansancio físico y emocional

- ❖ **La fatiga crónica:** Al inicio la persona siente una falta de energía y está cansado la mayor parte de los días, en las últimas etapas se siente física y emocionalmente agotado.
- ❖ **Insomnio:** En las primeras etapas es posible que tenga problemas para conciliar el sueño o permanecer dormido una o dos noches a la semana. En las últimas etapas se puede sentir tan agotado que no puedes dormir.
- ❖ **Deterioro de la concentración y atención:** La falta de concentración y olvido son los primeros signos a tal punto que no puede realizar su trabajo y todo se acumula.
- ❖ **Los síntomas físicos:** Los síntomas físicos pueden incluir dolor de pecho, palpitaciones, dificultad para respirar, dolor gastrointestinal, mareos, desmayos y dolores de cabeza.
- ❖ **El aumento de la enfermedad:** El cuerpo se siente agotado y su sistema inmunológico se debilita haciendo que la persona sea vulnerable a infecciones, resfriados y otros problemas de salud relacionados con la inmunidad.
- ❖ **Pérdida del apetito:** En las primeras etapas la persona no puede sentir hambre y puede saltarse algunas comidas. En las últimas etapas, puede perder su apetito y perder peso.
- ❖ **Ansiedad:** La persona puede experimentar síntomas leves como: tensión, preocupación y nerviosismo, pues a medida que alcanza el agotamiento, la ansiedad puede a ser tan grave que entorpece su capacidad para trabajar de forma productiva causando problemas en su vida personal y laboral.

- ❖ **Depresión:** En las primeras etapas se puede sentir un poco triste y tener sentimientos de culpa. En el peor momento la persona puede sentirse atrapado, tener depresión severa, y creer que el mundo sería mejor sin él o ella.
- ❖ **La ira:** Al inicio se presenta irritabilidad. En las últimas etapas puede convertirse en ataques de ira, pensamientos o actos de violencia hacia familiares o compañeros de trabajo (Carter, 2013).

2.1.5.2 Signos de cinismo y desprendimiento

- ❖ **La pérdida de disfrute:** La pérdida de disfrute la persona puede no querer ir a trabajar o estar ansioso por culminar la jornada laboral.
- ❖ **Pesimismo:** Puede presentarse actitud negativa o en su peor momento tener la sensación de que no puede confiar en ninguna persona.
- ❖ **Aislamiento:** En las primeras etapas puede existir resistencia leve a la socialización y en las últimas etapas la persona puede enojarse cuando alguien le habla o puede llegar temprano al trabajo o salir tarde para evitar interacciones con compañeros.
- ❖ **Desapego:** Es una sensación general de sentirse desconectado de los demás o de su entorno como dejando de devolver las llamadas y correos electrónicos, o regularmente llegar tarde al trabajo (Carter, 2013).

2.1.5.3 Los signos de la ineficacia y falta de realización

- ❖ **Sentimientos de apatía y desesperanza:** Esto es similar a la depresión y el pesimismo presentándose como una sensación general de que nada es correcto.
- ❖ **Aumento de la irritabilidad:** La irritabilidad es una sensación de no ser capaz de hacer cosas tan eficientemente o efectivamente como lo hizo alguna vez. En las primeras etapas esto puede interferir en las relaciones personales y profesionales y en el peor de los casos puede destruir las relaciones y carreras.
- ❖ **Falta de productividad y bajo rendimiento:** A pesar de las largas horas de trabajo el estrés crónico le impide ser productivo como alguna vez fue, teniendo proyectos incompletos y una creciente lista de tareas pendientes (Carter, 2013).

2.1.5.4 Síntomas que presenta una persona con el Síndrome de Bournout,
representado en este cuadro:

SÍNTOMAS EMOCIONALES	SÍNTOMAS ACTITUDINALES O DEFENSIVOS	SÍNTOMAS CONDUCTUALES	SÍNTOMAS PSICOSOMÁTICOS
<ul style="list-style-type: none"> • Sentimientos de soledad • Sentimientos de alienación • Ansiedad • Sentimientos de impotencia • Sentimientos de omnipotencia 	<ul style="list-style-type: none"> • No verbalizar • Cinismo • Apatía • Hostilidad • Susplicacia 	<ul style="list-style-type: none"> • Agresividad • Aislamiento del sujeto • Cambios bruscos del humor • Enfado frecuente • Irritabilidad 	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor precordial, taquicardia y palpitaciones. • Hipertensión • Temblor de manos • Crisis asmáticas • Catarros frecuentes • Mayor frecuencia de infecciones • Aparición de alergias • Dolores cervicales • Fatiga • Alteraciones menstruales • Dolor de estomago • Ulcera • Diarreas, jaquecas

Fuente: (Buendía & Ramos, 2001)

2.1.6 FACTORES RIESGO ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT

El origen del síndrome depende del entorno laboral y de variables que pueden provocar diferentes evoluciones en el desarrollo del burnout que comúnmente conducen al desgaste en cualquier entorno laboral como son: la sobrecarga de trabajo, la falta de control, ausencia de reconocimiento a un individuo que contribuye en su ambiente laboral, falta de recursos materiales para continuar con las actividades o procedimientos, inadecuada supervisión o apoyo de compañeros, desigualdad salarial o en la carga laboral.

En los factores de riesgo personales las variables demográficas se han estudiado en relación al desgaste como la edad, estado civil, género, número de hijos. El desgaste es menos frecuente en personas mayores ya que son más estables y tienen una mejor perspectiva de vida mientras que la incidencia en jóvenes es mayor en especial en los primeros años de vida profesional y al estar quemados abandonan el trabajo. En la situación familiar el agotamiento es mayor en trabajadores solteros y aquellos que no tienen hijos que entre los trabajadores casados y los que tienen niños pues las emociones brindadas por la familia se piensan que es la razón de la diferencia. Los niveles de burnout han sido constantes entre hombres y mujeres. Los rasgos de personalidad como baja autoestima, falta de confianza, intolerancia, necesidad de aprobación también aumentan la susceptibilidad al desgaste. Varios de los factores de riesgo descritos son comunes en los profesionales de enfermería (NetCE, 2014).

POTENCIALES FACTORES DE RIESGO DE BURNOUT	
Dimensión	Factor de riesgo
Ambiente de trabajo	Sobrecarga de trabajo
	La falta de control sobre el propio trabajo
	Recompensa insuficiente para las propias contribuciones
	Ausencia de la comunidad
	La falta de equidad
	Conflicto en los valores
Variables demográficas	Edad más joven
	Temprano en su carrera
	La falta de vida en pareja o hijos
	Mayor nivel de educación
Rasgos de personalidad	La autoestima o la confianza baja
	Irreconocimiento de los límites personales
	Necesidad de aprobación
	Necesidad de autonomía
	Impaciencia
	Intolerancia
	Empatía
	Perfeccionismo

Fuente: (NetCE, 2014)

2.1.7. EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

(Gil-Monte, 2003) señala que: “el síndrome de quemarse por el trabajo es una respuesta al estrés laboral crónico” que afecta especialmente a los profesionales de enfermería quienes brindan atención y/o satisfacen las necesidades de sus pacientes. En esta profesión existen estresores como: escasez del personal lo que conduce a una sobrecarga laboral, turnos rotativos de más de 8 horas, tratar con personas problemáticas, contacto directo con el dolor y hasta la muerte, ambigüedad de rol al no saber actuar cuando los roles no son bien definidos, falta de autoridad y autonomía para tomar decisiones, cambios tecnológicos, etc.

Muchos estudios indican que la prevalencia del síndrome de burnout es mayor en el personal de enfermería que labora en áreas estresantes como en oncología, salud mental, emergencia, cuidados intensivos, quirófano.

Hay que considerar variables como del entorno social, organizacional, interpersonal e individual que son específicas de esta profesión.

El entorno social ha venido cambiando durante los últimos años para el profesional de enfermería al existir cambios que han sido rápidos para ser asumidos por el personal tales como (Gil-Monte, 2003):

- Nuevos procedimientos para las tareas
- Nuevas leyes que regulan el ejercicio de la profesión
- Cambios en los programas de educación
- Aumento de las demandas de servicios de salud

Cuando las relaciones interpersonales con pacientes, compañeros de trabajo y familiares no son adecuadas y conflictivas puede ser un factor de estrés al no existir un apoyo interpersonal por (Gil-Monte, 2003):

- Falta de colaboración entre compañeros en tareas complementarias
- Trato con pacientes difíciles o problemáticos
- Relaciones conflictivas con pacientes
- Contacto continuo con personas gravemente enfermas
- Problemas familiares

A nivel individual cuando el profesional prioriza extremadamente los problemas de sus pacientes concomitantes con (Fidalgo Vega, 2001):

- Años
- Género
- Número de hijos
- Antigüedad profesional
- Baja autoestima

A **nivel organizacional** se distinguen estresores relacionados con la demanda laboral tales como (Fidalgo Vega, 2001):

- Largas jornadas de trabajo
- Falta de desarrollo profesional
- Estilo de dirección inadecuado
- Inseguridad laboral
- Excesiva responsabilidad
- Gran cantidad de horas extra ordinarias

2.1.8. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Como instrumento de medida del desgaste profesional o síndrome de burnout existe el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) utilizado a nivel mundial adaptado al idioma español, fue creado por Maslach y Jackson en 1981 donde se encuentran 22 ítems donde se puede diferenciar tres subescalas:

- En la subescala de Agotamiento Emocional están los ítems (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20) y mientras más alta sea la puntuación, mayor es el nivel de burnout. La puntuación máxima es de 54.
- La Despersonalización tiene los ítems (5, 10, 11, 15 y 22). La puntuación máxima es de 30.
- La Realización Personal consta de los ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21). La puntuación máxima es de 48, a menor puntuación más agotada se encuentra la persona.

La puntuación de tipo Likert tiene siete niveles que va desde 0 Nunca; 1 Pocas veces al año, o menos; 2 Una vez al mes o menos; 3 Pocas veces al mes; 4 Una vez a la semana; 5 Varias veces a la semana; y 6 Diariamente y después se suma cada ítem.

- Agotamiento Emocional: bajo ≤ 18 , medio: 19-26 y alto ≥ 27 .
- Despersonalización: baja ≤ 5 , media: 6-9 y alta ≥ 10 .
- Realización personal: baja ≤ 33 , media: 34-39 y alta ≥ 40 .

Ítems del Maslach Burnout Inventory (MBI)

1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo.
2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.
3. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar.

4. Comprendo fácilmente como se sienten los clientes.
5. Creo que trato a algunos clientes como si fueran objetos impersonales.
6. Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo.
7. Trato muy eficazmente los problemas de los clientes.
8. Me siento "quemado" por mi trabajo.
9. Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las personas.
10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.
11. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente.
12. Me siento muy activo.
13. Me siento frustrado en mi trabajo.
14. Creo que estoy trabajando demasiado.
15. Realmente no me preocupa lo que le ocurre a mis clientes
16. Trabajar directamente con personas me produce estrés.
17. Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis clientes.
18. Me siento estimulado después de trabajar con mis clientes
19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.
20. Me siento acabado.
21. En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.
22. Siento que los clientes me culpan por alguno de sus problemas (Jiménez, Frutos, & Blanco, 2011).

2.1.9 ESTRATEGIAS PARA PREVENIR EL SINDROME DE BURNOUT

1. Estrategias en el estilo de vida personal:

- ✓ Obtener el sueño adecuado
- ✓ Asegurar una nutrición adecuada
- ✓ Participar en la actividad física regular
- ✓ Identificar y mantener prioridades
- ✓ Programe el tiempo de vacaciones adecuada
- ✓ Participar en los intereses externos
- ✓ Medita y / o la práctica del yoga
- ✓ Mantener el sentido del humor
- ✓ reconocer las limitaciones
- ✓ Participar en la auto-reflexión
- ✓ Busque apoyo emocional y asistencia práctica de la familia
- ✓ Mantener la red de amigos
- ✓ Participar en la espiritualidad (NetCE, 2014).

2.2.0 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

2.2.1. VARIABLES DE ENFERMERÍA

2.2.2. VARIABLES DEL SINDROME DE BURNOUT

TABLA N# 1 PERSONAL DE ENFERMERÍA

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	FUENTE
PERSONAL DE ENFERMERIA	La enfermería es una profesión única que se ocupa de todas las variables que afectan a la respuesta del individuo frente al estrés.	EDAD	25 a 30 años 31-55 años Mayor a 55 años	Encuesta realizada al personal de Enfermería
		ESTADO CIVIL	Soltero/a Unión libre Casado/a Viudo Divorciado/a	
		GENERO	Masculino Femenino	
		NUMERO DE HIJOS	Uno Dos Tres Cuatro o más Ninguno	
		AÑOS DE TRABAJO	Menos de 1 año 1 a 5 años Mayor a 10 años	

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	FUENTE
PERSONAL DE ENFERMERÍA	La enfermería es una profesión única que se ocupa de todas las variables que afectan a la respuesta del individuo frente al estrés.	HORAS DE TRABAJO	Menor de 160 horas 170 horas Más de 240 horas	Encuesta realizada al personal de Enfermería
		SOBRECARGA LABORAL	Si No	
		RELACIONES INTERPERSONALES INTERRUMPIDAS	Siempre A veces Nunca	
		ENFERMEDADES	Diabetes HTA Cardiopatías Enfermedades Respiratorias Trastornos Gatrointestinales Ninguna	

TABLA # 2 SINDROME DE BURNOUT

VARIABLE	DEFINICIONES CONCEPTUALES	DIMENSIÓN	INDICADORES	FUENTE
<p>SINDROME DE BURNOUT</p>	<p>Es un síndrome tridimensional de AG, DP y RP en el trabajo que se desarrolla en ocupaciones con contacto directo y constante con personas</p> <p>Maslach y Jackson (1981 y 1986)</p>	<p>SÍNTOMAS CLÍNICOS</p> <p>SÍNTOMAS PSICOLÓGICOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - AGOTAMIENTO O CANSANCIO EMOCIONAL: Están los ítems (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20) - DESPERSONALIZACIÓN: Tiene los ítems (5, 10, 11, 15 y 22) - BAJA REALIZACIÓN PERSONAL: Consta de los ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21) 	<p>INVENTARIO DEL SÍNDROME DE BURNOUT DE MASLACH (MBI)</p>

CAPÍTULO III

3.1 DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de estudio se realiza en el Hospital del IESS “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” de Guayaquil de la Unidad de Cuidados Intensivos, tomando en consideración al personal de Enfermería el mismo que está compuesto de 15 Licenciadas/os y 11 Auxiliares de Enfermería.

3.1.2 TIPO DE ESTUDIO

Es un Estudio descriptivo, analítico y cuantitativo ya que se conocerá la prevalencia del síndrome de burnout mediante la exploración y descripción de situaciones de la vida real.

3.1.3 MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

El método de recolección de la información es cuantitativa, se la efectúa mediante el test de Maslach que consta de 22 ítems y una encuesta de elaboración propia para obtener la prevalencia del Síndrome de Burnout y factores de riesgo en el Personal de Enfermería de la unidad de cuidados intensivos UCI del Hospital del IESS “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” de Guayaquil.

3.1.4 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La recolección de información se la efectúa mediante el test de Maslach que consta de 22 ítems y una encuesta para obtener la prevalencia del Síndrome de Burnout y factores de riesgo en el Personal de Enfermería con la

autorización del Coordinador de Investigación y el jefe de área del Hospital del IESS “Dr. Teodoro Maldonado Carbo” de Guayaquil para adquirir información objetiva del Síndrome de Burnout.

3.1.5 PLAN DE TABULACIÓN DE DATOS

Se elaboran tablas con datos estadísticos de las encuestas, para tener resultados precisos la tabulación se realiza en Microsoft Excel.

3.1.6 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Para el test de Maslach se utiliza la escala de Likert, mientras que para la segunda encuesta se realizan respuestas dicotómicas, y respuestas múltiples.

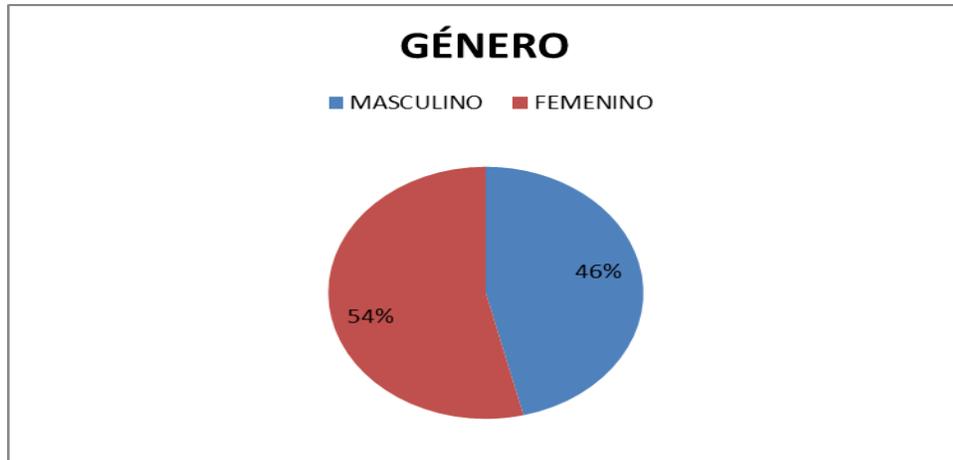
3.2 PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

Tabla N°1. Distribución de la población de acuerdo a su género.

POBLACIÓN DE ACUERDO AL GÉNERO		
GENERO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MASCULINO	12	46%
FEMENINO	14	54%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°1. Distribución de la población de acuerdo a su género.



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos.
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

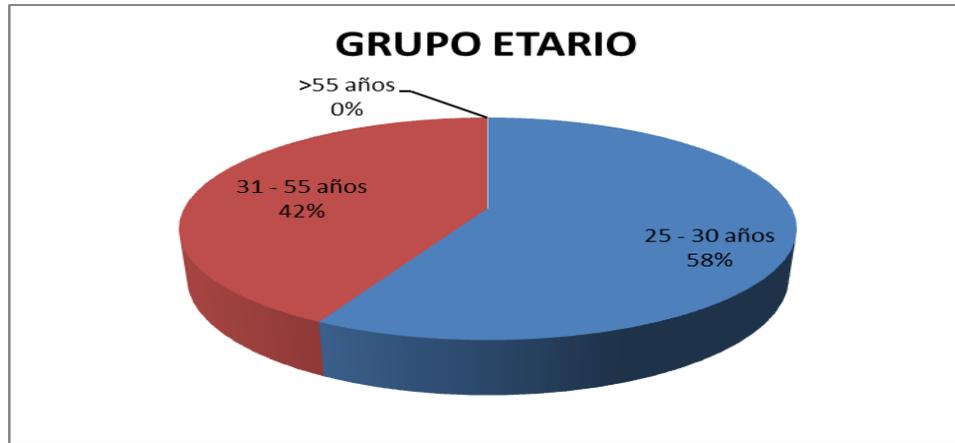
ANÁLISIS: Según la tabla de la población de acuerdo al género el 54% del personal de enfermería es de género femenino y el 46% es de género masculino. Las mujeres son el grupo más vulnerable a padecer burnout debido a la doble carga de trabajo que puede ser la práctica profesional y la tarea familiar.

Tabla N°2. Distribución de la población de acuerdo a su grupo etario.

POBLACIÓN DE ACUERDO AL GRUPO ETARIO		
EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
25 - 30 años	15	58%
31 - 55 años	11	42%
>55 años	0	0%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°2. Distribución de la población de acuerdo a su grupo etario.



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

ANÁLISIS: Según la tabla de la población de acuerdo al grupo etario, podemos observar que existe mayor población en las personas comprendidas entre las edades de 25 a 30 años con un 58 % menor los de 31 a 55 con un 42 % y 0 % en las personas mayores a 55 años, dándonos a observar que las personas de menor edad son profesionales jóvenes.

Tabla N°3. Distribución de la población de acuerdo al Estado Civil.

POBLACIÓN DE ACUERDO AL ESTADO CIVIL		
ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Soltera/o	7	27%
Unión Libre	7	27%
Casada/o	7	27%
Viuda/o	1	4%
Divorciada/o	4	15%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°3. Distribución de la población de acuerdo al Estado Civil.



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

ANÁLISIS: Según la tabla de distribución de la población de acuerdo al Estado Civil se puede observar que el 27% del Personal de Enfermería es soltera/o siendo igual al personal de unión libre con 27% está casado, mientras que el 15% está divorciada/o y el 4% permanece viuda/o. El síndrome se ha asociado a personas que no tienen pareja estable como solteros.

Tabla N°4. Distribución de la población de acuerdo al Número de Hijos.

POBLACIÓN DE ACUERDO AL NÚMERO DE HIJOS		
NÚMERO DE HIJOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	4	15%
2 ó 3	13	50%
4 ó más	3	12%
Ninguno	6	23%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°4. Distribución de la población de acuerdo al Número de Hijos



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos

ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

ANÁLISIS: Según la tabla de distribución de la población de acuerdo al número de hijos se observa que el 50% del Personal de Enfermería tiene 2 ó 3 hijos, el 23% no tiene hijos, el 15% tiene un hijo, y el 12% tiene 4 o más hijos.

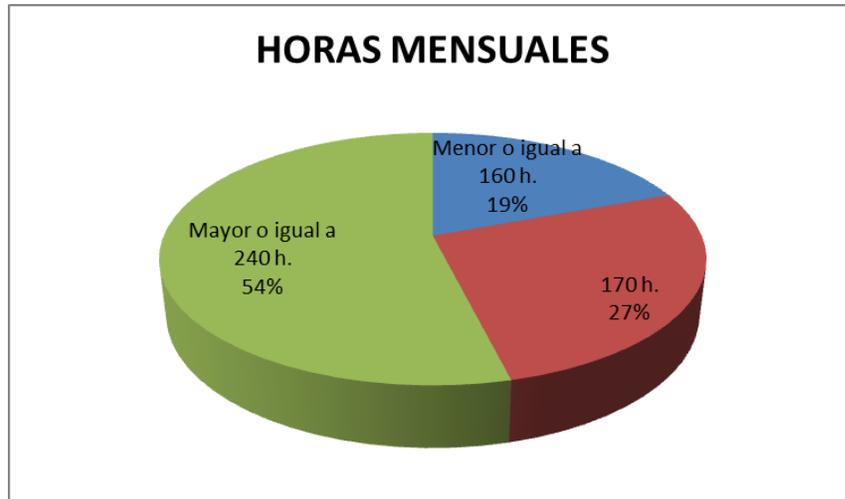
Tabla N°5. Distribución de la población de acuerdo a la Carga horaria laboral

POBLACIÓN DE ACUERDO A LA CARGA HORARIA LABORAL		
HORAS MENSUALES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menor o igual a 160 h.	5	19%
170 h.	7	27%
Mayor o igual a 240 h.	14	54%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos

ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°5. Distribución de la población de acuerdo a la Carga horaria laboral



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos

ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

ANÁLISIS: Según la tabla distribución de la población de acuerdo a la carga horaria laboral el 54% del Personal de Enfermería labora más o igual a 240 horas mensuales, el 27% labora 170 horas mensuales y el 19% labora menos o igual a 160 horas mensuales, entonces el personal de enfermería labora más de 8 horas diarias siendo más propensas a manifestar estrés laboral y disminuir la calidad laboral.

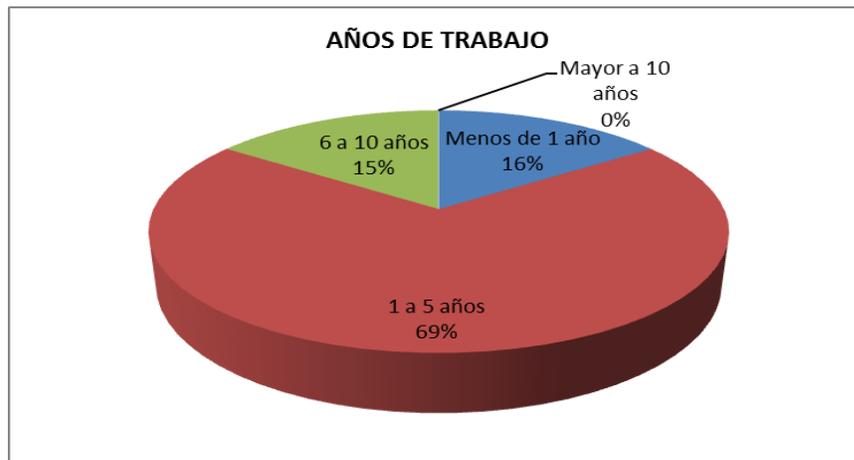
Tabla N°6. Distribución de la población de acuerdo a los años de trabajo.

POBLACIÓN DE ACUERDO A LOS AÑOS DE TRABAJO		
AÑOS DE TRABAJO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menos de 1 año	4	15%
1 a 5 años	18	69%
6 a 10 años	4	15%
Mayor a 10 años	0	0%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos

ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°6. Distribución de la población de acuerdo a los años de trabajo.



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos

ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

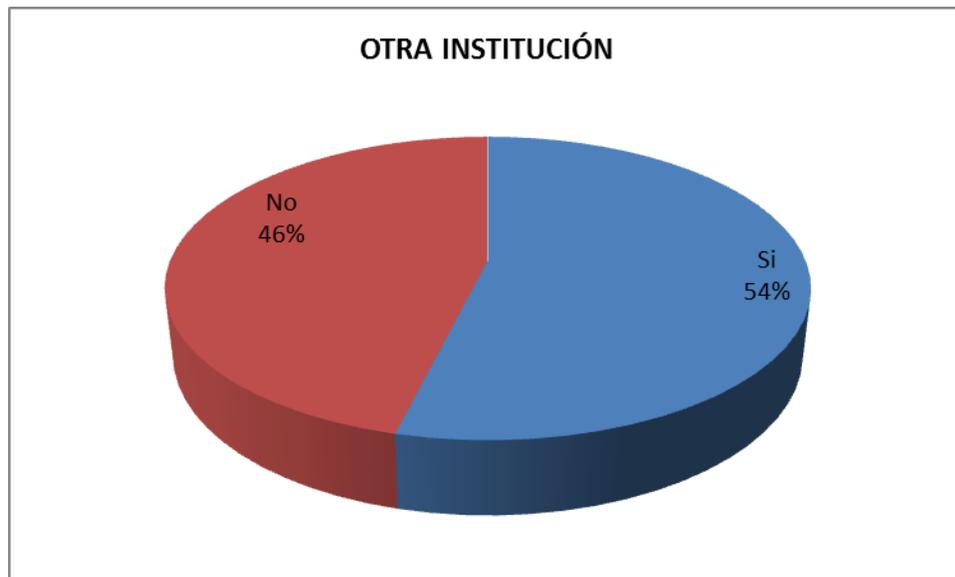
ANÁLISIS: Según la tabla de distribución de la población de acuerdo a los años de trabajo el 69% del personal de enfermería labora en el hospital de 1 a 5 años, el 16% labora menos de un año y el 15% labora en el hospital de 6 a 10 años y el 0% más de 10 años. Las investigaciones (Valdivieso, 2015) indican que la experiencia laboral es fundamental protector para padecer el burnout ya que este síndrome se produce durante los 10 primeros años de trabajo.

Tabla N°7. Distribución de la población de acuerdo a laborar en otra institución.

POBLACIÓN DE ACUERDO A OTRA INSTITUCIÓN		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	14	54%
No	12	46%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°7. Distribución de la población de acuerdo a laborar en otra institución.



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

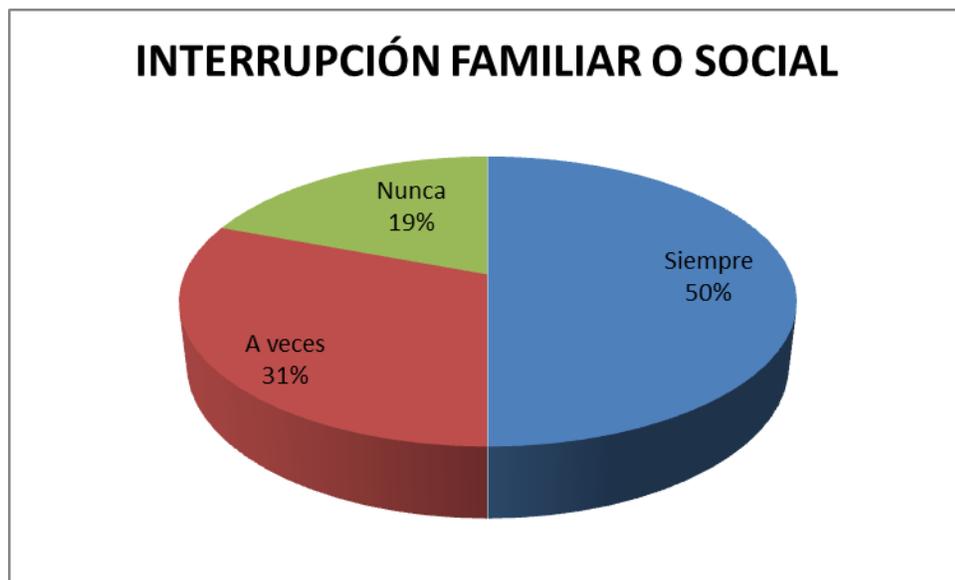
ANÁLISIS: Según la tabla de distribución de la población de acuerdo a laborar en otra institución el 54% del personal de enfermería trabaja en otra institución siendo más propensos a tener estrés laboral y como consecuente síndrome de burnout mientras que el 46% no trabaja en otra institución.

Tabla N°8. Distribución de la población de acuerdo a la interrupción en lo familiar o social.

POBLACIÓN DE ACUERDO A INTERRUPCIÓN FAMILIAR O SOCIAL		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	13	50%
A veces	8	31%
Nunca	5	19%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°8. Distribución de la población de acuerdo a interrupción en lo familiar o social.



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

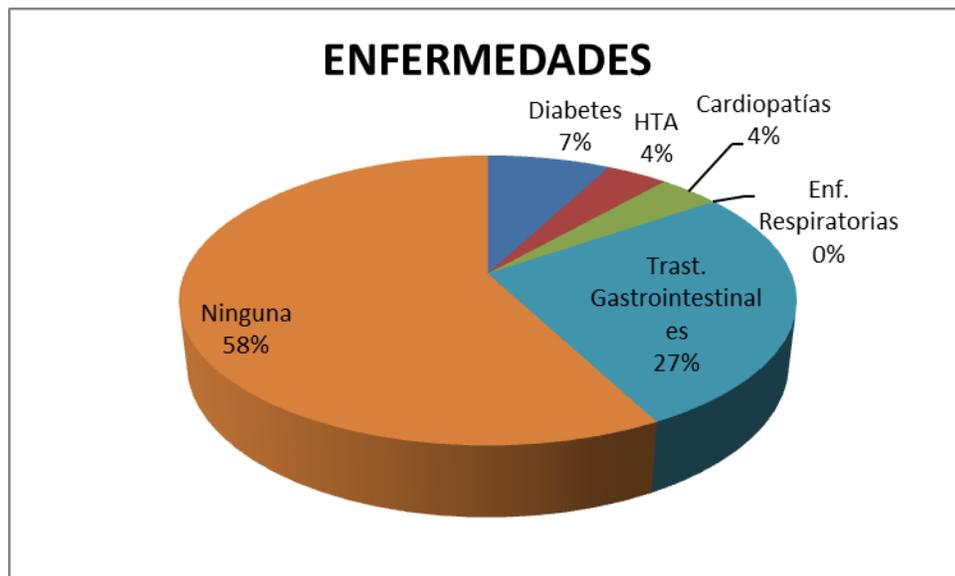
ANÁLISIS: Según la tabla distribución de la población de acuerdo a la interrupción en lo familiar o social al 50% del personal de enfermería siempre le afecta el trabajo a sus relaciones familiares y sociales puede ser porque las jornadas laborales son de 6 horas, 8 horas, 12 horas o incluso más horas, al 31% a veces le afecta y al 19% nunca le afecta.

Tabla N°9. Distribución de la población de acuerdo a sus enfermedades.

POBLACIÓN DE ACUERDO A SUS ENFERMEDADES		
ENFERMEDADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Diabetes	2	8%
HTA	1	4%
Cardiopatías	1	4%
Enf. Respiratorias	0	0%
Trast. Gastrointestinales	7	27%
Ninguna	15	58%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
 ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°9. Distribución de la población de acuerdo a sus enfermedades.



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
 ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

ANÁLISIS: Según la tabla de distribución de la población de acuerdo a sus enfermedades el 58% del personal no tiene ninguna enfermedad, 27% tiene

trastornos gastrointestinales, el 7% tiene diabetes, el 4% tiene HTA, el 4% cardiopatías y el 0% no tiene enfermedades respiratorias.

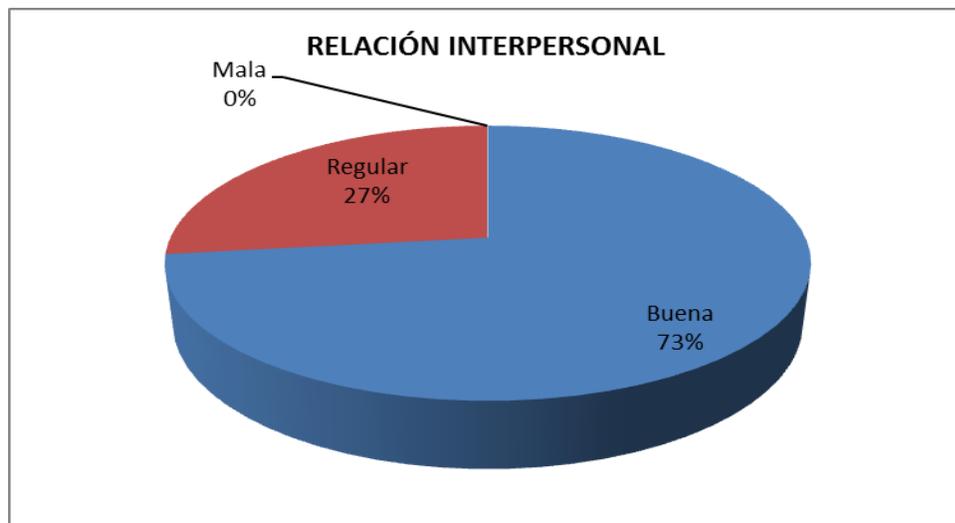
Tabla N°10. Distribución de la población de acuerdo a las relaciones interpersonales.

POBLACIÓN DE ACUERDO A LA RELACIÓN INTERPERSONAL		
RELACIÓN INTERPERSONAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Buena	19	73%
Regular	7	27%
Mala	0	0%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos

ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°10. Distribución de la población de acuerdo a las relaciones interpersonales.



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos

ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

ANÁLISIS: Según la tabla de distribución de la población de acuerdo a las relaciones interpersonales el 73% del personal de enfermería tiene buenas relaciones interpersonales con sus compañeros de trabajo, para el 27% la relación interpersonal es irregular y el 0% no tiene malas relaciones.

Tabla N°11. Distribución de la población de acuerdo al Cansancio Emocional.

POBLACIÓN DE ACUERDO AL CANSANCIO EMOCIONAL		
CANSANCIO EMOCIONAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	4	15%
Moderado	10	38%
Alto	12	46%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos

ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°11. Distribución de la población de acuerdo al Cansancio Emocional.



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos

ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

ANÁLISIS: Según la tabla de distribución de la población de acuerdo al Cansancio Emocional el 46% del personal de enfermería tiene un alto nivel de cansancio, el 39% tiene moderado cansancio emocional y el 15% tiene bajo cansancio emocional.

Tabla N°12. Distribución de la población de acuerdo a la Despersonalización.

POBLACIÓN DE ACUERDO A LA DESPERSONALIZACIÓN		
DESPERSONALIZACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	18	69%
Moderado	7	27%
Alto	1	4%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°12. Distribución de la población de acuerdo a la Despersonalización.



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

ANÁLISIS: Según la tabla de distribución de la población de acuerdo a la Despersonalización el 69% del personal de Enfermería tiene un bajo nivel, el 27% tiene un nivel moderado y el 4% tiene un alto nivel de despersonalización.

Tabla N°13. Distribución de la población de acuerdo a la Realización Personal.

POBLACIÓN DE ACUERDO A LA REALIZACIÓN PERSONAL		
REALIZACIÓN PERSONAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	0	0%
Moderado	0	0%
Alto	26	100%
TOTAL	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°13. Distribución de la población de acuerdo a la Realización Personal.



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos
ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

ANÁLISIS: Según la tabla de distribución de la población de acuerdo a la Realización Personal el 100% del personal tiene alta realización personal.

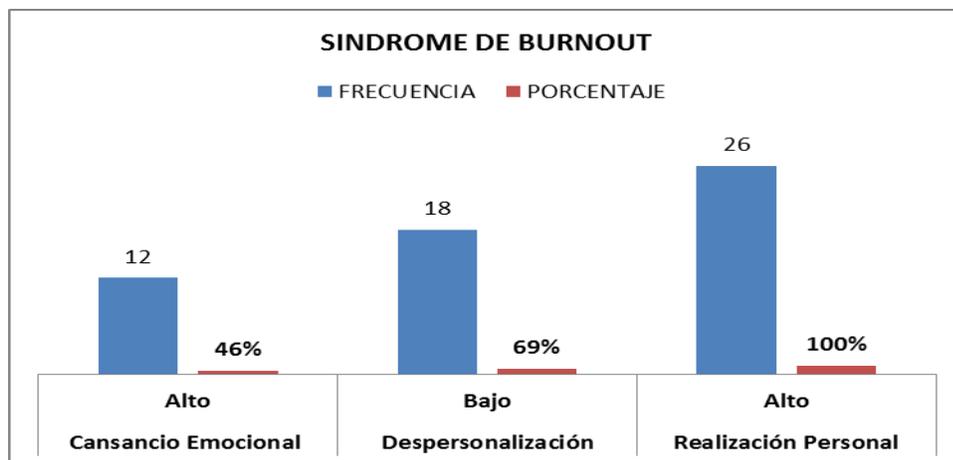
Tabla N°14. Síndrome de burnout

SINDROME DE BURNOUT			
CATEGORIA	FRECUENCIA		PORCENTAJE
Cansancio Emocional	Alto	12	46%
Despersonalización	Bajo	18	69%
Realización Personal	Alto	26	100%

FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos

ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

Gráfico N°14. Síndrome de Burnout



FUENTE: Encuesta realizada al personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos

ELABORADO POR: Brenda Bustamante Marcalla.

ANÁLISIS: El total de la población de estudio son 26 personas que representan el 100%: 12 personas que equivalen al 46% tienen tendencia alta en cansancio emocional lo que indica que se encuentran exhaustos emocionalmente debido a las demandas del trabajo, 18 personas que equivalen al 69% tienen tendencia baja en despersonalización lo que refleja que no existe frialdad o distanciamiento con respecto al trabajo, 26 personas que equivalen al 100% tienen tendencia alta en realización personal indicando el grado de realización, logro y autoeficacia percibida por el personal de enfermería ya que las puntuaciones bajas se relacionan con el síndrome de burnout.

3.3 CONCLUSIONES

- En la investigación se encontró una alta incidencia en cansancio emocional y se relacionan con los factores tales como género, pues las mujeres tienen más posibilidades de ser propensas a desarrollar estrés laboral y como consecuente a tener síndrome de burnout por su doble rol en lo profesional y en lo familiar.
- Las horas laborables también influyen ya que el personal que trabaja en otra institución hace que la calidad de servicio disminuya afectando a los pacientes y al hospital y esto también interfiere en las relaciones familiares y sociales.
- El estado civil soltero, la edad y los años laborables son desencadenantes para tener estrés al tener menos años de experiencia profesional y pareja inestable.
- En el personal de enfermería existen síntomas como cansancio y agotamiento laboral reflejados a través del Maslach Burnout Inventory.
- Hay un nivel bajo de Despersonalización lo que significa que no existe un desarrollo de insensibilidad hacia los pacientes.
- Para concluir la realización personal tiene una alta prevalencia indicando el grado de realización, logro y autoeficacia percibida por el personal de enfermería ya que las puntuaciones bajas se relacionan con el síndrome de burnout.

3.4 RECOMENDACIONES

- Aplicar por lo menos una vez al año la escala de Maslach al personal de enfermería para identificar oportunamente a las personas con tendencia al Síndrome de Burnout y prevenir altas incidencias del síndrome.
- Es importante que el hospital tome medidas preventivas sobre el síndrome de burnout en el personal de enfermería, dando charlas de información y motivación ya que a veces las personas desconocen el tema y cada vez va en aumento.
- Si el hospital realizara las encuestas del Maslach Burnout Inventory (MBI) sería una herramienta más fiable que lo llenara el entrevistador.
- Recomendar que se realicen actividades con compañeros de trabajo para fortalecer el apoyo laboral y social.

3.5 BIBLIOGRAFÍA

- Buendía, J., & Ramos, F. (2001). Empleo, Estrés y Salud. *Pirámide*.
- Carter, S. B. (2013, Noviembre 26). *The Tell Tale Signs of Burnout ... Do You Have Them?* Retrieved Enero 4, 2016, from Psychology Today: <https://www.psychologytoday.com>
- Código del Trabajo. (2012, Septiembre 26). *Codificación 17*. Retrieved Diciembre 2015, from <http://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/11/C%C3%B3digo-de-Tabajo-PDF.pdf>
- Edelwich, J., & Brodsky, A. (1980). Burnout: Stages of Disillusionment in the Helping Professions. (U. Human Sciences Press, Ed.) 240. Retrieved Diciembre 10, 2015
- El Universo. (2015, Junio 7). La gris realidad del hospital Teodoro Maldonado Carbo. *El Universo*. Retrieved from <http://www.eluniverso.com/>
- Ferri, P., Guerra, E., Marcheselli, L., Cunico, L., & Di Lorenzo, R. (2015). Empathy and burnout: an analytic cross-sectional study among nurses and nursing students. *Health Professions*, 104-115.
- Fidalgo Vega, M. (2001). Síndrome de estar quemado por el trabajo o "burnout". *Centro Nacional de Condiciones de Trabajo*.
- Freudenberger, H. J. (1974,). Staff Burn Out. *Journal of Social Issues*, 30, 159-166. Retrieved from http://www.readcube.com/articles/10.1111%2Fj.1540-4560.1974.tb00706.x?r3_referer=wol&tracking_action=preview_click&show_checkout=1&purchase_referrer=onlinelibrary.wiley.com&purchase_site_license=LICENSE_DENIED

- Gil-Monte. (2007, noviembre 14). *Portal web*. Retrieved Diciembre 2015, from [portalweb.ucatolica.edu.co:
http://portalweb.ucatolica.edu.co/easyWeb2/acta/pdfs/v10n2/art-11_117-125.pdf](http://portalweb.ucatolica.edu.co/easyWeb2/acta/pdfs/v10n2/art-11_117-125.pdf)
- Hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo. (2014). *Plan Médico Funcional 2014-2015*. Guayaquil: IESS. Retrieved 2015, from <https://www.iess.gob.ec/documents/10162/3321619/PMF+HOSPITAL+T+EODORO+MALDONADO+CARBO.pdf>
- Jiménez, S., Frutos, R., & Blanco, L. (2011). Síndrome de Burnout: Estudio de la Prevalencia y Factores de Riesgo en los Profesionales de Enfermería de Atención Primaria de Ávila. *Revista Enfermería Cy L*, 3, 13-24.
- Luna, N., & Vásconez, C. (2011, marzo). *SÍNDROME DEL QUEMADO (BURN OUT) Y LA INFLUENCIA EN EL DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERAS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL PEDIÁTRICO —BACA ORTIZ|| DELA CIUDAD DE QUITO PERÍODO OCTUBRE DEL 2010 A MARZO DELLA CIUDAD DE QUITO*. Retrieved Noviembre 2015, from <file:///C:/Users/Brenda/Downloads/Tesis%20Ssindrome%20tesis%20ecuador.pdf>
- Maslach, C., & Leiter, M. P. (1988). The impact of interpersonal environment on burnout and organizational commitment. *Journal of Organizational Behavior*, 9, 297-308. doi:10.1002/job.4030090402
- Maslach, C., Jackson, S., Leiter, M., & Schaufeli, W. (1996). The newest version of the MBI designed for use with workers in other occupations. *Mindgarden*. Retrieved from <http://www.mindgarden.com/>
- Ministerio de Salud Pública. (2013). *Instructivo para llenado del registro diario automatizado de consultas ambulatorias RDACAA*. Quito. Retrieved from

https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/instructivo-rdaca__final_04_09_2013.pdf

Gil Monte. (2003). El síndrome de quemarse por el trabajo en enfermería. *Revista electrónica InterAcção Psy*, 19-33.

NetCE. (2014, Diciembre 16). *Burnout: Impact on Nursing*. Retrieved from www.NetCE.com: https://www.netcegroups.com/827/Course_3143.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2004). *La organización del trabajo y el estrés*. Reino Unido: ISBN 92 4 359047 2.

Pérez Martínez, A. (2010). EL SÍNDROME DE BURNOUT. EVOLUCIÓN CONCEPTUAL Y ESTADO ACTUAL DE LA CUESTIÓN. *Vivat Academia*, 40.

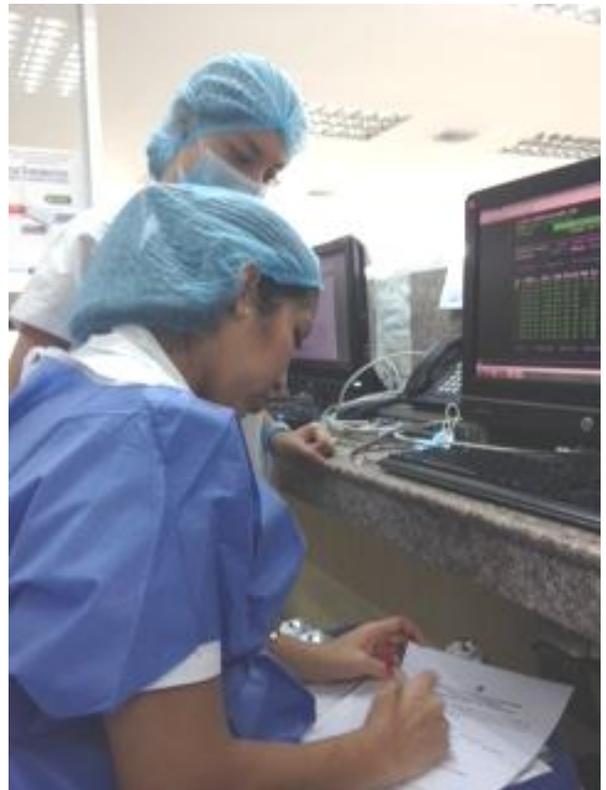
Pines, A., & Aronson, E. (1988). *Carrer burnout: causes and cures*. New York: The Free Press.

UCSG. (2015). *Biblioteca virtual de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil*. Retrieved from Presentación de Trabajo de Titulación: <https://drive.google.com/folderview?id=0BxO4zZuTnm3BS1loSWhGVmNPMzQ&usp=sharing>

Villacrés, N. (2014). *repositorio.ucsg.edu.ec*. Retrieved Febrero 6, 2015, from <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/123456789/3025/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-105.pdf>

3.6 ANEXOS

Fotos con el personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital “Dr. Teodoro Maldonado Carbo”.





UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”

Encuesta individual y anónima dirigida al Personal de Enfermería del Hospital Básico de Playas para determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout cuyo trabajo final lo realizo para obtener el Título de Licenciada en Enfermería. Por favor, lea cada pregunta y responda marcando con una (X) o llenando los espacios en blanco según corresponda. Saludos cordiales.

DATOS GENERALES:

GENERO: Masculino ___ Femenino ___

EDAD: 25-30 años ___ 31-55 años ___ Mayor a 55 años ___

ESTADO CIVIL: Soltero/a ___ Unión Libre ___ Casado/a ___ Viudo ___
Divorciado/a___

¿Cuántos hijos tiene?

(1) _____ (2 o 3) _____ (4 o más) _____ Ninguno _____

¿Cuántas horas labora al mes?: _____ horas mensuales

¿Cuántos años trabaja en el Hospital?: _____ años

¿Trabaja en otra Institución como Licenciado/a o Auxiliar de Enfermería?

Si _____ No _____

¿Su trabajo interfiere en su vida familiar o social?

Siempre _____ A veces _____ Nunca _____

Usted padece alguna de las siguientes enfermedades

Diabetes ___ HTA ___ Cardiopatías ___ Enfermedades Respiratorias ___
Trastornos gastrointestinales ___ Ninguna ___

¿Cómo considera la relación interpersonal que establece con sus compañeros de trabajo?

Buena _____ Regular _____ Mala _____

Fuente: Brenda Bustamante Marcalla.



INVENTARIO PARA DETERMINAR SINDROME DE BURNOUT ESCALA DE MASLACH

Los siguientes enunciados hablan acerca de los sentimientos relacionados al trabajo. Por favor, lea cuidadosamente y escriba una "x" en el espacio (del 0 al 6) que mejor describa con qué frecuencia se ha sentido así.

0	1	2	3	4	5	6				
NUNCA	POCAS VECES AL AÑO	UNA VEZ AL MES	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS				
AFIRMACIONES				0	1	2	3	4	5	6
1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo.										
2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.										
3. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar.										
4. Comprendo fácilmente como se sienten los clientes.										
5. Creo que trato a algunos clientes como si fueran objetos impersonales.										
6. Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo.										
7. Trato muy eficazmente los problemas de los clientes.										
8. Me siento "quemado" por mi trabajo.										
9. Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las personas.										
10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.										
11. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente.										
12. Me siento muy activo.										
13. Me siento frustrado en mi trabajo.										
14. Creo que estoy trabajando demasiado.										
15. Realmente no me preocupa lo que le ocurre a mis clientes.										
16. Trabajar directamente con personas me produce estrés.										
17. Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis clientes.										
18. Me siento estimulado después de trabajar con mis clientes										
19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.										
20. Me siento acabado.										
21. En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.										
22. Siento que los clientes me culpan por alguno de sus problemas.										

Fuentes: (Maslach, Jackson, Leiter, & Schaufeli, 1996)



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Certificado No CQR-1497



**CARRERA
DE
ENFERMERIA**

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

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador

CE- 665 -2015

Guayaquil, 20 de Enero del 2016.

Dr. Juan Luis Aguirre Martínez
Coordinador de Investigación del IESS

En su despacho.-

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 las estudiantes **BUSTAMANTE MARCALLA BRENDA** quienes se encuentran realizando el trabajo de titulación con el tema "**Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo de la Unidad de Cuidados Intensivos en el periodo Octubre 2015 a Febrero 2016..**" realicen la encuesta en la institución que Usted dirige.

Agradeciendo a la presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis agradecimientos.

Atentamente


UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul"

Lcda. Angela Mendoza Vinces
Directora (e)
DIRECTORA (E)
CARRERA DE ENFERMERIA

Cc: Archivo

AM/Angie


DOCENTE
DR. T.M.C. IESS
20-01-2016.
17:12



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL REGIONAL 2 "DR. TEODORO MALDONADO CARBO"
COORDINACIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN

FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PERFILES DE TRABAJOS DE TITULACIÓN

A.- Datos Generales

Título: PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DEL IESS "DR. TEODORO MALDONADO CARBO" DE GUAYAQUIL, PERIODO OCTUBRE 2015- FEBRERO 2016

B.- Especifique la carrera a la que pertenece: (marque con una "x")

Medicina Enfermería Otra: _____

C.- Área de investigación (marque con una X)

Medicina Interna Gineco Obstetricia
 Cirugía Otra: _____

D.- Metodología: Diseño, población y muestra, principales herramientas a usarse, factibilidad, etc.

El tipo de estudio es descriptivo, la población de estudio se realiza en el Hospital tomando una muestra de 30 personas entre Licenciadas/os, Auxiliares, Rurales, Internas/os de Enfermería, la recolección de la información es cuantitativa, se la efectúa mediante el test de Maslach Burnout Inventory

E.- Duración del estudio (número en meses)

4

F.- Objetivo General:

Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en el desempeño laboral del personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital del IESS Dr. Teodoro Maldonado Carbo

G.- Servicio(s) / Unidad(es) Técnica(s) del HTMC donde se realizará el estudio:

Unidad de Cuidados Intensivos

H.- Estudiante(s) Investigador (es) principal(es)

Nombre: Brenda Bustamante Marcalla
Correo electrónico: bren dabm1@hotmail.es
Número de teléfono: 0983990564
Número de identificación: 0604470997

Nombre:
Correo electrónico:
Número de teléfono:
Número de identificación:

I.- Tutor / Director del trabajo de titulación:

Nombre: Lcda. Cristina Gonzalez
Correo electrónico: cristinagonzalezoso@gmail.com
Número de teléfono: 09942507


Brenda Bustamante Marcalla
Estudiante


Lcda. Cristina Gonzalez
Tutora

Fecha de Entrega: 20 - 01 - 2016

URKUND Cristina Gonzalez (cristina_gonzalez01)

Document: TESIS BRENDA BUSTAMANTE.doc (ID:19415314)
Submitted: 2015-03-10 16:02 (-05:00)
Submitted by: brendabm1@hotmail.es
Receiver: cristina.gonzalez@ucsg.edu.ec
Message: TESIS SINDROME DE BURNOUT [Show full message](#)

10% of this approx. 27 pages long document consists of text present in 0 sources.

List of sources	Blocks	Path/Filename	
		http://burnouts.blogspot.com/	
		Tesis_L_Loor_Ene.docx	
		http://www.monografias.com/trabajos96/sindrome-burnout-y-locus-co...	
		http://teoricoscentros.uned.es/archivos_publicos/docoante_planes/344...	
		http://prevencionestreslaboral.blogspot.com/2009/03/escala-maslach...	

85% #1 Active

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAUL"

TÍTULO: PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA
DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DEL IESS "DR. TEOFILO MALDONADO CARDO" DESDE OCTUBRE 2015 A FEBRERO 2016 AUTORA: Bustamante Marcella Brenda Margaritha

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA TUTOR: Lora, Gonzalez Osorio, Cristina. Higs

Guayaquil, Ecuador 2015 - 2016

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAUL"

External source: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/123456789/3025/1/T...> **85%**

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAUL"

TÍTULO: PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

0 Warnings Refresh Export Share

Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS BRENDA BUSTAMANTE.doc (D18415314)
Submitted: 2016-03-11 00:02:00
Submitted By: brendabm1@hotmail.es
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

Mgs. Cristina González
C.I.: 1201511027
DOCENTE UCSG

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE

DE PAÚL"

TÍTULO: PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DEL IESS "DR. TEODORO
MALDONADO CARBO" DESDE OCTUBRE 2015 A FEBRERO 2016 AUTORA: Bustamante
Marcalla Brenda Margarita

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA TUTOR: Lcda. González Osorio. Cristina. Mgs

Guayaquil, Ecuador 2015 - 20161

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

CERTIFICACIÓN Certifico que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por
Brenda Margarita Bustamante Marcalla, como requerimiento para la obtención

del

Título

de Licenciada en Enfermería. TUTORA: _____ Lcda. Cristina González
Osorio. MGS DIRECTOR DE LA CARRERA _____ Lcda. Ángela Mendoza
Vinces. Mgs

Guayaquil,

al 23 del mes de Marzo del año 20162

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL" DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD
Yo,

Brenda Margarita Bustamante Marcalla DECLARO QUE: El Trabajo de Titulación

Prevalencia del Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados
Intensivos del Hospital del IESS "Dr. Teodoro Maldonado Carbo" desde Octubre 2015 a

febrero 2016,

previo

a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería, ha sido desarrollado respetando derechos
intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes,
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, al 23 del

mes de Marzo del año 2016

Mgs. Cristina González
C.I. 1201511027
DOCENTE UCSSG

LA AUTORA _____

Brenda Margarita Bustamante Marcalla3

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE

DE PAÚL" AUTORIZACIÓN Yo, Brenda Margarita Bustamante Marcalla

Autorizo

a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución
del Trabajo de Titulación:

Prevalencia del

Síndrome de Burnout en el Personal de Enfermería

de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital del IESS "Dr. Teodoro Maldonado Carbo" desde
Octubre 2015 a febrero 2016

desde Octubre 2015 a

febrero 2016,

cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría. Guayaquil,

al 23 del

mes de Marzo del año 2016

LA AUTORA: _____

Brenda Margarita Bustamante Marcalla4

AGRADECIMIENTO • Agradezco en primer lugar a Dios por permitirme llegar hasta este punto de mi vida. • A toda mi familia en especial a mi tío Marco Marcalla y a su esposa por el apoyo durante mis años de estudio y a Pilar Marcalla por permitirme conocer Enfermería no solo como una profesión sino como una ayuda a otras personas. • A la Licenciada Cristina González Osorio por su paciencia, sus consejos, experiencia y aportaciones, pues sin su colaboración este trabajo no hubiera sido posible. • Al jefe de área y al personal de Enfermería de la unidad de cuidados intensivos (UCI) del Hospital "Dr. Teodoro Maldonado Carbo" de la ciudad de Guayaquil, gracias por su apoyo y comprensión en la realización de las encuestas.

• A la Lcda. Lorena Guevara quien me motivo interés sobre el tema.

Brenda Bustamante Marcalla DEDICATORIA Este trabajo se lo dedico con todo mi cariño y admiración a mi madre Margoth Marcalla por ser una mujer luchadora e incondicional, me es imposible expresar mediante palabras lo agradecida que estoy con ella, pero quiero decir gracias por la confianza, el apoyo moral y el anhelo de brindarme la mejor educación durante mis años como estudiante, sin toda su ayuda no sería posible lograr esta meta. La amo madre mía. Brenda Bustamante Marcalla ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO

Mgs. Cristina González
C.I.: 1201511027
DOCENTE UJSG

4



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Bustamante Marcalla Brenda Margarita con C.C: # 0604470997 autor/a del trabajo de titulación: Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal De Enfermería de la Unidad De Cuidados Intensivos del Hospital del IESS "Dr. Teodoro Maldonado Carbo" desde octubre 2015 a febrero 2016, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 14 de marzo de 2016

f. _____

Nombre: Bustamante Marcalla Brenda Margarita

C.C: 0604470997

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal De Enfermería de la Unidad De Cuidados Intensivos del Hospital del IESS "Dr. Teodoro Maldonado Carbo" desde octubre 2015 a febrero 2016.		
AUTOR(ES):	Brenda Margarita Bustamante Marcalla		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES):	Cristina González Osorio		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TITULO OBTENIDO:	Licenciada en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	14 de marzo de 2016	No. DE PÁGINAS:	71 páginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Enfermería Clínica		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Síndrome de Burnout, personal de Enfermería, factores de riesgo, sobrecarga laboral.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>En la actualidad el síndrome de Burnout está considerado como un problema de salud según la OMS, por lo que esta investigación describe los signos y síntomas que se presentan en el ser humano cuando tiene una sobre carga de trabajo, cuyo objetivo es determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en el desempeño laboral del personal de Enfermería del Hospital del IESS "Dr. Teodoro Maldonado Carbo" de la Ciudad de Guayaquil en el período octubre 2015 a febrero 2016, determinando los factores de riesgo, la metodología es de tipo descriptivo, analítico y cuantitativo, Utilizando como instrumento de recolección de información una encuesta y el test de Maslach el universo está conformado por 15 licenciados y 11 auxiliares de Enfermería, los resultados obtenidos de las encuestas son que 12 personas equivalen al 46% tienen tendencia alta al cansancio emocional encontrándose exhaustos emocionalmente, 18 personas que equivalen al 69% tienen tendencia baja en despersonalización, 26 personas que equivalen al 100% tienen tendencia alta en realización personal indicando el grado de realización, logro y autoeficacia percibida por el personal de Enfermería ya que las puntuaciones bajas se relacionan con el síndrome de burnout. En conclusión puedo manifestar que con respecto a las percepciones personales se aprecia factores de riesgo desfavorables tales como el género, exceso de horas laborables, trabajar en otras instituciones existiendo una interrupción en las relaciones familiares o sociales en relación con la enfermedad en cuestión.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-983990564	E-mail: brendabml@hotmail.es	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Cristina González Osorio Teléfono: +593-994250766 E-mail: cristinagonzalezoso@gmail.com		

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	