



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Informe final de investigación previo a la obtención del título de Licenciatura en
Enfermería

TRABAJO DE TITULACIÓN

**Síndrome de Burnout en estudiantes del Internado Rotativo de las carreras
de Medicina y Enfermería Octubre 2018 - Febrero 2019**

Autores:

Katherin Estefanía Chávez Oleas
Joselyn Samanta Quito Campoverde

Tutora:

Lic. Verónica Cecilia Quishpi Lucero MsC.

Riobamba – Ecuador

2019

REVISION DEL TRIBUNAL

REVISIÓN DE TRIBUNAL

Los miembros del tribunal de graduación del proyecto de investigación de título **SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DEL INTERNADO ROTATIVO DE LAS CARRERAS DE MEDICINA Y ENFERMERÍA OCTUBRE 2018 FEBRERO 2019**.
Presentado por: Katherin Estefanía Chávez Oleas y Joselyn Samanta Quito Campoverde;
dirigida por: Lic. Verónica Cecilia Quishpi MsC.

Una vez escuchada la defensa oral y revisado el informe del proyecto de investigación con fines de graduación escrito, en el cual se ha constado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remite la presente para uso y custodia en la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Chimborazo. Para la constancia de lo expuesto firman:

Dra. Ledisvey Reyes Almeida

Presidente del tribunal



FIRMA

MsC. Viviana Mera Herrera

Miembro del tribunal



FIRMA

MsC. Susana Padilla Buñay

Miembro del tribunal



FIRMA

MsC. Verónica Quishpi Lucero

Tutora



FIRMA

CERTIFICACIÓN DE TUTORIA

CERTIFICADO DE TUTORÍA

Certifico que el presente proyecto de investigación previo a la obtención del título de Licenciado Enfermería con el tema **SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DEL INTERNADO ROTATIVO DE LAS CARRERAS DE MEDICINA Y ENFERMERÍA OCTUBRE 2018 FEBRERO 2019**. Que ha sido elaborado por las señoritas: Katherin Estefanía Chávez Oleas con CI: 060474042-3 y Joselyn Samanta Quito Campoverde con CI: 060411463-7, el mismo que ha sido asesorado permanentemente por la Lic. Verónica Cecilia Quishpi MsC; en calidad de tutora, por lo que certifico que se encuentra apto para su presentación y defensa respectiva.

Es todo en cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Riobamba, 28 de Enero del 2019.



Lic. Verónica Cecilia Quishpi

060333612 - 4

DECLARACION DE AUTORIA

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

El contenido del presente proyecto de investigación corresponde exclusivamente a Chávez Oleas Katherin Estefanía y Quito Campoverde Joselyn Samanta, como responsables de las ideas, doctrinas y resultados expuestos en el presente trabajo de investigación titulado **SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DEL INTERNADO ROTATIVO DE LAS CARRERAS DE MEDICINA Y ENFERMERÍA OCTUBRE 2018 FEBRERO 2019**, y de nuestra tutora Lic. Verónica Cecilia Quishpi Lucero Msc.; Los textos constantes en el documento que provienen de otra fuente, están debidamente citados y referenciados; los derechos de autoría pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.



Katherin Estefanía Chávez Oleas
060474042-3



Joselyn Samanta Quito Campoverde
060411463-7

AGRADECIMIENTO

Katherin Chávez

Agradezco a Dios por sus bendiciones y permitirme concluir una de mis metas, a mis padres por cultivar la semilla de la superación, brindándome todo su apoyo, constancia y amor en mis momentos más difíciles, a la Universidad Nacional de Chimborazo y docentes por su entrega a lo largo de mi formación académica. En especial a mi tutora MsC. Verónica Quishpi por su apoyo, paciencia y su valioso aporte en el desarrollo del presente trabajo.

Joselyn Quito

En especial doy gracias a Dios nuestro creador por darme sabiduría, fortaleza y el privilegio de superarme día a día. A la Universidad Nacional de Chimborazo por abrir el espacio de formación académica de transcendencia para mí y brindarme la oportunidad de superarme como profesional. A nuestro decano de facultad Dr. Gonzalo Bonilla y a quienes corresponda por habernos permitido ejecutar este proyecto. A los docentes mediadores, mensajeros del conocimiento, quienes compartieron sus experiencias y nos brindaron su amistad, en especial a nuestra tutora MsC. Verónica Quishpi quien ha sido guía y apoyo durante el desarrollo de este proyecto. Finalmente agradezco a mis padres, por el apoyo incondicional en cada una de mis decisiones para convertirme en profesional y seguir superándome.

DEDICATORIA

Katherin Chávez

A Dios por darme su bendición para cumplir mi sueño; con profundo amor a mi hijo Adrián quien fue mi compañero en toda mi formación académica brindándome su paciencia, amor y comprensión, siendo mi principal motivación para lograr mi título profesional y en especial a mis padres por ser ejemplo y permitirme crecer profesionalmente brindándome consejos en los momentos donde me sentía derrotada,

Joselyn Quito

Dedico este trabajo a Dios por darme la vida y las capacidades para el desarrollo del mismo. A mis padres, Lino y María por ser el pilar fundamental en mi vida, por su paciencia, su apoyo incondicional, sus consejos y su amor, por brindarme la oportunidad de crecer como profesional y por nunca dejarme sola. A mi amado hijo, Jahir por ser la fuente de motivación e inspiración para vencer obstáculos y lograr esta meta.

ÍNDICE

REVISION DEL TRIBUNAL.....	II
CERTIFICACIÓN DE TUTORIA	III
DECLARACION DE AUTORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
DEDICATORIA.....	VI
ÍNDICE	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVOS.....	5
MARCO TEÓRICO.....	6
METODOLOGÍA.....	14
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	19
CONCLUSIONES	33
RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	35
ANEXOS.....	42

RESUMEN

El término Burnout se refiere a una situación que es cada vez más frecuente y se considera como un problema de gran repercusión social en los últimos años. Esta investigación se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes del Internado Rotativo de las Carreras de Medicina y Enfermería de la Universidad Nacional de Chimborazo, para lo cual se realizó un estudio descriptivo, de campo, transversal con un enfoque cuantitativo. La población estuvo constituida por 85 estudiantes de la cohorte Mayo 2018 – Abril 2019, 59 de Medicina y 26 de Enfermería; como instrumentos de evaluación se utilizó un test previamente validado por expertos del área de Salud y el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory, clasificado según los ítems que corresponden a los componentes del Síndrome. Los internos oscilaban entre los 24 y 29 años de edad, predominó el sexo femenino. La prevalencia de Burnout fue del 52,94%. Se encontró que los estudiantes no se alimentaban correctamente. Por otra parte, concordaron en que se sentían poco satisfechos al tener que cumplir académicamente después de una extensa jornada de labores; internos/as de enfermería manifestaron que el tiempo para cada rotación es muy corto. Finalmente, se evidenció que un 74,1% de la población presentó cansancio emocional, un 71,7% mostró despersonalización y un 56,5% reflejó realización personal. Se concluyó que un alto porcentaje de individuos es afectado por el Síndrome, lo que conlleva a altos grados de estrés producidos por el desgaste físico y psicológico que viven diariamente.

PALABRAS CLAVES: Síndrome de Burnout, internado rotativo, carrera de Medicina, Carrera de Enfermería

ABSTRACT

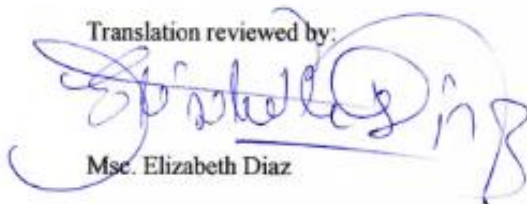
Abstract

The term Burnout refers to a situation that is increasingly frequent and is considered a problem of high social impact in recent years. This research was carried out with the objective of determining the prevalence of Burnout Syndrome in students of the Rotating Internship of the Medicine and Nursing Careers of the National University of Chimborazo, for which a descriptive, field, cross-sectional study was carried out with a focus quantitative. The population was constituted by 85 students of the cohort May 2018 - April 2019, 59 of Medicine and 26 of Nursing; As evaluation instruments, a test previously validated by experts from the Health area and the Maslach Burnout Inventory Questionnaire was used, classified according to the items that correspond to the components of the Syndrome. The interns ranged between 24 and 29 years of age, the female sex predominated. The prevalence of Burnout was 52.94%. It was found that the students did not eat properly.

On the other hand, they agreed that they felt dissatisfied with having to comply academically after a long day of work; nursing interns stated that the time for each rotation is concise. Finally, it was evidenced that 74.1% of the population showed emotional fatigue, 71.7% showed depersonalization and 56.5% showed personal fulfillment. It was concluded that a high percentage of individuals is affected by the Syndrome, which leads to high degrees of stress produced by the physical and psychological wear and tears that they live daily.

Key words: Burnout Syndrome, rotating internship, career in Medicine, Nursing Career.

Translation reviewed by:



Msc. Elizabeth Diaz

INTRODUCCIÓN

El estrés forma parte de nuestra vida cotidiana hasta un punto en que puede considerarse como una enfermedad que perjudica a la civilización, afectando a la salud y al bienestar personal como a la satisfacción laboral y académica. En el marco de la salud laboral aparece un reciente proceso: el Síndrome de Burnout (SBO), esta afección es un factor que influye en la disminución de la calidad de atención a los pacientes y la falta de compromiso en las labores, por lo tanto se resume que el Síndrome de Burnout es un trastorno crónico, vinculado con el inadecuado afrontamiento de los requerimientos psicológicos del trabajo que modifica la calidad de vida del individuo que lo sufre, produciendo un resultado negativo en la eficacia al momento de brindar servicios asistenciales.⁽¹⁾

La presencia del Síndrome de Burnout es una medida de pobre salud mental atribuida al estrés relacionado con el trabajo y es un fenómeno común entre los profesionales de la salud, sin dejar de lado a los estudiantes del último ciclo de las carreras sanitarias quienes se ven afectados por su doble esfuerzo laboral y estudiantil. El SBO, conocido también como síndrome del quemado, síndrome del desgaste, o agotamiento físico y mental, es una complicación con gran repercusión social hoy en día.⁽²⁾ Actualmente existen muy pocos profesionales de la salud y estudiantes del internado rotativo de las carreras de Medicina y Enfermería que pueden escapar de esta amenaza. Los médicos y las enfermeras tienen tasas de estrés, depresión, agotamiento físico y ansiedad más altas que la población general y otros profesionales.⁽³⁾

Fátima Díaz Bambula e Ingrid Carolina Gómez realizaron en el año 2016 una actualización del estudio Investigación acerca del Síndrome de Burnout en América Latina, fue una revisión metodológica, en la que se elaboró una descripción y síntesis que ofreció un sentido a la información obtenida. Se revisaron un total de 89 estudios empíricos sobre el Síndrome de Burnout. Entre los criterios de inclusión estuvieron varias investigaciones empíricas ejecutadas en países de América Latina acerca del Síndrome de Burnout, que se encontraban publicadas en revistas, libros y memorias de eventos científicos, desde el año 2000. Los artículos fueron clasificados de acuerdo con los doce países en los que se recolectó la información, los resultados reflejaron: República Dominicana 1%, Bolivia 1%,

Uruguay 2%, Costa Rica 2%, Cuba 2%, Chile 7%, Argentina 11%, Brasil 18%, México 25%, Colombia 25%.⁽⁴⁾

Jonathan Veletanga, escritor de la revista Redacción Médica realizó un reportaje en el año 2017 en el que redactó que Marina del Rocío Ramírez, docente investigadora del Departamento de Psicología de la Universidad Técnica Particular de Loja (UTPL), con base a los resultados de su proyecto de investigación realizada a nivel nacional, se encontró que la prevalencia del Síndrome de Burnout en los trabajadores de Salud fue del 30%. Este porcentaje fue alto, por lo que se convirtió en un tema preocupante ya que otras investigaciones no habían arrojado datos tan elevados. Asimismo se reflejó que alrededor del 17% de los profesionales de la Salud tuvieron un nivel elevado de agotamiento emocional manifestado por cansancio y frustración; cerca del 13% sufrió despersonalización, es decir no se involucraban a profundidad con la situación de los pacientes; y un 18% mostró una baja realización personal, representada por una disminución de la productividad y de la eficacia.⁽⁵⁾

Ariel Avalos Ruiz y Bryan Altamirano Coca realizaron su trabajo de titulación con el objetivo de valorar la presencia del Síndrome de Burnout en los médicos residentes del Hospital Provincial General Docente de Riobamba. Obteniendo el siguiente resultado: 19 médicos presentaron el síndrome que correspondieron al 25,3% de la población total de estudio; 11 fueron mujeres que constituyeron el 14,6% y 8 hombres que representaban el 10,7%.⁽⁶⁾

Es de resaltar que se ha trabajado muy poco con los problemas emocionales de los estudiantes que se encuentran realizando el Internado Rotativo tanto de Medicina como Enfermería, además es evidente, que el Síndrome de Burnout está presente en todos los sectores laborales, al igual que en las diversas facultades que componen el campus universitario. Sin embargo, según Adams, se ha apreciado notablemente que las carreras de Salud representa un ambiente estresante superior al estrés que se puede generar en otros planteles universitarios; por ello el estrés y el SBO entre los internos rotativos debe ser reconocido.⁽⁷⁾

Sumado a la problemática anteriormente descrita, diversos estudios son claros en demostrar que la depresión asociada al síndrome de Burnout es común entre los adultos y

jóvenes, pero no es una parte normal del proceso de maduración ni tampoco es común en el proceso del entrenamiento médico/ enfermero.⁽⁸⁾ Los estudios además afirman que múltiples variables afectan la incidencia de este síndrome, entre estas variables se encuentra el género. Numerosas investigaciones se han centrado en las manifestaciones clínicas del síndrome de Burnout, encontrando fuerte relación con la patología psicosomática que perjudica en gran medida a la calidad de vida y además a las diferentes áreas de funcionamiento familiar, social, académico y laboral de las personas que lo experimentan.⁽⁹⁾

El internado de los estudiantes de Medicina y Enfermería se ve expuesto a condiciones que podrían desencadenar el Síndrome de Burnout, por lo cual nos interesamos en investigar esta situación y así indagar la prevalencia y los factores de riesgo que puedan ocasionar daños en la salud de los estudiantes en sus prácticas pre profesionales. A través del estudio se obtendrá información valiosa que ayudará a mejorar el ambiente laboral y académico, lograr que estos estudiantes se desempeñen exitosamente y además, exista un cambio en la calidad de vida.

Pocos estudiantes del internado rotativo consiguen desarrollar las competencias necesarias en su proceso formativo favoreciendo así el cumplimiento de sus objetivos académicos y pre profesionales, en cambio otros jóvenes muestran dificultades que se convierten en indicadores de elevada mortalidad laboral y académica. Diversos internos consiguen desarrollar habilidades especiales para cumplir con los requerimientos académicos y laborales, por el contrario otros no las adoptan y se sienten obstaculizados para modificar la realidad problemática, lo cual refleja como consecuencia el uso de conductas de escape como formas de afrontamiento que no son obligatoriamente las adecuadas en esta situación. Los problemas que no se solucionan, crecen y se acompañan de un proceso acumulativo de agotamiento y estrés prolongado.⁽¹⁰⁾

Lo anterior favorece la presencia de la sensación de no poder dar más de sí mismo, tanto física como psicológicamente, una actitud negativa de crítica, desvalorización, quebranto del interés de la trascendencia, del valor frente al estudio y dudas progresivas sobre su capacidad para ejecutarlo. La presencia concurrente de estas manifestaciones conlleva al Síndrome de Burnout académico o estudiantil. El estudio del mismo ha tenido un extenso progreso en los últimos años, y ha contribuido a la asimilación de los procesos de estrés

asistencial, organizacional y académico, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los alumnos.⁽¹¹⁾

Este trabajo posibilita la opción de indagar las respuestas de una persona ante la tensión, el estrés y sus implicaciones en su sensación de bienestar frente al estudio y el trabajo ya que las instituciones de educación superior y de salud son considerados como lugares altamente estresantes; en estos establecimientos los alumnos no solamente construyen aprendizajes, sino que además se enfrentan a cumplir con su rol de interno rotativo, bajo su propia valoración, constituyéndose así esta situación en estresante y desgastante.⁽¹²⁾

La importancia de esta investigación se basa en la detección precoz de factores de riesgo, niveles de agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal, síntomas significativos de Síndrome de Burnout, contribuyendo a la identificación de futuras complicaciones, en los planos de superación académica y profesional, promoviendo así una intervención temprana.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes del Internado Rotativo de las Carreras de Medicina y Enfermería octubre 2018 - febrero 2019.

Objetivos Específicos:

- Identificar los factores de riesgo que inciden en la presencia del síndrome de Burnout en estudiantes del Internado Rotativo de las Carreras de Medicina y Enfermería.
- Valorar la satisfacción laboral y académica en Estudiantes del Internado Rotativo de las Carreras de Medicina y Enfermería.
- Calcular la presencia del Burnout y sus tres componentes: agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal.
- Elaborar una guía para prevenir el síndrome de burnout en estudiantes del internado rotativo.

MARCO TEÓRICO

Los estudiantes del Internado Rotativo de las áreas de salud están expuestos a largas jornadas de actividad asistencial y de estudio, practicas pre profesionales de más de 80 horas semanales, sumado a esto un alto nivel de exigencia por parte del equipo de trabajo y por los pacientes; todo esto repercute en problemas del desenvolvimiento de sus labores. Actualmente son pocas las personas que logran sobrellevar situaciones de estrés y escapar de este problema.⁽¹³⁾

El SBO ha sido considerado un grave problema de salud pública, que afecta a muchos profesionales de la salud. Este síndrome resulta de la experiencia profesional en un contexto con diversos factores que afectan el nivel emocional y las relaciones sociales; dando como resultado una relación entre los profesionales y su entorno de trabajo. Esto se desarrolla cuando las estrategias individuales de las personas son intolerantes o insuficientes para manejar estos factores de estrés.⁽¹⁴⁾

Para la OMS, el estrés ocupa un lugar importante en las causas inmediatas a los accidentes y la aparición de enfermedades laborales; se lo define como una reacción que puede tener el individuo ante exigencias y presiones que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades y que ponen a prueba su capacidad para afrontar la situación, el estrés puede producirse en diversas situaciones, es decir cuando el empleado siente que no recibe suficiente apoyo de sus supervisores y colegas y cuando existe un control limitado sobre su trabajo.⁽¹⁵⁾

La satisfacción laboral es el nivel de bienestar de la persona respecto a su entorno y condiciones de trabajo, está directamente relacionada con su desempeño y la calidad del trabajo, mientras que la satisfacción académica se considera como el cumplimiento de las metas o logros establecidos en un programa académico dando como resultado la persistencia, el éxito académico y la satisfacción general con la vida, por parte de los estudiantes. Las actividades académicas y laborales pueden considerarse como factores de estrés y ansiedad para los estudiantes, donde afecta el bienestar físico y psicológico, aquí el estudiante a veces no es capaz de adaptarse respondiendo de forma negativa al estudio.⁽¹⁶⁾

En la sociedad actual, una gran parte del tiempo diario lo dedicamos al trabajo, siendo esta actividad como parte importante de nuestra propia identidad. Medicina y Enfermería, son profesiones que se caracterizan por tener actividades que están vinculadas a un compromiso personal y una interacción directa con las personas a las que están atendiendo y, por tanto, suelen trabajar con aspectos más intensos del cuidado del paciente. Todo ello sumado, ayuda a tener una predisposición a presentar un desgaste profesional, que puede conducir a la manifestación de actitudes y sentimientos desfavorables, tanto para el profesional como para la persona a la que ofrece su servicio. Este conjunto de actitudes y sentimientos nos conducen a esta patología.⁽¹⁷⁾

El SBO se mencionó por primera vez en el año de 1974 por Freudenberger, aunque el concepto fue desarrollado posteriormente con los estudios de Maslach y Jackson en 1980; en la actualidad se ha evidenciado que tiene mayores repercusiones en las diferentes especialidades del área de salud como son los médicos, enfermeros y otras profesión que están directamente en relación con otras personas; haciendo referencia a un tipo de estrés laboral e institucional. También es conocido con los nombres de Síndrome de estar Quemado, Síndrome de Quemazón o Síndrome de Desgaste Profesional; donde se analiza el estado psicológico que aparece luego de un periodo prolongado de exposición a factores de riesgo psicosocial. Caracterizado por el cansancio emocional; desarrollándose actitudes negativas hacia los pacientes y los bajos logros personales.⁽¹⁸⁾

Al Síndrome de Burnout, varios autores lo definieron de la siguiente manera: Freudenberger en 1974 refiere como una sensación de fracaso, esto forma parte del proceso de deterioro en la atención profesional y personal obteniendo una sobrecarga por exigencia de energías del trabajador ; mientras que Maslach en 1976 mencionó que es una respuesta prolongada al estrés en el trabajo, representado por agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, ocasionado cambios de conducta hacia las personas que se encuentra a su alrededor.^{(19) (20)}

Así también Faber en 1980 dedujo que el agotamiento se debe a la presión que se tiene al cumplir las expectativas y exigencias de los demás, o de la intensa competencia para ser mejor que otros; finalmente Pines y Aron en 1988 lo identificaron como un estado de agotamiento físico, mental y emocional, debido a la combinación de las situaciones emocionales con el trabajo. Otro investigador que aportó con grandes conocimientos

sobre el Síndrome es Dale explicando que el síndrome podría variar en intensidad y duración como consecuencia del estrés.^{(13) (21)}

Según la Guía Síndrome de Quemado (Burnout) en el año 2012 refirió que el síndrome se puede comparar o vincularse con el estrés, con lo que se establece una diferencia entre estrés y SBO para una mejor comprensión. El estrés está presente en todo tipo de trabajo, existe un daño fisiológico acompañado de falta de energía y una hiperactividad emocional, con riesgo aparecer una depresión la cual se produce como reacción a preservar las energías físicas; mientras que el Síndrome de Burnout se puede observar más en áreas o trabajos que se tiene contacto con diferentes personas, el principal síntoma es el desgaste emocional, aquí la persona presenta solo pensamientos negativos como consecuencia del daño emocional y la falta de energía física.⁽²²⁾

Epidemiológicamente se ha demostrado que varios factores contribuyen a la incidencia de muchas enfermedades. El estrés forma parte de la cotidianidad actual, al punto que ha sido considerado como el malestar de nuestra civilización y numerosas investigaciones se han centrado en las manifestaciones clínicas, encontrando una fuerte relación con la patología psicosomática afectando al ser humano en su calidad de vida, funcionamiento social, académico, familiar y laboral. Al referirse socio demográficamente, la mayor incidencia del estrés laboral sobresale el sexo femenino, debido por la doble carga de trabajo que conlleva la práctica profesional y la tarea familiar, además se debe considerar que la edad del trabajador experimenta una mayor vulnerabilidad en una etapa de su vida que en otra, cabe recalcar que las personas casadas o que conviven con su pareja tienen menores índices de sufrir la presencia de Burnout.⁽²³⁾

Tomando en cuenta la paternidad y maternidad las personas con más de dos hijos tienen una mayor realización profesional, pero a la vez aumenta el riesgo de agotamiento emocional y despersonalización, al presentarse problemas familiares las relaciones entre los miembros puede ser afectada predisponiendo a la persona a sufrir Burnout.⁽²⁴⁾

Por otro lado los factores laborales tienen un gran impacto, como por ejemplo el tipo de profesión ya que afecta de diferente manera en el estado físico y emocional; médicos, enfermeras y odontólogos es decir profesionales del área de salud están expuestos a adquirir este síndrome; porque tienen actividades que están continuamente en relación con

usuarios y/o lo que requiere de mayor tiempo y dedicación.⁽²⁵⁾ Además la sobrecarga laboral, los horarios extensos y los turnos extras en ocasiones no permiten cumplir todas las actividades programadas en la jornada de trabajo. Otros factores como infraestructura, falta de recursos institucionales aumentan la posibilidad de estrés y baja el ánimo del equipo, lo cual genera un agotamiento emocional lo que genera una limitada realización como profesional.⁽²⁶⁾

La evolución del síndrome dependerá de la personalidad del trabajador y de la organización de la institución donde desempeña sus funciones. En cuanto a la personalidad del trabajador se ha identificado que trabajadores con bajo control emocional son los que tienen mayor riesgo de padecerlo o desarrollarlo. Los síntomas que pueden presentarse suelen ser de distinto tipo, varias personas se vuelven intolerantes, rígidas o cerradas en su forma de pensar y ver el mundo, en lo afectivo puede evidenciarse miedo y vacío emocional. Igualmente el estado físico se encuentra afectado por el riesgo de sufrir varias enfermedades como resfriados, alteraciones del apetito, contracturas musculares, cefaleas, hipertensión arterial, disfunciones sexuales, insomnio; en las relaciones suele haber un aumento de los conflictos, discusiones, peleas e irritabilidad.⁽²⁷⁾

Adicionalmente desde el punto de vista psicológico, se ha identificado niveles en lo que los síntomas pueden presentarse de la siguiente manera: nivel leve, las personas afectadas presentan cefaleas, dolores de espaldas, lumbalgias, uno de los primeros síntomas de carácter leve es el cansancio patológico. En el nivel moderado se puede presentar distanciamiento, irritabilidad, fatiga, aburrimiento, progresiva pérdida del idealismo que convierten a la persona emocionalmente con sentimientos de frustración, incompetencia, culpa y autovaloración negativa. Por otra parte en el nivel grave, puede existir la presencia de ausentismo laboral, rechazo al trabajo e incluso abuso de alcohol, y el último nivel que es el extremo el individuo se manifiesta con aislamiento, crisis existencial, depresión crónica y riesgo de suicidio.⁽²⁸⁾

Desde otro punto de vista existen dimensiones en el Síndrome de Burnout, estas se clasifican en: Agotamiento o Cansancio Emocional, que es la disminución y/o pérdida de recursos emocionales, el trabajador expone sentimientos de estar exhausto tanto física como psíquicamente, que ya no puede dar más de sí mismo, el individuo siente impotencia y desesperanza. En la Despersonalización o deshumanización existe un cambio consistente

en el desarrollo de actitudes y respuestas negativas hacia los usuarios y/o pacientes, incrementando una irritabilidad hacia la motivación laboral y por último en la Realización personal existe la tendencia de los profesionales a evaluarse negativamente, lo que afecta en la realización del trabajo y la relación con las personas que se encuentran a su alrededor, los trabajadores se sienten descontentos consigo e insatisfechos con sus resultados laborales.⁽²⁹⁾

En cuanto a las consecuencias del Síndrome de Burnout, estas se presentan dependiendo la presión de trabajo que lleve la persona, responsabilidades académicas y la manera de sobrellevar las situaciones de su entorno. Al padecer este síndrome se pueden generar consecuencias personales, familiares y laborales, en lo personal se destaca el insomnio, problemas gastrointestinales, dolores musculares, náuseas, taquicardia, aumento de enfermedades respiratorias; en lo laboral, la presión que surge en el trabajo se relacionan con sintomatología de tipo depresivo, de ansiedad e insomnio y también a nivel familiar existe el riesgo de no tener una buena relación con los demás miembros de la familiar.⁽³⁰⁾

Por consiguiente para determinar si una persona sufre de Síndrome de Burnout, se utiliza en profesionales asistenciales en todo el mundo el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (Test de Maslach - MBI), el cual se diseñó para evaluar la frecuencia e intensidad del agotamiento percibido entre las personas en diferentes profesiones, este instrumento es utilizado en todo el mundo, su escala tiene una fiabilidad cercana al 90%, compuesto por 22 enunciados, los cuales deben ser contestados de manera exclusiva por el encuestado, la escala que el test maneja comúnmente está basado en una escala de Likert que integra cinco niveles, el cuestionario se realiza en 10 a 15 minutos y mide los 3 aspectos del síndrome: Cansancio emocional, despersonalización y realización personal; las dos primeras puntuaciones altas y la tercera baja definen el síndrome Burnout.⁽³¹⁾

En consecuencia para valorar el MBI y determinar la presencia de Burnout el cuestionario consta de sub escalas con una puntuación máxima, primero, la subescala de agotamiento emocional valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo obteniendo una puntuación máxima de 54; segundo la subescala de despersonalización: valora el grado en que cada uno reconoce una serie de actitudes: frialdad y distanciamiento obteniendo una puntuación máxima de 30 y por último la

subescala de realización personal que evalúa los sentimientos realización personal en el trabajo obteniendo una puntuación máxima 48.⁽³²⁾

Con respecto al tratamiento, en la actualidad no existe ninguno que logre combatir el Síndrome de Burnout, sin embargo varios psicólogos indican que para reducir el nivel de estrés se debe realizar actividades para lograr cambiar el estilo de vida de las personas; la forma más efectiva de manejar el estrés es eliminar su causa, para lo cual se debe rediseñar las actividades en el lugar de trabajo, mejorando el sistema de comunicación e interrelación con el equipo laboral, con esto se conseguiría modificar las políticas o normas del personal, así como delegar funciones para crear un ambiente de trabajo adecuado y de apoyo. Además se recomienda realizar técnicas de relajación, cursos de aprendizaje en administración del tiempo y calidad de vida, además de implementar programas de promoción de la salud como: controles médicos, dieta sana y ejercicio.⁽³³⁾

En relación a estudios realizados sobre el Síndrome de Burnout se describen, en el año 2014 el cual se encuestó a 1.988 estudiantes universitarios de España y Portugal de los cuales el 31.2% eran españoles y el 68.8% portugueses, del total 23% fueron hombres y el 77% mujeres, se evidenció la presencia de Burnout en sus tres dimensiones como agotamiento emocional, despersonalización y eficacia académica, los hombres mostraron agotamiento mientras que las mujeres mostraron menos agotamiento y eficacia.⁽³⁴⁾

Por otra parte en el año 2017 Gutiérrez Lesmes y Martínez Torres realizaron un estudio para determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería de Colombia, se realizó un estudio analítico transversal, siendo la población de estudio 100 enfermeros, utilizando el instrumento de Maslach Burnout; como resultados se obtuvo que el 90% de la muestra estudiada eran mujeres, 53% solteros, 54% menores de 28 años y 42% sin hijos. La prevalencia general del síndrome de Burnout en el área hospitalaria fue de 25,5% y en otras áreas un 6,1%; se presentaron mayores niveles en cansancio emocional 42%, despersonalización emocional 38%, falta de realización personal 30%.⁽³⁵⁾

En el año 2018, en una Universidad del Cauca- Colombia se encuestó a 40 estudiantes de residencia médica para determinar la prevalencia del síndrome de Burnout, siendo un estudio de tipo descriptivo de corte transversal obteniendo como resultados una presencia del síndrome de Burnout en sus tres dimensiones con un 42,5% presentaban cansancio

emocional, el 55% presentaron baja despersonalización y solo la mitad reportaron estar en un alto nivel de realización personal con mayor compromiso en el sexo femenino y la edad menor de 35 años.⁽³⁶⁾

Con relación al lugar en donde labora académicamente la población de estudio, se destaca que la Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH) se originó en la ciudad de Riobamba como una alternativa de estudio para ciudadanos que migraban hacia las principales ciudades del país, con el objetivo de acceder a una formación profesional y académica. El 7 de octubre de 1969, la Universidad Central del Ecuador (UCE), logró formar una extensión de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación. La creación de la UNACH se concreta en 1995, la institución al inicio contaba con un campus llamado la Dolorosa, mientras que en Enero de 1996, mediante largas gestiones, se logró la adquisición de terrenos para el nuevo campus (Campus Norte Edison Riera R.), donde actualmente funcionan tres de las cuatro facultades. Además, en los últimos años se han incrementado dos campus (Campus Centro y Campus Guano).⁽³⁷⁾

Por lo que el sistema universitario además se encuentra organizado por Facultades, que son las grandes unidades de docencia e investigación, cada departamento agrupa disciplinas afines y provee del cuerpo docente a las distintas carreras. Cuenta con los departamentos de Ingeniería e Investigaciones Tecnológicas; Humanidades y Ciencias Sociales; Ciencias Económicas; Derecho y Ciencia Política y Salud, que brindan un total de 29 carreras. Para elaborar este proyecto se trabajó con los estudiantes del internado rotativo de la Facultad de Ciencias de la Salud de las carreras de Medicina y Enfermería.

Referente a la Carrera de Medicina se resalta que se creó en el año 2002, al mando está su director el Dr. Wilson Nina, cuenta su oferta académica con una modalidad Presencial, siendo una carrera de Pre grado con una duración de 12 semestres, obteniendo el título de Médico General antes de terminar los educandos con sus estudios realizan 2 semestres de prácticas pre profesionales considerando su año de internado rotativo, cumpliendo en las ciudades de Riobamba, Ambato, Quito en las siguientes instituciones, en la ciudad de Riobamba: Hospital Provincial General Docente Riobamba y Hospital Regional del IESS; ciudad de Ambato: Hospital Regional del IESS y en la ciudad de Quito: Hospital Eugenio Espejo y Hospital Carlos Andrade Marín.⁽³⁸⁾

Referente a la Carrera de Enfermería se destaca que fue creada en el año 1997, su directora la Magister Mónica Alexandra Valdivieso Maygua; oferta sus estudios académicos con una modalidad presencial, siendo una carrera de Pre grado otorgando el título de Licenciado/a en Enfermería con una duración de 8 semestres. Al momento conformada por 338 estudiantes, 84 % (284) mujeres y 15.97% (54) hombres, los estudiantes de 7 y 8 semestre tienen la oportunidad de realizar sus prácticas dentro y fuera de la provincia, en las siguientes instituciones, en la ciudad de Riobamba: Hospital Provincial General Docente Riobamba, Hospital Regional del IESS Riobamba y en diferentes Centros de Salud de Riobamba, en la ciudad del Puyo: Hospital General Puyo y en la ciudad de Quito: Hospital Eugenio Espejo y Hospital Psiquiátrico Julio Endara.⁽³⁹⁾

El programa de Internado Rotativo, responde a una demanda social y legal, con base en la Constitución de la República del Ecuador, el Plan Nacional del Buen Vivir, la Ley Orgánica de Educación Superior (LOES), el Reglamento de Régimen Académico, Estatuto de la Universidad Nacional de Chimborazo, Norma técnica para unidades asistenciales Docentes, Reglamento de Internado Rotativo de las Carreras de Medicina y Enfermería. Es un componente académico obligatorio, en donde los estudiantes que cursan el séptimo y octavo semestre de la UNACH, durante su pasantía en las diferentes áreas de salud aplican los conocimientos científicos, éticos y humanísticos, con una carga teórica y predominio de la actividad práctica, con el afán de garantizar el cumplimiento total de lo establecido en el perfil de egreso y en el marco de los códigos éticos de la profesión.⁽⁴⁰⁾

METODOLOGÍA

En esta investigación se realizó un estudio descriptivo, de campo, de corte transversal con un enfoque cuantitativo, desarrollado para determinar la presencia de Síndrome de Burnout en estudiantes del internado rotativo de las carreras de Medicina y Enfermería de la Universidad Nacional de Chimborazo, durante el periodo octubre 2018- febrero 2019.

La población total estuvo conformada por 85 estudiantes que pertenecen al internado rotativo de las carreras de Medicina y Enfermería de la Universidad Nacional de Chimborazo, cohorte Mayo 2018 - Abril 2019, 59 y 26 alumnos respectivamente.

Se utilizó el método estadístico descriptivo: análisis de datos. Como instrumento se utilizaron dos encuestas (Anexo 4), la primera previamente validada por expertos de la Universidad Nacional de Chimborazo (Anexo 3), la cual tuvo como objetivo caracterizar socio demográficamente al sujeto en estudio e identificar la satisfacción académica; constó de 21 ítems con una escala de valoración de tipo Likert con cinco opciones de respuestas: Muy satisfecho (MS), Satisfecho (S), Poco Satisfecho (PS), Insatisfecho (I), Muy Insatisfecho (MI); la segunda tuvo el objetivo de valorar la satisfacción laboral mediante el Test de Maslach que contiene 22 ítems, el cual estuvo dividido por sus tres componentes: cansancio emocional, despersonalización y realización personal, con 9, 5 y 8 preguntas respectivamente, con las siguientes alternativas para contestar: (1) Nunca, (2) Algunas veces al año, (3) Algunas veces al mes, (4) Algunas veces a la semana y (5) Diariamente.

Se creó una base de datos utilizando Microsoft Excel 2013, el cual proporcionó tablas, en las que se detalla las cantidades y los porcentajes más relevantes obtenidos de las encuestas, se resumieron dos tablas (Anexo 8) para la mejor comprensión de los lectores (Tablas 7 y 8), posteriormente se analizó la información y se realizó su respectiva discusión acompañada de estudios realizados anteriormente que permiten comparar valores e interpretar de una mejor manera lo indagado, finalmente se elaboró una guía que ayudará a prevenir el Síndrome de Burnout en los internos rotativos de las carreras de Medicina y Enfermería.

Se obtuvo la autorización del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, previo oficio, para la aplicación de los instrumentos de valoración (Anexo 1), antes de la aplicación de las encuestas se explicó el fundamento y el objetivo de la investigación, se incluyeron los principios bioéticos de beneficencia y no maleficencia, veracidad y confidencialidad, previo a la firma del consentimiento informado (Anexo 2), ya que los datos recogidos fueron utilizados con fines académicos e investigativos.

Tabla 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO	INDICADORES	ESCALA
Factores de riesgo (Condiciones sociodemográficas)	Las características sociodemográficas del individuo, se relacionan con la carrera, sexo, edad, estado civil, número de hijos, otro empleo, ciudad en la que realiza el internado, reside en la ciudad que realiza el internado, número de comidas, madre/padre soltera/o, discapacidad.	Cualitativa nominal dicotómica	Carrera	Enfermería Medicina
		Cualitativa nominal dicotómica	Sexo	Femenino Masculino
		Cuantitativa ordinal policotómica	Edad	24-29 30-35 36-41 42 o más
		Cualitativa nominal policotómica	Estado civil	Soltero/a Casado/a Unión de Hecho Divorciado Viudo/a
		Cuantitativa ordinal policotómica	Número de hijos	1 2 3 4 Ninguno
		Cualitativa nominal dicotómica	Otro empleo	Si No
		Cualitativa nominal	Ciudad en la que realiza el internado	Riobamba Ambato Latacunga

		policotómica		Quito Puyo Tena
		Cualitativa nominal dicotómica	Reside en la ciudad que realiza el internado	Si No
		Cuantitativa ordinal policotómica	Número de comidas	1 2 3 4 5
		Cualitativa nominal dicotómica	Madre/padre soltera/o	Si No
		Cualitativa nominal dicotómica	Discapacidad	Si No
Satisfacción Académica	Constituye una entidad clave que explica en parte el ajuste académico, la integración social, la persistencia, el éxito académico y la satisfacción general con la vida, por parte de los estudiantes	Cualitativa nominal policotómica	Estrategias de enseñanza	MS: Muy Satisfecho. S: Satisfecho. PS: Poco Satisfecho. I: Insatisfecho. MI: Muy Insatisfecho.
		Cualitativa nominal policotómica	Estrategias de evaluación	MS S PS I MI
		Cualitativa nominal policotómica	Asesoría académica por parte de los docentes	MS S PS I MI

		Cualitativa nominal policotómica	Infraestructura para recibir clases	MS S PS I MI
		Cualitativa nominal policotómica	Horario de clases teóricas	MS S PS I MI
		Cualitativa nominal policotómica	Compañeros de rotación	MS S PS I MI
		Cualitativa nominal policotómica	Docentes	MS S PS I MI
		Cualitativa nominal policotómica	Tiempo de cada rotación	MS S PS I MI
		Cualitativa nominal policotómica	Notas asignadas	MS S PS I MI
		Cualitativa nominal policotómica	Cumplir con sus obligaciones académicas después de un turno.	MS S PS I MI

Satisfacción Laboral	Grado de conformidad de la persona respecto a su entorno de trabajo. Incluye la consideración de la remuneración, el tipo de trabajo, las relaciones humanas, la seguridad. Además incide en la actitud del trabajador frente a sus obligaciones.	Cualitativa ordinal policotómica	Cansancio emocional	1: nunca 2: algunas veces al día 3: algunas veces al mes 4: algunas veces a la semana 5: diariamente
		Cualitativa ordinal policotómica	Despersonalización	1 2 3 4 5
		Cualitativa ordinal policotómica	Realización personal	1 2 3 4 5

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Tabla 2. Aspectos sociodemográficos

VARIABLE	Medicina	%	Enfermería	%	TOTAL	%
1.1 ENCUESTADOS	59	69,4	26	30,6	85	100
1.2 SEXO						
Masculino	21	24,7	3	3,5	24	28,2
Femenino	38	44,7	23	27,1	61	71,8
1.3 EDAD						
24-29	57	67,1	26	30,6	83	97,7
30-35	2	2,3	0	0	2	2,3
1.4 ESTADO CIVIL						
Soltero/a	50	58,8	14	16,5	64	75,3
Casado/a	7	8,3	9	10,6	16	18,9
Unión de Hecho	2	2,3	3	3,5	5	5,8
1.5 N° DE HIJOS						
1	16	18,8	13	15,3	29	34,1
2	0	0	1	1,2	1	1,2
3	1	1,2	0	0	1	1,2
Ninguno	42	49,4	12	14,1	54	63,5
1.6 OTRO EMPLEO						
Si	7	8,3	5	5,9	12	14,2
No	52	61,2	21	24,6	73	85,8
1.7 CIUDAD DONDE REALIZA SUS PRACTICAS PREPROFESIONALES						

Riobamba	44	51,8	21	24,6	65	76,4
Ambato	9	10,6	0	0	9	10,6
Quito	6	7,1	0	0	6	7,1
Puyo	0	0	5	5,9	5	5,9
1.8 RESIDE EN LA CIUDAD DONDE REALIZA SUS PRÁCTICAS PREPROFESIONALES						
Si	58	68,2	24	28,3	82	96,5
No	1	1,2	2	2,3	3	3,5
1.9 N° DE COMIDAS EN UN DÍA NORMAL DE TRABAJO						
1	16	18,8	5	5,9	21	24,7
2	28	32,9	14	16,4	42	49,3
3	15	17,7	6	7,1	21	24,8
4	0	0	1	1,2	1	1,2
1.10 MADRE/PADRE SOLTERO/A						
Si	6	7,1	4	4,7	10	11,8
No	53	62,4	22	25,8	75	88,2
1.11 DISCAPACIDAD						
TOTAL	59	69,4	26	30,6	85	100

La población en estudio estuvo conformada por 85 estudiantes del internado rotativo de las carreras de medicina y enfermería, cohorte Mayo 2018 – Abril 2019. De los cuales 59 pertenecen a medicina (69,4%) y 26 a enfermería (30,6%). En cuanto al sexo, en medicina, el 24,7% son hombres y el 44,7% son mujeres, en enfermería, el 3,5% son hombres y el 27,1% son mujeres; predomina el sexo femenino con el 71,8% si se suma las dos carreras, exponiéndose las mujeres a tener Burnout más que los hombres. Con respecto a la edad, en el rango de 24-29 años, el 67,1% corresponde a medicina y el 30,6% a enfermería. Con relación al estado civil, en medicina, el 58,8% son solteros y el 8,3% son casados, en enfermería el 16,5% son solteros y el 10,6 % son casados. Referente al número de hijos, en medicina el 18,8% tiene 1 hijo y el 49,4% no tiene hijos, en enfermería, el 15,3% tiene 1 hijo y el 14,1% ninguno.

Un estudio efectuado en estudiantes internos del Hospital de la Universidad del Valle en el 2012 expresa que se han descrito factores de riesgo para desarrollar el Síndrome de Burnout, entre los cuales se encuentran personas jóvenes, del sexo femenino, solteros o sin pareja estable, rasgos de personalidad tales como personas idealistas, optimistas, con expectativas altruistas elevadas. Ser soltero no presentó asociación estadística con Síndrome de Burnout; sin embargo, mostró la mayor prevalencia comparativamente con los demás grupos de estado civil, así como alto grado de agotamiento emocional, de despersonalización y falta de realización personal. La presencia de hijos se relacionó con el grado de agotamiento emocional.⁽⁴¹⁾

En otro estudio María Cristina Bittar en el año 2014, la relación con el comportamiento del Síndrome de Burnout según las variables de estudio, se obtuvo que en los estudiantes que presentaron el síndrome prevalece: en el rango de edad de 23 a 25 años con un 80%, en el sexo femenino 60%, en el estado civil soltero 80%, así como en el 80% de los que no tenían hijos.⁽⁴²⁾

En cuanto a otro empleo, en medicina, el 8,3% respondió que sí y el 61,2% que no, en enfermería se manifestaron positivamente el 5,9% y negativamente el 24,6%; con respecto al lugar en donde realizan sus prácticas pre profesionales se citaron varias ciudades, Riobamba

muestra un porcentaje mayor que corresponde al 76,4% si sumamos las dos carreras; por lo que se puede decir que esta variable no influiría con Burnout ya que la universidad está en la misma ciudad y no tienen que viajar para cumplir además con sus obligaciones académicas, evitando así estrés por los largos kilómetros de viaje.

Referente al número de comidas, cabe resaltar que un día normal de trabajo para medicina es de 24 horas y en ocasiones tienen post guardia que son 6 horas extras, mientras que para enfermería consta de 12 horas. En medicina el 18,8% respondió una comida en el día y el 32,9% dijo que comen dos veces, en enfermería el 5,9% reflejó que se alimenta por una sola ocasión y el 16,4% manifestó dos veces. Con este análisis se puede dar cuenta que en ninguna de las dos carreras los estudiantes se alimentan correctamente, sin tomar en cuenta el tipo de alimentación, es suficiente saber que en un día de labores comen hasta una sola vez, esto puede ser desgastante y estresante, provocando enfermedades gastrointestinales y además favorecer a la aparición de Burnout.

Juan José Díaz Franco (2015) en su estudio nos dice que la nutrición depende esencialmente de la alimentación; pero, a su vez, una fuente importante de estrés la constituye la forma en que nos alimentamos, porque si lo hacemos erróneamente podemos contraer enfermedades. Si nuestras células no reciben los aportes nutritivos adecuados, se produce una gran carga de estrés debida a esta demanda interna insatisfecha.⁽⁴³⁾

Con respecto a ser madre/padre soltero/a, en medicina el 7,1% manifestó que sí y el 62,4% que no; en enfermería el 4,7% respondió que sí y el 25,8% que no. Por lo que se puede indicar que esta variable no es de gran magnitud para que se presente Burnout en los internos rotativos, ya que el 88,2% de las dos carreras no son madres/padres solteros/as.

Sobre la discapacidad el 100% de estudiantes respondió que no tienen ningún tipo de discapacidad.

Tabla 3. Satisfacción académica en los estudiantes del Internado Rotativo de las Carreras de Medicina y Enfermería.
Enfermería = E; Medicina= M.

MS=Muy satisfecho S=Satisfecho PS= Poco Satisfecho I=Insatisfecho MI=Muy Insatisfecho

Variable	M	Escala									
		MS		S		PS		I		MI	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Estrategias de enseñanza utilizadas en las clases	M	2	2,4	29	34,1	27	31,8	1	1,2	0	
	E	3	3,5	12	14,1	11	12,9	0		0	
Total M y E		5	5,9	41	48,2	38	44,7	1	1,2	0	0
Estrategias de evaluación	M	5	5,9	26	30,7	24	28,2	1	1,2	3	3,5
	E	3	3,5	12	15,1	11	12,9	0		0	
Total M y E		8	9,4	38	44,8	35	41,1	1	1,2	3	3,5
Asesoría académica por parte de los docentes	M	4	4,7	25	29,4	26	30,6	2	2,4	2	2,4
	E	2	2,3	12	14,1	11	12,9	1	1,2	0	
Total M y E		6	7	37	43,5	37	43,5	3	3,6	2	2,4
Infraestructura para recibir clases	M	6	7	22	25,9	28	32,9	3	3,6	0	
	E	5	5,9	11	12,9	9	10,6	1	1,2	0	
Total M y E		11	12,9	33	38,8	37	43,5	4	4,8	0	0
Horario para recibir clases teóricas	M	6	7	27	31,8	24	28,3	1	1,2	1	1,2
	E	3	3,5	12	14,1	9	10,5	1	1,2	1	1,2
Total M y E		9	10,5	39	45,9	33	38,8	2	2,4	2	2,4
Compañeros de rotación	M	7	8,2	26	30,6	25	29,4	1	1,2	0	
	E	4	4,7	12	14,1	10	11,8	0		0	

Total M y E		11	12,9	38	44,7	35	41,2	1	1,2	0	
Docentes	M	6	7	25	29,4	24	28,3	4	4,7	0	
	E	2	2,4	14	16,4	9	10,6	1	1,2	0	
Total M y E		8	9,4	39	45,8	33	38,9	5	5,9	0	
Calificaciones asignadas por sus docentes	M	4	4,7	25	29,4	29	34,1	1	1,2	0	
	E	2	2,4	12	14,1	10	11,7	1	1,2	1	1,2
Total M y E		6	7,1	37	43,5	39	45,8	2	2,4	1	1,2
Tiempo establecido para cada rotación	M	4	4,7	31	36,4	21	24,7	2	2,4	1	1,2
	E	1	1,2	9	10,6	13	15,3	2	2,4	1	1,2
Total M y E		5	5,8	40	47	34	40	4	4,8	2	2,4
Tener que cumplir con sus obligaciones académicas después de un turno en el hospital	M	4	4,7	22	25,9	25	29,4	6	7,1	2	2,4
	E	2	2,4	7	8,3	15	17,6	1	1,2	1	1,2
Total M y E		6	7,1	29	34,2	40	47	7	8,3	3	3,6
TOTAL		75	8,8	377	44,4	355	41,8	30	3,5	13	1,5

En general los resultados obtenidos con los 85 encuestados muestran que el 44,4% se siente satisfecho con respecto a su situación académica, el 41,8% se siente poco satisfecho. En las dos carreras los estudiantes concuerdan en que se sienten satisfechos con respecto a su situación académica, pero no se puede dejar de poner énfasis en que el 2,6% que separa de estar poco satisfechos, es decir que el porcentaje que pertenece a la valoración satisfecho no es una cantidad que permita verificar que la satisfacción es total, ya que un gran número de estudiantes nos reflejan que se sienten poco satisfechos. Este porcentaje podría conllevar a Burnout, ya que al tener poca satisfacción muestra que los alumnos no se sienten tranquilos y menos están de acuerdo con su situación académica, acarreando así estrés y debilitamiento emocional.

En la mayoría de ítems las dos carreras concuerdan en sus respuestas, a excepción de algunos que se detallan a continuación: En cuanto a la asesoría académica por parte de los docentes, en medicina el 29,4% contestó que se siente satisfecho y el 30,6% mostró que se siente poco satisfecho; en enfermería el 14,1% respondió que se siente satisfecho y el 12,9% manifestó que se siente poco satisfecho; con esto se puede decir que en la carrera de medicina existe un porcentaje mayor de poca satisfacción en cuanto a este ítem, puede deberse a que los docentes talvez no proporcionan la ayuda que solicitan el momento requerido, esto solamente como una hipótesis ya que no existen estudios que muestren porque hay poca satisfacción en cuanto a la asesoría por parte de los docentes a los estudiantes.

Farrés y Obregón, citados por Díaz y Pinzón (2012), se debe trabajar con los tutores en despertar la conciencia de que están participando en un proceso de formación de recursos humanos, no en la generación de productos de investigación. Un programa de tutorías debe hacerse presente en las diferentes personas e instancias que conforman la comunidad académica (estudiantes, docentes, administrativos). Además es relevante, como lo anotan Díaz y Pinzón (2012), que cada profesor se sienta tutor y contribuya a orientar y asesorar al estudiante en la toma de decisiones sobre sus necesidades, intereses y capacidades.⁽⁴⁴⁾

Referente a la infraestructura para recibir clases, en medicina el 25,9% respondió que se siente satisfecho y el 32,9% manifestó que se siente poco satisfecho; en enfermería el 12,9% contestó

que se siente satisfecho y el 10,6% mostró que se siente poco satisfecho. Con esto se puede decir que los estudiantes de medicina no se sienten cómodos con el lugar en donde reciben clases, se conoce que dicho lugar es aun aula del hospital en el que laboran, y esta no está adecuada para recibir clases por parte de estudiantes universitarios de carreras de salud, que necesitan más que un espacio físico y unas sillas, sino aulas y espacios de aprendizaje en buen estado ya que es determinante en el momento de lograr que los alumnos obtengan los resultados académicos esperados.

Con respecto a las calificaciones asignadas por su profesor, en medicina el 29,4% dijo que se siente satisfecho y el 34,1% contestó que se siente poco satisfecho; en enfermería el 14,1% respondió que se siente satisfecho y el 11,7% manifestó que se siente poco satisfecho. Esto muestra que los estudiantes de medicina no se sienten conformes con las notas que les asignan sus docentes.

Sobre el tiempo establecido para cada rotación, en medicina el 36,4% contestó que se siente satisfecho y el 24,7% recalcó que se siente poco satisfecho; en enfermería el 10,6% respondió que se siente satisfecho y el 15,3% manifestó que se siente poco satisfecho. Esto puede deberse a que en enfermería el tiempo para cada rotación es de un mes y no es suficiente para aprender y desenvolverse mejor, ya que cuando los estudiantes están prácticamente acoplados al ritmo de esa área es cuando les toca pasar a otra rotación a empezar de nuevo, causando estrés hasta lograr nuevamente encajar en el nuevo servicio.

Con relación a tener que cumplir con sus obligaciones académicas después de un turno en el hospital, en medicina el 25,9% contestó que se siente satisfecho y el 29,4% opinó que se siente poco satisfecho; en enfermería el 8,3% respondió que se siente satisfecho y el 17,6% manifestó que se siente poco satisfecho. En este ítem las dos carreras coinciden en que se sienten poco satisfechos, ya que lamentablemente para todos en algún momento coincide, que después de una larga velada continúan con las actividades académicas en la universidad, lo que para cualquier ser humano es agotador y cansado; para la carrera de medicina después de una larga jornada de trabajo de 24 horas es más agotador aún, por lo que en clases teóricas no se presta la correcta atención y por ende no se aprende lo esperado.

Tabla 3: Test de Maslach: Cansancio Emocional

Variable	Escala	Frecuencia	Porcentaje %
Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	Nunca	25	29
	Algunas veces al año	8	9
	Algunas veces al mes	35	42
	Algunas veces a la semana	14	16
	Diariamente	3	4
Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío	Nunca	25	29
	Algunas veces al año	14	16,5
	Algunas veces al mes	32	38
	Algunas veces a la semana	14	16,5
	Diariamente	0	0
Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	Nunca	17	20
	Algunas veces al año	19	22
	Algunas veces al mes	32	38
	Algunas veces a la semana	15	18
	Diariamente	2	2
Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa	Nunca	34	40
	Algunas veces al año	25	29
	Algunas veces al mes	12	14
	Algunas veces a la semana	11	13
	Diariamente	4	4
Siento que mi trabajo me está desgastando	Nunca	22	26
	Algunas veces al año	27	32
	Algunas veces al mes	18	21
	Algunas veces a la semana	15	18
	Diariamente	3	3
Me siento frustrado en mi trabajo	Nunca	32	38
	Algunas veces al año	14	16
	Algunas veces al mes	27	32
	Algunas veces a la semana	10	12
	Diariamente	2	2
Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo	Nunca	20	23
	Algunas veces al año	16	19
	Algunas veces al mes	32	38
	Algunas veces a la semana	15	18
	Diariamente	2	2
Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa	Nunca	38	45
	Algunas veces al año	24	28
	Algunas veces al mes	9	11
	Algunas veces a la semana	13	15
	Diariamente	1	1
Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades	Nunca	32	38
	Algunas veces al año	19	22
	Algunas veces al mes	18	21
	Algunas veces a la semana	13	15
	Diariamente	3	3

Referente al cansancio emocional en los internos rotativos está representado por un 42%, por su parte el 38% refleja que algunas veces los internos rotativos se sienten cansados al final del horario de trabajo y también se sienten fatigados en la jornada de trabajo: igualmente el 40% manifestó que nunca se cansan ni sienten que trabajar con la gente todo el día es un gran esfuerzo. Al hablar de desgaste o quemarse en el trabajo, el 32% indicó algunas veces al año reflejan dicho síntoma; se evidencia que el 38% nunca se sienten frustrados en el trabajo, pero hay que tomar en cuenta que el 32% refleja que algunas veces al mes si presentan dicha frustración; el 38% creen que trabajan demasiado. Finalmente el 45% manifestó que nunca ha sido estresante trabajar con personas, así el 38% no siente que el trabajo está al límite de sus posibilidades.

Los investigadores: Alba Daniel, Guerrero Carlos y Rodríguez Sara (2017) en su artículo manifestaron que los internos rotativos de medicina se encuentran expuestos a mayor cantidad de actividades ya sea a nivel hospitalaria como en la universidad, con el riesgo de tener un elevado porcentaje de estrés siendo propensos de incidir en errores médicos durante la toma de decisiones y su aprendizaje. La investigación se enmarcó en un estudio descriptivo, transversal y observacional, se evaluaron a 138 estudiantes que de manera general el cansancio emocional se presenta en un 49%, despersonalización 32% y realización personal 74% obteniendo una diferencia significativa en los internos de pos guardia.⁽³⁹⁾

Tabla 4: Despersonalización

Variable	Escala	Frecuencia	Porcentaje %
Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales	Nunca	45	53
	Algunas veces al año	15	18
	Algunas veces al mes	13	15
	Algunas veces a la semana	12	14
	Diariamente	0	0
Siento que me he hecho más duro con la gente	Nunca	29	34
	Algunas veces al año	17	20
	Algunas veces al mes	26	31
	Algunas veces a la semana	10	12
	Diariamente	3	3

Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente	Nunca	29	34
	Algunas veces al año	15	18
	Algunas veces al mes	24	28
	Algunas veces a la semana	15	18
	Diariamente	2	2
Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes	Nunca	45	53
	Algunas veces al año	18	21
	Algunas veces al mes	14	16
	Algunas veces a la semana	7	8
	Diariamente	1	1
Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas	Nunca	52	61
	Algunas veces al año	15	18
	Algunas veces al mes	8	9
	Algunas veces a la semana	9	11
	Diariamente	1	1

Con respecto a la despersonalización el 53%, nunca han creído que los pacientes sean objetos impersonales; el 34% indicó que nunca se han vuelto insensibles con los pacientes desde que ejercen la profesión, al igual se puede evidenciar que el 31% es sensible con los pacientes; con respecto al 34% nos evidencia que nunca han pensado que su trabajo los está endureciendo emocionalmente; para finalizar el 61% afirmó que nunca los pacientes les han culpado por sus problemas.

El Dr. Marco Ojeda Orellana en su investigación de tipo descriptivo que realizó a 54 estudiantes del internado rotativo del Hospital Vicente Corral Moscoso, se utilizó el test de Maslach obteniendo una frecuencia global de Burnout del 14,81%, 62.5% son del género femenino, el 50% laboran en el área de Pediatría, todos tenían menos de 20 pacientes a cargo, 87.5% son solteros, 37.5% no tienen buenas relaciones con sus compañeros de trabajo. En las dimensiones del Síndrome de Burnout se identificó: cansancio emocional alto 35.19%; despersonalización alto 42.59%, y bajo nivel de realización personal 66.67%.⁽⁴⁰⁾

Tabla 5: Realización Personal

Variable	Escala	Frecuencia	Porcentaje%
Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes	Nunca	4	5
	Algunas veces al año	7	8
	Algunas veces al mes	33	39
	Algunas veces a la semana	22	26
	Diariamente	19	22
Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes	Nunca	2	2
	Algunas veces al año	8	9
	Algunas veces al mes	34	40
	Algunas veces a la semana	22	26
	Diariamente	19	22
Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo	Nunca	3	4
	Algunas veces al año	6	7
	Algunas veces al mes	23	27
	Algunas veces a la semana	24	28
	Diariamente	29	34
Me siento con mucha energía en mi trabajo	Nunca	6	7
	Algunas veces al año	5	6
	Algunas veces al mes	28	33
	Algunas veces a la semana	22	26
	Diariamente	24	28
Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes	Nunca	0	0
	Algunas veces al año	7	8
	Algunas veces al mes	33	39
	Algunas veces a la semana	27	32
	Diariamente	18	21
Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes	Nunca	0	0
	Algunas veces al año	10	12
	Algunas veces al mes	22	26
	Algunas veces a la semana	19	22
	Diariamente	34	40
Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	Nunca	1	1
	Algunas veces al año	8	9
	Algunas veces al mes	23	27
	Algunas veces a la semana	19	22
	Diariamente	34	40
Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada	Nunca	6	7
	Algunas veces al año	11	13
	Algunas veces al mes	28	33
	Algunas veces a la semana	17	20
	Diariamente	23	27

Referente a la Realización Personal se pudo evidenciar que el 39% los internos rotativos tienen la facilidad para comprender a sus pacientes; así como el 40% trata con mucha eficacia los problemas de sus pacientes; mientras que el 33% indicó que algunas veces se sienten con mucha energía en su jornada de trabajo, creando con facilidad un clima agradable hacia los pacientes en un 39%; el 40% expresó sentirse motivado después de trabajar con los pacientes en cualquier tipo de procedimientos y adicionalmente establezcan que consiguen muchas cosas valiosas en su lugar de trabajo ya sea para superación profesional como personal; finalmente el 33% menciona que tratan los problemas de los pacientes con la mayor discreción.

Según Sandra Jácome, Andrés Villa, Claudia Patricia e Iván Leonardo Duque (2018) la relación de Realización Personal según las variables de estudio se obtuvo que en los residentes de medicina que presentaron el síndrome prevalece: el 42,5% presentaban cansancio emocional, el 55% presentaron baja despersonalización y solo la mitad reportaron estar en un alto nivel de realización personal. Comparando con nuestro estudio el 40% tiene un alto nivel de realización personal.⁽⁴¹⁾

Tabla 6: Total de los componentes de Burnout de las dos carreras

Carrera	Estudiantes	Cansancio Emocional	Despersonalización	Realización Personal
Medicina	59	44	43	32
Enfermería	26	19	18	16
Total	85 (100%)	63 (74,1%)	61(71,7%)	48(56,5%)

De acuerdo al Test de Maslach se determinó que el Cansancio emocional refleja el 74,1%, despersonalización pertenece al 71,7% y realización personal corresponde al 56,5%, cabe recalcar que cada porcentaje está elaborado con el 100% de estudiantes que corresponde a las 85 personas encuestadas. Según los resultados expuestos se puede decir que los porcentajes elevados corresponden a cansancio emocional y despersonalización, lo que conlleva a altos grados de estrés producidos por el desgaste físico y psicológico que diariamente viven. (Anexo 8 y 9).

Tabla 7: Relación frecuencia del Síndrome en las Carreras de Medicina y Enfermería

Carrera	Estudiantes	BURNOUT (SI)		BURNOUT (NO)	
		frecuencia	porcentaje	frecuencia	porcentaje
Medicina	59	31	36,5%	28	32.9%
Enfermería	26	14	16.4%	12	14.2%
Total	85	45	52,9%	40	47,1%

La prevalencia del Síndrome de Burnout en las dos carreras es del 52,95%, Medicina con el 16.4% y Enfermería con el 36,5%, esto se debe a las diversas acciones y actividades que los internos deben realizar en las unidades de prácticas pre profesionales y en las académicas del plan curricular en la universidad, todo esto puede constituirse en factores estresores.

CONCLUSIONES

Referente a los factores de riesgo, predominó el sexo femenino, también se encontró el número de comidas en un día de trabajo, ya que en ninguna de las dos carreras los estudiantes se alimentan correctamente, sin tomar en cuenta el tipo de alimentación, la mayoría de internos en un día de labores comen una sola vez, convirtiéndose esta situación en desgastante y estresante.

Por otra parte, con relación a la satisfacción académica, porcentajes similares en las dos carreras concuerdan que se sienten poco satisfechos con tener que cumplir con un día académico después de una larga jornada de labores, ya que lamentablemente para todos en algún momento coincide, que después de un agotador turno, una dura velada e incluso una extensa post guardia se continúa con las actividades académicas, lo que para cualquier ser humano es agotador y cansado. Adicionalmente, un elevado porcentaje de internos de enfermería manifestó poca satisfacción con el tiempo para cada rotación, mostrando así que este corto lapso no es suficiente para aprender y desenvolverse mejor.

Además la investigación refleja que existe la presencia del Síndrome de Burnout en las dos carreras. Respecto a sus componentes, altos porcentajes de estudiantes reflejan cansancio emocional y despersonalización, por otro lado tan sólo la mitad de la población mostró realización personal, evidenciado así, que muestran agotamiento físico, emocional y mental, lo que podría conllevar a consecuencias en la autoestima, y con esto un bajo desempeño académico y laboral. Por lo que se puede concluir que esta situación podría provocar altos grados de estrés en la población, producidos por el desgaste físico y psicológico que diariamente viven.

Se elaboró una guía que tiene como objetivo prevenir el Síndrome de Burnout en los internos rotativos de las carreras de medicina y enfermería, mediante información acerca del tema y además técnicas que ayudan a precaver esta enfermedad, contribuyendo a la aparición de dificultades futuras, en los planos de éxito académico o profesional y promoviendo una intervención temprana.

RECOMENDACIONES

Sugerir a las autoridades de las carreras de Medicina y Enfermería implementar el desarrollo de programas dirigidos a reducir o mitigar el cansancio laboral y académico mediante promoción de estilos de vida saludable en el ámbito educativo y laboral para los estudiantes, de manera que contribuya a mejorar el bienestar y calidad de vida de los estudiantes y a la prevención del Síndrome de Burnout durante la permanencia.

A las autoridades de la Universidad y de las Instituciones de salud donde realizan las pasantías los internos rotativos se revise la carga horaria y las áreas de prácticas de las diferentes unidades de salud con el fin de para su reforma en pro del bienestar de los internos rotativos.

Que los coordinadores y docentes tutores del Internado Rotativo hagan cumplir con lo establecido como derecho en el Reglamento de Internado Rotativo literal f) referente a recibir una adecuada alimentación, un digno alojamiento con servicio sanitario durante los días de pasantía, bajo estricta responsabilidad de la unidad operativa con la aplicación de la guía elaborada, con el fin de contribuir al control, manejo y reducción del SBO.

Además implementen capacitaciones a las nuevas promociones de internos rotativos de las carreras de Enfermería y Medicina acerca del síndrome de Burnout dando a conocer las causas, consecuencias y como estas pueden influir negativamente en el desempeño laboral, a fin de garantizar un ambiente laboral efectivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gutierrez GA, Axayacalt G, Aceves G, Ángel M, López C, Moreno Jiménez S, et al. medigraphic.com Síndrome de burnout Tema selecto E Artemisa medigraphic en línea [Internet]. Vol. 11, Arch Neurocién (Mex). 2015 [cited 2018 Nov 12]. Available from: https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/40837724/SINDROME_DEL_BURNOUT.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1542056882&Signature=tDJiZq0%2F%2BXJzjaduH9HY7wl8Tw%3D&response-content-disposition=inline%3B filename%3DSINDROME_DEL_BOURNOUT
2. Estela-Villa LM, Jiménez-Román CR, Landeo-Gutiérrez JS, Tomateo-Torvisco JD, Vega-Dienstmaier JM. Prevalencia de síndrome de burnout en alumnos del séptimo año de medicina de una universidad privada de Lima, Perú. Rev Neuropsiquiatr. 2014;147.
3. Arango Agudelo, Santiago; Castaño Castrillón, José Jaime; Henao Restrepo, Carlos Jader; Jiménez Aguilar, Diana Paola; López Henao, Andrés Felipe; Páez Cala ML. SÍNDROME DE BURNOUT Y FACTORES ASOCIADOS EN ESTUDIANTES DE I AX SEMESTRE DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES (COLOMBIA), 2009. Archivos de Medicina (Col). 2013;10(2).
4. Díaz Bambula F, Carolina Gómez I. la investigación sobre el síndrome de burnout en latinoamérica. 33:2016.
5. Jonathan Veletanga. El burnout está presente en el 30% de los sanitarios ecuatorianos. 2017.
6. ARIEL FERNANDA AVALOS RUIZ, BRYAN SANTIAGO ALTAMIRANO COCA. SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS MÉDICOS RESIDENTES DEL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA ENERO-JULIO 2018. Riobamba; 2018.
7. García-Moran, María de Carmen; Gil-Lacruz M. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. Persona. 2016;(19).
8. Asociación Costarricense de Medicina Forense. L, SciELO (Online service) LF.

- Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de Costa Rica*. 2015;32(1):119–24.
9. Hildebrando A, Salvador V. Síndrome de Burnout de identificación de los Factores de riesgo asociados en los trabajadores asistenciales de los establecimientos de salud de la Red de Salud Barranco Chorrillos Surco. Lima; 2013.
 10. Carlotto MS, Gonçalves Câmara S, Brazil Borges ÁM. El síndrome de Burnout como factor influyente en el rendimiento académico del estudiante universitario. *Diversitas*. 2015 Dec;1(2):195.
 11. Centro Mexicano de Estudios en Salud Mental. Y, Centro Mexicano de Estudios en Farmacodependencia. FR. Burnout estudiantil universitario. Conceptualización y estudio. *Salud mental*. 2013;36(4):337–45.
 12. Rosales Ricardo Y. Estudio unidimensional del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de Holguín. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*. 2013;795–803.
 13. Dr. Marco Ojeda Orellana*. Síndrome de Burnout en estudiantes del internado rotativo del Hospital Vicente Corral Moscoso. Octubre 2012. [cited 2019 Jan 23];4. Available from: [http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20615/1/Marco Ojeda Orellana.pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20615/1/Marco%20Ojeda%20Orellana.pdf)
 14. Campos ICM, Angélico AP, Oliveira MS de, Oliveira DCR de, Campos ICM, Angélico AP, et al. Fatores Sociodemográficos e Ocupacionais Associados à Síndrome de Burnout em Profissionais de Enfermagem. *Psicol Reflexão e Crítica* [Internet]. 2015 Dec [cited 2018 Dec 11];28(4):764–71. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-79722015000400015&lng=pt&nrm=iso&tlng=en
 15. Leka S. La organización del trabajo y el estrés [Internet]. REINO UNIDO; 2010 [cited 2018 Nov 5]. Available from: http://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf?ua=1
 16. Carmen Cecilia Caballero RA. Relación del y el rendimiento académico con la satisfacción frente a los estudios en estudiantes universitarios. 2017 [cited 2019 Feb

- 7];25(1794–4724):15. Available from:
https://www.redalyc.org/pdf/799/Resumenes/Resumen_79925207_1.pdf
17. Quiceno C, Margarita J, Alpi V. Acta Colombiana de Psicología. Acta Colomb Psicol [Internet]. 2007 [cited 2018 Dec 11];10(2):117–25. Available from:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79810212>
 18. Kamber EY, Akgüngör K, Safvan CP, Mathur D. SINDROME DE BURNOUT Y FACTORES ASOCIADOS EN PERSONAL DE SALUD EN TRES INSTITUCIONES DE BOGOTÁ [Internet]. Vol. 258, Chemical Physics Letters. [COLOMBIA]: UNIVERSIDAD DEL ROSARIO; 1996 [cited 2018 Dec 27]. Available from:
<http://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/2389/52931143-1.pdf?sequence=1>
 19. Fidalgo M, Licenciado En Psicología V. NTP 704: Síndrome de estar quemado por el trabajo o “burnout” (I): definición y proceso de generación Syndrome d’épuisement professionnel dans le travail: définition et proces de génération Burn-out syndrome: definition and generación process Re. Minist Trab y Asustos Soc España [Internet]. 2012 [cited 2018 Dec 27];7. Available from:
http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/701a750/ntp_704.pdf
 20. Olivares Faúndez V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. Ciencia & trabajo [Internet]. 2017 Apr [cited 2018 Dec 27];59–63. Available from:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492017000100059&lng=en&nrm=iso&tlng=en
 21. RAUL CARRILLO, KARLA GOMEZ IEDLM, VLV(VSLQRJDGHORV0RQWHURV(. Síndrome de burnout en la práctica médica [Internet]. Medicina Interna de México. 2012 [cited 2018 Nov 5]. Available from:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2012/mim126j.pdf>
 22. Guaya Rodríguez OJ, Zuñiga Arias AA. Síndrome de Burnout en Docentes de la Carrera de Enfermería de una Universidad Privada de la Ciudad de Guayaquil [Internet]. GUAYAQUIL; 2018 [cited 2018 Dec 28]. Available from:

<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10096/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-430.pdf>

23. UGT. Sobre el Síndrome de Quemado (Burnout). 2012 [cited 2018 Nov 5]; Available from: <http://www.fespugtmadrid.es/wp-content/uploads/salud-laboral/documentacion/Guia-Burnout.pdf>
24. LILIAN GONZALEZ ROSADO, YUDIT ORTA. LA CULTURA ORGANIZACIONAL Y EL SÍNDROME DE DESGASTE PROFESIONAL EN PROFESORES UNIVERSITARIA. UNACH REVISTA CHAKIÑAN [Internet]. 2016 Dec 14 [cited 2018 Dec 27];17. Available from: <http://chakinan.unach.edu.ec/index.php/chakinan/article/view/8/5>
25. Huamán Guerrero JBFS. PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN MÉDICOS ASISTENTES DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL MARINO MOLINA SCCIPA EN EL PERIODO SETIEMBRE – NOVIEMBRE 2017 [Internet]. UNIUNIVERSIDAD RICARDO PALMA; 2018 [cited 2018 Dec 27]. Available from: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/1153/TESIS - JOSE BRYAN FLORES SIERRA HECHO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Geraldine Pacheco Avila S. El Síndrome De Burnout En Enfermeras Y Técnicas De Enfermería De Una Clínica De Lima Metropolitana [Internet]. UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO; 2016 [cited 2018 Dec 28]. Available from: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/574/Relación entre la percepción del clima laboral y el síndrome de Burnout en enfermeras y técnicas de enfermería de una clínica](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/574/Relación+entre+la+percepción+del+clima+laboral+y+el+síndrome+de+Burnout+en+enfermeras+y+técnicas+de+enfermería+de+una+clínica)
27. Ana María Daskal Minuchin. La persona del terapeuta [Internet]. ediciones.ec.cl. SANTIAGO DE CHILE; 2016 [cited 2018 Dec 27]. 138 p. Available from: <https://books.google.com.ec/books?id=RKFTDwAAQBAJ&pg=PA138&lpg=PA138&dq=Cognitivos:+las+personas+se+vuelven+intolerantes,+rígidas,+inflexibles+o+cer radas+en+su+forma+de+pensar+y+ver+el+mundo.+Afectivos:+entre+los+síntomas+pue>

28. RODRIGO PAUL OVIEDO MONROY, VÍCTOR DAVID SALAS. CAPACIDAD DE RESILIENCIA Y SÍNDROME DE BURNOUT EN SECRETARIAS. [Internet]. UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA ; 2014 [cited 2018 Dec 28]. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/54222215.pdf>
29. ERIKA PATRICIA GAVILEMA VISTIN, MARITZA KARINA PILAMUNGA HURTADO. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DR. ROBERTO GILBERT ELIZALDE, PROVINCIA DEL GUAYAS. MAYO 2013 - MARZO 2014. [Internet]. UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR; 2014 [cited 2018 Dec 27]. Available from: http://dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/182/3/TESIS_SINDROME_DE_BURNOUT_COMPLETA.pdf
30. Psic. Clin. Liliana Loor Ortiz. “ESTUDIO SOBRE LA INCIDENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS NIVELES DE BAJO DESEMPEÑO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL “ [Internet]. Universidad Católica Santiago de Guayaquil; 2015 [cited 2018 Dec 28]. Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/4858/1/T-UCSG-POS-MES-46.pdf>
31. Iwanicki EF, Schwab RL. A Cross Validation Study of the Maslach Burnout Inventory [Internet]. Vol. 41, Educational and Psychological Measurement. SAGE PublicationsSage CA: Los Angeles, CA; 1981 [cited 2018 Dec 28]. p. 1167–74. Available from: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/001316448104100425>
32. Javier Miravalles. Cuestionario de Maslach Burnout Inventory. 2013 [cited 2018 Dec 28]; Available from: www.javiermiravalles.es
33. LAURA ALEXANDRA RODRIGUEZ ULCUANGO. DETERMINACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN INTERNOS, RESIDENTES DE MEDICINA CON SÍNDROME DE BURNOUT DEL HOSPITAL IESS-RIOBAMBA ENERO - AGOSTO 2014” [Internet]. ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO; 2014 [cited 2019 Jan 7]. Available from:

<http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/7311/1/94T00318.pdf>

34. Inga Vélez FDR, Sánchez Garcés JA. Síndrome de Burnout en estudiantes del primer año en la carrera de Enfermería de una Universidad privada de la ciudad de Guayaquil desde octubre 2017 a febrero 2018 [Internet]. UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL ; 2018 [cited 2018 Dec 28]. Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10090/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-424.pdf>
35. Alexander Gutiérrez-Lesmes O, Lobo-Rodríguez NJ, Org O. Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de la Orinoquia colombiana, 2016 Prevalence of Burnout syndrome in nursing professionals from Orinoquia, Colombia in 2016. 2017 [cited 2018 Dec 28];7. Available from: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182001.107>
36. Jácome SJ, Villaquirán-Hurtado AF, García CP, Duque IL, Duque IL. Prevalencia del síndrome de Burnout en residentes de especialidades médicas. Rev Cuid [Internet]. 2018 Dec 20 [cited 2019 Jan 25];10(1). Available from: <https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/543>
37. Unach. Universidad Nacional de Chimborazo. 2018. p. 2.
38. Unach. MEDICINA | UNACH. 2018. p. 2.4.
39. Unach. ENFERMERIA | UNACH. 2018. p. 5.10.
40. INSTRUCTIVO INTERNO PARA LA ASIGNACIÓN DE CUPOS PARA LOS ESTUDIANTES RESPECTO DE LAS PLAZAS ASIGNADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA PARA EL DESARROLLO DEL INTERNADO ROTATIVO [Internet]. [cited 2019 Feb 14]. Available from: http://www.unach.edu.ec/reglamentos/images/pdf/instructivo_interno_para_asignacion_de_cupos_internado_rotativo_carrera_enfermeria.pdf
41. Universidad del Norte (Barranquilla CD de C de la S, SPARC (Organization). Salud Uninorte : revista de la División de Ciencias de la Salud, Universidad del Norte. Salud Uninorte. 2013;23(1).

42. Estilos De Personalidad BY. AREA: PSICOLOGIA INVESTIGACIÓN SOBRE. 2008.
43. Instituto Nacional de Medicina y Seguridad en el Trabajo (Spain) JJ. Medicina y seguridad del trabajo. Vol. 53, Medicina y Seguridad del Trabajo. Instituto Nacional de Medicina y Seguridad del Trabajo; 2007. 93-99 p.
44. Pontificia Universidad Javeriana. GI, OCAMPO VILLEGAS HB. Universitas psychologica. Universitas Psychologica. 2015;4(1):31–42.
45. Brenda A, Guerrero D, Carlos I, Reyna AR, Morales López S, Pizá A, et al. Estrés emocional en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. Humanidades Médicas [Internet]. 2017 [cited 2019 Jan 24];497–515. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v17n3/hmc06317.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Autorización del Señor Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

Riobamba; 23 de Noviembre del 2018

Dr.
GONZALO BONILLA
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente

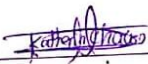
De nuestra consideración:

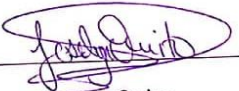
Reciba un atento y cordial saludo de parte de quienes se dirigen a su distinguida persona.

Nosotras: **Katherin Estefanía Chávez Oleas** y **Joselyn Samanta Quito Campoverde** con CI: 060474042-3 y 060411463-7 estudiantes de la Carrera de Enfermería, solicitamos a usted muy comedidamente se nos autorice el permiso para aplicar el proyecto a los **estudiantes del internado rotativo de las carreras de Medicina y Enfermería**, para el desarrollo del proyecto para la obtención del título de Licenciada de Enfermería con el tema: **"SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DEL INTERNADO ROTATIVO DE LAS CARRERAS DE MEDICINA Y ENFERMERÍA OCTUBRE 2018 FEBRERO 2019"**.


Por la favorable atención a la presente, anticipamos nuestros más sinceros agradecimientos

Atentamente


Katherin Chávez
CI: 060474042-3


Joselyn Quito
060411463-7

Copia a Dirección de Carrera


FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RECEPCION DE DOCUMENTOS
FECHA: 23 NOV 2018
HORA: 14h51

SECRETARIA DECANATO

Anexo 2: Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación denominado **SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DEL INTERNADO ROTATIVO DE LAS CARRERAS DE MEDICINA Y ENFERMERÍA OCTUBRE 2018 FEBRERO 2019** a cargo de las estudiantes, **KATHERIN ESTEFANIA CHÁVEZ OLEAS** y **JOSELYN SAMANTA QUITO CAMPOVERDE** como actividad de titulación que es un requisito para su graduación y que sus resultados podrán ser publicados en medios de divulgación científica físicas o electrónicas.

Además, afirmo que se me proporcionó suficiente información sobre los aspectos éticos y legales que involucran mi participación y que puedo obtener más información en caso de que lo considere necesario.

Entiendo que fui elegido (a) para este estudio por ser parte de la población en estudio y personal de enfermería del establecimiento de salud. -Además, doy fe que estoy participando de manera voluntaria y que la información que apporto es confidencial y anónima, por lo que no se revelará a otras personas y no afectará mi situación personal, ni generará riesgos a la salud. Así mismo, sé que puedo dejar de proporcionar la información y de participar en el trabajo en cualquier momento.

Fecha: _____

Firma del Participante

Firma del Investigador

Anexo 3: Validación de Instrumentos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 CARRERA DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE TITULACIÓN



10	Relaciona el instrumento de desempeño profesional con la técnica correspondiente a la evidencia a recoger		X				
----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---	--	--	--	--

Recomendaciones:

Relacionar los preguntas de satisfacción
académica, con la satisfacción laboral.

El test de Maslach es confiable y válido se sugiere no
modificar ningún término en los preguntas.

Por su colaboración, le adelantamos nuestros agradecimientos.

Atentamente,

Equipo investigador

Apreciación cualitativa (Opcional)

Se analiza el ítem 1,1 a 2,10 satisfacción académica.
Las demás preguntas corresponden al test de Maslach
que es acorde para evaluar burnout.

Observaciones (Opcional)

Nombres y Apellidos Belian Granizo Jora Fecha: 17/12/2018
 Institución en la que labora UNACH
 Años de servicio 7 Profesión: Psicóloga Clínica
 Mayor grado científico PhD. Maestría X

Belian Granizo Jora
 Firma

Titulación F.D



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 CARRERA DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE TITULACIÓN



10	Relaciona el instrumento de desempeño profesional con la técnica correspondiente a la evidencia a recoger			X		
----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	---	--	--

Recomendaciones:

Existen aspectos que no están claros en el instrumento ejemplo N° 9.

Por su colaboración, le adelantamos nuestros agradecimientos.

Atentamente,

Equipo investigador

Apreciación cualitativa (Opcional)

Acceptable

Observaciones (Opcional)

La pregunta N° 10 relación Técnica e Instrumento, es importante usar el papel del proyecto.

Nombres y Apellidos *SUSANA PADILLA* Fecha: *10 Dic/2018*
 Institución en la que labora *UNACH - ENFERMERIA*
 Años de servicio *30* Profesión: *ENFERMERA*
 Mayor grado científico PhD. Maestría *X*

Susana Padilla
 Firma

Titulación F.D



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 CARRERA DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE TITULACIÓN



Recomendaciones:

Por su colaboración, le adelantamos nuestros agradecimientos.

Atentamente,

Equipo investigador

Apreciación cualitativa (Opcional)

Acceptable

Observaciones (Opcional)

Nombres y Apellidos Viviana del Rocio Mera Herrera Fecha: 14/12/2018
 Institución en la que labora UNACH
 Años de servicio 9 Profesión: Enfermera
 Mayor grado científico PhD. Maestría x


 Firma

Titulación F.D

Anexo 4: Instrumentos de Evaluación



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN



ENCUESTA DIRIGIDA A INTERNOS ROTATIVOS DE LAS CARRERAS DE ENFERMERÍA Y MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO, OCTUBRE 2018- FEBRERO 2019.

Objetivo: Identificar el nivel de satisfacción laboral y académico en los internos rotativos de medicina y enfermería.

Lea cuidadosamente cada uno de los apartados y responda señalando con una X la opción que considere correcta.

1. ASPECTOS GENERALES

1.1. **Carrera:** Enfermería () Medicina ()

1.2. **Sexo:** Masculino () Femenino ()

1.3. **Edad:** 24-29 () 30-35 () 36-41 () 42 en adelante ()

1.4. **Estado Civil:** Soltero/a () Casado/a () Unión de Hecho () Divorciado/a () Viudo/a ()

1.5. **¿Cuántos hijos tiene?:** 1 () 2 () 3 () 4 () Ninguno ()

1.6. **Sin considerar el internado rotativo. ¿Tiene algún otro empleo?** Si () No ()

1.7. **Ciudad en el que realiza sus prácticas pre profesionales.**

Riobamba () Ambato () Latacunga () Quito () Puyo () Tena ()

1.8. **¿Usted reside en la ciudad donde realiza sus prácticas pre profesionales?**

Si () No ()

1.9. **En un día normal en el que cumple con su trabajo. ¿Cuál es su número de comidas?**

1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()

1.10. **¿Es madre/padre soltera/o?**

Si () No ()

1.11. **¿Tiene algún tipo de discapacidad?**

Si () No ()

¿De qué tipo? _____

2. SATISFACCIÓN ACADÉMICA

MS=Muy satisfecho S=Satisfecho PS= Poco Satisfecho I=Insatisfecho
 MI=Muy Insatisfecho

Ítems		MS	S	PS	I	MI
2.1	¿Qué tan Satisfecho se siente con las estrategias de enseñanza utilizadas en las clases?					
2.2	¿Qué tan Satisfecho se siente con las estrategias de evaluación que utilizan los profesores?					
2.3	¿Qué tan Satisfecho se siente con la asesoría académica que he recibido de mis profesores cuando lo he solicitado?					
2.4	¿Qué tan Satisfecho se siente con la infraestructura que utiliza para recibir clases?					
2.5	¿Qué tan Satisfecho se siente con el horario que le asignaron para recibir clases teóricas?					
2.6	¿Qué tan Satisfecho se siente con sus compañeros de rotación?					
2.7	¿Qué tan Satisfecho se siente con sus docentes?					
2.8	¿Qué tan Satisfecho se siente con las notas que le asignan sus docentes?					
2.9	¿Qué tan Satisfecho se siente con el tiempo que le asignación para cada rotación?					
2.10	¿Qué tan Satisfecho se siente al tener que cumplir con sus obligaciones académicas después de un turno en el hospital?					

3. SATISFACCIÓN LABORAL (Test de Maslach)

Señale la respuesta que crea oportuna de acuerdo a lo que considere correcto.

(1) Nunca (2) Algunas veces al año (3) Algunas veces al mes (4) Algunas veces a la semana (5) Diariamente

ITEMS		1	2	3	4	5
CANSANCIO EMOCIONAL						
3.1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo					
3.2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío					
3.3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado					

3.4	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa					
3.5	Siento que mi trabajo me está desgastando					
3.6	Me siento frustrado en mi trabajo					
3.7	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo					
3.8	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa					
3.9	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades					
DESPERSONALIZACIÓN						
3.10	Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales					
3.11	Siento que me he hecho más duro con la gente					
3.12	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente					
3.13	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes					
3.14	Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas					
REALIZACIÓN PERSONAL						
3.15	Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes					
3.16	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes					
3.17	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo					
3.18	Me siento con mucha energía en mi trabajo					
3.19	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes					
3.20	Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes					
3.21	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo					
3.22	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada					

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.....

Anexo 5: Aplicación de las encuestas a los estudiantes del internado rotativo de Medicina y Enfermería



Anexo 6. Resolución del Honorable Consejo Directivo



**FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO**

Riobamba, 05 de noviembre de 2018
Oficio No. 0280-RD-FCS-2018

Señoritas
CHÁVEZ OLEAS KATHERIN ESTEFANÍA
QUITO CAMPOVERDE JOSELYN SAMANTA
ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNACH
En su despacho. -


De mi consideración:

Cumplo con el deber de informarle la resolución de Decanato de fecha: lunes 05 de noviembre de 2018.

RESOLUCIÓN No. 0280-D-FCS-05-11-2018: Aprobar el tema del proyecto de Investigación de la Carrera de Enfermería, Tutor y Tribunales (Of. No. 1199-CE-FCS-2018), aprobado por la Comisión de Carrera y el CID de la Facultad, de acuerdo al siguiente detalle:

NOMBRES	TEMA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN REVISADO POR: COMISIÓN DE CARRERA, RESPONSABLE DE INVESTIGACIÓN, RESPONSABLE DE TITULACIÓN Y RESPONSABLE DEL CID	TUTOR	TRIBUNAL TRABAJO ESCRITO Art. 173 Numeral 7	TRIBUNAL EXPOSICIÓN Art. 174 viñeta 1
Chávez Oleas Katherin Estefanía Quito Campoverde Joselyn Samanta	Síndrome de Burnout en estudiantes del internado rotativo de las carreras de Medicina y Enfermería octubre 2018 febrero 2018	MSc. Verónica Cecilia Quishpi Lucero	MSc. Viviana del Rocío Mera Herrera MSc. Susana Padilla Buñay (Miembros del tribunal del proyecto) MSc. Verónica Cecilia Quishpi Lucero. (Tutor del proyecto)	Dra. Ledisvey Reyes Almeida (Delegada del señor Decano-Presidente) MSc. Viviana del Rocío Mera Herrera MSc. Susana Padilla Buñay (Miembros del tribunal del proyecto)

Atentamente,


Dr. Gonzalo E. Bonilla P.
DECANO DE LA FACULTAD
CIENCIAS DE LA SALUD - UNACH
C.C.: Archivo

Elaboración de Resoluciones Decanato: 05-11-2018: MSc. Ligia Viteri
Transcripción Resoluciones Decanato: 05-11-2018: Jenny Castelo
Revisado y Aprobado: Dr. Gonzalo Bonilla

Anexo 7.Tabla 8: Resultado del test de Maslach con sus tres componentes de la carrera de ENFERMERIA

Estudiante	Cansancio Emocional	Despersonalización	Realización Personal	Burnout	
1	34	22	13	SI	
2	42	18	15	SI	
3	26	19	24	NO	
4	28	21	16	SI	
5	29	21	18	SI	
6	36	23	22	NO	
7	30	18	18	SI	
8	38	19	12	SI	
9	32	23	14	SI	
10	28	13	14	SI	
11	24	22	20	SI	
12	26	22	26	NO	
13	29	15	8	SI	
14	41	25	39	NO	
15	9	5	19	NO	
16	25	16	13	SI	
17	15	9	34	NO	
18	22	7	28	NO	
19	32	18	18	SI	
20	17	8	18	NO	
21	36	23	17	SI	
22	23	5	28	NO	
23	22	10	24	NO	
24	38	17	16	SI	
25	17	5	22	NO	
26	19	6	24	NO	
TOTAL	19 73.1%	18 69,2%	16 61,5%	14 SI	12 NO

Anexo 8.Tabla 9: Resultado del test de Maslach con sus tres componentes de la carrera de MEDICINA

Estudiantes	Cansancio Emocional	Despersonalización	Realización Personal	Burnout
1	32	16	23	NO
2	28	17	22	NO
3	28	22	24	NO
4	33	23	26	NO
5	35	18	13	SI
6	42	18	14	SI
7	38	21	18	SI
8	34	22	22	NO
9	36	24	19	SI
10	28	18	14	SI
11	33	18	17	SI
12	36	24	14	SI
13	33	25	34	NO
14	32	22	36	NO
15	39	16	27	NO
16	36	12	32	NO
17	33	17	35	NO
18	38	22	14	SI
19	35	24	16	SI
20	42	19	15	SI
21	41	18	18	SI
22	37	21	33	NO
23	38	19	32	NO
24	36	22	34	NO
25	37	24	16	SI
26	40	23	18	SI
27	42	25	17	SI
28	36	21	14	SI
29	36	19	16	SI
30	29	18	16	SI
31	27	22	14	SI
32	32	23	18	SI
33	37	25	18	SI
34	40	25	16	SI
35	28	22	14	SI
36	36	25	16	SI
37	12	6	36	NO
38	9	5	40	NO
39	9	6	40	NO
40	10	7	37	NO
41	13	5	37	NO

42	35	23	15	SI
43	11	5	31	NO
44	13	9	12	NO
45	45	25	19	SI
46	11	6	36	NO
47	35	21	12	SI
48	12	8	39	NO
49	12	8	29	NO
50	10	5	40	NO
51	40	25	17	SI
52	16	5	33	NO
53	14	8	37	NO
54	42	25	15	SI
55	15	6	39	NO
56	41	22	12	SI
57	10	7	37	NO
58	42	23	15	SI
59	38	25	20	SI
TOTAL	44	43	32	31 28
	74,6%	72,9%	54,2%	SI NO

Anexo 9. Entrega de la guía de prevención sobre el Síndrome de Burnout a los Directores de las Carreras de Medicina y Enfermería.



DIRECCIÓN ACADÉMICA
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-04-02.15

Riobamba, 25 de Febrero del 2019

Doctor
Wilson Nina
DIRECTOR DE LA CARRERA DE MEDICINA
Presente. -

De nuestra consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, nosotras **Katherin Estefanía Chávez Oleas** con CC: **060474042-3** y **Joselyn Samanta Quito Campoverde** con CC: **060411463-7**, estudiantes de la carrera de **ENFERMERÍA** nos permitimos sugerirle de la manera más comedida, se realicen capacitaciones a las nuevas promociones de internos rotativos de la carrera de Enfermería acerca del Síndrome de Burnout, utilizando la guía elaborada en nuestro proyecto de investigación titulado "**Síndrome de Burnout en Estudiantes del Internado Rotativo de las carreras de Medicina y Enfermería octubre 2018 - febrero 2019**", asesorado por nuestra tutora, **MsC. Verónica Quishpi Lucero** con CC: **060333612 - 4**, con el fin de contribuir al control, manejo y reducción del Síndrome de Burnout ya que uno de los resultados que refleja nuestra investigación fue que el 52% de los internos posee este Síndrome.

Por la atención a la presente, le agradecemos.

Atentamente,

Katherin Estefanía Chávez Oleas
Campoverde
ESTUDIANTE

Joselyn Samanta Quito
ESTUDIANTE

MsC. Verónica Quishpi Lucero
TUTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE SALUD
SECRETARÍA DE GESTIÓN DE CALIDAD
RECEPCIONADO

Fecha: **25 FEB 2019** Hora: **9:45**

FUNDACIONARIO



DIRECCIÓN ACADÉMICA
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-04-02.15

Riobamba, 25 de Febrero del 2019

Magister
Mónica Valdiviezo
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
Presente.

RECEPCIÓN DE CURSOS
DE CIENCIAS DE LA SALUD
2140
23/02/19
Katerly

De nuestra consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, nosotras **Katherin Estefanía Chávez Oleas** con CC: **060474042-3** y **Joselyn Samanta Quito Campoverde** con CC: **060411463-7**, estudiantes de la carrera de **ENFERMERÍA** nos permitimos sugerirle de la manera más comedida, se realicen capacitaciones a las nuevas promociones de internos rotativos de la carrera de Enfermería acerca del Síndrome de Burnout, utilizando la guía elaborada en nuestro proyecto de investigación titulado **"Síndrome de Burnout en Estudiantes del Internado Rotativo de las carreras de Medicina y Enfermería octubre 2018 - febrero 2019"**, asesorado por nuestra tutora, **MSc. Verónica Quishpi Lucero** con CC: **060333612 - 4**, con el fin de contribuir al control, manejo y reducción del Síndrome de Burnout ya que uno de los resultados que refleja nuestra investigación fue que el 52% de los internos posee este Síndrome.

Por la atención a la presente, le agradecemos.

Atentamente,


Katherin Estefanía Chávez Oleas
ESTUDIANTE


Joselyn Samanta Quito Campoverde
ESTUDIANTE


MSc. Verónica Quishpi Lucero
TUTORA