



**“UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS”**

**FACULTAD DE POSGRADOS**

**MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL**

**“Frecuencia del Síndrome de burnout en trabajadores de la salud que atienden en los dispensarios del Seguro Social Campesino de la provincia de Manabí, periodo 2023”**

**Profesor**

**“Msc. Laura Emilce Flores Rodríguez!**

**Autor (es)**

**Andrea Valeria Andrango Catota**

**Julio César Diago Gutiérrez**

**2023**

## RESUMEN

El propósito del estudio fue determinar la frecuencia del “Síndrome de Burnout” con la relación de la carga trabajo en los trabajadores en salud durante el periodo de marzo – mayo del 2023, así mismo Se identificaron las características sociodemográficas correspondientes asociadas con la carga de trabajo para establecer asociaciones estadísticamente significativas. Se realizó un estudio descriptivo transversal con 100 participantes a quienes se les administraron encuestas sociodemográficas junto con el “Maslach Burnout Inventory”.

Los resultados agrupados indican una alta prevalencia del síndrome de burnout (SB) entre los profesionales de la salud, con evidencia de que el 76% de la población estudiada padece de esta patología, con predominio en los profesionales médicos del género femenino.

Se puede concluir que si existe relación entre la carga laboral y resultados del “trabajador quemado”

**Palabras claves:** síndrome de burnout, Seguro Social Campesino, Maslach burnout Inventory, estrés laboral, quemado.

## ABSTRACT

The purpose of the study was to determine the frequency of "Burnout Syndrome" and with the relationship of the workload in health personnel during the period of March - May 2023, likewise the corresponding sociodemographic characteristics associated with the workload were identified. work to establish statistically significant associations. A cross-sectional descriptive study was carried out with 100 participants who were administered sociodemographic surveys together with the "Maslach Burnout Inventory".

The pooled results indicate a high prevalence of burnout syndrome (SB) among health professionals, with evidence that 76% of the population studied suffers from this pathology, with a predominance of female medical professionals.

It can be concluded that there is a relationship between the workload and the results of the "burned worker"

Keywords: burnout syndrome, Rural Social Security, Maslach burnout Inventory, work stress, burnout.

## ÍNDICE DEL CONTENIDO

### Contenido

RESUMEN .....	2
ABSTRACT .....	3
INTRODUCCIÓN .....	8
Identificación del objeto de estudio .....	8
Planteamiento del problema .....	9
Pregunta de investigación.....	11
Objetivo General.....	11
Objetivos Específicos .....	11
Revisión de literatura .....	11
JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA .....	17
Justificación .....	17
Metodología.....	18
Tabla 1. Tabla de variables dependientes.....	19
Tabla 2. Variables independientes .....	20
RESULTADOS.....	22

Tabla 3. Tabla 1. Factores Sociales de 100 trabajadores de la salud que atienden en los dispensarios del “Seguro Social Campesino” de la provincia de Manabí asociados al “Síndrome de Burnout”..... **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 4. Tabla 2. Factores laborales de 100 trabajadores de la salud que atienden en los dispensarios del “Seguro Social Campesino” de la provincia de Manabí asociados al “Síndrome de Burnout”..... **¡Error! Marcador no definido.**

Figura 1. INDICIOS DE BURNOUT..... **¡Error! Marcador no definido.**

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTAS DE SOLUCIÓN..... 34

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... 35

REFERENCIA: ..... 36

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tabla de variables dependientes.....	19
Tabla 2. Variables independientes .....	20
Tabla 3. Tabla 1. Factores Sociales de 100 trabajadores de la salud que atienden en los dispensarios del “Seguro Social Campesino” de la provincia de Manabí asociados al “Síndrome de Burnout”.....	23
	<b>Error! Marcador no definido.</b>
Tabla 4. Tabla 2. Factores laborales de 100 trabajadores de la salud que atienden en los dispensarios del “Seguro Social Campesino” de la provincia de Manabí asociados al “Síndrome de Burnout”.....	25
	<b>Error! Marcador no definido.</b>

## INDICE DE FIGURAS

Figura 1. INDICIOS DE BURNOUT..... **¡Error! Marcador no definido.**

## INTRODUCCIÓN

“El síndrome de del trabajador quemado se clasifica como un trastorno adaptativo crónico, que se asocia a altas exigencias psicológicas en el trabajo acompañadas de dificultad para satisfacer esta necesidad, lo que conduce a una mala “calidad de vida de los trabajadores” (Lovo, 2021).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) describe el estrés laboral de la siguiente manera “Una enfermedad peligrosa en las economías industrializadas y en desarrollo; alterando la productividad, al afectar la salud física y mental de los trabajadores” (*Repositorio De Tesis DGBSDI: Tensión Laboral Y Trastornos Psicossomáticos En Hombres Y Mujeres*, n.d.)

Así es que el estrés laboral, de acuerdo con lo definido por (Miralles F., 2017) “es el estado general de tensión que desencadena diferentes reacciones desde el punto de vista emocional, cognitivo, fisiológico y del comportamiento, las cuales nos vienen determinadas por agentes adversos de los lugares o situaciones en las que trabajamos”.

Con la llegada de la pandemia del COVID-19 se pudo evidenciar la aparición del desgaste en el trabajo a nivel de las entidades de salud lo que permite analizar el estado de salud de los trabajadores permanentemente para conseguir un adecuado trabajo saludable.

### **Identificación del objeto de estudio**

En este tema en cuestión e investigación, se pretende busca evidenciar “la frecuencia de síndrome de burnout” y su asociación con la sobre “carga laboral grupo de trabajadores de la salud del Seguro Social Campesino de Manabí - Ecuador, durante el periodo de mes de marzo a mes de mayo de 2023”, se destaca que el “síndrome del trabajador quemado” puede evidenciarse en los factores socio demográficos y en la jornada de los trabajadores, puesto a que sus actividades demandan carga mental y física lo cual puede reflejar altos incides de despersonalización, agotamiento emocional y realización.

Aunque se reconoce como “factor de riesgo laboral, la Organización Mundial de la Salud ha observado que el “Síndrome de agotamiento” afecta mas a los profesionales de la salud al ser una profesión que demanda humanística el cual es considerado como un cargo agotador y estresante, ya que la labor con lleva a la exposición permanente de agentes biológico, físicos, ergonómicos y psicosociales, que pueden aumentar su sufrimiento y el riesgo de padecer, accidentes y enfermedades laborales”.(Rodrigues et al., 2018)

Cabe señalar que hay poca investigación al respecto de américa latina, puesto que dicha patología puede causar efectos a largo plazo y graduales en el estado anímico y de la salud de los trabajadores. En un estudio español, dirigida a esta población identificó a “11.530 profesionales que trabajan en América latina, los cuales demostraron la prevalencia de burnout en la asistencia sanitaria es en Argentina el 14%, 8% de Colombia, 6% de Uruguay, 5% Guatemala, 4% de Perú, y México, y por último un 3% en el Salvador”.(Díaz Bambula & Gómez, 2016)

### **Planteamiento del problema**

La OPS/OMS ha formulado pautas “para evitar problemas en la salud mental en los trabajadores creando medidas para disminuir los factores de riesgo y proteger la seguridad y bienestar integral tanto del personal como los usuarios).. (Arenal-Gota et al., 2019)

Desde enero de 2022, con la inclusión del “síndrome de burnout” por parte de la OMS (Organización Mundial de la Salud) en la undécima edición de la “Clasificación Internacional de Enfermedades” (CIE-11), la condición ha evolucionado de ser descrita como una condición que agota la vida (posiblemente relacionada a la salud personal o problemas familiares) al desgaste por el estrés crónico relacionado con el trabajo.(Arenal-Gota et al., 2019)

Los principales en este tema, Maslach y Jackson (1981, 1982) definen al síndrome de trabajador quemado como una manifestación del comportamiento al aumento - exceso de estrés laboral, y lo explican como un riesgo psicosocial tridimensional caracterizado por cansancio emocional, por la sobrecarga de actividades, despersonalización en el trato con clientes internos y externos, bajos niveles de empatía y falta realización personal, que generalmente se ve reflejado cuando el trabajador hace las mismas actividades por tiempos demasiados largos. (Manuel Blanco-Donoso et al., 2018).

El Seguro Social Campesino (SSC) “es un régimen especial del Seguro Universal Obligatorio, para proteger a la población rural y a las personas dedicadas a la pesca artesanal” (IESS 2022, P.1). A partir de la afiliación “cuentan con la cobertura de servicios tales como consultas médicas generales, atención de emergencias, tratamiento de enfermedades, servicio de odontología; acceso a programas de prevención y promoción de la salud al afiliado, su familia y comunidades; y actividades de desarrollo comunitario y saneamiento ambiental destinados también al fortalecimiento de la organización, soberanía alimentaria y manejo de desechos sólidos” (Departamento de la protección social de la OIT, 2013).

Asimismo, se señala el estrés en la prestación de los cuidados de salud como “uno de los criterios de falta de adaptación en condiciones de sobredemanda, creando un ambiente psicológico con malestar emocional, físico y psíquico que se puede obtener en los ámbitos psicosocial, familiar y laboral”. Es el surgimiento del personal médico Uno de los puntos del síndrome de burnout”.(Intriago Miranda, 2019)

Se cree que siete de cada 10 médicos en América Latina están sufriendo o han sufrido síntomas, signos o riesgos durante la pandemia de COVID-19.(Flores & Muñoz, 2021)

## **Pregunta de investigación**

“¿Existe asociación entre el Síndrome del trabajador quemado y la carga laboral en personal de la salud del Seguro Social Campesino de la provincia de Manabí, durante el periodo de marzo a mayo de 2023?”

## **Objetivo General**

Comprobar “la frecuencia del síndrome de desgaste profesional y su asociación con la carga laboral en el personal de salud rural del SSC de Manabí, en el periodo de mes de Marzo a mes de Mayo 2023.”

## **Objetivos Específicos**

- Identificar las características sociodemográficas del personal de salud que se asocian al “síndrome de desgaste profesional” en el periodo establecido.
- Evaluar las condiciones de empleo y trabajo del grupo estudiado
- Identificar la “frecuencia de Burnout” en personal de salud del SSC, usando la escala de “Burnout-Maslach” y su asociación con las condiciones de empleo y trabajo.

## **Revisión de literatura**

Una investigación bibliográfica incluye estudios previos como:

Álvarez realizó el estudio "Síndrome de Burnout y Bienestar Profesional de las Enfermeras Españolas en Dificultades Económicas", cuyo objetivo era comparar el nivel de burnout y el bienestar profesional de las enfermeras españolas en dificultades económicas. La muestra de investigación seleccionada incluyó enfermeras de habla hispana que ejercían su carrera en España y en diversos países. Suministraron datos en línea durante el periodo de “octubre del

2017 hasta mayo de 2018”, en el cual incorpora el “cuestionario CUBO” para Burnout y el de “satisfacción laboral de Warr, Cook y Wall”, su tipo de muestra se realizó por comodidad. El método de estudio utilizado es descriptivo y analítico en el cual emplearon pruebas paramétricas y no paramétricas. Su total muestra es 1,346 enfermeras de las cuales dieron positivo para esta patología el 39.67% y el 37,07% está en riesgo de padecerla. La compensación para trabajadores está moderada y negativamente correlacionada con la extenuación profesional. El 16,34% de los encuestados dijo haber cometido errores en su carrera, el 43,16% de ellos consideró reexaminar y llevar su trabajo a diferentes campos, y el 59,29% de ellos, manifestaron presentar depresión. Los profesionales manifestaron estar insatisfechos principalmente con su salario económico, falta de aviso entre organizadores y honorarios, pactos organizacionales, quemeimportismo en sus comentarios y afiliación laboral. Como resultado encontraron una relación negativa entre el bienestar competitivo y el agotamiento (Álvarez, 2019).

Lauricio efectuó una pesquisa “ Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de salud”, teniendo como propósito investigar la presencia de dicho síndrome en sus tres áreas: “agotamiento emocional, despersonalización, satisfacción personal”, e identificó la ocupación profesional en sus cuatro escalas: calidad técnica y asistencial, educación y formación continua, productividad, habilidades: y establecer si concurre dependencia entre “el síndrome de burnout y el desempeño laboral en los empleados del centro de salud Vallecito de Perú”. Utilizó el procedimiento descriptivo-correlacional, aplicando el “test Maslach Burnout Inventory” y el “cuestionario de autoevaluación del desempeño laboral”, la muestra estaba conformada por el total de los trabajadores de salud. En los resultados de la evaluación dijo que el 71.4% del grupo no experto y el 57.2% de los expertos ostentaron bajo nivel de desgaste laboral, sin reducción de la despersonalización, mientras que el 7.6% del grupo profesional mostró satisfacción personal, obteniendo un promedio de 7.09 como indicador de “Síndrome de burnout”, indicando que los empleados no se sienten abrumados por su trabajo.(Lauricio & Lauricio, 2020)

En un estudio descriptivo y de corte transversal en el cual utilizaron el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI), teniendo como objetivo evaluar el cansancio profesional en el cual valoraron tres aspectos: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, el cual fue aplicado en una muestra de 65 personas en la cual incluyen a médicos, paramédicos y enfermeras de diferentes áreas, obteniendo como resultado; 83% no padece del síndrome del quemado, mientras el 15% de la población presenta fatiga crónica y por último el 2% se encuentra en riesgo de padecer dicho, obteniendo como resultado que el grupo de enfermería es el más afectado.(Intriago Miranda, 2019)

El “síndrome de Burnout” establece un riesgo laboral habitual propio en los profesionales de enfermería, en quienes se realizó una publicación observacional, descriptivo transversal con una modelo de 90 profesionales, en quienes se demostró la presencia de la patología antes mencionada es independiente de los rasgos sociodemográficos del personal laboral. De estos, se encontró que el 82.2% se encontraba en un nivel promedio de agotamiento.(Montoya et al., 2020)

La frecuencia de este efecto sindrómico de desgaste en el personal que laboran en área covid en relación a la variable sociodemográficos como: el sexo demostró afectación mayoritaria en las mujeres ya que presenta un 10% de afectación en relación a los hombres, en el rango edad se obtuvo datos de que los trabajadores que se encuentran entre 31 – 40 años son las más afectadas al igual que los participantes que viven con familia e hijos, en relación a esta variable el personal se ubican en los dos últimos niveles como: el nivel moderado que se manifiesta con insomnio, falta de concentración y el nivel extremo el cual genera aislamiento, depresión crónica, crisis existencial y riesgo alto de suicidio.(Valencia González et al., 2021)

En una revisión sistemática con metaanálisis sobre la prevalencia de burnout entre médicos residentes de diferentes especialidades, en el cual utilizaron 26 casos de estudios se demostró

que la prevalencia fue significativamente mayor entre las residencias quirúrgicas y urgencias a comparación de las otras especialidades, teniendo, siendo el principal factor de riesgo la exposición crónica al estrés.(Rodrigues et al., 2018)

“Prevalencia del Síndrome de Burnout en trabajadores de la salud del Hospital Clínica Metropolitana”: el objetivo de este estudio fue describir el estrés que experimentan los trabajadores de la salud del “Hospital Metropolitano de la ciudad de Ibarra”. Se ha realizado un estudio descriptivo, transversal. En el cual se procedió a realizar la encuesta a 40 obreros de la salud del Hospital Metropolitano. En cuanto a la prevalencia de las dimensiones, los resultados mostraron que la satisfacción personal fue 65% alta, la despersonalización 52,5% baja y el agotamiento emocional 70% baja. La prevalencia del síndrome de agotamiento de leve a moderado en la población de estudio fue del 37,5%, lo que requiere estudios adicionales del síndrome en instituciones de salud pequeñas, que incluyan factores transculturales y características peculiares, lo cual permitan la comparación datos obtenidos de instituciones más grandes y complejas. Se concluyó que la incidencia del “Síndrome de Burnout” fue baja y el nivel de desempeño individual fue alto entre todos los trabajadores del “Hospital Metropolitano”.(Ciencias De La Salud et al., 2020)

En la parte teórica, se buscó la información científica más reciente sobre los factores laborales y sus escalas relacionadas con el síndrome del trabajador quemado.

El agotamiento laboral se manifiesta como el inconveniente de salud más dificultoso en la actualidad y con mayor predominio en el personal de salud que genera causas de incapacidades mecánicas o intelectuales, pero también ocurren en trabajadores de todas las ocupaciones. (Bang & Reio, 2017) Menciona Sotillo: “el estrés en el lugar de trabajo se entiende como una serie de fenómenos que ocurren en la salud del cuerpo humano de los trabajadores, y las fuentes de estrés dañino provienen directamente del trabajo”(Luiz et al., 2013)

Estos componentes son similares a una publicación de Chuchon y Astazcoz, que identificó la escasez de fuerza laboral y los períodos de trabajo definidos, como los factores más abrumadores, así mismo como el tiempo extra laboral es perjudicial en las enfermeras y el excesivo trabajo se consideran perjudiciales. (Choi et al., 2018)

El “síndrome de Burnout” fue propuesto por Freudenberger en 1974. Es una reacción entre el sujeto y su trabajo, lo cual excita el desgaste físico y mental, debido al ambiente del área de trabajo. (Bang & Reio, 2017) Basado en la referencia de Maslach y Jackson en 1981 «estiman que la afección es una manera incorrecta de confrontar una tensión anímica crónico cuyas manifestaciones importantes es el agotamiento emocional, despersonalización y el descenso de la recuperación personal» (Manuel Blanco-Donoso et al., 2018)

A partir de esta proposición, los autores antes mencionados crearon el (MBI), con el que se puede medir el “síndrome de burnout” según las tres dimensiones formuladas por estos investigadores. (Arenal-Gota et al., 2019) Cabe aludir que a pesar de reconocer que este síndrome tiene un elemento ocupacional, el diagnóstico actual por parte de la OMS y sus médicos psiquiatras no está incluido en la “Clasificación Internacional de Enfermedades” (CIE-10), ni en el Manual de Diagnóstico y Estadísticas de los trastornos mentales (DSM). (Carrillo-García et al., 2018)

Por consiguiente, la conocedora Maslach identificó este acontecimiento como problema real cuestionable, en cuyo caso constituyeron soluciones personales disfuncionales, debido al alto índice de presión y angustia. Las complicaciones profesionales causados por el estrés severo son una respuesta perniciosa al estrés laboral gradual y agudo. (Ramírez Lema & Roncancio Rubiano, 2023)

Las secuelas del agotamiento se exponen al desgaste general de un individuo, lo cual altera el cambio en las tradiciones nutritivas, tranquilidad y los quehaceres del hogar. Algunos incluso han

abandonado la actividad física a medida que el incremento de la carga de trabajo se extiende a otras áreas de su vida personal. (Académico et al., 2022) Así mismo especificó los tres síndromes más habituales que se manifiesta en el profesional que padece de rigidez profesional:

**Cansancio emocional:** Esta sintomatología se manifiesta tempranamente y está de terminado por el incremento del desgaste de la fuerza vital y la diferencia gradual entre la tarea laboral y el agotamiento. No obstante, los cambios emocionales no solo se restringen al lugar de trabajo, sino que también se presentan en el hogar. (Serna, 2020)

**Despersonalización:** Es la representación de combatir a los trastornos de discapacidad, imponentia y desmoralización propia. Las personas con síndrome de agotamiento presentan hiperactividad lo cual solo incrementa el efecto de extenuación que se fraterniza con hechos de hundimiento y enfrentamiento en el trabajo. (Serna, 2020)

**‘Abandono de la realización personal’:** Esta se manifiesta como la disminución gradual de tareas invisibles como: las actividades familiares, sociales y recreativas, excepto el trabajo ya que este incremento produciendo estrés crónico, aislamiento y soledad (Torres Toala et al, 2021).

Las secuelas de actuación de dicha patología se pueden resumirse de la siguiente manera: disminución de la acción proactiva y medios que llevan al incremento del uso de estimulantes, despotismo de sustancias, costumbres no saludables lo que conducen a patologías físicas. (Karolina et al, 2023)

El “síndrome de burnout” se encuentra latente en el área laboral y en el ambiente de trabajo, el cual no exceptúa el control de ciertas variables de identidad, socio-demográficas y personales. (Académico et al., 2022) . Las altas jornadas laborales y la autonomía en los puestos de trabajo liberan métodos de estrés a largo plazo, dando como consecuencia al agotamiento y daños peligrosos a la salud. (Lovo, 2020)

“Burnout” tiene un mayor índice de afectación a las profesiones que desarrollan perfeccionismo quienes requieren de alta responsabilidad, cooperación, nobleza y una gran autoexigencia (Torres Toala et al., 2021) . Especialmente en los profesionales de la salud, trabajadora social, técnicos en riesgos peligrosos, directores, empresarios y con predominio en el personal que tiene trabajo monótono diario (Fabián Román-Pardo et al., 2023)

Se han manejado diversos métodos para valorar el “síndrome de agotamiento”. Inicialmente, los expertos utilizaron la observación sistemática, las entrevistas especiales y los ensayos, pero luego establecieron cambiaron su enfoque a la evaluación mediante cuestionarios. El procedimiento primordial utilizado para establecer si presenta “síndrome de burnout” es un formulario el MBI (Maslach Burnout Inventory) (Contreras, 2023)

El “cuestionario de desgaste de Maslach”, se encuentra comprendido por 22 elementos, los cuales están divididos en tres escalas, ya que presentan una gran consistencia interna, considerado el grado de agotamiento que reflejan los obreros frente al área laboral. (Maita, 2022)

Los resultados de este cuestionario se obtienen sumando cada ítem en el cual se consideran bajas entre uno y treinta y tres (1-33), media entre treinta y cuatro y treinta y seis(34 - 66) y alta entre sesenta y siete y noventa y nueve(67 – 99). Aunque no existen puntuaciones de corte para medir la existencia o no de Síndrome de trabajador quemado: puntuaciones altas en agotamiento emocional y despersonalización, y baja en realización personal definen a dicho síndrome. (Karolina et al., 2023)

## **JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA**

### **Justificación**

Este estudio busca responder al "síndrome de Burnout" aportando con datos estadísticos para determinar la frecuencia de este fenómeno que ataca al personal de salud que

labora en la zona rural del "seguro campesino", es importante profundizar sobre la problemática y evidenciar si la carga laboral, factores sociodemográficos influyen en la manifestación de dicha patología en el personal antes mencionado.

Este trabajo tiene la finalidad de conocer a detalle sobre el trabajador quemado y posterior a esto poder interponerse con el objetivo de que exista una disminución de aquello en la muestra estudiada, de esta manera poder evitar futuros riesgos y accidentes laborales en los profesionales de la salud del "seguro campesino". Adicional se debe tener en cuenta que el ambiente laboral es un tema vital y que debemos manejar para que los profesionales puedan desempeñar eficientemente, por lo que estudiar y ver la manera de como apoyar a reparar es el fin de esta investigación.

### **Metodología**

El actual artículo es un estudio de tipo "observacional, descriptivo- analítico de corte transversal, basado en el análisis de una muestra de 100 trabajadores sector salud pertenecientes a la provincia de Manabí, que labora entre los meses de Marzo hasta Mayo de 2023 en el seguro social campesino (SSC) en el cual se incluye criterios de inclusión y exclusión".

Criterios de inclusión:

- Personal trabajadore en los dispensarios que pertenece al seguro campesino de la provincia de Manabí
- Que haya laborado entre los meses de Marzo 2023 al mes de Mayo 2023.
- Trabajadores que quisieron colaborar con en el artículo.

Criterios de exclusión:

- Personal que no mantenga relación con los centros de salud del seguro campesino.

- No haber laborado entre los meses de Marzo 2023 al mes de Mayo 2023.

Criterios de eliminación:

- Personal que no sea participar en el estudio.

Una vez determinada la muestra, se utilizará como herramienta de investigación el “Inventario de Burnout de Maslach”, el cual incluirá preguntas que testeen la presencia de signos y síntomas del “síndrome de burnout”. El test consta de 22 preguntas declarativas sobre las actitudes y sentimientos de los profesionales en el trabajo, y su función es medir el burnout en el lugar de trabajo. El mismo calcula y evalúa las principales tres características del síndrome, a saber, agotamiento con nueve preguntas a responder, despersonalización cinco preguntas a responder y realización personal ocho preguntas a responder, en una escala de cero (0) a seis (6) puntos. Los resultados de cada sección deben analizarse cuidadosamente para determinar la incidencia del "síndrome de burnout" (Lauracio & Lauracio, 2020).

Así mismo se adaptó a la encuesta para recopilar información sobre las características sociodemográficas tales como: jornada laboral, edad, sexo, nivel de instrucción, área donde labora, experiencia laboral, estado civil, entre otros. Se deberá adecuar el instrumento de acuerdo con los requerimientos del medio para que pueda aplicarse a todos los grupos de profesionales.

**Tabla 1. Tabla de variables dependientes**

<b>Tipo de variable</b>	<b>Variable</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Indicador</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Escala</b>
<b>Dependiente</b>	“Síndrome de burnout”	“Es el desgaste profesional que puede	Personal de salud que presentan	“Puntuación en test de Maslach”	Nivel alto de 67 a 99 puntos.	“Test de Maslach”

		llevar a estrés laboral crónico”	“síndrome de burnout”		Nivel medio de 34 a 66 puntos. Nivel bajo de 1 a 33 puntos.	
--	--	----------------------------------	-----------------------	--	--	--

**Tabla 2. Variables independientes**

Tipo de variable	Variable	Definición operacional	Definición conceptual	Indicador	Dimensión	Escala
Independiente	¿Edad?	Años de vida desde el nacimiento hasta ahora	En base a cuartiles al que pertenece	Años	Menos 20 años 20-29 años 30-39 años 40-49 años 50 años o mas	
	¿Estado civil?	El estatus de los individuos está determinado por sus relaciones familiares	Soltero, casado, unión libre, divorciado-separado, viudo	Según datos de la encuesta.	Soltero, casado, unión libre, divorciado-separado, viudo	
	¿Área laboral?	Lugar donde desempeña sus actividades laborales la mayor parte del tiempo	Medico Odontólogo Enfermería	Según datos de la encuesta.	Numeral	

	¿Carga laboral?	Realización de su trabajo, atención a su trabajo, forma de trabajar	Tipo y estilo del trabajo	Según datos de la encuesta.	Tipo y estilo de trabajo	Nunca Solo alguna vez Algunas veces Muchas veces Siempre
	Tipo de contrato	Acuerdo entre el trabajador y el empleador, en materia de lo laboral.	Acorde al tipo de contrato que tienen los trabajadores.	Según datos de la encuesta.	Contrato permanente Contrato temporal definido. Contrato temporal por obra Autónomo Propietario Sin contrato	

Los puntajes varían de acuerdo al agotamiento emocional: Leve cuando presenta una puntuación entre 0 a 18, de 19 a 26 moderada, severo entre 27 y 54; la despersonalización es leve cuando se encuentra de 0 a 5, moderada de 6 a 9 y severo de 10 a 30; la realización personal se evidencia como leve de 0 a 33 moderada de 34 a 39 y severo de 40 a 56 (Carlotto & Cámara, 2017).

### Recolección de datos:

Se presentó y validó la encuesta por medio digital de Google forms, prontamente a esto se envió el enlace de acceso a los colaboradores dentro de un periodo determinado, consecutivamente se recogieron los resultados y se descargaron a una hoja electrónica de tabulación (excel) en la cual se validó la base de datos compatibles con Epi Info 7.2.5.0, realizando con este programa informático el análisis de resultados estadístico, los cálculos comparativos analíticos se basan en Chi Cuadrado para la obtención de los parámetros de OR y con un índice de probabilidad.

Los resultados se los presentan en cuadros y gráficos que permiten entender con facilidad si hay asociación del “síndrome de burnout con el puesto de trabajo”

## RESULTADOS

### ANÁLISIS DE DATOS

Hemos realizado una recopilación de datos y el respectivo análisis de información en la “herramienta informática Epi Info, versión 7.2.5.0”. Hemos descrito aspectos como factores sociales y los que se relacionan con su jornada laboral y además como se relacionan con el “Bornaut”. Los factores y la frecuencia de burnout se la realizaron con la prueba de “independencia Chi cuadrado”.

- En lo que tiene que ver con los factores sociales, en la investigación hubo 100 participantes que laboran en actividades de la salud, siendo 62 mujeres y 38 hombres, en su mayoría con edades comprendidas entre los 30 a 39 años, el 43% están casados, el 33% unión libre, 11% divorciado y el 2% viudo. El mayor porcentaje de participantes fueron 60% personal de enfermería, 24% personal médico, 9% personal administrativo, 4% personal de apoyo, 3% personal de odontología. La mayoría de los participantes percibieron una seguridad laboral **media** con un porcentaje alcanzado de

54% y en el 49 % de los participantes se acopla **bien** el trabajo frente a los compromisos personales y un 5% de la población encuestada cayeron en el porcentaje de los que no se acopla nada bien su trabajo a sus actividades personales (**Tabla 1**).

**Tabla 1.** Factores Sociales de 100 trabajadores de la salud que atienden en los dispensarios del “Seguro Social Campesino” de la provincia de Manabí asociados al “Síndrome de Burnout”.

<b>Variables</b>	<b>Categorías</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>	Hombre	38	38
	Mujer	62	62
<b>Edad</b>	De 20 a 29 años	20	20
	De 30 a 39 años	38	38
	De 40 a 49 años	27	27
	50 años o más	15	15
<b>Estado civil</b>	Casado	43	43
	Divorciado (a) / Separado (a)	11	11
	Unión Libre	33	33
	Viudo	2	2
<b>Nivel educativo</b>	Educación Secundaria	38	38
	Educación superior	62	62
<b>Ocupación</b>	Personal administrativo	9	9
	Personal de enfermería	60	60
	Personal médico	24	24
	Personal de odontología	3	3
	Personal de apoyo	4	4
Tiempo de experiencia laborando en el dispensario del Seguro Social Campesino	De 1 a 11 meses	19	19
	De 1 a 2 años	8	8
	De 3 a 4 años	6	6
	De 5 a 6 años	12	12
	Más de 7 años	55	55
<b>Seguridad laboral</b>	Baja	4	4

	Media	54	54
	Alto	42	42
Traslado al dispensario	Menos de 15 minutos	8	8
	Mas de 15 minutos	13	13
	Mas de 30 minutos	35	35
	Mas de 1 hora	44	44
<b>Acople del horario de trabajo a compromisos personales</b>	Muy bien	26	26
	Bien	49	49
	No muy bien	20	20
	Nada bien	5	5

-n= número de casos

-%= porcentaje de número de casos

-Fuente: EPI INFO, mayo 2023

Elaborado: Andrea Andrango, Julio Diago

- En relación con los factores laborales, en la categoría destaca un porcentaje de 40% en la categoría “algunas veces” los profesionales que mantienen un “nivel alto de atención” en su jornada laboral, mientras que un porcentaje menor de un 4% indicaron que “nunca” mantienen un “nivel alto de atención”. Entre los que percibían un trabajo excesivo se destaca un 40% dentro de la categoría “algunas veces” y también se relaciona junto con 40% de los trabajadores que tienen plazos estrictos y cortos para culminar sus labores. **(Tabla 2).**

<b>Tabla 2.</b> Factores laborales de 100 trabajadores de la salud que atienden en los dispensarios del “Seguro Social Campesino” de la provincia de Manabí asociados al “Síndrome de Burnout”.			
<b>Variables</b>	<b>Categorías</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>“Nivel alto de atención”</b>	Nunca	4	4
	Solo alguna vez	15	15
	Algunas veces	40	40
	Muchas veces	11	11
	Siempre	30	30
<b>“Atender varias tareas al mismo tiempo”</b>	Nunca	5	5
	Solo alguna vez	12	12
	Algunas veces	45	45
	Muchas veces	22	22
	Siempre	16	16
<b>“Realizar tareas complejas”</b>	Nunca	11	11
	Solo alguna vez	26	26
	Algunas veces	43	43
	Muchas veces	13	13
	Siempre	7	7
	Nunca	29	29

<b>“Esconder sus propias emociones”</b>	Solo alguna vez	23	23
	Algunas veces	29	29
	Muchas veces	12	12
	Siempre	7	7
<b>“Trabajo excesivo (sensación)”</b>	Nunca	25	25
	Solo alguna vez	19	19
	Algunas veces	40	40
	Muchas veces	15	15
	Siempre	1	1
<b>“Trabajar muy rápido”</b>	Nunca	25	25
	Solo alguna vez	19	19
	Algunas veces	40	40
	Muchas veces	15	15
	Siempre	1	1
<b>“Trabajar con plazos estrictos y cortos”</b>	Nunca	12	12
	Solo alguna vez	17	17
	Algunas veces	38	38
	Muchas veces	28	28
	Siempre	5	5
<b>“Tiempo suficiente para realizar el trabajo”</b>	Nunca	4	4
	Solo alguna vez	24	24
	Algunas veces	44	44
	Muchas veces	19	19
	Siempre	9	9

-n= número de casos

-%= porcentaje de número de casos

-Fuente: EPI INFO, mayo 2023

Elaborado: Andrea Andrango, Julio Diago

- Con respecto a los niveles de las características del burnout, se encontró que de el 100% de los encuestado el 76% presentaban indicios de “Burnout”, de estos el 29% tenían características de cansancio emocional, el 20% despersonalización y 63% por realización personal. **(Tabla 3) (Grafico1).**

**Tabla 3.** Porcentaje de presencia de indicios “Síndrome de Burnout de 100 trabajadores de la salud que atienden en los dispensarios del Seguro Social Campesino de la provincia de Manabí y sus posibles causas”.

<b>INDICIOS DE BURNOUT</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>Cum. Percent</b>
<b>NO</b>	24	24.00%	24.00%
<b>SI</b>	76	76.00%	100.00%
<b>CANSANCIO</b>			
<b>EMOCIONAL</b>			
<b>NO</b>	71	71.00%	71.00%
<b>SI</b>	29	29.00%	100.00%
<b>DESPERSONALIZACION</b>			
<b>NO</b>	80	80.00%	80.00%
<b>SI</b>	20	20.00%	100.00%
<b>REALIZACION</b>			
<b>PERSONAL</b>			
<b>NO</b>	37	37.00%	37.00%
<b>SI</b>	63	63.00%	100.00%
<b>Total</b>	100	100.00%	100.00%

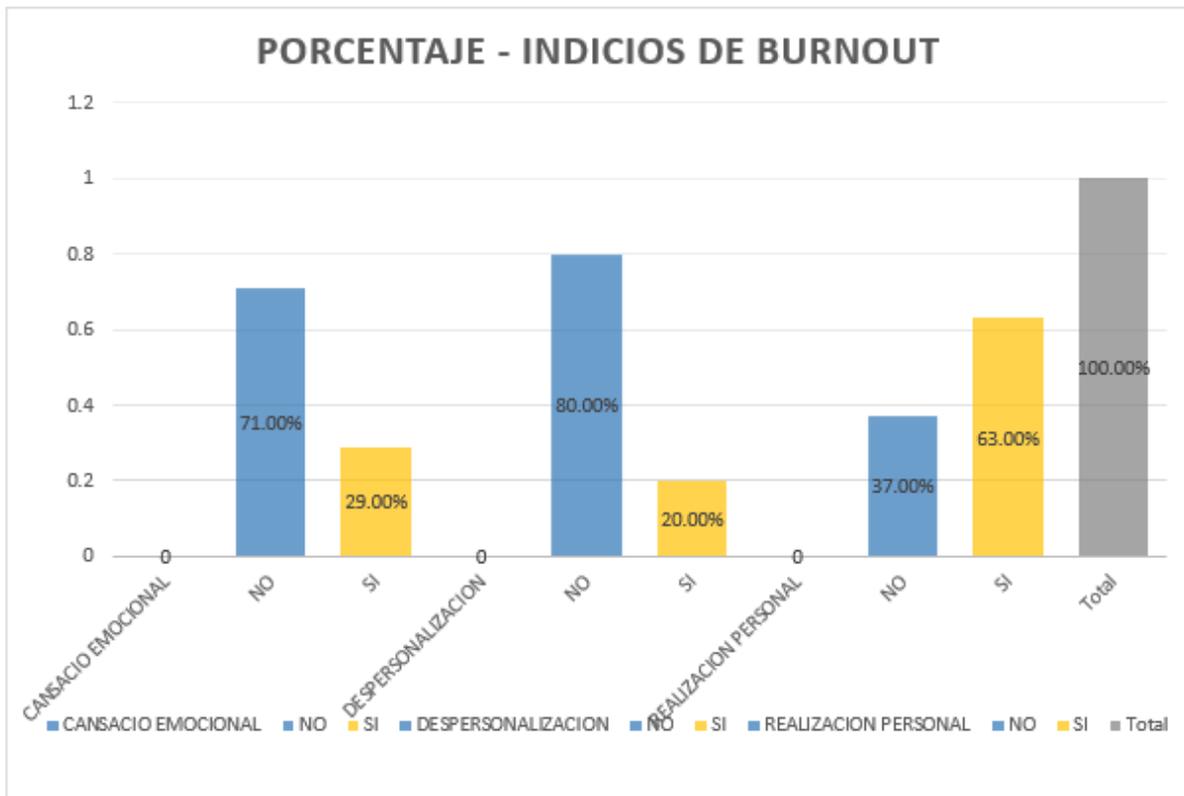
n= número de casos

%= porcentaje de número de casos

Fuente: EPI INFO, mayo 2023

Elaborado: Andrea Andrango, Julio Diago

**Gráfico 1.** Porcentaje de presencia de indicios "Síndrome de Burnout" de 100 trabajadores de la salud que atienden en los dispensarios del "Seguro Social Campesino" de la provincia de Manabí y sus posibles causas.



-n= número de casos

-%= porcentaje de número de casos

-Fuente: EPI INFO, mayo 2023

Elaborado: Andrea Andrango, Julio Diago

- La frecuencia de “burnout se relacionó con la ocupación de los participantes” ( $p < 0.05$ ). Todo el personal que labora en las unidades médicas presentó “burnout”. En otros aspectos de característica social no hubo relación con la prevalencia de “burnout” (**Tabla 4**).

**Tabla 4.** Frecuencia de “Burnout” y características sociales de 100 trabajadores de la salud que atienden en los dispensarios del “Seguro Social Campesino” de la provincia de Manabí.

Variables	Categorías	Sin burnout		Indicios burnout		Valor p*
		n	%	n	%	
<b>Sexo</b>	Hombre	6	15.79	32	84.21	0.209
	Mujer	18	29.03	44	70.97	
<b>Edad</b>	20-29 años	4	20	16	80	0.1649
	30-39 años	7	18.42	31	81.58	
	40-49 años	6	22.22	21	77.78	
	50 años o más	7	46.67	8	53.33	
<b>-Estado civil-</b>	-Casado (a)	11	25.58	32	74.42	0.6817
	-Divorciado (a) / Separado (a)	4	36.36	7	63.64	
	-Soltero(a)	6	18.18	27	81.82	
	-Unión libre	3	27.27	8	72.73	
	-Viudo (a)	0	0	2	100	
<b>Seguridad laboral</b>	Alta	16	38.10	26	61.90	0.0155
	Media	8	14.81	46	85.19	
	Baja	0	0	4	100	
<b>Ocupación</b>	Administrativos (personal de salud)	0	0	9	100	0.006*

	Médicos	1	4.17	23	95.83	
	Enfermería	21	35	39	65	
	Odontología	0	0	3	100	
	Personal de salud de apoyo	2	50	2	50	
<b>Tiempo de experiencia en el hospital</b>	1 a 11 meses	2	10.53	17	89.47	0.1882
	1 - 2 años	0	0	8	100	
	3 - 4 años	2	33.33	4	66.67	
	5 - 6 años	3	25	9	75	
	más de 7 años	17	30.91	38	69.09	
<b>“Acople del horario de trabajo a compromisos personales”</b>	Bien	10	20.41	39	79.59	0.5983
	Muy bien	8	30.77	18	69.23	
	Nada bien	2	40	3	60	
	No muy bien	4	20	16	80	

-n= número de casos

-%= porcentaje de número de casos

-Fuente: EPI INFO, mayo 2023

Elaborado: Andrea Andrango, Julio Diago

- La característica laboral relacionada con la frecuencia del burnout se presentó en la necesidad de “trabajar muy rápido” que corresponde el 75.47% de personas con burnout tenían esta necesidad, frente al 24.53% del grupo de participantes que no tenían esta condición ( $p < 0.05$ ) (**Tabla 5**).

**Tabla 5.** “Frecuencia de Burnout y características laborales de 100 trabajadores de la salud que atienden en los dispensarios del Seguro Social Campesino de la provincia de Manabí”.

Para la realización del trabajo, con qué frecuencia requiere		Sin burnout		Con burnout		Valor p*
		n	%	n	%	
Nivel alto de atención	Nunca	0	0	4	100	0.4861
	Solo alguna vez	3	20	12	80	
	Algunas veces	13	32.50	27	67.50	
	Muchas veces	2	18.18	9	81.82	
	Siempre	6	20	24	80	
Atender varias tareas al mismo tiempo	Nunca	2	40	3	60	0.4237
	Solo alguna vez	2	16.67	10	83.33	
	Algunas veces	14	31.11	31	68.89	
	Muchas veces	4	18.18	18	18.82	
	Siempre	2	12.50	14	87.50	
Realizar tareas complejas complicadas o difíciles	Nunca	3	27.27	8	72.73	0.4754
	Solo alguna vez	8	30.77	18	69.23	
	Algunas veces	11	25.58	32	74.42	
	Muchas veces	2	15.38	11	84.62	
	Siempre	0	0	7	100	
	Nunca	8	27.59	21	72.41	0.7441

Esconder sus propias emociones	Solo alguna vez	6	26.09	17	73.91	
	Algunas veces	7	24.14	22	75.86	
	Muchas veces	1	8.33	11	91.67	
	Siempre	2	28.57	5	71.43	
Trabajo excesivo (sensación)	Nunca	10	40	15	60	0.0698
	Solo alguna vez	4	21.05	15	78.95	
	Algunas veces	10	25	30	75	
	Muchas veces	0	0	15	100	
	Siempre	0	0	1	100	
Trabajar muy rápido	Nunca	1	20	4	80	0.9947*
	Solo alguna vez	3	25	9	75	
	Algunas veces	13	24.53	40	75.47	
	Muchas veces	4	21.05	15	78.95	
	Siempre	3	27.27	8	72.73	
Trabajar con plazos estrictos y cortos	Nunca	3	25	9	75	0.1538
	Solo alguna vez	6	35.29	11	64.71	
	Algunas veces	12	31.58	26	68.42	

	Muchas veces	3	10.71	25	89.29	
	Siempre	0	0	5	100	
Tiempo suficiente para realizar el trabajo	Nunca	1	25	3	75	0.1572
	Solo alguna vez	8	33.33	16	66.67	
	Algunas veces	13	29.55	31	70.45	
	Muchas veces	2	10.53	17	89.47	
	Siempre	0	0	9	100	

-n= número de casos

-%= porcentaje de número de casos

-Fuente: EPI INFO, mayo 2023

Elaborado: Andrea Andrango, Julio Diago

## DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y PROPUESTAS DE SOLUCIÓN

Durante esta investigación se ha descrito la “frecuencia del síndrome de burnout” en 100 personales del sector salud de la provincia de Manabí.

Este estudio se realizó durante un período de tres meses que corresponde desde marzo a mayo, en el cual se logró conseguir los tres discernimientos que conforma “el síndrome de burnout”, por lo cual en esta investigación se demostró que “el síndrome del trabajador quemado” se encuentra presente en el personal que labora en el “Servicio de Seguro Campesino” con una frecuencia del 76%. De los tres criterios, el que destaca un mayor índice de porcentaje es la realización personal con un 63%, seguido por el cansancio emocional el cual representa un 29% y la despersonalización un 20% lo cual no difiere en mucho con el cansancio emocional. Los profesionales de la salud, especialmente el personal médico, necesitan ser estudiados ya que en ellos reflejó un 95.83% de “burnout” del personal encuestado, dado que esta patología no ha sido estudiada a nivel nacional en la actualidad, puede ocasionar graves condiciones de salud y Por otra parte, el índice de cobertura entre las variables sociodemográficas es de 44 entre las mujeres y 32 entre los hombres, donde es bien conocida la participación de la mujer, que es notoria por su participación en este campo.

Por otra parte, el índice de cobertura entre las variables sociodemográficas es de 44 entre las mujeres y 32 entre los hombres, donde es bien conocida la participación de la mujer, que es notoria por su participación en este campo. Por otro lado, las personas trabajadoras son más propensas al agotamiento emocional y la despersonalización por el trabajo, la familia u otras condiciones laborales que afectan su calidad de vida..

De acuerdo con los datos encontrados, la correcta aplicación de la estrategia incluirá activamente la mejora de las etapas de planificación del trabajo de cada componente del puesto, la integración gradual de un ambiente y trabajo agradable y libre de estrés, la cooperación interdisciplinaria entre los empleados, definiendo y promoviendo claramente sus funciones equilibrio entre la familia y el trabajo, darse cuenta de sus habilidades especiales y desarrollar sus habilidades (Durán et al., 2018).

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

El “síndrome de burnout” continúa teniendo vigencia y cobrando relevancia en el ámbito del entorno laboral, aunque la prevalencia es distinta entre las profesiones, existen muchos aspectos en el ámbito del trabajo y su entorno que permiten su desarrollo. El descanso, la recreación, y el desarrollo de la sociabilidad, que a largo plazo pueden manifestarse como alteraciones en la persona afectada, que provocan alteración y cambio emocional, alteraciones para conciliar el sueño y afectan las relaciones personales y sociales.

En las jornadas de salud dentro de los dispensarios, los trabajadores pueden presentar burnout debido a las diferentes tareas que deben realizar en el cumplimiento de sus actividades tales como atender pacientes durante 15 minutos, gestionar actividades administrativas al final de la jornada y además lidiar con el estado emocional de los pacientes y las urgencias que están presentan.

Se pudo notar en el estudio que existe burnout con prevalencia en personal médico y enfermería a predominio de las mujeres asociada a la carga laboral de trabajar muy rápido algunas veces.

La recomendación radica en generar tiempos y espacios durante la jornada laboral para realizar pausas que permitan oxigenar el trabajo y además de que se permita extender los tiempos de atención para poder trabajar con tiempos suficientes lo que permitiría disminuir la frecuencia de burnout en el personal de salud.

**REFERENCIA:**

- Académico, E., De Psicología, P., Jhonatan, T., & Quispe, G. (2022). *Para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología FACULTAD DE HUMANIDADES.*
- Alvarez, M. (2019). *El estrés laboral en la alta gerencia: una revisión bibliográfica.*  
<https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4092/1/T-UIDE-2306.pdf>
- Arenal-Gota, T., Luis Viana-Gárriz, J., & Belzunegui-Otano, T. (2019). *MEDICINA y SEGURIDAD del trabajo 24 Originales ¿Presenta desgaste profesional el personal de urgencias extrahospitalarias? Resultados Encuestas de Maslach Are out-of-Hospital Emergency Medical Services Suffering from Professional Burn-Out? Maslach Burnout Inventory Results.*
- Bang, H., & Reio, T. G. (2017). Análisis del papel del cinismo en la relación entre el burnout y el comportamiento de los trabajadores. *Revista de Psicología Del Trabajo y de Las Organizaciones*, 33(3), 217–227. <https://doi.org/10.1016/j.rpto.2017.07.002>
- Carlotto, M. S., & Cámara, S. G. (2017). Burnout Syndrome Profiles among Teachers. *Escritos de Psicología / Psychological Writings*, 10(3), 159–166.  
<https://doi.org/10.5231/psy.writ.2017.2911>
- Carrillo-García, C., Ríos-Rísquez, M. I., Escudero-Fernández, L., & Martínez-Roche, M. E. (2018). Factors of work-related stress in hospital nursing bureau according to the demand-control-support model. *Enfermería Global*, 17(2), 315–324.  
<https://doi.org/10.6018/eglobal.17.2.277251>
- Choi, B. S., Sun Kim, J., Lee, D. W., Paik, J. W., Chul Lee, B., Won Lee, J., Lee, H. S., & Lee, H. Y. (2018). Factors Associated with Emotional Exhaustion in South Korean Nurses: A Cross-Sectional Study. *Psychiatry Investigation*, 15(7), 670–676.  
<https://doi.org/10.30773/pi.2017.12.31>

Ciencias De La Salud, F. DE, Fabián Chiriboga Pabón Msc, M., & Ana Verónica Chiriboga Aguayo, D. (2020). *HOSPITAL CLINICA METROPOLITANA IBARRA-ECUADOR PREVALENCIA DEL SINDROME DE BURNOUT EN TRABAJADORES DE LA SALUD DEL HOSPITAL CLINICA METROPOLITANA.*

Contreras, N. F. J. (2023). *Síndrome de burnout en el profesional de enfermería del primer nivel de atención.* 1–37.

Departamento de la protección social de la OIT. (2013). *El caso del Seguro Social Campesino Ecuador.*

Díaz Bambula, F., & Gómez, I. C. (2016). Research on burnout from 2000 to 2010 in Latin America. *Psicología Desde El Caribe*, 33(1), 113–131. <https://doi.org/10.14482/psdc.33.1.8065>

Durán, S., García, J., Parra Margel, A., García Velázquez, M. D. R., & Hernandez-Sánchez, I. (2018). Estrategias para disminuir el síndrome de Burnout en personal que labora en Instituciones de salud en Barranquilla. *Cultura Educación y Sociedad*, 9(1), 27–44. <https://doi.org/10.17981/cultedusoc.9.1.2018.02>

Fabián Román-Pardo, J. I., Steven Romero-Yaguana, E. I., Liliana Paccha-Tamay III, C., Estudiante, I., Fabián Román Pardo, J., Steven Romero Yaguana, E., & Liliana Paccha Tamay, C. (2023). Síndrome de burnout en el profesional de enfermería del primer nivel de atención Burnout syndrome in nursing professionals at the first level of care Síndrome de Burnout em profissionais de enfermagem do primeiro nível de atenção Ciencias de la Salud Artículo de Investigación. *Pol. Con. (Edición Núm*, 8(1), 266–279. <https://doi.org/10.23857/pc.v8i1>

Flores, H., & Muñoz, D. (2021). *Frecuencia del Síndrome de Burnout en el personal asistencial de primera línea contra la pandemia de covid 19 en un hospital III de Lima.*

- Intriago Miranda, S. A. (2019). Síndrome del quemado en personal de salud de un centro hospitalario de la dirección distrital Junín-Bolívar. *Revista San Gregorio*, 1(35). <https://doi.org/10.36097/rsan.v1i35.962>
- Karolina, J., Chela, R., Rodrigo, J., Cano, M., Armando, D., & Pilco, F. (2023). El burnout en los profesionales de la salud del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Central Loja durante la pandemia: factores sociodemográficos y laborales. *Revista de Investigación Talentos*, 10(1), 1390–8197. <https://doi.org/10.33789/talentos.10.1.177>
- Lauracio, C., & Lauracio, T. (2020). Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de salud. *Revista Innova Educación*, 2(4), 543–554. <https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.04.003>
- Lovo, J. (2020). Síndrome de burnout: Un problema moderno. *Entorno*, 70, 110–120. <https://doi.org/10.5377/entorno.v0i70.10371>
- Luiz, E., Barlem, D., Lunardi, V. L., Lerch Lunardi, G., Tomaschewski-Barlem, J. G., Silva Da Silveira, R., & De Lima Dalmolin, G. (2013). *Moral distress in nursing personnel Sofrimento moral em trabalhadores de enfermagem*. [www.eerp.usp.br/rlae](http://www.eerp.usp.br/rlae)
- Maita, J. (2022). *SINDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SERGIO*. <https://orcid.org/0000-0002-4399-3458>
- Manuel Blanco-Donoso, L., Carmona-Cobo, I., Moreno-Jiménez, B., Luisa Rodríguez De La Pinta, M., Carlos De Almeida, E., Garrosa, E., Blanco-Donoso, L. M., Luis, C., & Blanco, M. (2018). *MEDICINA y SEGURIDAD del trabajo*.
- Montoya, M. S. R., Peña, S. L. P., Villa, E. A. H., Hernández, R. I., Vargas, M. R., & Ocaño, M. A. F. (2020). Burnout syndrome in nursing personnel working in the critical care and hospitalization units. *Enfermería Global*, 19(3), 479–506. <https://doi.org/10.6018/eglobal.398221>

- Quiroz, E. M. J. (2021). *Frecuencia del Síndrome de Burnout en el personal de salud de un centro de salud de Guayaquil*.
- Ramírez Lema, K. A., & Roncancio Rubiano, M. C. (2023). Burnout y ansiedad clínica en trabajadores de la empresa “Luminox Láser Ecuador” expuestos a la pandemia COVID-19. *REVISTA U-Mores*, 2(1), 55–66. <https://doi.org/10.35290/ru.v2n1.2023.772>
- Rodrigues, H., Cobucci, R., Oliveira, A., Cabral, J. V., Medeiros, L., Gurgel, K., Souza, T., & Gonçalves, A. K. (2018). Burnout syndrome among medical residents: A systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE*, 13(11). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0206840>
- Serna, D. (2020). *Burnout en el personal del área de salud y estrategias de afrontamiento*. <https://orcid.org/0000-0002-9555-0843>
- Torres Toala, F. G., Irigoyen Piñeiros, V., Moreno, A. P., Ruilova Coronel, E. A., Casares Tamayo, J., & Mendoza Mallea, M. (2021). Burnout syndrome in health professionals in Ecuador and associated factors in times of pandemic. *Revista Virtual de La Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 8(1), 126–136. <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2021.08.01.126>
- Valencia González, E. G., Correa Sinche, D. A., & Pazmiño Cruz, V. K. (2021). Síndrome de Burnout en personal de salud que brinda atención a pacientes con COVID-19. *Revista Scientific*, 6(21), 144–162. <https://doi.org/10.29394/scientific.issn.2542-2987.2021.6.21.7.144-162>