



FACULTAD DE POSGRADOS

MAESTRÍA EN

Seguridad y Salud Ocupacional

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

Incidencia en la aparición de síntomas de Burnout en relación a los
turnos laborales en los profesionales de la salud de un Hospital Público de
la ciudad de Milagro

Profesor:

José Vicente Cárdenas Amay

Autor (es)

Gabriel Guadalupe Montalvan

Juana Jessenia Solorzano Suriaga

2022

RESUMEN

El burnout es una respuesta del ser humano ante estrés crónico descaste profesional, este es un síndrome que se encuentra de forma constante en aquellos profesionales que están sujetos a eventos como el cumplimiento de altas jornadas laborales que generan un gran estrés, por lo tanto, dentro de este este trabajo se tuvo como objetivo llevar a cabo un estudio que ayude a determinar la incidencia en la aparición de síntomas de Burnout en relación a los turnos laborales en los profesionales de la salud de un Hospital Público de la ciudad de Milagro, este estudio se lo realizó investigando las jornadas laborales que cumple el personal de salud a través de una ficha médica, además, se aplicó el cuestionario de Maslach para estudiar la presencia de síntomas de burnout en los colaboradores, finalizando con la aplicación de una correlación de Pearson que demostró la relación entre las jornadas laborales y el desarrollo de síntomas de burnout. Estos instrumentos se los aplico a una muestra de 104 colaboradores obteniendo como resultado que una correlación negativa baja ($p=-0,232$), lo que nos quiere decir que entre menor sea la jornada laboral a cumplir, menor será el impacto que se desarrolle en el cansancio emocional, por otra parte, tenemos una correlación positiva baja ($p=0,031$), es decir que entre mayor sea la jornada laboral mayor será el índice de despersonalización. En conclusión, se determina como la jornada laboral llega a incidir en el aumento de aparición de síntomas de burnout.

Palabras claves: burnout, Maslach, síntomas, despersonalización.

ABSTRACT

Burnout is a response of the human being to chronic stress and professional burnout. This is a syndrome that is constantly found in those professionals who are subject to events such as the fulfillment of long working hours that generate great stress, therefore, within of this this work, the objective was to carry out a study that helps to determine the incidence in the appearance of Burnout symptoms in relation to work shifts in health professionals of a Public Hospital in the city of Milagro, this study It was carried out by investigating the working hours of the health personnel through a medical record, in addition, the Maslach questionnaire was applied to study the presence of burnout symptoms in the collaborators, ending with the application of a Pearson correlation that demonstrated the relationship between working hours and the development of burnout symptoms. These instruments were applied to a sample of 104 collaborators, obtaining as a result that a low negative correlation ($p = -0.232$), which means that the shorter the workday to be fulfilled, the less impact will be developed in the emotional exhaustion, on the other hand, we have a low positive correlation ($p=0.031$), that is, the longer the working day, the higher the depersonalization index. In conclusion, it is determined how the working day affects the increase in the appearance of burnout symptoms.

Keywords: burnout, Maslach, symptoms, depersonalization.

ÍNDICE DEL CONTENIDO

CONTENTS

1.	RESUMEN	2
2.	ABSTRACT	3
3.	INTRODUCCIÓN.....	6
4.	JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA.....	16
5.	RESULTADOS	22
6.	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN.....	25
7.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	31
8.	Referencias	33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 <i>Fiabilidad de Ficha Médica</i>	18
Tabla 2 <i>Validación del test Maslach Burnout Inventori</i>	18
Tabla 3 <i>Operacionalización de las variables.</i>	20
Tabla 4 <i>Edad</i>	22
Tabla 5 <i>Sexo</i>	22
Tabla 6 <i>Ocupación</i>	22
Tabla 7 <i>Jornadas laborales</i>	23
Tabla 8 <i>Cansancio emocional</i>	23
Tabla 9 <i>Despersonalización</i>	23
Tabla 10 <i>Realización Personal</i>	24
Tabla 11 <i>Correlación de Pearson</i>	24

INTRODUCCIÓN

El síndrome de burnout o síndrome de hombre quemado es una terminología utilizada para definir la respuesta del individuo ante situación de estrés laboral crónico, lo que lleva a que el ser humano desarrolle sentimientos negativos en el ejercicio de su rol profesional. De acuerdo con Intriago (2019) este síndrome “es más frecuentes en profesiones que tienen contacto directo con los usuarios, como profesionales médicos” (pp. 2).

Este síndrome de acuerdo con investigaciones, se demuestra cómo ha afectado a todo el personal de salud en estala mundial, la OPS (2022) menciona que desde el 2016 se realizaron investigaciones enfocadas en el desarrollo del síndrome de burnout en donde se observó cómo entre el 25 y el 33% del personal del área de salud presentaban este síndrome, sin embargo, este índice aumento llegando a un 51% de profesionales del área de salud que reportaban padecer un agotamiento severo.

Por lo tanto, dentro de los diferentes enfoques de investigación se determina como factor de riesgo a el exceso de carga laboral y el agotamiento hacen que una persona se encuentre vulnerable a padecer el síndrome del hombre quemado. Al ser el área de salud un lugar de trabajo en donde el personal tiende a verse expuesto a múltiples adversidades y afrontamiento de problemáticas, son profesionales que están expuestos a padecer este síndrome.

Al tener cifras mundiales, es importante que se lleve a cabo la gestión del estudio de este síndrome dentro de un área específica en donde laboren el personal de salud, además, es importante que se consideren no solo aquellas enfermedades, epidemias o pandemias que se puedan presentar, sino también, el estrés producido a

estos estar en contacto directo con los pacientes y ser los responsables en gran medida de su mejoría.

Por lo tanto, dentro de este estudio se hará un enfoque en el personal del área de salud de un hospital público de la ciudad de Milagro en donde se buscará establecer una correlación de variables considerando a los turnos laborables a los que se enfrenta el personal de salud con la aparición de síntomas de burnout.

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO

El objeto de estudio considerado dentro de este estudio será el personal del área de salud de un hospital público con la finalidad de lograr encontrar como llega a influir las largas jornadas laborales en el desarrollo de síntomas de burnout, por lo tanto, para la elaboración de esta investigación se considerarán aspectos relevantes que nos facilite la recolección de información a solo el personal del área de salud tales como enfermeras, auxiliares en enfermería, médicos, médicos especialistas, cirujanos, entre otros.

Se ha considerado solo al personal de salud que labora dentro de este hospital público de la ciudad de Milagro, a causa de que estos profesionales son los que se encuentran expuestos a la extensión de jornadas laborales y rotación constantes de horarios, en donde adicional al trabajo que se realiza como personal de salud, deben de hacer informes y seguimiento de los pacientes, lo que implica que sean múltiples las labores que se ejercer dentro de esta área.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

De acuerdo con Juárez (2020) “en 1257 trabajadores de 34 hospitales en China, encontró que 50,4% de los participantes presentaba síntomas de depresión, 44,6 % de ansiedad, 35 % de insomnio y 71,5 % de distrés” (pp. 20).

A escala mundial se observa como el síndrome del hombre quemado es una problemática que se presenta de forma significativa, dentro de los hospitales de este país se determina como la mitad de los profesionales presentan síntomas de depresión y la gran parte distrés, por lo tanto, en un país en donde el índice de población es significativo, se considera como el personal del área de salud se encuentra gravemente expuesto al padecimiento de estas sintomatologías.

De acuerdo con una investigación realizada por la Organización Panamericana de la Salud (2022) muestra que “entre 14,7% y 22% del personal de salud entrevistado en 2020 presentó síntomas que permitían sospechar un episodio depresivo, mientras que entre un 5 y 15% del personal dijo que pensó en suicidarse”.

Los estudios realizados demuestran con el personal del área de salud tiene una determinada tendencia a padecer determinados episodios depresivos e incluso estos episodios tienden a controlar el estado de ánimo de un profesional dando paso al desarrollo de pensamientos suicidas para de esta forma poder huir de todo aquello que le produce un malestar grave.

Dentro del área de salud se encuentra evidencia de como el síndrome el hombre quemado no es un estudio que cuente con una amplia investigación científica para determinar factores a considerar ante el afrontamiento de este evento dentro del medio en el que se encuentre.

Es el personal de salud el que se encuentra más vulnerable a sufrir el síndrome de Burnout y esto afecta a su forma de proceder ante los pacientes tanto en la toma de decisiones como en la calidad de atención provocando frecuentes reclamos por parte de los usuarios. (Forbes, 2017).

Es por eso que el estrés laboral y el agotamiento tanto físico como mental es la nueva epidemia a nivel mundial los profesionales de salud del medio hospitalario son los que están en riesgo por las características inherente de su trabajo (García, 2020).

Si bien existe múltiples artículos sobre como este síndrome que en la 72 a Asamblea Ginebra ya fue catalogado por la OMS como enfermedad para entrar en vigencia desde el 1 de enero del 2022, y sobre todo en el personal de salud donde está más que demostrado que son uno de los más afectados por esta enfermedad.

Con mi pregunta de investigación quiero tratar de diferenciar como las guardias laborales puede ser un factor desencadenante teniendo como exposición los turnos de 24 horas con 3 días de descanso con 160 horas al mes vs horario de 12 -14 h y ciertos días de 8 horas donde si bien está más descansado y esta menos tiempo en jornada laboral pero esto implica estar muchos más días en el lugar de trabajo, como lo menciona (Bolaños, 2012) más días libres eran factores protectores pero también indica que tener 8 horas de sueño también lo son , entonces la pregunta la incógnita es cual es un factor más protector días más de descanso u horas más de sueño , esto está planteado posterior al observar en el sitio de labores 3 situaciones puntuales que sucedieron .

-Accidente automovilístico posterior a la jornada laboral.

-Una acusación penal por mala práctica médica.

-Un incidente de una compañera con intento auto lítico dentro de las instalaciones.

Para plantear mi pregunta la realizado de la siguiente manera

Turnos laborales y su incidencia en la aparición de síntomas de burnout en profesionales de salud de la Zona 5-Ecuador.

En Ecuador de acuerdo con Torres (2021) dentro su estudio se encontro como el 95% del personal del area de salud tenia una presendecia marcada en el componente de despersonalización, representando al 95% de la población la cual esta expuesta a determinnados eventos que afecta su salud mental, por otra parte, en este mism estudio se establecio que el personal tiene un 47% de agotamiento, un 11% esta en una incidencia de baja realización personal, en este estudio, a pesar de que la población no estaba relacionada con determinados aspectos metodologicos, hay que saberlos sobrellevar.

OBJETIVOS GENERAL Y ESPECÍFICOS

General

Determinar la incidencia en la aparición de síntomas de Burnout en relación a los turnos laborales en los profesionales de la salud de un Hospital Público de la ciudad de Milagro.

Específicos

- Investigar la jornada de turnos laborales que cumplen el personal del área de salud de un hospital público de la ciudad de Milagro.
- Estudiar los síntomas de burnout que presenten el personal de salud de un hospital público de la ciudad de Milagro.
- Correlacionar la aparición de síntomas de Burnout con los turnos laborales en los profesionales de la salud de un Hospital Público de la ciudad de Milagro.

HIPÓTESIS

Los turnos laborales inciden en la aparición de síntomas de burnout en los profesionales de salud de la Zona 5- Ecuador

REVISIÓN DE LITERATURA

Teorías de Burnout

Dentro del estudio de las teorías de Burnout (Martínez A. , 2020) nos cita a Chernis quien en 1982 “postula que el Burnout se da en un proceso de adaptación psicológica entre el sujeto estresado y un trabajo estresante, en el cual el principal precursor es la pérdida de compromiso”.

Dentro del estudio de burnout se logra encontrar gracias a los postulados de Chernis que este es todo un proceso de adaptación psicológica en donde el individuo se enfrenta a eventos estresantes de forma constante, lo que conlleva a que el individuo empiece a experimentar diversos eventos que producen una descompensación en el compromiso que una persona tiene con sus labores.

Este autor propone fases específicas por las que pasa una persona que presenta burnout, dentro de estas fases se encuentra la fase de agotamiento, así como también la fase de afrontamiento defensivo. Cabe destacar que dentro de estas fases es necesario que se determine en primera instancia cuáles son las carencias que se hayan dentro de estos procesos.

(Olivares, 2017) menciona a Maslach como principal precursor de las teorías de burnout dado que este postula que este es un síndrome de origen clínico y se encuentra caracterizado dentro de las personas como un agotamiento excesivo por medio del cual

era necesario de acuerdo con lo que menciona este autor que se lleve a cabo la consideración aspectos emocionales que pueden predisponer a una persona que no se encuentre bien para realizar determinadas labores, por lo tanto, hay bajas en el área de desempeño de los colaboradores.

Tipos de Burnout

Dentro de los tipos de burnout de acuerdo con Martínez A. (2018) existen aquellos que son tanto activos como pasivos:

Burnout activo

De acuerdo con lo que menciona Martínez A. (2018) el burnout activo es aquel que, a pesar de estar presente dentro de un colaborador, este sigue realizando sus actividades con conductas asertivas, relacionándose con elementos externos a su profesión.

Por lo tanto, este tipo de burnout hace que los colaboradores se mantengan en sus actividades, sin embargo, en estos casos el burnout hace que aquello que no se está expresando a la larga llegue a generar aun mayor malestar y tiempo de incapacidad porque no se realizaron medidas preventivas.

Es importante el identificar el burnout activo dado que estas medidas preventivas harán que las consecuencias a largo plazo no sean graves, a pesar de que una persona se mantenga realizando sus actividades con normalidad, es necesario que se evalúen a todos los colaboradores, para así aplicar medidas precautelares.

Burnout pasivo

El burnout pasivo de acuerdo con Martínez A. (2018) es un síndrome que, si afecta a las actividades laborales de un colaborador e incapacita al colaborador a no poder continuar con sus actividades laborales, siendo necesario que se establezcan medidas para reducir el impacto de este síndrome en el colaborador.

Causas de Burnout

De acuerdo con (Forbes, 2017) “el síndrome de burnout, también conocido como síndrome de desgaste ocupacional o profesional, es un padecimiento que se produce como respuesta a presiones prolongadas que una persona sufre ante factores estresantes emocionales e interpersonales relacionados con el trabajo” (pp. 2).

Este autor menciona que este síndrome se ocasiona por el desgaste ocupacional de un colaborador, lo que hace que este al pasar en jornadas laborales altas o pasar periodos de tiempos prolongados con eventos estresantes, hace que los colaboradores se vean expuestos a alteraciones emocionales e incluso llegar a afectar al desarrollo normal de su vida personal.

(Patlán, 2018) menciona que las causas del burnout son múltiples, dentro de las causas que podemos encontrar son que la falta de autonomía dentro del área laboral hace que las personas desarrollen sintomatologías de burnout, tratar con clientes o atender personas debido a la responsabilidad que implica, conflictos de roles en el área laboral, estar dentro de un mismo cargo durante un periodo largo de tiempo sin esperanzas a ascender de cargo, disminución de oportunidades de crecimiento laboral dentro de una organización, retroalimentación poco enriquecedora, pasar por situaciones nada satisfactorias dentro del área de trabajo, mucha sobrecarga laboral, factores estresantes del ambiente físico en la organización.

Concepto de Burnout

De acuerdo con (Vásquez, 2021) “respuesta al estrés crónico que desemboca en el desgaste profesional, que se origina en el contexto laboral y tiene consecuencias no solo individuales sino también colectivas; dentro de la organización y la sociedad”.

Dentro del contexto profesional, el síndrome de burnout se produce a causa de un estrés crónico por medio del cual se desarrollan sintomatologías que incapacitan a los colaboradores de una organización a poder seguir realizando sus actividades de forma normal dado que estos se ven agotados por estar por tiempos prolongados en un estrés constante.

Según (García, 2020) este es “un síndrome que resulta de estresores crónicos del trabajo que no han sido afrontados exitosamente”. Para todos los profesionales el enfrentarse a eventos estresantes durante la jornada de trabajo no es igual, unos profesionales podrían adaptarse a las cargas laborales extensas, mientras que para otros les resultaría difíciles, sin embargo, en ambos casos se podría producir un síndrome de burnout a causa de poner a un colaborador a realizar un sin número de actividades en periodos cortos de tiempo.

A su vez, (García, 2020) menciona que “se encuentra caracterizado por tres dimensiones: 1) sentimientos de deterioro de energía o agotamiento, 2) distanciamiento mental del trabajo o sentimientos negativos o indiferencia relacionada al trabajo; y 3) eficacia profesional reducida”.

Las tres dimensiones que se encuentran dentro de este síndrome desarrolla sintomatologías tales como agotamiento o deterioro de la energía, sentimientos negativos del lugar en donde labora y reducción de resultados satisfactorios en el área laboral.

(Luna, 2021) menciona que “el burnout se refiere específicamente a un fenómeno del contexto ocupacional y no debe ser aplicado para describir experiencias en otras áreas de la vida”.

Cabe destacar que el síndrome de burnout solo se da en áreas laborales, no podemos decir que una persona que no se encuentre ejecutando una labor profesional que implique cumplir responsabilidades específicas presenta este síndrome dado que esta terminología solo esta direccionada para un contexto ocupacional.

Burnout en el Ecuador

Según (Jurado, 2022) el síndrome de burnout se encuentra presente en al menos el 30% del personal sanitario de Ecuador, es decir, que el personal sanitario es quien más tiene una prevalencia alta de sufrir burnout a causa de todos los eventos a los que se deben de enfrentar en el área laboral.

Una investigación realizada dentro del Hospital Básico de Pelileo, se demuestra como el profesional del área de salud se encontraba con un 15% de su personal con prevalencia en el síndrome de burnout, mientras que un 30% de los médicos residentes tenían burnout, determinando como el personal sanitario se encuentra expuesto al desarrollo de este síndrome.

Burnout y jornadas laborales extensas

De acuerdo con (Montero, 2017) “el síndrome de burnout está muy presente entre los profesionales de la salud, y en especial, entre los médicos anestelistas. Este síndrome se asocia a una peor autopercepción de la salud, así como a una gran comorbilidad somática y psicológica” (pp. 6).

De acuerdo con investigaciones recientes, se determina como el síndrome de burnout se encuentra con fijación en el área del personal de la salud, dado a las jornadas laborales, estrés por cumplimiento de sus labores, interacción directa no solo con el paciente sino también con los familiares del paciente, lo que implica que los esfuerzos que se tienen que hacer para no sufrir este síndrome son aún mayores.

Además, (Montero, 2017) menciona que burnout está presente con aquellos profesionales que “lleva consigo la prestación de cuidados de menor calidad, un mayor número de errores médicos y demoras en los procesos de toma de decisiones”.

Al ser el personal del área de salud encargados de la atención, cuidado y recuperación integral de un paciente, estos se enfrentan a múltiples desafíos dentro de la práctica profesional a causa de los distintos casos clínicos que llegan dentro del área de salud o incluso el mismo deterioro del sistema de atención sanitaria se puede ver colapsado por la demanda de atención de pacientes y los pocos recursos con los que se pueden contar, en donde el personal del área de salud debe de buscar las medidas precautelares para buscar la vía para ayudar a sus pacientes.

JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA METODOLOGÍA.

MÉTODOS E INSTRUMENTOS

Método

La metodología que se usará dentro del presente trabajo será una metodología de estudio epistemológico de tipo observacional el cual será descriptivo con un corte

transversal para es esta forma poder describir como una variable llega a influir en otra a través del análisis de datos.

Instrumentos

Los instrumentos a utilizar será en primera instancia una ficha médica, esta ficha medica es facilitada por parte del hospital público en donde se consideran datos relevantes tales como: jornada laboral, signos vitales y horas de descanso. Por otra parte, se aplicará el cuestionario “Maslach Burnout Inventori” con la finalidad de definir como determinadas sintomatologías pueden llegar a estar relacionadas con el medio externo en el que se desenvuelven.

Ficha médica

La ficha medica será proporcionada por parte del hospital público, el cual nos mostrara resultados actuales del personal médicos, dentro de los resultados que este tiene es el tiempo de jornada laboral, los signos vitales y las horas de descanso con las que cuenta cada área del personal de salud. Este instrumento de recolección de información permitirá tener datos importantes que nos ayuden a determinar cómo pueden llegar a influir las jornadas laborables en el desarrollo de un síndrome del hombre quemado.

Fiabilidad de ficha médica

Tabla 1 *Fiabilidad de Ficha Médica*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,912	10

Nota: Alfa de Cronbach de los datos obtenidos en la ficha médica a través de una prueba piloto.

Maslach Burnout Inventory

El inventario de Maslach Burnout Inventory es un cuestionario el cual contiene 22 preguntas, su enfoque fundamental es lograr estudiar aquellos síntomas que manifieste la persona para definir si esta presenta síntomas que indiquen si hay un desarrollo de burnout dentro de la población investigada. Dentro de este inventario encontramos a determinadas sub escalas, agotamiento o cansancio emocional, despersonalización y realización personal. (Maslach, 2019).

Fiabilidad de Maslach Burnout Inventori

Tabla 2 *Validación del test Maslach Burnout Inventori*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,94	,90	22

Nota: Alfa de Cronbach obtenidas a través de una prueba piloto por medio del SPSS.

POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La población de acuerdo con Bolaños (2012) es el conjunto de personas que conforman toda una unidad o una sociedad, para que se puedan llevar a cabo la ejecución de la muestra. Este proceso es importante dado que le permite tener mayores ingresos, entre otros. La población considerada dentro de este estudio es de 140 personas que laboran dentro del área de salud.

Muestra

La muestra se ha hecho un tipo de muestreo probabilístico en una población finita, por lo tanto, se lleva a cabo el siguiente proceso.

$N = 140$ personas del área de salud.

$Z_{\alpha} = 95\%$ (1.96^2)

$p =$ nivel de éxito (0.5)

$q =$ Probabilidad de fracaso (equivalente a 0.5)

$E =$ margen de error 5% (equivalente a 0.05)

$$n = \frac{N * Z^2_{\alpha} * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2_{\alpha} * p * q}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 140 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (140 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 104$$

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES (RELACIONADO CON EL MARCO TEÓRICO)

Tabla 3 Operacionalización de las variables.

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem /Instrumento
Jornada laboral	La jornada de trabajo es donde el trabajador realiza su actividad, este caso puede ser en diferentes periodos 8 horas al día, o turnos donde se abarca un total 16-24 horas diarias, indicando según los estatus de la constitución local sin que sobrepase las 160 horas mensuales.	Que pasa con los turnos laborales en un colaborador de la salud pueden llegar a repercutir en decisiones cognitivas y esto a su vez poder tomar una decisión adecuada y afectar de manera directa sobre el paciente y a su estado de salud	Jornadas laborables	Turnos de 8 horas.	FICHA MÉDICA
				Turnos de 24 horas con 3 días de descanso.	
				Turnos 10h-14-8	
			Signos vitales	Presión arterial	
				Frecuencia cardiaca	
				Saturación de oxígeno	
			Horas de descanso	Periodo de descanso en turnos 8 horas	
				Periodo de descanso en turnos 24horas	
				Periodos de descanso en turnos 10-14-8h	
Síntomas de Burnout	El síndrome de burnout o “síndrome del trabajador quemado” es un estado de agotamiento mental, emocional y físico que puede hacer	Esta más que comprobado que los trabajadores de la salud son los más afectados por el burnout, al momento tratamos de	Agotamiento	Poca energía	MASLACH BURNOUT INVENTORI
				Somnolencia	
				Apatía	
			Realización personal	Motivaciones personales	
				Lograr el éxito	
				Felicidad	

	que la persona que sufra de esto pierda la motivación o impulso de completar sus tareas personales o laborales. (Mendoza, 2021)	comprobar que factores influyen de una manera más negativa al personal de la salud.	Despersonalización	Desconexión con el entorno Alteración de la realidad Situación repetitiva traumática	
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	--

Nota: Operacionalización de variable independiente y dependiente sujetas a estudio.

RESULTADOS

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Edad

Tabla 4 *Edad*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	25 a 30 años	22	21,0	21,0	21,0
	31 a 35 años	29	27,6	27,6	48,6
	36 a 40 años	21	20,0	20,0	68,6
	más de 40 años	33	31,4	31,4	100,0
Total		105	100,0	100,0	

Nota: Edad del personal de salud encuestado, con una frecuencia mayor en la edad de más de 40 años.

Sexo

Tabla 5 *Sexo*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Femenino	52	49,5	49,5	49,5
	Masculino	53	50,5	50,5	100,0
Total		105	100,0	100,0	

Nota: Sexo obtenido a partir de la recolección de datos de la ficha medica de los participantes de esta investigación.

Ocupación

Tabla 6 *Ocupación*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Médico	59	56,2	56,2	56,2
	Enfermero/a	34	32,4	32,4	88,6
	Auxiliar	12	11,4	11,4	100,0
Total		105	100,0	100,0	

Nota: Ocupación obtenida de los datos de la ficha médica de los participantes, con una frecuencia mayor en el personal médico.

TURNOS LABORALES OBTENIDOS DE LA FICHA MÉDICA

Tabla 7 *Jornadas laborales*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	8 horas diarias	31	29,5	29,5	29,5
	12 horas, 4 veces por semana	27	25,7	25,7	55,2
	16 horas, 3 veces por semana	6	5,7	5,7	61,0
	24 horas 2 vez por semana	41	39,0	39,0	100,0
Total		105	100,0	100,0	

Nota: Jornadas laborales obtenidas de las fichas médicas de los participantes, con una frecuencia mayor en la jornada laboral de 24 horas 2 veces por semana.

SÍNTOMAS DE BURNOUT OBTENIDOS EN LA TOMA DE LA ESCALA

DE MASLACH.

Cansancio emocional

Tabla 8 *Cansancio emocional*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	24	22,9	22,9	22,9
	Medio	36	34,3	34,3	57,1
	Alto	45	42,9	42,9	100,0
	Total	105	100,0	100,0	

Nota: Dimensión obtenida a través de la escala de Maslach aplicada a los trabajadores del área de salud de un hospital público.

Despersonalización

Tabla 9 *Despersonalización*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	44	41,9	41,9	41,9
	Medio	22	21,0	21,0	62,9
	Alto	39	37,1	37,1	100,0
	Total	105	100,0	100,0	

Nota: Dimensión obtenida a través de la escala de Maslach aplicada a los trabajadores del área de salud de un hospital público.

Realización personal

Tabla 10 *Realización Personal*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Bajo	63	60,0	60,0	60,0
	Medio	19	18,1	18,1	78,1
	Alto	23	21,9	21,9	100,0
	Total	105	100,0	100,0	

Nota: Dimensión obtenida a través de la escala de Maslach aplicada a los trabajadores del área de salud de un hospital público.

CORRELACIÓN DE LOS TURNOS LABORALES Y SINTOMAS DE BURNOUT.

Tabla 11 *Correlación de Pearson*

CORRELACIÓN DE PEARSON	
	Horario de trabajo
Cansancio Emocional	-,232**
	,017*
	105*
Despersonalización	,031**
	,751**
	105*
Realización Personal	,052**
	,598**
	105*

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Nota: Correlación de Pearson obtenida a través de la relación de la variable horario de trabajo y las dimensiones de síntomas de burnout.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN

Interpretación De Los Resultados Obtenidos

De acuerdo con los resultados obtenidos en la *tabla 4*, se encuentra en el área de datos sociodemográficos que en la variable edad tiene mayor frecuencia en la edad de más de 40 años, lo que nos indica que el personal del área de salud de un hospital público de la ciudad de Milagro cuenta con un 31,4% de profesionales de más de 40 años.

Por otra parte, en menor frecuencia tenemos a la edad de 36 a 40 años, quienes constituyen un 20% de las personas encuestadas que pertenecen al área de salud. Como se observan, los porcentajes no varían a gran escala y se mantiene una media de edades de distintos rangos.

En el análisis de la variable sexo en la *tabla 5*, se encuentra que existe casi en una misma proporción tantos hombres como mujeres, teniendo como resultado del 49,5% del personal del área de salud que participo en la encuesta son de sexo femenino, mientras el 50,5% son de sexo masculino.

Analizando los resultados de la *tabla 6* se encuentra que esta tiene una mayor frecuencia en el personal médico, es decir, el 56,2% que equivale a un poco más de la mitad de los participantes son médicos, mientras, el 32,4% del personal son enfermero/as, finalizando con un 11,4% que pertenecen al área de auxiliares en enfermería. Por lo tanto, se concluye que las personas que más participaron dentro de este estudio fue el personal médico de un hospital público de la ciudad de Milagro.

En el análisis de las jornadas laborales se encuentra que el personal del área de salud cuenta con las siguientes jornadas: 8 horas diarias, 12 horas, 4 veces por semana, 16 horas, 3 veces por semana y 24 horas 2 vez por semana.

Los resultados los encontramos en la *tabla 7* en donde se detallan las jornadas laborales que son cumplidas por parte del personal médico y además, la jornada laboral con más frecuencia es la jornada laboral de 24 horas 2 veces por semana la cual representa el 39% de los encuestados, por otra parte, se tiene que el de 8 horas diarias lo cumple el 29,5% del personal del área de salud, siguiendo con un 25,7% que cumplen jornadas laborales de 12 horas, 4 veces por semana, finalizando con la jornada laboral con menos frecuencia que es la de 16 horas, 3 veces por semanas, esta jornada solo la tienen el 5,7% del personal del área de salud.

Por otra parte, se analizan los resultados obtenidos a través del estudio de las dimensiones del inventario de Maslach, en donde se analizó sus tres dimensiones que son el cansancio emocional, despersonalización y realización personal.

En la *tabla 8* se tiene como resultado que el personal del área de salud de un hospital público de la ciudad de milagro presenta un 42,9% de índice alto en cansancio emocional, es decir, que este porcentaje se encuentra exhausto emocionalmente a causa de múltiples demandas de su trabajo. Por otra parte, un 34,4% presenta un índice medio de cansancio o agotamiento emocional, finalizando con un 22,9% que tiene un índice bajo de agotamiento emocional. Estos porcentajes resultan significativos dado que casi la mitad del personal del área de salud se encuentra exhausto por las demandas de sus funciones laborales.

Por otra parte, en la *tabla 9* nos encontramos con la dimensión de despersonalización que es otro síntoma que se desarrolla en personas que tienen burnout,

en esta escala se encuentra que el 37,1% del personal del área de salud tiene un índice alto de despersonalización, esto quiere decir que, hay un porcentaje significativo de personal del área médica que ha desarrollado síntomas de frialdad y de distanciamiento a causa de malestares producidos propiamente por burnout, sin embargo, se encuentra como también hay un porcentaje del 41,9% que presenta un índice bajo de despersonalización, resultado alentados, dado que este porcentaje no está comprometiendo la calidad de su trabajo dentro de sus jornadas laborales favoreciendo al resultado de la atención, cuidado y recuperación de pacientes.

En la *tabla 10* se encuentra que el 60,0% de los participantes tiene un índice bajo de desarrollo de síntomas de realización personal, siendo preocupante, dado que este porcentaje no considera haber tenido gratificación personal cumpliendo metas y objetivos de vida, además, solo un 21,9% de los encuestados si tienen sentimientos gratificantes de realización personal, lo que implica que existen determinadas falencias con respecto a la división del tiempo laboral y el tiempo que se dedica a actividades que favorezcan y enriquezcan su crecimiento personal.

Por otra parte, dentro de la *tabla 11* se realizó una correlación de Pearson con la finalidad de hacer una correlación entre la variable causa que es la jornada laboral que cumple el personal con la variable efecto que son los síntomas de burnout tales como cansancio emocional, despersonalización y realización personal.

En primera instancia encontramos que existe una correlación negativa baja ($p=0,232$), lo que nos quiere decir que entre menor sea la jornada laboral a cumplir, menor será el impacto que se desarrolle en el cansancio emocional, por otra parte, tenemos una correlación positiva baja ($p=0,031$), es decir que entre mayor sea la jornada laboral mayor será el índice de despersonalización, finalizando con una correlación positiva moderada

del ($p=0,052$), es decir que, entre más jornada laboral cumpla un personal del área de salud mayor será su impacto en su realización personal.

Contraste De Los Resultados Obtenidos Con Otras Investigaciones

De acuerdo con una investigación realizada por (Hernández, 2018) se obtuvo como resultado que existen índices altos de agotamiento emocional dentro del personal médico de un Hospital de Hidalgo, generando asociaciones significativas entre los turnos laborales y la alteración del estado emocional de los colaboradores, en comparación a nuestra investigación, se obtuvo que más de la mitad del personal del área de salud presentan alteración en su estado emocional relacionándolo con la jornada laboral de los colaboradores, lo que implica que dentro de estas investigaciones se logró observar como las jornadas laborales extensas alteran el estado emocional del personal del área de salud.

Por otra parte, (Rendón, 2020) realizó un estudio cuyo objetivo central era identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout y sus dimensiones en el personal de área de salud que se encontraba al cuidado de pacientes críticos, teniendo como resultado que el 62,2% del personal han desarrollado síntomas de agotamiento emocional haciendo una correlación con los diferentes turnos laborales a cumplir en donde incluso tenían doble turno al mes muchas veces pasando periodos de vacaciones a causa de la necesidad que tenía el hospital de que el personal del área de salud pueda cumplir con el cuidado de los pacientes.

Esta investigación se relaciona al estudio realizado dado que se identifica como las jornadas laborales tiene un índice alto de implicación en el agotamiento emocional del personal del área de salud, siendo importante destacar que el abordaje de esta

problemática es esencial dado que el personal médico es el responsable del cuidado de los pacientes del hospital.

Explicación A Fenómenos Identificados

Se identificó en este estudio que el personal del área de salud de un hospital público en la ciudad de Milagro se enfrenta en gran frecuencia a turnos laborales de jornadas extensas de 24 horas dos veces por semana, es decir, dentro de este proceso se observa cómo se mantienen expuestos a eventos estresantes durante jornadas laborales largas de trabajo, lo que da paso a que exista un factor de riesgo al desarrollo de un síndrome de burnout.

Por otra parte, se identifica como dentro del personal de salud existe un 42,9% del personal que tienen síntomas de cansancio emocional, por lo tanto, casi el 50% del personal del área de salud tienen dificultades a causa de los diferentes factores a los que deben de enfrentarse.

A su vez, dentro del análisis de la correlación entre la variable jornada laboral y la variable síntomas de burnout, la correlación es significativa de tipo bilateral, es decir, que entre más sean las jornadas laborales, mayor será el desarrollo de síntomas de burnout en el personal de salud.

Limitaciones Del Estudio.

Para la ejecución de este estudio no se encontraron limitaciones dado que se cuenta con la predisposición del hospital público para participar en proceso de investigación e incluso brindar información de los colaboradores para fines investigativos y permanencia del estado de anonimato. Es importante considerar que este estudio no representa costos significativos dado que el lugar sujeto a estudio se encuentra dentro de la localidad de residencia de los investigadores, además, la

información recolectada es a través de una plataforma virtual, por lo tanto, no es necesario generar costos de materiales para la recolección de información.

Por lo tanto, es importante considerar que con la información obtenida se puede incluso hacer otros procesos investigativos, por lo tanto, su viabilidad es alta y además su aporte es significativo debido a que las investigaciones sobre el burnout en personal médico no han sido abordadas de forma directa dentro de la localidad.

Propuesta De Intervención

Dentro de este estudio se hace una propuesta de intervención la cual este enfocada en poder crear estrategias para que el personal médico no se vea expuesto a largas jornadas laborales de 24 horas, sino que estas sean menores para que así no exista un exceso de cansancio profesional lo que puede llevar al desarrollo de sintomatologías de burnout.

Es necesario que dentro del análisis de la propuesta en primera instancia se detecte al personal que más sintomatologías de burnout presenta para hacer un proceso de intervención efectivo y, además, hacer un estudio que ayude a la prevención del desarrollo de estas sintomatologías de burnout para que se pueda tener estrategias que ayuden a la reducción de posibilidades de sufrir el síndrome de burnout.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El síndrome de burnout es un síndrome que puede desarrollar sintomatología de importancia clínica produciendo incluso la incapacidad del colaborador en seguir llevando a cabo sus actividades con normalidad, siendo importante un tema a estudiar más aun en un lugar en donde los profesionales del área de salud se ven expuestos a cumplir jornadas laborales extensas las cuales pueden ser un factor que predisponga a un profesional en el desarrollo del síndrome de burnout.

En este estudio se denota como la correlación significativa bilateral dado que se estima como entre mayor sea la carga laboral de un profesional del área de salud mayor será el desarrollo de síntomas de importancia clínica tales como cansancio emocional, despersonalización y realización personal.

Se observa como el personal del área de salud de un hospital clínico de la ciudad de Milagro tienen síntomas de importancia clínica, en donde más de la mitad de los colaboradores manifiestan tener cansancio emocional, por lo tanto, los desempeños de sus laborales pueden alterarse afectando la calidad de la atención de salud.

A su vez, se observa dentro del resultado del estudio que un 37,1% tiene síntomas de despersonalización, es importante reconocer como se evidencia que la correlación que existe entre las variables estudiadas no solo afecta a la salud mental de los colaboradores del área de salud, sino también desde una perspectiva macro, la atención hacia los usuarios de hospital también se pueden ver comprometido.

Recomendaciones

Los resultados obtenidos permiten tener una perspectiva más amplia de aquello que se puede investigar tales como la afectación de los síntomas de burnout en la atención de pacientes, como los síntomas de burnout afectan de forma directa al desempeño de los pacientes, consecuencias de las altas jornadas laborales en el personal

médico, es decir, se pueden realizar múltiples investigaciones con las variables propuestas en este estudio.

Es necesario que se establezcan medidas específicas enfocadas en la mejora de las jornadas laborales para obtener reducción en el desarrollo de síntomas de burnout dado que de acuerdo al estudio correlacional realizado se demuestra que las jornadas laborales tiene un índice alto en su implicación con el desarrollo de síntomas de burnout.

Se debe de hacer una propuesta de abordaje a la problemática que se enfoque en obtener mejoras en el estado emocional de los colaboradores, a través de psicoeducación constante que brinde las herramientas necesarias para la adquisición de competencias de inteligencia emocional y afrontar los múltiples eventos que se presentan en el ejercicio de su profesión.

Al ser las jornadas laborales una variable a la que se enfrentan los colaboradores del área de salud, es importante que se identifiquen que otros factores pueden llegar a influenciar en el desarrollo de sintomatologías de burnout.

REFERENCIAS

- Bolaños, E. (2012). Elección de la Muestra. *Repositorio AEH*. Obtenido de https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/tizayuca/gestion_tecnologica/muestraMuestreo.pdf
- Forbes, R. (2017). El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. *Repositorio GESGESTI*. Obtenido de https://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion_160_160811_es.pdf
- García, A. (2020). Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072020000400432
- Hernández, T. (2018). Burnout en médicos de un hospital del sector público en el Estado de Hidalgo. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-54722018000200161
- Instituto Nacional de Estadística e Informática . (2017). *Perú: Características Económicas y Financieras de las empresas de servicios. Encuesta económica anual 2015*. Lima: INEI.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). *Perú: Características Económicas y Financieras de las empresas de Servicios. Resultados de la encuesta económica anual 2016*. Lima: INEI 2017.

- Intriago, A. (2019). Síndrome del "Burnout" en personal de salud de un centro hospitalario de la dirección distrital Junín-Bolívar. *Scielo*. Obtenido de http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072019000200094#:~:text=El%20s%C3%ADndrome%20del%20quemado%20se,los%20usuarios%2C%20como%20profesionales%20m%C3%A9dicos.
- Juárez, A. (2020). Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072020000400432
- Jurado, C. (2022). Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud del Hospital Básico Pelileo. ¿Existe síndrome de burnout en un hospital de segundo nivel? *Revistas UTA*. Obtenido de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1561>
- Luna, E. (2021). Síndrome de burnout. Biodesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-39252020000100127
- Martínez, A. (2018). El síndrome de Burnout, evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf>
- Martínez, A. (2020). El síndrome de Burnout. Evolución Conceptual y estado actual de la cuestión. *Dialnet*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3307970.pdf>

- Maslach. (2019). Maslach Burnout Inventory. *Repositorio Ecestaticos*. Obtenido de https://www.ecestaticos.com/file/035b15f97effea4c69fd6519e8114bcf/1515665476-cuestionario_burnout.pdf
- Mendoza, C. (9 de septiembre de 2021). *Síndrome de burnout: qué es, causas y consecuencias*. Obtenido de psiconnect: <https://www.psiconnect.ec/sindrome-de-burnout-que-es-causas-y-consecuencias/>
- Montero, J. (2017). El síndrome de burnout y sus diferentes manifestaciones clínicas: una propuesta para la intervención. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12732016000100004
- Olivares, V. (2017). Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. *Scielo*. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492017000100059
- OPS. (2022). Estrés laboral es una carga para los individuos, los trabajadores y las sociedades. *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia. *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advier-te-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>

- Patlán, J. (2018). Efecto del burnout y la sobrecarga en la calidad de vida en el trabajo. *Scielo*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/eg/v29n129/v29n129a08.pdf>
- Rendón, S. (2020). Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Scielo*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479
- Torres, G. (2021). Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y actores asociados en tiempos de pandemia. *Revista PMI*. Obtenido de <https://www.revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/209/200>
- Vásquez, M. (2021). Síndrome de Burnout y justicia organizacional en profesionales de enfermería de hospitales de tercer nivel en la ciudad de Medellín. *Scielo*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400330
- Bolaños, E. (2012). Elección de la Muestra. *Repositorio AEH*. Obtenido de https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/tizayuca/gestion_tecnologica/muestraMuestreo.pdf
- Forbes, R. (2017). El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. *Repositorio GESGESTI*. Obtenido de https://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion_160_160811_es.pdf
- García, A. (2020). Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. *Scielo*. Obtenido de

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072020000400432

Hernández, T. (2018). Burnout en médicos de un hospital del sector público en el Estado de Hidalgo. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-54722018000200161

Instituto Nacional de Estadística e Informática . (2017). *Perú: Características Económicas y Financieras de las empresas de servicios. Encuesta económica anual 2015*. Lima: INEI.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). *Perú: Características Económicas y Financieras de las empresas de Servicios. Resultados de la encuesta económica anual 2016*. Lima: INEI 2017.

Intriago, A. (2019). Síndrome del "Burnout" en personal de salud de un centro hospitalario de la dirección distrital Junín-Bolívar. *Scielo*. Obtenido de http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072019000200094#:~:text=El%20s%C3%ADndrome%20del%20quemado%20se,los%20usuarios%2C%20como%20profesionales%20m%C3%A9dicos.

Juárez, A. (2020). Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072020000400432

Jurado, C. (2022). Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud del Hospital Básico Pelileo. ¿Existe síndrome de burnout en un hospital de segundo

- nivel? *Revistas UTA*. Obtenido de
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1561>
- Luna, E. (2021). Síndrome de burnout. Biodesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México. *Scielo*. Obtenido de
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-39252020000100127
- Martínez, A. (2018). El síndrome de Burnout, evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Redalyc*. Obtenido de
<https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf>
- Martínez, A. (2020). El síndrome de Burnout. Evolución Conceptual y estado actual de la cuestión. *Dialnet*. Obtenido de
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3307970.pdf>
- Maslach. (2019). Maslach Burnout Inventory. *Repositorio Ecestaticos*. Obtenido de
https://www.ecestaticos.com/file/035b15f97effea4c69fd6519e8114bcf/1515665476-cuestionario_burnout.pdf
- Mendoza, C. (9 de septiembre de 2021). *Síndrome de burnout: qué es, causas y consecuencias*. Obtenido de psiconnect: <https://www.psiconnect.ec/sindrome-de-burnout-que-es-causas-y-consecuencias/>
- Montero, J. (2017). El síndrome de burnout y sus diferentes manifestaciones clínicas: una propuesta para la intervención. *Scielo*. Obtenido de
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12732016000100004
- Olivares, V. (2017). Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. *Scielo*. Obtenido de

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492017000100059

OPS. (2022). Estrés laboral es una carga para los individuos, los trabajadores y las sociedades. *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Estudio advierte sobre elevados niveles de depresión y pensamientos suicidas en personal de salud de América Latina durante la pandemia. *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/13-1-2022-estudio-advier-te-sobre-elevados-niveles-depresion-pensamientos-suicidas-personal>

Patlán, J. (2018). Efecto del burnout y la sobrecarga en la calidad de vida en el trabajo. *Scielo*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/eg/v29n129/v29n129a08.pdf>

Rendón, S. (2020). Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Scielo*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479

Torres, G. (2021). Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y actores asociados en tiempos de pandemia. *Revista PMI*. Obtenido de <https://www.revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/209/200>

Vásquez, M. (2021). Síndrome de Burnout y justicia organizacional en profesionales de enfermería de hospitales de tercer nivel en la ciudad de Medellín. *Scielo*.

Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552020000400330

ANEXOS

Anexo 1

Carta de autorización



Quito D.M., 17 de Mayo de 2022

Señor Mgs.
Félix Eduardo Carrera Cedeño
Gerente del Hospital General León Becerra
Presente

De mi consideración:

El motivo de la presente es darle a conocer que el/ la estudiante JUANA JESSENIA SOLORZANO SURIAGA con CI: 0705179943 y GUADALUPE MONTALVAN, GABRIEL con CI: 0919106088 se encuentra cursando la Maestría de Seguridad y Salud Ocupacional en la UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS. El/ La estudiante se encuentra desarrollado el trabajo de titulación cuyo título aprobado es: **"Incidencia en la aparición de síntomas de Burnout en relación a los turnos laborales en los profesionales de la salud del Hospital General León Becerra de la ciudad de Milagro"**

Dicho estudio se ha definido como un tema de alta relevancia para contribuir con la promoción de ambientes de trabajo saludables que impactarán en la prevención de la salud pública del Ecuador.

Los procesos de investigación son un requisito para obtener la titulación, por esta razón solicitamos su gentil ayuda para el acceso del estudiante a la población de estudio. Aclaramos que los resultados de investigación estarán a disposición de las partes involucradas sin comprometer la confidencialidad de los trabajadores.

No dude en contactarse con mi persona por cualquier duda o aclaración al mail: juan.piedra@udla.edu.ec

Saludos cordiales,

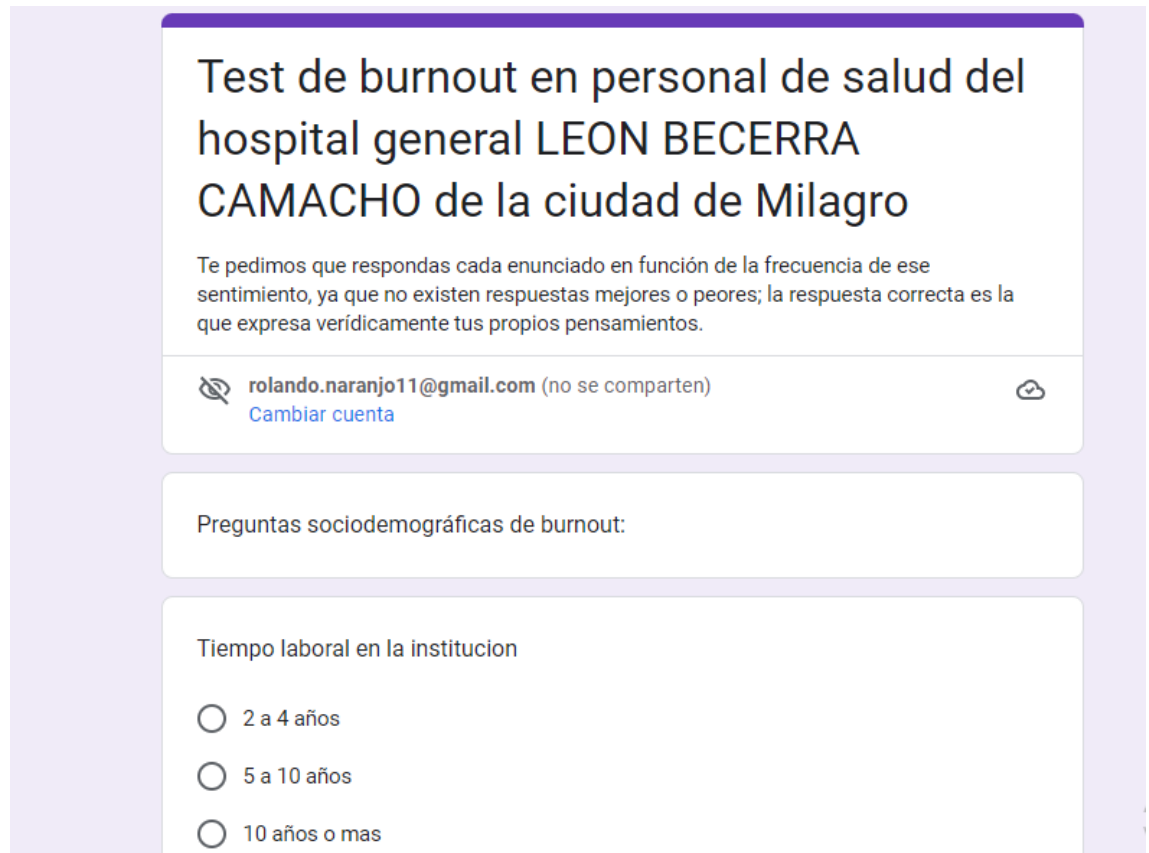


JUAN PABLO
PIEDRA
GERENTE

Juan Pablo Piedra
Director Académico de la Maestría en Seguridad y Salud Ocupacional.
Universidad de Las Américas Ecuador
Campus UDLA PARK OESTE PISO 6
e-mail: juan.piedra@udla.edu.ec
Teléf.: +593 (2) 3981000



Anexo 2

Cuestionario aplicado al personal médico



Test de burnout en personal de salud del hospital general LEON BECERRA CAMACHO de la ciudad de Milagro

Te pedimos que respondas cada enunciado en función de la frecuencia de ese sentimiento, ya que no existen respuestas mejores o peores; la respuesta correcta es la que expresa verídicamente tus propios pensamientos.

 rolando.naranjo11@gmail.com (no se comparten)
[Cambiar cuenta](#) 

Preguntas sociodemográficas de burnout:

Tiempo laboral en la institucion

- 2 a 4 años
- 5 a 10 años
- 10 años o mas

Link de cuestionario:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdPyLB8ImhsPq6tZaFvFWVOzzcpEjwY_EB9w0hyh8LEG94SNQ/viewform