



Escala de Maslach Burnout aplicada a internos de enfermería de una universidad Ecuatoriana

Maslach Burnout scale applied to nursing interns at an Ecuadorian university

Escala de Burnout de Maslach aplicada a estagiários de enfermagem em uma universidade Equatoriana

Flor Maria Feijoo-Galarza^I
ffeijoo2@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-7593-9942>

Erick Bratt Jacome-Alburquerque^{II}
ejacome3@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-3300-2574>

Milton Junior Requelme-Jaramillo^{III}
mjrequelme@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-7378-0453>

Correspondencia: ffeijoo2@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 13 de noviembre de 2022 * **Aceptado:** 28 de diciembre de 2022 * **Publicado:** 03 de enero de 2023

- I. Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- II. Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala, Machala Ecuador.
- III. Magíster en Gestión del Cuidado, Licenciado en Enfermería, Docente de la Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

Resumen

El presente estudio se centra en el análisis de la escala de Maslach Burnout en los internos de enfermería de una universidad ecuatoriana para establecer cuál es el nivel de desgaste que presentan con ocasión de su actividad profesional, tomando como referentes de estudio las características sociodemográficas, así como en la intensidad con la cual sufren burnout, con el fin de proponer actividades preventivas y correctivas para la minimización de sus efectos. La metodología aplicada se basa en el enfoque cualitativo, de tipo bibliográfico, descriptivo, diseño no experimental. Como instrumento de recolección de datos se empleó la escala de Maslach Burnout, a través de la cual se evalúan tres dimensiones: el agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal. Los resultados evidencian que se trata de una población joven entre 20 y 24 años, con prevalencia de género femenino, estado civil solteros y mayormente sin hijos. En lo que respecta a la carga laboral, se determinó que la carga horaria refleja el cumplimiento de jornadas muy extensas, durante las cuales atienden un promedio entre 6 y 10 pacientes aproximadamente y la actividad que realizan permiten en gran medida la satisfacción de las necesidades del paciente. Las principales conclusiones arrojan un elevado agotamiento emocional, mientras que los niveles de personalización y realización personal se encuentran bajos, lo que arroja como resultado que el nivel de síndrome de burnout en los internos de enfermería es medio, de acuerdo a lo determinado en la escala de Maslach, con tendencia hacia el nivel alto.

Palabras claves: Escala de Maslach; Burnout; Agotamiento emocional; Despersonalización; Realización personal.

Abstract

The present study focuses on the analysis of the Maslach Burnout scale in nursing interns of an Ecuadorian university to establish the level of burnout they present during their professional activity, taking sociodemographic characteristics as study references, as well as as well as the intensity with which they suffer burnout, in order to propose preventive and corrective activities to minimize its effects. The applied methodology is based on the qualitative approach, bibliographical, descriptive, non-experimental design. As a data collection instrument, the

Maslach Burnout scale was used, through which three dimensions are evaluated: emotional exhaustion, depersonalization and personal fulfillment. The results show that it is a young population between 20 and 24 years old, with a prevalence of female gender, single marital status and mostly without children. With regard to the workload, it was determined that the workload reflects the fulfillment of very long shifts, during which an average of approximately 6 to 10 patients are cared for and the activity they carry out allows to a great extent the satisfaction of the needs of the patient. The main conclusions show a high emotional exhaustion, while the levels of personalization and personal fulfillment are low, which results in the level of burnout syndrome in nursing inmates being medium, according to what was determined on the scale of Maslach, with a tendency towards the high level.

Keywords: Maslach scale; Burnout; Emotional exhaustion; Depersonalization; Personal fulfillment.

Resumo

O presente estudo se concentra na análise da escala Maslach Burnout em estagiários de enfermagem de uma universidade equatoriana para estabelecer o nível de burnout que apresentam durante sua atividade profissional, tomando como referência as características sociodemográficas, bem como a intensidade com que eles sofrem burnout, a fim de propor atividades preventivas e corretivas para minimizar seus efeitos. A metodologia aplicada baseia-se na abordagem qualitativa, bibliográfica, descritiva, de desenho não experimental. Como instrumento de recolha de dados foi utilizada a escala Maslach Burnout, através da qual são avaliadas três dimensões: exaustão emocional, despersonalização e realização pessoal. Os resultados mostram que se trata de uma população jovem entre 20 e 24 anos, com prevalência do sexo feminino, estado civil solteiro e maioritariamente sem filhos. No que diz respeito à carga de trabalho, foi determinado que a carga de trabalho reflete o cumprimento de plantões muito longos, durante os quais são atendidos em média aproximadamente 6 a 10 pacientes e a atividade que realizam permite em grande medida a satisfação das necessidades dos o paciente. As principais conclusões evidenciam um elevado desgaste emocional, enquanto os níveis de personalização e realização pessoal são baixos, o que faz com que o nível de síndrome de burnout nos reclusos de enfermagem seja médio, de acordo com o que foi determinado na escala de Maslach, com tendência para o alto nível.

Palavras-chave: Escala de Maslach; Esgotamento; Exaustão emocional; Despersonalização; Realização pessoal.

Introducción

El síndrome de burnout, un problema común entre profesionales con demanda laboral severa; representa un peligro para la sociedad por sus manifestaciones a nivel somático y psicológico, perjudicando directamente las funciones de quien lo padece dentro de la sociedad personal y laboral. El padecer esta alteración psicosocial obstaculiza los propósitos que se tienen con la organización o institución en la que se trabaja, razón por la cual es necesario contrarrestar o disminuir los niveles de burnout, especialmente en los centros de salud o empresas a fines de este campo, logrando de esta manera mejorar la calidad de trabajo y manteniendo niveles de satisfacción óptimos entre los profesionales de la salud, pacientes y su entorno.

Bajo esta premisa, se toma en consideración la relación entre múltiples factores endógenos y/o exógenos, llegando de esta manera a producir una sobrecarga laboral, misma que es potenciada por turnos frecuentes, guardias nocturnas, demanda de usuarios, déficit de insumos y la relación con el personal de salud que labora (Loayza et al., 2022), es decir, el trato que existe entre los trabajadores de una misma institución, además del contacto directo con la enfermedad del paciente, el dolor, la muerte, la falta de claridad en las funciones y presión por parte de la autoridad en el trabajo.

Esta presión laboral la experimentan constantemente los internos de enfermería, quienes según el Consejo de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior (CACES, 2022) los define como personal adecuado para el trato paciente-enfermero el cual permite desarrollarse en el campo preprofesional, mediante diferentes entornos basados en diferentes actividades académicas, tutorías y seguimiento el cual se basa en un cumplimiento de políticas, decisiones basadas en una regulación y legislación para el proceso profesional, el cual luego es sometido a evaluación en base a las habilidades y destrezas de los servicios básicos rotados en las diferentes instituciones.

Así también, de acuerdo con el Ministerio de Trabajo y Ministerio de Salud Pública (2019), en su Art.3 mencionan que el internado es un programa de integración docente asistencial de las instituciones del sistema de educación superior, el cual permite aplicar, profundizar los conocimientos que se obtuvieron en los años de aprendizaje académico, el cual se da en el último

nivel de las carreras de ciencias de la salud, las cuales disponen de un horario de jornadas regulares y un reconocimiento académico.

Sin embargo, los estudiantes que se encuentran realizando su práctica preprofesional en los últimos niveles no son considerados trabajadores formales, sus funciones son semejantes a las de un individuo que recibe remuneración económica por llevar a cabo el mismo tipo de actividades que implican responsabilidad, ahínco y profesionalismo. Dejando como producto de este trabajo sobrecarga de estrés, ansiedad y diagnóstico del síndrome objeto de la investigación. Además, para los estudiantes en su práctica, se toma en consideración la carga psicológica que tienen por lograr metas mientras son continuamente evaluados y calificados por docentes de forma equivalente a un jefe de trabajo formal (Liebana et al., 2018).

El desarrollo de niveles de estrés y ansiedad entre los internos de enfermería es una condición que se debe tomar en consideración debido a las responsabilidades, presión laboral y académica que estos deben cumplir. Los desórdenes mentales producidos por la depresión y ansiedad perjudican al desenvolvimiento favorable en el área laboral y en el rendimiento académico (Ferrel et al., 2018). Antecedentes que justifican la aplicación de esta investigación entre los alumnos de una universidad ecuatoriana.

Los estudiantes que comienzan a realizar las prácticas pre profesionales en las diferentes instituciones de salud poseen sentimientos encontrados por las competencias y obligaciones que deben cumplir en su nueva etapa estudiantil, dado a que se empiezan a involucrar en un mundo desconocido, debido a las diferentes actividades ejecutadas, y que en ocasiones por el miedo o temor de ejercerlas sea más complicado su adaptación. A esto se suma la carga académica con las clases y su obligación con el trabajo, resultando ciertos efectos o tensiones emocionales que a futuro se desencadena en niveles de estrés, depresión y ansiedad (Carrillo et al., 2018).

Para fines de esta investigación se aplicará el Maslach Burnout Inventory (MBI) de Maslach y Jackson (1981), el cual es un inventario de 22 ítems, en los que se plantea al sujeto un conjunto de enunciados sobre sus sentimientos y pensamientos relacionados con diversos aspectos de su interacción continua con el trabajo y su desempeño habitual, el cual se ha mantenido desde su desarrollo en constantes actualizaciones y evaluaciones que permiten el uso de la información por medio de validadores del test el cual se ha ido reformando de acuerdo a el uso o área de aplicación (Gilla et al., 2019). Este es un cuestionario para la evaluación del entorno laboral, evalúa el “síndrome de Burnout” o desgaste ocupacional, que es un tipo de estrés crónico que

experimenta el trabajador al someterse a trabajos pesados y rutinarios. Suele manifestarse en el cambio de actitud negativa con su entorno el cual se ha examinado de forma exhaustiva el cual calcula el desgaste emocional, cinismo, y eficacia profesional (Pérez y Brown, 2019).

A través de este estudio se recopilarán datos e información suficiente para discutir los resultados de la población utilizada para la investigación con los trabajos de otros autores y marcar un precedente en lo que respecta a la prevalencia del síndrome de burnout entre los futuros profesionales del campo de la salud. Demostrando la importancia de tratar este malestar desde los últimos niveles de educación superior y no únicamente entre los profesionales consolidados en el campo. Por esta razón se pretende, aplicar la escala de Maslach burnout en internos de enfermería de una universidad ecuatoriana para conocer el nivel de desgaste profesional que presentan.

Desarrollo

Burnout

Es más conocida como una reacción al estrés crónico en el trabajo que trae consecuencias a la salud física, mental y socioeconómicas del trabajador (Nogueira et al., 2018). Esta condición se relata ampliamente entre profesionales sanitarios, en especial en profesionales de enfermería y muchas veces en internos de enfermería.

El síndrome de Burnout (SB), síndrome de desgaste profesional, síndrome de sobrecarga emocional, síndrome del quemado o síndrome de fatiga fue declarado como un factor de riesgo laboral en el año 2000, por la Organización Mundial de la Salud (OMS), dado a su facultad para afectar tanto la calidad de vida como en la salud mental de la persona que lo padece (Barrales y Masson, 2019). Y a causa de ello el individuo puede dar un servicio deficiente, no operará en forma adecuada en sus actividades, tendrá un mayor promedio de ausentismo, exponiendo también a la empresa por el desempeño negativo del individuo con Burnout.

Burnout académico

Comprende la manifestación en respuesta a tensiones repetitivas en asociación al entorno, ambiente académico nocivo, es decir que afecta el desarrollo educativo, ligada a la inadecuada comprensión en sus estudios. Para el caso de estudiantes de enfermería Avecillas, et al. (2021),

menciona que tienes constantes afecciones relacionadas con el agotamiento emocional, situaciones influenciadas por factores académicos, sociales, interpersonales y más.

En los últimos años los estudios del burnout en el ámbito sanitario se relacionan con la ausencia de ciertos recursos como la posibilidad de control y autonomía, el apoyo social con la relación de inequidad entre médico y paciente, o el haber pasado incidentes críticos, o estrés postraumático (Blanco y Arias, 2018). Cuanto mayor es la capacidad de los trabajadores de la salud de afrontar situaciones complejas, menores son los síntomas de desgaste emocional y cinismo. Expresando además que las bajas creencias de eficacia personal incrementan la vulnerabilidad al síndrome de burnout, y cuanto mayor es la creencia del trabajador de su propia capacidad para afrontar las problemáticas, mayor es el vigor y su dedicación en el área de trabajo (Berbabé et al., 2018).

Síntomas del Burnout

El padecimiento de burnout más allá de un cansancio cotidiano con un reparo de un par de días de descanso, envuelve una serie de padecimientos a nivel físico, psicológico, social y dentro del ámbito laboral, por lo que llega a la denominación de síndrome (Manzano, 2020).

En el burnout se pueden presentar síntomas físicos como fatiga crónica (Galbán et al., 2021), tensión muscular, dolor de cabeza, gastritis, taquicardias, cefaleas, úlceras, trastornos del sueño, etc. Pero también están presentes síntomas psicológicos como la ansiedad, la depresión, obsesión y fobias, agotamiento, impotencia, agresividad, frustración entre otras (Hidalgo et al., 2022). De la misma manera presenta alteraciones como conflictos en el ambiente laboral, irritabilidad, conductas adictivas al alcohol, tabaco u otras drogas, distanciamiento actitudes negativas.

Causas del Burnout

En sanidad, el trabajo con pacientes en circunstancias de ansiedad, dolor hacen que el profesional de la salud esté expuesto a riesgos psicosociales que intervienen directamente como su desempeño aumentando el estrés percibido (Merino, y otros, 2018). Los internos de enfermería aun universitarios, con un conjunto de problemáticas inherentes a la vida universitaria, son objeto fácil de un síndrome de Burnout, así como la disminución de su estado psicológico propio de los estudiantes. Deben estar a cargo de afrontar una vida académica y laboral con altos niveles de desinterés, sumados a una profunda frustración que dan a manifestaciones físicas y emocionales (Estrada et al., 2018).

El profesional de salud pública, se encuentra expuesto a diferentes factores de riesgo psicosocial que le pueden generar estrés laboral, el cual se refleja en las actitudes que asume consigo mismo y en su contexto laboral y familiar. El sufrimiento o estrés interpersonal del profesional se origina por la identificación con la angustia del enfermo y de sus familiares, por la reactivación de sus conflictos propios y la frustración de sus perspectivas diagnósticos terapéuticas con respecto al padecimiento del enfermo (Bresó et al., 2019). Situaciones como la cooperación de los pacientes, su recuperación o muerte, las decisiones médicas y administrativas, los procedimientos burocráticos, la falta de apoyo social, los conflictos con sus compañeros médicos y la estructura organizacional aumentan la tensión del profesional de salud.

Consecuencias del Burnout

Este síndrome deriva una variedad de consecuencias, en el ámbito personal como organizacional, llegando a ser más propensos de padecer enfermedades psiquiátricas (Rodríguez et al., 2021), así como presentar mayor facilidad de tener adicciones, una disminución del rendimiento dentro del trabajo, dificultades de trabajo en grupo, mayores posibilidades de equivocaciones, trastornos de índole sexual, así como alteraciones el aprendizaje y la memoria (Restrepo, 2020).

La mayoría de estas consecuencias son de tipo emocional, de manera general apunta a la depresión, los sentimientos de pérdida o fracaso, disgusto, irritabilidad, así como agresividad. Las consecuencias cognitivas por su parte, en el comienzo del síndrome se da una incoherencia entre las expectativas laborales y lo real, llegando a una depresión y frustración de tipo cognitivo, absentismo, jubilación precoz, etc. (Vidotti et al., 2019).

En general en las consecuencias sociales, hace relación a la organización del trabajo a desarrollar por el sujeto, poniendo una especial atención a la reacción de aislamiento y desprecio a las formas de interacción social (Merino et al., 2018). Así como se dan manifestaciones de que las personas con síndrome de burnout, presentan menos satisfacción con su pareja y las conductas dentro del hogar son más irritantes, de tensión y disgusto. Este ámbito es característico por el deterioro de la interacción social con las personas

La evaluación del Síndrome de Burnout en el personal de Enfermería da paso a la mejora de los procesos asistenciales, mediante estrategias institucionales que disminuyan los factores de riesgo psicosocial presentes en el personal (Merino et al., 2018).

Bienestar psicológico y burnout en profesionales de atención sanitaria

El ejercicio de una profesión sanitaria en cualquier área (médicos, enfermeras, auxiliares, internos, etc.) es una ocupación noble, y que requiere del bienestar de la persona, así como su vocación. Las diversas áreas dedicadas al cuidado de los enfermos son muy valoradas dentro de la sociedad, pero implica en gran medida relaciones interpersonales que están cargadas de emotividad, tensión, ansiedad, y hostilidad debido a las características de la profesión y a las problemáticas dentro de un a casa de salud (García et al., 2021). En una variedad de ocasiones el burnout surge y genera insatisfacción laboral e incide en el bienestar de estos trabajadores.

Los síndromes psicológicos presentes en profesionales de salud ha sido un objeto de alto interés dentro de una serie de investigaciones socioemocionales, de salud, así como económicos en los individuos y las organizaciones, en estos profesionales. Los efectos negativos productos de estos síndromes como la ansiedad, la depresión, el agotamiento emocional, han sido relacionado al bienestar de estos profesionales y la calidad de atención que los mismos brindan en su área de trabajo, y se perciben la presencia de bajos niveles de satisfacción laboral, problemas físicos, y la salud mental generando ausentismo y un aumento en las licencias médicas (Veliz et al., 2018).

Afecciones del Burnout en el personal sanitario

En un contexto sanitario, las afecciones en el desempeño laboral derivan en posibles daños a los usuarios del servicio de salud, dado que estos son los que interactúan directamente con el trabajador y perciben el ambiente hospitalario como generador de algún malestar o tensión. De modo que es importante estar al tanto y definir los niveles de autoeficacia presente en el personal de las distintas instituciones (Carrillo et al., 2018). En muchos trabajadores de la salud pueden desarrollar burnout, pero a pesar de ello intentan mantener la motivación y entrega. Para el caso de los trabajadores de la salud mental el síndrome de burnout afecta a los profesionales (psiquiatras, psicólogos, personal de enfermería (Nogueira et al., 2018), trabajadores sociales, etc.), las características de muchos pacientes que padecen desórdenes mentales hacen que este tome actitudes de indisciplina, agresividad y puede ser un factor que actúa directamente en el desarrollo del desgaste emocional para el personal de salud.

Por otro lado, la autoeficacia interviene entre la relación de los estresores y sus resultados, si una persona cuenta con una baja percepción sobre sus capacidades, para hacer frente a los estresores que puedan existir en su ámbito laboral, puede ser propensa a experimentar mayores niveles de

estrés. Y si una persona cuenta con altos niveles de autoeficacia los estresores no se relacionan a un resultado negativo, dado que el individuo utilizará conductas que le permitan enfrentarse a escenarios de estrés y solucionar problemas dentro de su entorno laboral (Pérez et al., 2018).

Los estudiantes universitarios con síndrome de burnout tienden a sentirse abrumados y van perdiendo su interés académico. Dentro de los alumnos con este trastorno son caracterizados por afrontar situaciones de estrés con mucha frecuencia. Muchos toman como soporte el uso de redes sociales, y otros buscan apoyo; o estrategias menos saludables como el consumo de alguna sustancia o evitar los problemas para no sufrir por ellos (Barreto & Salazar, 2020). Desafortunadamente los estudiantes no tienen la ayuda adecuada para afrontar este tipo de situaciones muy frecuentes, lo que es necesario ya que deben tener un equilibrio entre la alta eficacia y el equilibrio emocional (Banda et al., 2022).

Maslach Burnout Inventory, es un elemento autoadministrado, permite evaluar el estrés crónico en profesionales sanitarios. El cuestionario cuenta con un total de 22 ítems, de los cuales la persona va indicando la frecuencia con la experimenta la situación que se describe en cada afirmación. Tiene una escala de tipo Likert que cuenta con 7 opciones de respuesta las mismas que van de 0 a 6, teniendo a 0 como (nunca) y 6 (a diario) (Gilla et al., 2019). Dichos ítems son distribuidos en tres dimensiones: Agotamiento Emocional (AE, con 9 ítems), Despersonalización (DP, con 5 ítems) y Realización personal en el trabajo (RP con 8 ítems), teniendo finalmente una puntuación obtenida de la sumatoria del valor de cada ítem que se valora como media, alta o baja. Para la dimensión AE se considera bajo si es ≤ 18 puntos, medio si es ≥ 19 y ≤ 26 y alto si es ≥ 27 . Para la dimensión DP se considera bajo si es ≤ 5 , medio si es ≥ 6 y ≤ 9 y alto si es ≥ 10 . Para la dimensión RP se considera bajo si es ≤ 33 , medio si es ≥ 34 y ≤ 39 y alto si es ≥ 40 .

Banda et al. (2022), mencionan que el Maslach Burnout Inventory mide tres dimensiones: Eficacia Académica, Agotamiento y Cinismo, el último dando lugar a la despersonalización, en relación con la falta de interés para el estudio. Este método es un instrumento utilizado con mayor frecuencia en el ámbito académico, y ha sido traducido y adaptado a una serie de idiomas, no obstante, las traducciones se han realizado por los mismos investigadores, los que muchas veces dejan pasar cambios sistemáticos restando validez.

Banda et al. (2022), mencionan que, al parecer, así como trabajadores, los estudiantes puede reflejar fatiga, necesidades de aprendizaje (fatiga), además de la actitud de desinterés, autosabotaje académico, dudas sobre los valores de aprendizaje (cínico) y sentimientos

incompetencia como estudiante (autoeficacia negativa). Así mismo, factores personales y una variable estudiantil son parte de los predictores para burnout en estudiante de Enfermería. Las correlaciones indican que la autoeficacia y empatía puede actuar en la prevención de burnout (Rezende y Kenji, 2020).

Metodología

Una vez hecha la revisión de literatura con respecto a la escala de Maslach Burnout y su aplicación en internos de enfermería, se continúa definiendo la metodología para alcanzar el objetivo del artículo. Es así como, el estudio se realizó bajo un diseño no experimental de carácter cuantitativo, con un tipo de investigación bibliográfica, descriptiva y correlacional, para el desarrollo teórico, práctico y científico del estudio.

Para empezar, el diseño es no experimental gracias a que los datos y fenómenos evaluados serán recopilados sin manipular de ninguna manera la relación que estos tienen o hayan tenido. Una vez recopilada esta información, se procedió a una interpretación cuantitativa, ya que esta prioriza los resultados numéricos y representados con estadísticas, cuadros y gráficos representativos, mismos que facilitan la presentación de resultados.

Complementando la información está el tipo de investigación bibliográfica, para la discusión de resultados, la investigación descriptiva para la recolección de datos y finalmente, la metodología correlacional para concluir la relación que mantiene el síndrome de burnout con la labor de los internos de enfermería de los universitarios ecuatorianos. Cada uno de estas técnicas son apoyadas del instrumento de recolección de datos conocido como la escala de Maslach Burnout, el cual a través de ciertos ítems de evaluación identifican la presencia y posibles causas del síndrome de quemado entre la muestra de investigación previamente definida para su aplicación.

La población estuvo conformada por 104 estudiantes de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala que realiza el internado rotativo en un hospital de la provincia de El Oro en la ciudad de Machala, trabajando en su totalidad donde el criterio de exclusión fueron aquellos estudiantes que no estén realizando el internado rotativo y quienes no deseen participar en la investigación. A los internos rotativos, se les comunicó vía correo electrónico, proporcionándoles un link, obtenido en google forms, sitio web en donde se efectuó el test MBI; una vez obtenido todos los resultados, se descargó, codificó y analizó mediante la hoja de cálculo de excel, para la obtención final de la

gráfica, se diseñó una base de datos en donde se reflejaron las variables correspondientes mediante la utilización de programa estadístico IBM SPSS STATISTICS 26.

Resultados y discusión

Los resultados obtenidos luego de aplicar la encuesta del Maslach para conocer la presencia del Síndrome de burnout en los internos de enfermería se presentan a continuación.

Características sociodemográficas

En la tabla 1 se puede apreciar de forma resumida las características sociodemográficas de los internos de enfermería.

Figura 1: Características sociodemográficas de los internos de enfermería.

Ítem		Nº	%
Sexo	Femenino	85	81.70
	Masculino	19	18.30
Edad (Años)	20 a 24	84	80.80
	25 a 29	16	15.40
	30 a 34	4	3.80
Estado civil	Soltero	87	83.70
	Unión libre	10	9.60
	Casado	6	5.80
	Divorciado	1	1.00
Número de hijos	0	80	76.90
	1	20	19.20
	2	4	3.80

Elaborado por: Los Autores

En relación al sexo, la mayoría está formada por mujeres con el 81.70%, mientras que los hombres solo representan el 18.30%, esto muestra una población heterogénea en relación al género, con mayor participación del sexo femenino, lo que puede deberse a que la profesión de enfermería es más estudiada por las mujeres. De los grupos etarios, el mayor porcentaje lo representan los más jóvenes con edades de 20 a 24 años con 80.80%, seguido por los de 25 a 29

años con el 15.40% y finalmente el 3.80% está formado por los de mayor edad con 30 a 34 años. La media de edad se ubica en 23 años, lo que significa que se trata de una población joven de personas en etapa de formación, con poca experiencia y con alta motivación.

Con respecto al estado civil, se observa que el mayor número de internos se encuentra soltero con 83.70%, lo que guarda relación con el hecho de que se trata de una población joven en etapa de formación. Por su parte los que tienen una unión libre representan el 9.60%, los casados el 5.80% y los divorciados el 1.00%. En cuanto a la carga familiar, se observa que el 76.90% no tiene hijos que de igual manera se asocia al hecho de ser una población de estudiantes que en su mayoría se encuentran solteros. Por su parte los que ya tienen hijos el 19.20% tiene solo 1 hijo y el 3.80% tiene 2 hijos.

Carga laboral

En la tabla 2 se pueden apreciar los aspectos relacionados con la carga laboral, que son un factor importante en la generación del síndrome de burnout.

Figura 2: Carga laboral

Ítem	N°	%	Rango		Media	D.S	
			Min.	Max.			
Carga Horaria	12 horas	66	63.50	8	12	10.35	2.95
	8 horas	31	29.80				
	Ambos turnos	7	6.70				
Pacientes atendidos en una jornada de trabajo	1 a 5	12	11.50	3	16	9.24	3.16
	6 a 10	62	59.60				
	11 a 15	29	27.90				
	16 a 20	1	1.00				
El departamento en el que labora le solventa las necesidades para la atención necesaria al paciente	Si	63	60.60	N/A	N/A	N/A	N/A
	No	41	39.40				

Elaborado por: Los Autores

La carga de horas de trabajo de los internos de enfermería se ubica en una media de 11.35 horas. Los que realizan jornadas de 12 horas representan la mayoría con un 63.50%, lo que indica que la mayoría de los internos están sometidos a jornadas de trabajo prolongadas y agotadoras que pueden incidir en el desarrollo del síndrome de burnout. En segundo lugar, se presentan los que laboran 8 horas con el 29.80%. Por su parte los que realizan turnos tanto de 8 como de 12 horas, representan el 6.7%.

El otro factor en la carga laboral es la cantidad de pacientes atendidos en una jornada de trabajo, en este sentido se observa que la mayoría atiende de 6 a 10 pacientes en un 59.60%, lo que se encuentra cercano a la media que se ubicó en 9 pacientes, por su parte los que se ubican por encima de esta media y atienden de 11 a 15 pacientes representan el 27.90%. Los que atiende entre 1 a 5 pacientes representa el 11.50%. Estos dos elementos la media de horas trabajadas y la media de pacientes atendidos indica un ritmo de trabajo de aproximadamente 1 paciente por hora. En relación a la pregunta si el personal cuenta con los insumos y materiales necesarios para la atención del paciente, a lo que la mayoría respondió que si con el 60.60%, lo que representa una menor carga de trabajo y estrés en la atención por parte del personal.

Encuesta Maslach

En el gráfico número 1 se presentan los porcentajes de la evaluación del cansancio emocional de los internos de enfermería, de acuerdo a las categorías de la encuesta Maslach:

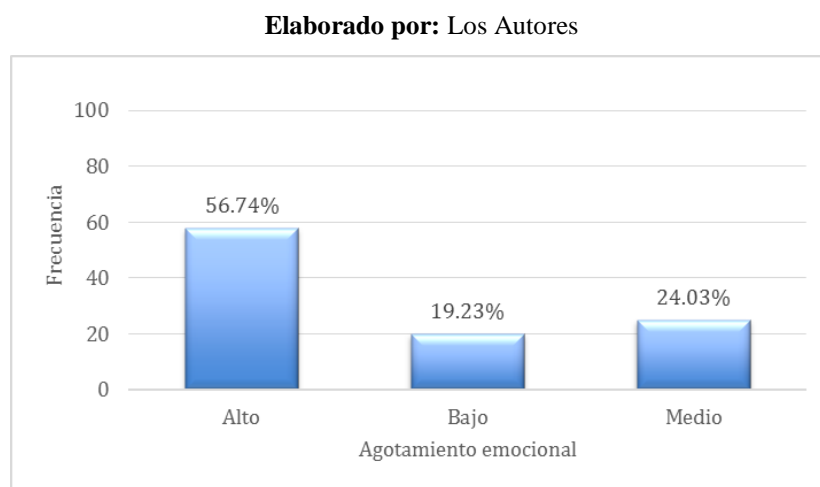


Figura 3: Evaluación de la dimensión agotamiento emocional

En el nivel de agotamiento emocional se observa que el mayor porcentaje se encuentra entre los internos que presentan un nivel alto de agotamiento emocional con el 56.74%, seguido de los que presentan un nivel medio con el 24.03% y el menor porcentaje lo presentan los que tienen un nivel bajo de agotamiento emocional con el 19.23%. Estos resultados evidencian que existe un elevado agotamiento emocional en los internos de enfermería, lo que puede repercutir negativamente en su desempeño profesional y en la prestación del servicio de salud de detrimento de la salud de los pacientes que atienden.

En el grafico número 2 se presenta los porcentajes de la evaluación de la despersonalización en los internos de enfermería, de acuerdo a las categorías de la encuesta Maslach:

Elaborado por: Los Autores

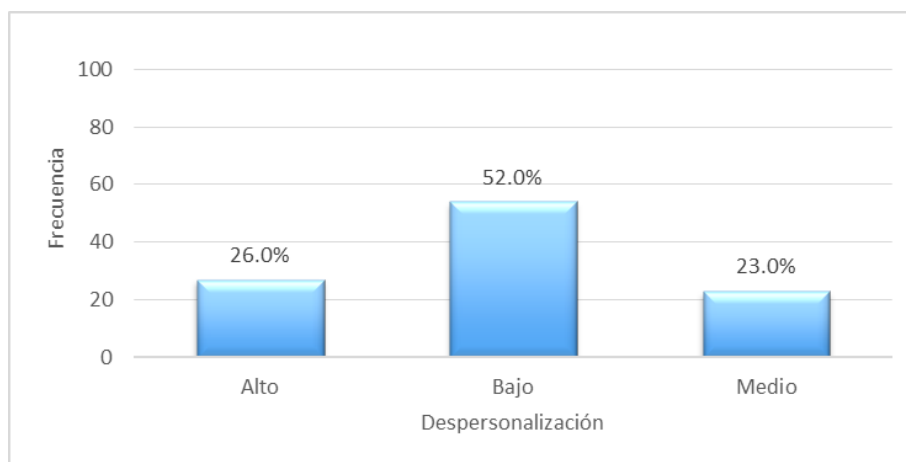


Figura 4: Evaluación de la dimensión despersonalización

En la despersonalización se observa que el mayor porcentaje de internos presenta un nivel bajo de despersonalización con el 52.0%, seguido de los que presentan un nivel alto con el 26.0% y finalmente el menor porcentaje es para los que presentan un nivel medio con el 23.0%. Esto implica una doble carga emocional y de ideas diversas entre el nivel bajo y alto debido a que por un lado la mayoría son solteros con poca carga familiar y por otro las cargas horarias son arduas y agitadoras.

En el grafico número 3 se presenta los porcentajes de la evaluación de la realización personal en los internos de enfermería, de acuerdo a las categorías de la encuesta Maslach:

Fuente: Encuesta Maslach

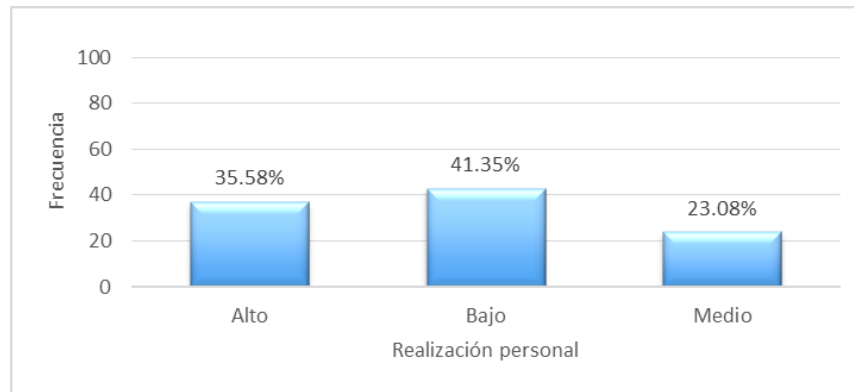


Figura 5: Evaluación de la dimensión realización personal

En el análisis de la dimensión, realización personal de los internos de enfermería, se observa que el grupo mayoritario presenta un nivel bajo con el 41.35%, seguido del nivel alto con el 35.58% y el porcentaje más bajo es para los que tienen un nivel bajo con el 23.08%. Esto muestra una doble tendencia entre el nivel bajo y alto por apreciaciones diferentes, ya que los más jóvenes que son la mayoría muestran entusiasmo en el inicio de sus actividades laborales y por el otro lado las personas de más edad, con carga familiar, pueden sentirse menos recompensados ante sus necesidades económicas.

En el grafico número 4 se presenta los porcentajes del síndrome de burnout en los internos de enfermería, de acuerdo a las categorías de la encuesta Maslach:

Elaborado por: Los Autores

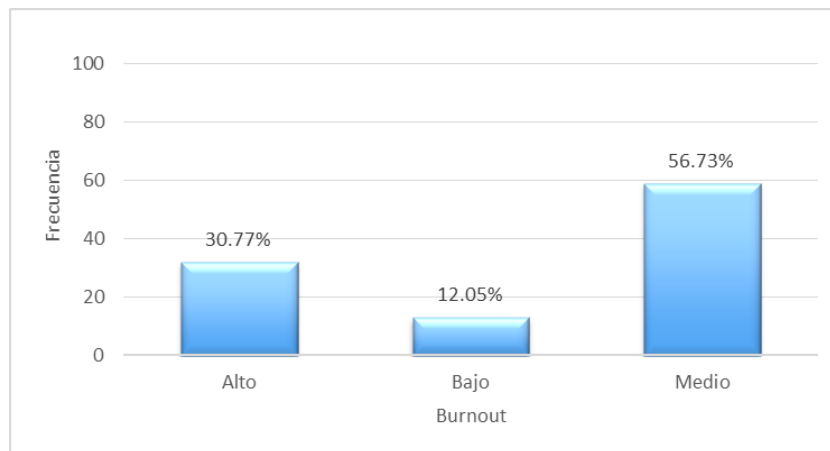


Figura 6: Porcentajes del síndrome de burnout en los internos de enfermería

En el análisis del síndrome de burnout en los internos de enfermería se observa que en más de la mitad es decir el 56.73% presentan un nivel medio de burnout, seguido por el 30.77% que presentan un nivel alto y el nivel bajo de burnout lo presenta el 12.05%. El porcentaje entre los niveles medio y alto es significativo ya que engloba al 87.5% de los internos, además muestra dos tendencias diferentes entre los que presentan mayor agotamiento emocional y físico por la carga familiar y los horarios largos de trabajo entre los casados y de mayor edad por una parte, y los que muestran bajo nivel de despersonalización y mejor realización personal entre los más jóvenes, solteros y sin carga familiar.

Conclusiones

Al describir las características sociodemográficas que influyen en el desarrollo de burnout se determinó que en relación al género la mayoría son mujeres (81.70%), por lo que estarían sometidas a una doble carga emocional por el trabajo y las obligaciones del hogar, pero como la mayoría son solteras (83.70%) en la dimensión agotamiento emocional el nivel alto (56.74%) estuvo más relacionado con las cargas horarias, por lo largo de las jornadas de trabajo. La media de edad se situó en 23 años, lo que denota una población muy joven con poca experiencia y en su mayoría sin carga familiar, pero con una actitud muy entusiasta ante el inicio de su vida laboral con muchas expectativas y esperanzas, de allí que la despersonalización se presentó en un nivel bajo en la mayoría (52%) y en la dimensión de la realización personal, el nivel alto se presentó en el 35.58%.

En lo que se refiere a la carga familiar la mayoría se encuentran solteros (83.70%) y sin hijos (76.90%), por lo que en el porcentaje del 56.74% de nivel alto de agotamiento emocional influyó más la carga laboral de 12 horas. Los horarios de 12 horas se asociaron con mayor frecuencia a agotamiento emocional, por lo prolongado y extenuante del trabajo. Una media de pacientes atendidos por jornada laboral de aproximadamente 1 por cada hora, y se relacionó con un porcentaje del 52% del nivel bajo de despersonalización y el contar con los recursos necesarios para atender a los pacientes que se presentó en el 60% también contribuye a ello.

En lo que respecta al nivel de Burnout medido a través de la escala Maslach, se concluye que los porcentajes de agotamiento emocional es alto con el 56.74%, despersonalización bajo del 52% y realización personal bajo del 41.35%, se asociaron a porcentajes de burnout medio en el 56.73%

de los internos. El siguiente nivel evaluado, los porcentajes de agotamiento emocional medio del 24.03%, despersonalización medio del 23% y realización personal medio de 23.08%, se asociaron a porcentajes de burnout alto en el 30.77% de los internos.

Una vez que se obtienen los resultados de la escala de Maslach, la cual determinó que los internos de enfermería están sometidos a un nivel medio de burnout, se proponen como medidas preventivas la realización de pausas activas durante la jornada laboral, así como la realización de actividades extracurriculares que permitan liberar la carga emocional que le imprime las extensas jornadas laborales. En cuanto a las medidas correctivas, se propone la planificación de sesiones de terapia psicológica, para orientar y generar tratamientos acordes para la disminución del agotamiento emocional.

Referencias

1. Avecillas, A., Avecillas, I., Contreras, J., & Quintero, Á. (2021). Burnout académico. Factores influyentes en estudiantes de enfermería. *Revista Eugenio Espejo*, 15(2). doi:<https://doi.org/10.37135/ee.04.11.08>
2. Banda, J., Robles, V., & Lussier, R. (2022). Validación del Maslach Burnout Inventory en estudiantes universitarios de El Bajío mexicano. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 12(23), e299. doi:<https://doi.org/10.23913/ride.v12i23.1092>
3. Barrales, C., & Masson, C. (2019). Síndrome Burnout o Desgaste Profesional. *Revista Liminales. Escritos Sobre Psicología Y Sociedad*, 8(16), 101-113. doi:<https://doi.org/10.54255/lim.vol8.num16.377>
4. Barreto, D., & Salazar, H. (2020). Agotamiento Emocional en estudiantes universitarios del área de la salud. *Universidad y Salud*, 23(1), 30-39. doi:<https://doi.org/10.22267/rus.212301.211>
5. Berbabé, M., Martín, A., & Terol, M. (2018). La autoeficacia y su relación con la salud psicosocial ocupacional en médicos de urgencias hospitalarias. *Revista UCMaule*, 75-91. Obtenido de [10.29035/ucmaule.53.75](https://doi.org/10.29035/ucmaule.53.75)
6. Blanca, J., & Arias, A. (2018). Síndrome de burnout en personal de enfermería: asociación con estresores del entorno hospitalario, Andalucía, España. *Enfermería universitaria*, 15(1), 30-44. doi:<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.1.62903>

7. Bresó-Esteves, E., Pedraza-Álvarez, L., & Pérez-Correa, K. (2019). Síndrome De Burnout Y Ansiedad En médicos De La Ciudad De Santa Marta. *Duazary*, 16(2), 259-69. doi:<https://doi.org/10.21676/2389783X.2958>.
8. CACES. (Julio de 2022). Modelo actualizado de evaluación del entorno de aprendizaje de las carreras de Enfermería. Obtenido de Consejo de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior: https://www.caces.gob.ec/wp-content/uploads/Documents/2022/Evaluaci%C3%B3n%20carreras%20de%20Enfermer%C3%ADa/modelo_actualizado_de_enfermer%C3%ADa_definitivo.pdf
9. Carrillo, C., Ríos, M., Escudero, L., & Martínez, M. (2018). Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. *Enfermería Global*, 17(50), 304-324. doi:<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.2.277251>
10. Estrada, H., De la Cruz, S., Bahamón, M., Pérez, J., & Cáceres, A. (2018). Burnout académico y su relación con el bienestar psicológico en estudiantes universitarios. *Revista ESPACIOS*, 39(15), 7-24.
11. Fabelo, J., Peraza, J., Goicolea, S., Iglesias, S., & González, M. (2019). Síndrome de desgaste profesional en terapeutas de adictos. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*, 15(1). Obtenido de <http://www.revphph.sld.cu/index.php/hph/article/view/47/43>
12. Ferrel, L., Ferrel, F., & Bracho, K. (2018). Impacto del Síndrome de Burnout Académico en el Bajo Rendimiento y la Salud Mental en Estudiantes Universitarios. *Conocimiento, investigación y educación*, 45-53.
13. Galbán, N., Nava, N., Guerra, M., & Marín, C. (2021). Cansancio emocional en médicos anesestesiólogos, como factor asociado al síndrome de Burnout por el Covid-19. *Telos*, 23(2), 450-465. doi:<https://doi.org/10.36390/telos232.15>
14. García, M., Aguilar, J., & García, M. (2021). Bienestar psicológico y burnout en personal de salud durante la pandemia de COVID-19. *Escritos de Psicología (Internet)*, 14(2), 96-106. doi:<https://dx.doi.org/10.24310/espiescpsi.v14i2.13618>
15. Gilla, M., Belén, S., Moran, V., & Olaz, F. (2019). Adaptación y validación del Inventario de Burnout de Maslach en profesionales argentinos de la salud mental. *Liberabit*, 25(2), 179-193. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.24265/liberabit.2019.v25n2.04>

16. Hidalgo, S., Holguin, M., Mendoza, A., & Franco, K. (2022). Síndrome de Burnout en los internos de Enfermería. *Journal of American Health*, 5(2). Obtenido de <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/135>
17. Juárez, A. (11 de abril de 2016). Escala Maslach Burnout Inventory (MBI). Recuperado el 28 de octubre de 2022, de <http://estadisticando.blogspot.com/2016/04/escala-maslach-burnout-inventory-mbi.html#:~:text=El%20inventario%20Burnout%20%E2%80%9Cquemado%E2%80%9D%20de,a%20trabajos%20pesados%20y%20rutinarios.>
18. Liebana, P. C., Fernández, E., Vázquez, M., López, I., & Rodríguez, A. (2018). Burnout y engagement en estudiantes universitarios de enfermería. *Enfermería Global*, 131-141.
19. Loayza, T. G., Troya, L., González, E., & Sánchez, L. (2022). La sobrecarga y el estrés en el ámbito laboral, analizado desde la óptica del trabajador. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, Volumen 6, Número 3 p 3569.
20. Manzano, A. (2020). Síndrome de burnout en docentes de una Unidad Educativa, Ecuador. *Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 4(16), 499-511. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2616-79642020000400012&lng=es&tlng=es
21. Martínez, P. A. (2016). El síndrome de burnout, evaluación conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Academia*, pp. 42-80.
22. Merino, M.-J., Carrera, F., Arribas, N., Martínez, A., Vázquez, P., Vargas, A., & Fikri, N. (Noviembre de 2018). Burnout e fatores de risco psicossocial em funcionários de um hospital de longa permanência. *Cadernos de Saúde Pública Reports in Public Health*, 34(11), 1-17. Obtenido de <https://doi.org/10.1590/0102-311X00189217>
23. Ministerio de Trabajo y Ministerio de Salud Pública. (15 de Febrero de 2016). NORMA TECNICA DEL INTERNADO ROTATIVO EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD. Obtenido de Acuerdo Ministerial 5286: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/06/Acuerdo_Ministerial_5286_NORMA_INTERNADO_ROTATIVO_5_SEP_2019_.pdf
24. Morales, A., Cobos, G., & Ramos, E. (2021). Prevención del burnout en Enfermería. *SANUM*, 1(5), 62 - 77. Obtenido de <https://revistacientificasanum.com/articulo.php?id=110>

25. Nogueira, L., Sousa, R., Guedes, E., Santos, M., Turrini, R., & Cruz, D. (2018). Burnout and nursing work environment in public health institutions. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 71(2), 336-342. Obtenido de <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0524>
26. Pérez, J., & Brown, T. (2019). An Examination of the Structural Validity of the Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) Using the Rasch}. *ScienceDirect*, 5, 259-274. doi:<https://doi.org/10.1016/j.hpe.2018.05.004>
27. Pérez, M., Simón, M., Molero, M., Barragán, A., Martos, Á., & Gázquez, J. (2018). Inteligencia emocional y empatía como predictores de la autoeficacia en Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 9(1), 75-83. doi:[10.23923/j.rips.2018.02.016](https://doi.org/10.23923/j.rips.2018.02.016)
28. Restrepo, D. (2020). Salud mental de los cardiólogos intervencionistas: Estrés ocupacional y consecuencias mentales de la exposición a radiación ionizante. *Revista Colombiana de Cardiología*, 27(1), 13-20. doi:<https://doi.org/10.1016/j.rccar.2019.12.001>
29. Rezende, A., & Kenji, O. (2020). Burnout en estudiantes de enfermería: predictores y asociación con empatía y autoeficacia. *Rev. Bras. Enferm*, 73(1). doi:<https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0280>
30. Rodríguez, R., Sánchez, L., Dueñas, F., & Meza, A. (2021). El síndrome de burnout y sus consecuencias en la salud mental de los docentes. *Revista Científica Sinapsis*, 1(19). doi:<https://doi.org/10.37117/s.v19i1.392>
31. Veliz, A., Dörner, A., Soto, A., & Arriagada, A. (2018). Bienestar psicológico y burnout en profesionales de atención primaria de salud en la región de Los Lagos. *Acta universitaria*, 28(3), 56-64. doi: <https://doi.org/10.15174/au.2018.1895>
32. Vidotti, V., Martins, J., Galdino, M., Ribeiro, R., & Robazzi, M. (2019). Síndrome de burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería. *Enfermería Global*, 18(55), 344-376. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.3.325961>