UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

DETERMINAR EL NIVEL DE ESTRÉS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE EL INTERNADO ROTATIVO INTEGRAL. HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. 2015

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA Y LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTORES: **JESSICA GABRIELA BUSTOS DURÁN**
DARWIN PATRICIO GUAMBAÑA CUMBE

DIRECTORA: **LCDA. SILVIA MARIANELA PARRA CHACHA**

ASESORA: **MGT. FRANCISCA BURGUEÑO ALCALDE**

CUENCA- ECUADOR

2015

RESUMEN

Objetivo:- Determinar el nivel de estrés en estudiantes de enfermería durante el Internado Rotativo Integral en el Hospital Vicente Corral Moscoso 2015.

Métodos y materiales:- El estudio fue cuantitativo de tipo descriptivo. La muestra estuvo conformado por 105 internas/os de Enfermería que realizaron su Internado hospitalario en el Hospital Vicente Corral Moscoso. 2015 pertenecientes a la Universidad de Cuenca. La recolección de la información fue de manera directa, mediante la aplicación de la Escala de Maslach Burnout Inventory (MBI). La información se procesó mediante los programas SPSS 15.0 y Excel, los resultados se presentaron en tablas con frecuencias y porcentajes.

Resultados:- Del total de la muestra según el nivel de estrés en relación con los parámetros de valoración de la Escala se encontró: en Cansancio Emocional que el 45.7% presenta un nivel de estrés moderado y el 41,9% con estrés alto. En Despersonalización se aprecia que del total de internos/as en estudio el 54.3% sufre de estrés alto y con un estrés moderado el 25.7%. Con respecto a la Realización Personal se observa que del total de internos/as con estrés alto el 74.3% y con estrés bajo el 9.5%.

Conclusiones:- Se encontró diferencias significativas entre los parámetros de valoración de la Escala de Maslach y sus dimensiones entre los grupos de estudio, lo cual sugiere tomar medidas preventivas para disminuir el estrés durante el año de internado hospitalario.

PALABRAS CLAVES:- NIVEL DE ESTRÉS, INTERNOS DE ENFERMERÍA, ESCALA DE MASLACH BURNOUT INVENTORY.

ABSTRACT

Objective: - To determine the stress level of nursing students during their residency at the Vicente Corral Moscoso Hospital during 2015.

Methods and Materials: - The study was quantitative and used a descriptive method. The sample consisted of 105 nursing interns from the University of Cuenca. Who did their hospital rotations at the Vicente Corral Moscoso Hospital. The collection of the information was in a direct way through the application of Maslach Burnout Inventory Scale (MBI). The information was processed through SPSS 15.0 and Excel, the result were presented in tables of frequency and percentages.

Results:- from the total of the samples according to the levels of stress way relation to the parameters of value scale, the following result were found: in emotional fatigue 47.5% presented a moderate level of stress and 41,9% presented a high level of stress. From the total of interns, 54,3% suffered from high stress level and 25,7% suffered moderate levels of stress. In terms of personal development it has been observed that 74,3% of the total interns had high levels of stress, where has 9,5% had low levels of stress.

Conclusions: though these study significant differences among the stress value scale were found among the nursing interns as a result it is suggested to take preventative measures to decrease stress levels during the hospital rotations.

KEY WORDS: STRESS LEVEL – NURSING INTERNS – SCALE OF MASLACH BURNOUT INVENTORY

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN **2**
ABSTRACT **3**
1. INTRODUCCIÓN 13
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 15
1.2 JUSTIFICACIÓN 18
CAPITULO II **19**
2. MARCO REFERENCIAL 19
2.1 DESCRIPCIÓN ETNOGRÁFICA DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD. .. 19
2.2 MARCO TEÓRICO 21
2.2.1 EL ESTRES.- 21
2.2.2 Fisiología del Estrés 22
2.2.3 Fisiopatología del Estrés 23
2.2.4 Componentes del Estrés 24
2.2.5 Tipos de Estrés 25
2.2.6 Causas de Estrés.- 25
2.2.7 Síntomas de Estrés.- 26
2.2.8 Consecuencias del Estrés 27
2.2.9 Diagnóstico 27
2.2.10 Clasificación del nivel de estrés 30
2.2.11 Medidas Preventivas 31
CAPITULO III **32**
3. OBJETIVOS 32
3.1 OBJETIVO GENERAL 32
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 32
CAPITULO IV **33**
4. DISEÑO METODOLÓGICO 33
4.1 Tipo de Investigación.- 33
4.2 Área De Estudio 33
4.3 Universo y muestra 33
4.3.1 Universo.- 33
4.3.2 Muestra.- 33

4.4 Técnicas 34
4.5 Criterios de Inclusión 35
4.6 Criterios de Exclusión 35
4.7 Procedimiento 35
4.8 Procesamiento de la Información 36
4.9 Aspectos Éticos 36
CAPITULO V 38
5. RESULTADOS 38
CAPITULO VI 48
6.1 DISCUSIÓN. 48
6.2 CONCLUSIONES 53
6.3 RECOMENDACIONES 55
CAPITULO VII 56
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 56
CAPITULO VIII 59
8. ANEXOS 59

Universidad de Cuenca
Clausula de derechos de autor

Yo Jéssica Gabriela Bustos Durán, autora de la Tesis **"DETERMINAR EL NIVEL DE ESTRÉS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE EL INTERNANDO ROTATIVO. HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. 2015"** reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de la Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al hacer este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implicara afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, Octubre del 2015

.....
Jéssica Gabriela Bustos Durán

CI: 010703969-5

Universidad de Cuenca
Clausula de derechos de autor

Yo Darwin Patricio Guambaña Cumbe, autor de la Tesis **"DETERMINAR EL NIVEL DE ESTRÉS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE EL INTERNANDO ROTATIVO. HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. 2015"** reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de la Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al hacer este requisito para la obtención de mi título de Licenciado en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implicara afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.

Cuenca, Octubre del 2015

.....

Darwin Patricio Guambaña Cumbe

CI: 010568764-4

Universidad de Cuenca
Clausula de propiedad intelectual

Yo Darwin Patricio Guambaña Cumbe, autor de la Tesis **"DETERMINAR EL NIVEL DE ESTRÉS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE EL INTERNANDO ROTATIVO. HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. 2015".** Certifico que todas las ideas, opciones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, Octubre del 2015

.....

Darwin Patricio Guambaña Cumbe

CI: 010568764-4

Universidad de Cuenca
Clausula de propiedad intelectual

Yo Jéssica Gabriela Bustos Durán, autora de la Tesis **"DETERMINAR EL NIVEL DE ESTRÉS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE EL INTERNANDO ROTATIVO. HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. 2015".** Certifico que todas las ideas, opciones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, Octubre del 2015

.....
Jéssica Gabriela Bustos Durán
CI: 010703969-5

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación va dedicado a mis padres Celia y Walter, por el apoyo incondicional durante todos estos años de carrera, por sus sabias palabras que siempre fueron muy alentadoras y me dieron fuerzas para la culminación de mis estudios.

Darwin Guambaña

DEDICATORIA

La presente Tesis va dedicada mi familia principalmente a mis padres; con su amor y apoyo supieron inculcarme los valores como el respeto, la responsabilidad, para que pudiera seguir adelante y poder culminar con mis estudios, a mi Hermano y a mis Abuelitos que desde el cielo me observan y me guían, por ultimo a mis hermanas por su apoyo incondicional para ser de este sueño una realidad.

Gabriela Bustos

AGRADECIMIENTO

Queremos agradecer primero a Dios por ser un amigo fiel y sincero, que en muchas ocasiones fue un refugio para encontrar la paz, guiándonos siempre por el buen camino con mucha fé y esperanza: por permitirnos dedicar nuestra vida a la carrera de enfermería para servir y cuidar la salud de los enfermos.

También agradecemos con mucha humildad a la Lcda. Silvia Parra por su paciencia, experiencia y conocimientos brindados como profesora y directora de tesis logrando cumplir nuestro sueño de ser profesionales.

A la Lcda. Francisca Burgueño por las orientaciones y conocimientos compartidos.

A nuestras familias por darnos el mejor regalo de la vida que es el estudio y estar junto a nosotros durante los años de la carrera pre profesional que fueron de mucho sacrificio y dedicación para ser personas proactivas en la sociedad.

Los Autores

CAPITULO I

1. INTRODUCCIÓN

"La mejor forma de evitar el estrés es educando a nuestro organismo en las condiciones ideales para que sea capaz de superarlo por sí mismo, es indispensable un estilo de vida sano, el ejercicio físico moderado, el reposo, la recreación y la relajación"

Connie C. Schmitz

En la actualidad el Estrés es un tema común de investigación psicológica, fisiológica y laboral; debido a las condiciones ambientales, económicas, personales y sociales a las que se enfrenta la población; situaciones en las cuales pueden aparecer diferentes acontecimientos que pueden considerarse estresantes. (1)

Todas las personas, independientemente de la edad, raza, sexo, condición social, o económica están expuestas a diversas situaciones de estrés, un caso en particular se da en los estudiantes universitarios y de ellos sobresalen quienes estudian carreras relacionadas a la salud: medicina, enfermería y psicología. Carreras eminentemente prácticas en las que los estudiantes se enfrentan diariamente a ambientes con realidades dramáticas, totalmente diferentes a las cotidianas. El 69% de los universitarios son vulnerables a estresarse, pero los estudiantes del área de la salud presentan una prevalencia de estrés del 36.3%, siendo mayor en mujeres. (2)

Durante la formación de los/las alumnos de Enfermería de la Universidad de Cuenca, las prácticas clínicas son muy importantes y de gran apoyo, desde el inicio de la carrera hasta culminar, con el Internado Rotativo Integral, es así que los estudiantes deben aprobar una serie de materias muy importantes donde adquieren conocimientos, habilidades y destrezas, siendo su primer acercamiento indirecto en las prácticas clínicas con una tutoría asistencial y completa por parte

del docente. Es donde el estudiante reconoce, identifica y valora una visión breve de su futura profesión.

Los estudiantes en el momento de realizar las prácticas se encuentran muy entusiastas y emocionados, pero al mismo tiempo presentan un temor de no estar preparados, cometer fallos, miedo de contagiarse con enfermedades, falta de experiencia en el cuidado directo al paciente. En estos momentos de dificultad expresada en estrés y ansiedad, es de mucha importancia el apoyo personal - profesional por parte de la docente y compromiso propio del docente, convirtiéndose en un factor de crecimiento personal y no en un enfrentamiento traumático y como consecuencia una pérdida, abandono temporal o definitivo de la carrera.

El estudiante en el momento de cursar el cuarto año de Enfermería con el Internado Rotativo Integral es donde demuestra sus habilidades y conocimientos adquiridos en las aulas de clases y prácticas clínicas durante su formación, estas características le convierten en un recurso valioso dentro de los diferentes escenarios, y será capaz de resolver inquietudes, dudas, problemas reales y potenciales del paciente conjuntamente con el equipo multidisciplinario de salud.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

“En la actualidad el estrés se conceptualiza en una tensión física o emocional. Puede provenir de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir frustrado, furioso o nervioso acompañado de la ansiedad o de un sentimiento de miedo, preocupación e inquietud” (3). El estrés afecta a todos los seres humanos a nivel mundial, al igual que a los profesionales de la salud y aquellos que se encuentran aún en un proceso de formación, podemos incluir como afectados a los estudiantes de las carreras relacionadas a la salud, ya que presencian distintos escenarios clínicos, están expuestos a muchos factores estresantes, reaccionando con diferentes mecanismos de respuestas.

Por lo tanto se puede manifestar que la presencia de estrés puede significar una verdadera amenaza cognitiva y emocional. El estudiante de enfermería se ve relativamente sobrecargado de trabajo, asume responsabilidades y actividades que no son de su competencia, esto puede reflejarse en un obstáculo para lograr la excelencia en la atención y cuidado directo al paciente en las diferentes áreas.

Un estudio realizado en la Facultad de Enfermería de Irán durante el año académico 2004/2005, mostró como resultados de estrés en los estudiantes: “encontrar a nuevos amigos” (76.2%), “trabajando con la gente que no conocían " (63.4%), como fuentes intrapersonal de estrés se destacó: “nuevas responsabilidades" (72.1%), “universidad comenzada” (65.8%). La fuente académica más frecuente de estrés era la “carga de trabajo creciente” (66.9%) de la clase y las fuentes ambientales más frecuentes de la tensión “eran puestas en situaciones desconocedoras " (64.2%). (4)

En Latino América un estudio sobre el estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad Pontificia Católica de Chile, 2005. Demostró que el 71,01% de estudiantes presenta estrés, el 66,66% están en proceso de resistencia, con predominio de sintomatología psicológica; otra investigación de la Escuela de Enfermería de la Universidad Estadual de Londrina - 2003/2004 mostro que de los 165 estudiantes indico como factores de estrés: 63.63% el calendario irregular es gran factor de estrés, el 60% la responsabilidad en el trato con las vidas humanas,

52.72% la falta de oportunidades para realizar proyectos y actividades extracurriculares. (5)

Un estudio realizado en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en Perú-Lima, 2013/2014 titulado: “Síndrome de Burnout en Internos de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo”, la muestra estuvo conformado por 100 internos de medicina, del total de internos se demostró que en agotamiento emocional presentaron el 51,5% un estrés moderado y con el 35,7% un estrés alto, en relación a la realización personal se encontraron resultados que el 50% presentaron estrés medio y el 49,3% estrés bajo y en relación a la despersonalización el 59,8% manifestó estrés alto y con estrés moderado el 34,5%, pertenecientes al grupo de internos que han concluido el año de internado (6).

En el estudio hecho en Colombia titulado “Síndrome de Burnout en estudiantes de internado del Hospital Universidad del Norte”, cuyo objetivo era establecer el comportamiento y los factores de riesgo asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del último año de medicina en el internado rotatorio I y II en el Hospital Universidad del Norte en el 2006; se estudió 55 estudiantes de último año de internado rotatorio I y II, a quienes se les administró tres encuestas, características sociodemográficas, laborales y la escala de Maslach. Se obtuvo, que el Síndrome de Burnout es bajo en los internos. También, se encontró tendencia a la asociación entre las relaciones con el equipo de trabajo y los grados de agotamiento emocional y de realización personal. (7)

En Perú se realizó un estudio de investigación denominado “Nivel de Estrés y Estrategias de Afrontamiento en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Agustín (UNSA) Arequipa, 2006” plantearon como objetivo principal determinar el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento. Se registraron resultados que la mayor parte estudiada corresponden al sexo femenino con edades entre 19 a 20 años, el nivel de estrés se encontró severo (29,91%). (8)

Un estudio realizado de tipo observacional, descriptivo, transversal titulado “Prevalencia de Síndrome de Burnout en alumnos del séptimo año de medicina de una universidad privada de Lima, Perú”; cuyo objetivo era determinar la prevalencia y los factores asociados al Síndrome de Burnout (SB) en alumnos de medicina del séptimo año de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, se estudiaron un total de 117 estudiantes de medicina, a quienes se les administró dos encuestas, una sobre las características sociodemográficas y laborales y otra, la escala de Maslach Burnout Inventory. Concluyeron que el Síndrome de Burnout estuvo presente en más de la mitad de los internos de medicina. Además, la presencia de enfermedad mental y ausencia de actividades extracurriculares se asociaron a las dimensiones del SB. (9)

En el Ecuador se realizó una investigación sobre el Estrés y como afecta en el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Técnica de Ambato. El análisis de los resultados obtenidos permitió inferir que de las 30 encuestas aplicadas el 52% consideran el estrés como respuesta fisiológica, psicológica que busca adaptarse a presiones internas y externas.

Frente a esta realidad mencionada, surgió como interrogante ¿Cuál fue el nivel de estrés en los/las estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cuenca durante el Internado Rotativo Integral en el Hospital Vicente Corral Moscoso 2015?

1.2 JUSTIFICACIÓN

Para abordar el estrés en estudiantes de Enfermería durante sus prácticas clínicas se debe tener en cuenta que la Profesión de Enfermería es crucial y básica para brindar cuidados directos de calidad y calidez humana con su respectivo conocimiento científico en todas las acciones que se realicen hacia el paciente.

El año de Internado Rotativo Integral, es un momento único y emocionante donde el estudiante conoce la realidad y la problemática de su profesión más a profundidad; siendo destinado a una área de trabajo exclusivamente nueva y desconocida, donde no tiene la supervisión directa por parte del docente, en la cual se enfrenta solo a muchas situaciones difíciles de resolver, ya que de ello depende el ganarse la confianza principalmente del paciente al cual brinda su cuidado y del equipo de salud con el que trabaja, logrando desarrollar un trabajo exitoso durante el año académico; evidenciándose los resultados en la satisfacción personal, calificaciones obtenidas, referencias verbales del personal de salud hacia su tutora.

La formación profesional del interno/a de enfermería se debe mantener en una constante tutoría directa por parte del personal docente de la institución académica a la que pertenezcan y del personal de salud profesional que trabaja en las áreas compartiendo experiencias, anécdotas y conocimientos de una manera consecutiva, resolviendo cualquier tipo de falencia, inquietud o duda que tenga el interno/a, mejorando y enriqueciendo sus conocimientos para un correcto desenvolvimiento y poder realizar un óptimo desarrollo en las actividades que ejecute.

Todas las responsabilidades designadas al estudiante que no son propias de su competencia son factores generadores de estrés, entre algunos de ellos: los problemas que existe durante el desarrollo de sus actividades independientes, dependientes e interdependientes, los conocimientos teóricos que en ocasiones no corresponden del todo con la práctica diaria, la dinámica del trabajo, la sobrecarga laboral, el trato con el paciente, la falta de especificidad de funciones, la falta de seguridad; todo ello crea conflictos, dudas y falencias del interno.

CAPITULO II

2. MARCO REFERENCIAL

2.1 DESCRIPCIÓN ETNOGRÁFICA DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD.

Foto N° 1

Ubicación Geográfica del Hospital Regional Vicente Corral Moscoso

Fuente: Elaborado por los autores

Nombre dela Institución: Hospital Regional Vicente Corral Moscoso**.**

Ubicación Geográfica: Situado en la Provincia del Azuay, Catón Cuenca, en la Avenida Los Arupos y Avenida 12 de Abril.

Datos Históricos: Inicio con el nombre de “San Vicente de Paúl” y se inauguró en 1872, bajo la dirección de las religiosas, Hijas de la Caridad y la vigilancia de la Conferencia, grupo de personas representativas de Cuenca. Con la creación de la Universidad el Azuay, hoy “Universidad de Cuenca”, en Enero de 1868, los

alumnos de la facultad de Medicina hicieron sus primeras prácticas en este hospital, en 1904 se crea la Junta de Beneficencia del Azuay, que toma la administración del hospital y otras casas de salud, y donde debían prevalecer los principios de caridad cristiana y sus miembros debían trabajar como voluntarios, aún los médicos.

En 1926 ésta fue reemplazada por la Junta de Asistencia Pública, luego a la Junta de Asistencia Social, Jefatura de Salud del Azuay finalmente a la Dirección Provincial de Salud. Es así que en el año de 1947 este hospital dispone de 350 camas y cierra sus puertas. En 1966 se da inicio a la construcción del nuevo edificio en el sector El Paraíso; con la muerte del doctor Vicente Corral Moscoso en 1977, se da el cambio al nombre actual por ser un doctor carismático, dedicado a profundidad al estudio y a la investigación, evidenciando siempre su interés mutuo con el dolor humano.

Es uno de los centros hospitalario de más prestigio de la Región Austral, debido a que cuenta con 45 especialidades, y presta la debida atención las 24 horas del día.

Políticas de la Institución: Es una institución de tercer nivel especializado, perteneciente al Ministerio de Salud Pública, con un enfoque basado en procesos fundamentales de gestión hospitalaria, apoyado por un sistema informático integrado en red respaldando los procesos de administración de información institucional.

La gestión hospitalaria respaldada en la estructura y acciones de los comités institucionales de bioseguridad, riesgo de trabajo, bioética, clínica VIH-SIDA, farmacología, adquisiciones, técnico banco de leche entre otros; sirviendo con calidez y calidad humana. (8)

- ✓ **Misión:** Prestar servicios de salud con calidad y calidez en el ámbito de la asistencia especializada, a través de su cartera de servicios, cumpliendo con la responsabilidad de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación de la salud integral, docencia e investigación, conforme a las políticas del Ministerio de Salud Pública y el trabajo en red, en el marco de la justicia y equidad social.

- ✓ **Visión:** Ser reconocidos por la ciudadanía como hospitales accesibles, que prestan una atención de calidad que satisface las necesidades y expectativas de la población bajo principios fundamentales de la salud pública y bioética, utilizando la tecnología y los recursos públicos de forma eficiente y transparente.

Objetivos Estratégicos: La estructura estratégica del Hospital debe permitir alcanzar los objetivos de la Misión y la Visión y concentrarse en metas que permitan traducirse en planes de acción intermedios medibles y alcanzables

2.2 MARCO TEÓRICO

2.2.1 EL ESTRES.- El estrés es una respuesta inespecífica del organismo ante cualquier demanda; el cuerpo responde de manera similar a cualquier acontecimiento que considera estresante. Esta reacción del cuerpo se considera inespecífica porque es similar, cualquiera que sea la fuente o tipo de estrés, una respuesta específica, es una respuesta diferencial al tipo de demanda que un estrés concreto provoca en el individuo. (9)

El estrés se ha popularizado sin que la mayoría de las personas tengan claro en que consiste el mismo. Al revisar la amplia literatura sobre el tema, se encuentra multitud de definiciones entre algunas de ellas están: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define "*estrés como el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara al organismo para la acción*". (10) Lázarus y Folkman definen el estrés como "*una relación particular entre el individuo y el entorno que es considerado por éste como amenazante o desbordante de sus recursos*". (13)

Callista Roy define al "*estrés como un proceso que se inicia ante un conjunto de demandas ambientales que recibe el individuo, a las cuales debe dar una respuesta adecuada, poniendo en marcha sus recursos de afrontamiento. Cuando la demanda del ambiente es excesiva frente a los recursos de afrontamientos que se poseen, se van a desarrollar una serie de reacciones adaptativas, de movilización de recursos, que implican una activación fisiológica. Esta reacción de*

estrés incluye una serie de reacciones emocionales negativas (desagradables), de las cuales las más importantes son: la ansiedad, la ira y la depresión." (11)

Según Barraza Macías, el estrés académico es un proceso sistémico de carácter adaptativo y esencialmente psicológico, que se presenta de manera descriptiva en tres momentos: Primero; el alumno se ve sometido, en contextos escolares, a una serie de demandas que bajo la valoración del propio alumno son consideradas estresores. Segundo; esos estresores provocan un desequilibrio sistémico (situación estresante), que se manifiesta en una serie de síntomas (indicadores del desequilibrio). Tercero; ese desequilibrio sistémico obliga al alumno a realizar acciones de afrontamiento para restaurar el equilibrio sistémico.

Para estos autores el estrés deja de ser un estímulo o una respuesta fisiológica o emocional, para convertirse en un proceso en el cual la relación entre el individuo y su medio, se define como estresante en términos de la interacción dinámica de dos procesos básicos: la valoración cognoscitiva que cada persona hace sobre las demandas ambientales, y las estrategias de afrontamiento con que cuenta para hacer frente a dichas demandas. (12)

2.2.2 Fisiología del Estrés.- Todas las diversas situaciones y señales de alarma que llegan al cerebro son enviadas al hipotálamo, este órgano transmite mensajes a todo el organismo por vía nerviosa y por vía sanguínea.

- ✓ *Vía Nerviosa:* los estímulos producidos por el hipotálamo se transmite al sistema nervioso simpático, que regula las funciones orgánicas. Estos estímulos alcanzan a la médula de las glándulas suprarrenales, provocando un aumento de secreción de adrenalina y noradrenalina, que pasan a la sangre y producen un aumento y alteraciones sobre todo el organismo.

- ✓ *Vía Sanguínea:* el hipotálamo estimula a la hipófisis, la cual segrega hormonas que tras pasar a la sangre, actúan sobre todo el organismo. La hormona más importante secretada por el hipotálamo es la Corticotropina (ACTH u hormona del estrés), la cual hace que en la corteza de las

glándulas suprarrenales se produzca la hormona cortisona, que produce numerosos efectos y alteraciones sobre todo el organismo.

2.2.3 Fisiopatología del Estrés.- en la descripción de la enfermedad, se identifica tres fases en el modo de producción de estrés:

2.2.3.1 Fases del Estrés.- Según Seyle, el individuo que presenta estrés presenta el denominado **"SINDORME GENERAL DE ADAPTACION".**

Ante una situación de amenaza, el organismo emite una respuesta con el fin de intentar adaptarse. Selye define este fenómeno como: "*el conjunto de reacciones fisiológicas desencadenadas por cualquier exigencia ejercida sobre el organismo, por la incidencia de cualquier agente nocivo llamado estresor*". (13)

- ✓ *Fase de Alarma.-* Ante un peligro o estresor se produce una reacción de alarma que baja la resistencia por debajo de lo normal. Es importante resaltar que los procesos que se producen, son reacciones encaminadas a preparar al organismo para la acción de afrontar una tarea o esfuerzo.

Esta fase supone la activación del eje hiposo suprarrenal: existe una reacción instantánea y automática que se compone de una serie de síntomas siempre iguales de mayor a menor intensidad; entre ellos:

- Movilización de las defensas del organismo.
- Aumento de la frecuencia cardiaca.
- Redistribución de la sangre; concentración a nivel de órganos de diana cerebro y corazón.
- Aumento de la capacidad respiratoria.
- Dilatación pupilar.
- Aumento de la coagulación.
- Aumento del número de linfocitos (células de defensa).

- ✓ *Fase de Resistencia o Adaptación.-* El organismo intenta superar, adaptarse o afrontar la presencia de los factores que perciben como una amenaza del agente nocivo y se producen reacciones en los niveles de costicoesteroides, se normalizan y desaparece la sintomatología.

- ✓ *Fase de Agotamiento.-* Se da cuando la agresión se repite con frecuencia o es de larga duración y cuando los recursos de la persona para conseguir un nivel de adaptación no son suficientes, están fase conlleva a producir una alteración tisular y aparecen patologías llamadas psicomatica.

2.2.4 Componentes del Estrés: entre algunos de ellos podemos mencionar:

1. **Los agentes estresantes o estresores.-** todas las situaciones que ocurren a nuestro alrededor y que producen estrés, siendo estas situaciones provocadas por personas, grupos o conjuntos de grupos entre ellos se pueden identificar en las siguientes categorías: (14)

- ✓ Estresores del ambiente físico: ruido, vibración, iluminación, etc.
- ✓ Demandas estresantes del trabajo: turnos, sobrecarga, exposición a riesgos.
- ✓ Contenido del trabajo: oportunidad de control, habilidades.
- ✓ Estrés por desempeño de roles: conflictos, antigüedad y sobrecarga.
- ✓ Relaciones interpersonales y grupales: superiores, compañeros, subordinados, pacientes.
- ✓ Estructura organizacional.
- ✓ Clima organizacional.
- ✓ Estrés por la relación trabajo y otros ámbitos de la vida (familiar, etc.)

2. **La respuesta al estrés.-** La reacción que presenta el individuo frente a los agentes estresores causantes de tal estrés. Esta respuesta presentada por el individuo frente a una situación estresante puede ser: (14)

- ✓ *Respuesta en armonía***.-** adecuada con la demanda que se presenta.
- ✓ *Respuestas negativa*.- insuficiente o exagerada en relación con la demanda planteada, lo cual genera desadaptación.

2.2.5 Tipos de Estrés.-Se han establecido dos tipos o formas de estrés, uno positivo (eustres) y otro negativo (distrés).

- ✓ ***Eustres (Estrés Positivo).-*** representa cuando el individuo interacciona con su estresor pero mantiene su mente abierta y creativa; prepara al cuerpo y la mente para una función óptima. En este estado de estrés, el individuo deriva placer, alegría bienestar y equilibrio, experiencias agradables y satisfactorias.

- ✓ ***Distrés (Estrés Negativo).-*** según Hans Selye, representa aquel "estrés perjudicante o desagradable". Este tipo de estrés produce una sobrecarga de trabajo no asimilable, la cual eventualmente desencadena un equilibrio fisiológico y psicológico que termina en una reducción en la productividad del individuo, la aparición de enfermedades psicosomáticas y en un envejecimiento acelerado. Es todo lo que produce una sensación desagradable. (13)

2.2.6 Causas de Estrés.- Según Jean Benjamín Stora "*el estrés es causado por el instinto del cuerpo de protegerse así mismo*". Una situación de riesgo es una tarea caracterizada por la presencia de uno o más factores de riesgo de un mismo tipo de daño, en este caso el estrés. Por factor de riesgo, ha de entenderse como una condición de trabajo que cuando está presente eleva la probabilidad de aparición del daño al que se refiere. Cabe recalcar que ya se mencionó anteriormente pero entre ellas sobresalen:

- ✓ Los estresantes psicológicos.
- ✓ Exceso de carga laboral.
- ✓ Factores sociodemográficos.
- ✓ Factores físicos, ambientales y de personalidad.

2.2.7 Síntomas de Estrés.- los síntomas del estrés se clasifican en síntomas cognitivos o subjetivo, fisiológicos y motor u observable. (15)

TABLA Nº 1

NIVEL COGNITIVO O SUBJETIVO	NIVEL FISIOLÓGICO	NIVEL MOTOR U OBSERVABLE
✓ Preocupación. ✓ Temor. ✓ Inseguridad. ✓ Problemas de memoria. ✓ Incapacidad para concentrarse, estudiar, pensar. ✓ Juicio pobre. ✓ Pensamiento negativo sobre uno mismo. ✓ Pensamientos ansiosos o prisa. ✓ Preocupación constante.	✓ Sudoración. ✓ Tensión muscular. ✓ Taquicardia. ✓ Sequedad de la boca. ✓ Dolor de cabeza. ✓ Diarrea o estreñimiento. ✓ Nauseas, mareos. ✓ Dolor en el pecho, palpitaciones. ✓ Pérdida del deseo sexual. ✓ Resfriados frecuentes.	✓ Evitar situaciones temidas. ✓ Fumar, comer o beber en exceso. ✓ Dormir demasiado o muy poco. ✓ Aislarse de los demás. ✓ Dilación o descuidar las responsabilidades. ✓ Ir de algún lugar a otro sin finalidad concreta. ✓ Los hábitos nerviosos (morderse las uñas, tics corporales).

El estrés, además de producir ansiedad, puede producir enfado o ira, irritabilidad, tristeza-depresión y otras reacciones emocionales que también podemos reconocer.

Finalmente si el estrés es muy intenso y se prolonga en el tiempo, puede llegar a producir enfermedades físicas y desórdenes mentales, al no ser tratado de manera adecuada; puede desarrollar síntomas crónicos.

2.2.8 Consecuencias del Estrés.- Las respuestas del organismo son:

- ✓ ***Físicas*.-** Estas pueden ser consecuencia de la respuesta inadaptada del organismo ante los agentes estresantes laborales, pudiendo ser: trastornos gastrointestinales, cardiovasculares, respiratorios, endocrinos, dermatológicos, musculares y alteraciones en el sistema inmune.

- ✓ ***Psíquicas*.-** La preocupación excesiva, la incapacidad para tomar decisiones, la sensación de confusión, la incapacidad para concentrarse, la dificultad para mantener la atención, los frecuentes olvidos, el mal humor, sufrir accidentes y al consumo de tóxicos. El mantenimiento de estos efectos puede provocar el desarrollo de trastornos psicológicos asociados a estrés estos trastornos pueden ser: trastornos del sueño, de ansiedad, fobias, drogodependientes, sexuales, depresión y otros afectivos. Todas estas consecuencias deterioran la calidad de las relaciones interpersonales, tanto familiares como laborales, pudiendo provocar ruptura de relaciones.

- ✓ ***Organizativas.-*** El estrés laboral no solo puede perjudicar al individuo, sino también producir deterioro en el ámbito laboral, influyendo negativamente en las relaciones interpersonales, el rendimiento y la productividad laboral. Puede inducir la enfermedad, al ausentismo laboral, el aumento de los accidentes o incluso a la incapacidad laboral. El estrés induce a una pérdida de producción y puede crear un mal ambiente de trabajo.

El trabajo realizado por parte de los estudiantes universitarios durante su año de Internado Rotativo se evidencia como un ejercer laboral en las areas asignadas, es por ello que se enfoca en consecuencias del estrés laboral.

2.2.9 Diagnóstico.- Existen muchos métodos de diagnóstico para determinar si una persona presenta estrés o no y en qué nivel de estrés se encuentra, sin embargo si se asocia con el trabajo hablamos del Síndrome de Burnout para lo cual cabe recalcar que en este estudio se utilizó la Escala de Maslach Burnout Inventory (MBI).

- ✓ **La Escala de Maslach Burnout Inventory (MBI).-** es un instrumento utilizado en todo el mundo; posee una alta consistencia interna y una fiabilidad cercana del 90%, fue utilizado por primera vez por el psicólogo clínico Herbert Freudenber para definir el desgaste extremo de un empleado. Luego lo adoptaron los sindicatos y abogados como elemento de ayuda para mencionar los problemas físicos generados por un grado de agotamiento excesivo. En la actualidad es una de las causas más importante de incapacidad laboral. Su origen estaba centrado en los profesionales de la salud.

  Una persona extremadamente estresada o como se diría en esta ocasión "quemada", se puede manifestar de varias formas: el cansancio emocional es la actitud más clara, evidente y común en casi todos los casos. La persona no responde a la demanda laboral y generalmente se encuentra irritable y deprimida. También existen otras actitudes un poco más difusas, los profesionales o empleados, enfermeras, médicos, maestros, etcétera, que trabajan en contacto directo con otras personas suelen tener este síndrome.

- ✓ Según Chernis, el síndrome se desarrolla en tres fases evolutivas:

  1. En la primera, tiene lugar un desbalance entre las demandas y los recursos, es decir se trataría de una situación de estrés psicosocial.

  2. En la segunda, se produce un estado de tensión psicofísica.

  3. En la tercera, suceden una serie de cambios conductuales, consecuencia de un afrontamiento de tipo defensivo y huidizo, que evita las tareas estresantes y procura el alejamiento personal, por lo que hay una tendencia a tratar a los pacientes de forma distanciada, rutinaria y mecánica, anteponiendo cínicamente la gratificación de las propias necesidades al servicio que presta.

La Escala de Maslach Burnout Inventory (EMBI) identifica o valora el nivel de estrés de forma individual y se utiliza para detectar y medir la existencia de Burnout en el individuo. De la factorización de los 22 ítems en forma afirmativa, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su lugar de trabajo. Se realiza en un lapso de 10 a 15 minutos, la escala responde frente a cada una de esta afirmaciones en función al puntaje de; 0 = Nunca, 1 = Pocas veces al año o menos, 2 = Una vez al mes o menos, 3 = Unas pocas veces al mes o menos, 4 = Una vez a la semana, 5 = Pocas veces a la semana, 6 = todos los días. Valora 3 factores medibles e importantes del síndrome de estrés que se denominan: (16)

1. ***Cansancio o Agotamiento Emocional:-*** se le describe como la fatiga o falta de energía y la sensación de que los recursos emocionales se han agotado. Puede darse en conjunto con sentimientos de frustración y tensión, en la medida que ya no se tiene motivación para seguir lidiando con el trabajo. Puntuaciones altas indican que el individuo se siente exhausto emocionalmente a consecuencia de las demandas de trabajo, consta de 9 preguntas a evaluar. (17)

2. ***Despersonalización:-*** la dimensión de la despersonalización o cinismo da cuenta del desarrollo de actitudes negativas e insensibilidad, frialdad y distanciamiento hacia las personas que se atiende y a los colegas en el trabajo esto deriva en conflictos interpersonales y aislamiento. El estilo del trato despersonalizado a las personas se basa en generalización, etiquetas y descalificaciones, como un intento de evitar cualquier acercamiento que sea desgastante. Puntuaciones altas reflejan el grado de frialdad y distanciamiento con respecto al trabajo, se valora por 5 ítems a evaluar. (18)

3. ***Realización personal:-*** Indica el grado de realización personal alude a la sensación de que no se están obteniendo logros en su trabajo, autocalificándose negativamente y declinando el sentimiento de competencia en el trabajo.

En otras palabras los empleados sienten que no se desempeñan tan bien como lo hacían en un comienzo, así mismo, se tiene la constante sensación de falta de progreso y la persona se siente inefectiva, aumenta su sentimiento de inadecuación y de cada nuevo proyecto es sentido como abrumador. Se compone de 8 ítems evaluando los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo, puntuaciones bajas se relaciona con el Burnout. (18)

2.2.10 Clasificación del nivel de estrés: se pueden identificar tres niveles de estrés; bajo, moderado y alto esto dependerá de las afirmaciones obtenidas en cada uno de las preguntas:

1. *Cansancio emocional:* De acuerdo al puntaje sumatorio de las preguntas afirmativas (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20) podemos afirmar que:

- ✓ Total igual o menor que 17: estrés bajo.
- ✓ Total entre 18 y 29: estrés moderado.
- ✓ Total igual o mayor que 30: estrés alto.

2. *Despersonalización*: De acuerdo al puntaje sumatorio de las preguntas afirmativas (5, 10, 11, 15, 22) podemos afirmar que:

- ✓ Total igual o menor que 3: estrés bajo.
- ✓ Total entre 4 y 7: estrés moderado.
- ✓ Total igual o mayor que 8: estrés alto.

3. *Realización personal:* De acuerdo al puntaje sumatorio de las preguntas afirmativas (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21) podemos afirmar que:

- ✓ Total igual o mayor que 40: estrés bajo.
- ✓ Total entre 34 y 39: estrés moderado.
- ✓ Total menor que 34: estrés alto.

2.2.11 Medidas Preventivas.- Entre las medidas recomendables están:

- ✓ Administración del tiempo
- ✓ Establecer horarios de trabajo más realistas con horarios de descanso
- ✓ Priorizar los materiales de estudio según su relevancia en cuanto al tiempo de entrega y su importancia.
- ✓ Establecer objetivos y prioridades
- ✓ Actitud positiva
- ✓ Tener una dieta Sana
- ✓ Dormir lo suficiente (en torno a 8 horas)
- ✓ Diferenciar el ámbito laboral y el familiar
- ✓ No llevarse trabajo o preocupaciones a casa
- ✓ Planear pausas durante el día. No saltárselas.
- ✓ Afrontar los problemas cuanto antes. No dejarlos para más adelante.
- ✓ Mejorar la autoestima: Hacerse pequeños regalos ante la consecución de metas.
- ✓ Comunicación asertiva con los compañeros de trabajo
- ✓ Entrenarse en las Habilidades Sociales
- ✓ La relajación ayuda a bloquear el estrés.
- ✓ Realizar ejercicios físicos y de respiración alivia el nerviosismo.
- ✓ Complementos vitamínicos y alimenticios fortalecen al organismo y ayudan a contrarrestar el cansancio o fatiga.

CAPITULO III

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

- ✓ Determinar el nivel de estrés en Estudiantes de Enfermería durante el Internado Rotativo Integral, del Hospital Vicente Corral Moscoso 2015.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Caracterizar las condiciones sociodemográficos (sexo, edad, estado civil y residencia) de la población en estudio.

- ✓ Identificar el nivel de estrés en las/los internas/os de enfermería según el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory: Cansancio emocional, Despersonalización y Falta de Realización Personal.

- ✓ Analizar la correlación entre las condiciones sociodemográficas y los parámetros de valoración del Cuestionario de Maslach Burnout Inventory en las/los internas/os de enfermería

CAPITULO IV

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 Tipo de Investigación.- La presente investigación es cuantitativa, de tipo descriptivo, el objetivo del estudio es determinar el nivel de estrés en las internas/os de la Carrera de Enfermería, para la presentación de los resultados se muestran: tablas y gráficos estadísticos

4.2 Área De Estudio.- El estudio fue realizado en los estudiantes del séptimo y octavo ciclo de la Carrera, que cursan su año de Internado Integral Rotativo de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca.

4.3 Universo y muestra

4.3.1 Universo.- Se trabajó con un universo constituido por 188 estudiantes de Enfermería que realizaron el año de internado Rotativo en las diferentes áreas hospitalarias y comunitarias durante el periodo académico octubre del 2014 – septiembre del 2015.

4.3.2 Muestra.- La muestra estuvo conformada por 94 internos hombres y mujeres, que realizaron su internado en los diferentes servicios del Hospital “Vicente Corral Moscoso” durante los meses de marzo, abril y mayo. Es necesario recalcar que en el mes de marzo se dio un cambio de rotación del área hospitalaria a la comunitaria y viceversa, por lo que cada rotación incluye 47 internos/as. Además que la muestra se extendió a 105 internos por el motivo que hubo repetidores de las rotaciones y a los cuales también se les realizo las encuestas.

4.4 Técnicas

4.4.1 Instrumento.- se realizó la revisión bibliográfica de varios autores sobre el Estrés en internos/as de enfermería en relación con el Instrumento de Maslach Burnout Inventory **(MBI)**, evidenciando que el test presenta una confidencialidad del 90%, siendo este un test validado, donde se puede registrar la información de una manera fácil, concreta y directa.

El formulario tiene un encabezado elaborado para el registro general de la información personal y un cuerpo con las preguntas del instrumento utilizado para evaluar el nivel de estrés que presento cada uno de los internos/as de enfermería en sus respectivas áreas de prácticas hospitalarias, con preguntas sobre el cansancio emocional o agotamiento físico, despersonalización y realización personal de acuerdo con las variables planteadas.

Frente a cada pregunta se ubicó el número cero siendo nada hasta el seis siendo siempre que debía ser señalado de acuerdo a cada realidad del interno/a, siendo el número cero el más bajo y el seis el más alto. **(Ver Anexo 1).**

4.4.2 Clasificación de las afirmaciones

1. *Cansancio emocional:* De acuerdo al puntaje sumatorio de las preguntas afirmativas (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20) podemos afirmar que:
   - ✓ Total igual o menor que 17: estrés bajo.
   - ✓ Total entre 18 y 29: estrés moderado.
   - ✓ Total igual o mayor que 30: estrés alto.

2. *Despersonalización*: De acuerdo al puntaje sumatorio de las preguntas afirmativas (5, 10, 11, 15, 22) podemos afirmar que:
   - ✓ Total igual o menor que 3: estrés bajo.
   - ✓ Total entre 4 y 7: estrés moderado.
   - ✓ Total igual o mayor que 8: estrés alto.

3. *Realización personal:* De acuerdo al puntaje sumatorio de las preguntas afirmativas (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21) podemos afirmar que:
   - ✓ Total igual o mayor que 40: estrés bajo.
   - ✓ Total entre 34 y 39: estrés moderado.
   - ✓ Total menor que 34: estrés alto.

4.5 Criterios de Inclusión

- ✓ Se incluyeron a todos los internos/as de enfermería que realizaron su rotación en el hospital Vicente Corral Moscoso durante los meses de marzo, abril y mayo del 2015.
- ✓ Todos los estudiantes que firmaron del consentimiento informado de forma libre y voluntaria.

4.6 Criterios de Exclusión

- ✓ Para la correcta realización de nuestra investigación no hubo internos/as que se negaron a realizar el llenado de la encuesta.

4.7 Procedimiento

Una vez establecido el universo se identificó a los internos que realizaban sus prácticas hospitalarias de internado en el Hospital Vicente Corral Moscoso, a quienes se solicitó la participación de manera voluntaria e individual para la investigación, con el respectivo permiso de la Directora de la Escuela de Enfermería **(Ver Anexo 2),** se procedió a ubicar a los internos en cada una de las instalaciones del Hospital, explicándoles sobre el objetivo general de nuestra investigación, ayudándolos en las dificultades que presentaban durante el llenado de las encuestas hasta la finalización de las mismas.

4.8 Procesamiento de la Información

Los datos se recolectaron mediante la aplicación de la Encuesta de Maslach Burnout Inventory (MBI). Cada encuesta estuvo enumerada en un orden, estas fueron procesadas siguiendo un patrón de tabulación automatizado con la ayuda del paquete estadístico SPSS15 con la introducción individual de los datos obtenidos en las encuestas, previo a esto se elaboró un formato con las variables investigadas, introduciendo completamente cada pregunta y dando un valor numérico a cada respuesta, seguidamente se procedió a realizar el cruce de variables entre las características sociodemográficas y los parámetros de valoración de la Escala de Maslach Burnout Inventory según el puntaje acumulado de cada interno/a de enfermería en su encuesta y se procedió a describir los resultados en tablas con frecuencias y porcentajes y posteriormente se analizó minuciosamente cada resultado.

4.9 Aspectos Éticos

En el proceso de la investigación se siguieron los principios básicos de Ética y Bioética y se respetó el principio de autonomía. Por tal manera la participación en el estudio y el llenado de las encuestas fue de manera libre y voluntaria. Para la recolección de la información se solicitó al encuestado la aprobación del consentimiento informado donde se incluyó el nombre y número de cédula de identidad información que de ninguna manera será divulgada y se manejaron con absoluta confidencialidad. Finalmente, el financiamiento de este estudio estuvo a cargo de los investigadores y no existió ningún conflicto de interés por los resultados de esta investigación. **(Ver Anexo 3).**

4.10 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
CONDICIONES SOCIODEMOGRAFICAS	Son las características sociales que presenta una población.	Características sociales	– Edad – Sexo – Residencia – Estado Civil	Nominal Numérica
NIVEL DE ESTRÉS	Grado de estrés presente en el individuo, que permite establecer mediante un rango definido el nivel de estrés de una persona y en qué medida resulta perjudicial para él.	Grado de Estrés	- Alto - Moderado - Bajo	Nominal

CAPITULO V

5. RESULTADOS

Para la presentación de los resultados, se analizaron a 105 internos/as de Enfermería, mismos que representaron el 100% de la muestra, obteniéndose los siguientes resultados:

TABLA Nº 2

Distribución según sexo y edad de 105 internos/as de Enfermería que laboran en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca 2015.

EDAD	SEXO MASCULINO		SEXO FEMENINO	
	Nº	**%**	**Nº**	**%**
20-29	4	3,80%	92	87,62%
30-39	1	0,95%	6	5,71%
>= 40	1	0,95%	1	0,95%
TOTAL	**6**	**5,7%**	**99**	**94,28**

Fuente: Encuesta de recolección de datos.
Elaborado: Por los autores.

Análisis: de los 105 internos/as, se puede apreciar que solo 6 internos son hombres representando el 5,7%, mientras que el porcentaje restante son mujeres; en relación a la edad, se observa que el mayor número de internos/as se encuentra entre las edades de 20 a 29 años, con el 87,62% en mujeres y el 3,8 en varones, la edad que corresponde a mayores de 40 años se presenta solo en 2 personas, 1 de cada sexo, representando el 0,95% en cada caso.

TABLA Nº 3

Distribución según residencia de los 105 internos/as de enfermería que laboran en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca 2015.

RESIDENCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Rural	34	32,4%
Urbana	71	67,6%
Total	**105**	**100,0%**

Fuente: Encuesta de recolección de datos.
Elaborado: Por los autores.

Análisis: Como se puede observar se registró que 71 internos/as residen en zonas urbanas con un 67,6%, y tan solo el 32.4% de 34 lo hacen en zonas rurales.

TABLA Nº 4

Distribución según estado civil de los 105 internos/as de enfermería que laboran en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca 2015.

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Soltero/a	69	65,7%
Casado/a	23	21,9%
Unión Libre	11	10,5%
Divorciado/a	2	1,9%
Total	**105**	**100,0%**

Fuente: Encuesta de recolección de datos.
Elaborado: Por los autores.

Análisis:- del total de la muestra en estudio se pudo demostrar que el grupo de mayor prevalencia son 69 internos/as entre solteros/as con un 65.7% en mínima representación de 2 divorciados/as con un porcentaje del 1.9%.

ESCALA DE MASLACH BURNOUT INVENTORY

Para una mejor interpretación de los resultados obtenidos con la Escala de Maslach mediante sus tres parámetros de valoración y sus diferentes niveles de estrés: alto, moderado y bajo. Entre los parámetros de valoración se menciona:

- ✓ ***Cansancio emocional:*** se le describe como la fatiga o la falta de energía y la sensación de que los recursos emocionales se han agotado. Se valora en 9 ítems.

- ✓ ***Despersonalización:*** se le define como el desarrollo de actitudes negativas, frialdad y distanciamiento de las personas con las que se trabaja diariamente derivándose en conflictos interpersonales y aislamiento social., se valora en 5 ítems.

- ✓ ***Realización Personal:*** se le conceptualiza como la sensación de no estar obteniendo logros en su trabajo, autocalificándose negativamente y declinando el sentimiento de competencia en el trabajo. Se valora en 8 ítems.

Con los parámetros de valoración anteriormente mencionados se ha registrado los resultados de manera concentrada en sus diferentes niveles de estrés; dependiendo de las respuestas podemos ubicarlos en: nivel de estrés alto, moderado y bajo.

TABLA Nº 5

Cansancio emocional de los 105 internos/as de enfermería que laboran en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca 2015.

PREGUNTAS	NIVEL DE ESTRÉS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1.- **¿Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo?** 2.- **¿Me siento cansado al final de la jornada de trabajo?**	**Alto**	44	41,9%
3.- **¿Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar?** 6.- **¿Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo?**	**Moderado**	48	45,7%
8.- **¿Me siento quemado por mi trabajo?** 13.- **¿Me siento frustrado en mi trabajo?** 14.- **¿Creo que estoy trabajando demasiado?**	**Bajo**	13	12,4%
16.- **¿Trabajar directamente con personas me produce estrés?** 20.- **¿Me siento acabado?**	**Total**	**105**	**100,0%**

Fuente: Encuesta de recolección de datos.
Elaborado: Por los autores.

Análisis: según la tabla nº 5 se demostró que fue prevalente el nivel de estrés moderado en 48 internos/as de enfermería con un porcentaje del 45.7%, seguido con un estrés alto en 44 estudiantes representando el 41.9%.

TABLA Nº 6

Despersonalización de los 105 internos/as de enfermería que laboran en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca 2015.

PREGUNTAS	NIVEL DE ESTRÉS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
5.- **¿Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales?** 10.- **¿Me he vuelto insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión?** 11.- **¿Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente?** 15.- **¿Realmente no me preocupa lo que le ocurra a mis pacientes?** 22.- **¿Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas?**	**Alto**	57	54,3%
	Moderado	27	25,7%
	Bajo	21	20,0%
	Total	**105**	**100,0%**

Fuente: Encuesta de recolección de datos.
Elaborado: Por los autores.

Análisis:- según la información recolectada en la tabla Nº 6, se concluyó que el grupo más afectado por el síndrome de estrés es 57 internos/as reflejando un porcentaje del 54.3% de estrés alto y con un estrés moderado 27 estudiantes con un 25.7%.

TABLA Nº 7

Realización Personal de los 105 internos/as de enfermería que laboran en el Hospital Vicente Corral Cuenca 2015.

PREGUNTAS	NIVEL DE ESTRÉS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
4.- **¿Comprendo Fácilmente como se sienten los pacientes?** 7.- **¿Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes?** 9.- **¿Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las personas?** 12.- **¿Me siento muy activo?** 17.- **¿Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes?** 18.- **¿Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes?** 19.- **¿He conseguido cosas útiles en mi profesión?** 21.- **¿En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma?**	**Alto**	78	74,3%
	Moderado	17	16,2%
	Bajo	10	9,5%
	Total	**105**	**100,0%**

Fuente: Encuesta de recolección de datos.
Elaborado: Por los autores.

ANÁLISIS:- en relación a la Realización Personal se registró del total de la muestra en estudio, 78 internos/as sufren de estrés alto con un porcentaje del 74.3%, siendo de manera contraria en el estrés bajo con un porcentaje del 9.5%.

Análisis de los datos entre las características sociodemográficas y los Parámetros de valoración de la Escala de Maslach Burnout Inventory **(MBI)**.

TABLA Nº 8

Distribución según edad y los Parámetros de Valoración de La Escala de 105 internos de enfermería que laboran en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca 2015.

PARAMETROS	NIVEL DE ESTRÉS	20-29		30-39		>40	
		N	%	N	%	N	%
Cansancio Emocional	Alto	37	35.24%	5	4.76%	2	1.90%
	Moderado	46	43.81%	2	1.90%	0	0,0%
	Bajo	13	12.38%	0	0,0%	0	0,0%
	Total	96	91.43%	7	6.66%	2	100,0%
Despersonalización	Alto	50	47.62%	5	4.76%	2	1.90%
	Moderado	26	24.76%	1	0.95%	0	0,0%
	Bajo	20	19.04%	1	0.95%	0	0,0%
	Total	96	91.42%	7	6.66%	2	100,0%
Realización personal	Alto	71	67.62%	5	4.76%	2	1.90%
	Moderado	15	14.30%	2	1.90%	0	0,0%
	Bajo	10	9.52%	0	0,0%	0	0,0%
	Total	96	91.44%	7	6.66%	2	100,0%

Fuente: Encuesta de recolección de datos.
Elaborado: Por los autores.

Análisis: en la tabla Nº8 correspondiente al cansancio emocional se reflejó un nivel de estrés moderado en edades de 20-29 años con un porcentaje del 43.81% y de forma similar con un 35.24% de estrés alto en la misma edad. En la despersonalización se demostró entre las edades de 20-29 años que existe estrés alto equivalente al 47.62% y con relación a la realización personal se observó que de igual forma predomina el nivel de estrés alto con un 67.62% entre las edades de 20-29 años.

TABLA Nº 9

Distribución según sexo y los Parámetros de Valoración de La Escala de los 105 internos de enfermería que laboran en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca 2015.

PARAMETROS	NIVEL DE ESTRÉS	MASCULINO		FEMENINO	
		N	%	N	%
Cansancio Emocional	Alto	4	3,81%	40	38,10%
	Moderado	1	0,95%	47	44,76%
	Bajo	1	0,95%	12	11,43%
	Total	6	5,71%	99	100,0%
Despersonalización	Alto	3	2,86%	54	51,43%
	Moderado	2	1,90%	25	23.81%
	Bajo	1	0,95%	20	19.05%
	Total	6	5.71%	99	100,0%
Realización personal	Alto	5	4.76%	73	69.52%
	Moderado	1	0.95%	16	15.23%
	Bajo	0	0,0%	10	9.52%
	Total	6	5.71%	99	100,0%

Fuente: Encuesta de recolección de datos.
Elaborado: Por los autores.

ANÁLISIS: De los 105 internos/as de enfermería, según el cansancio emocional, las afectadas por el síndrome son las mujeres con un estrés moderado del 44,76% con relación a los hombres con un 3.81% con estrés alto. En la despersonalización y en la realización personal predomino un estrés alto en mujeres entre el 51.43% y el 69,52%, concluyendo que las mujeres son las más afectadas por el síndrome de estrés.

TABLA Nº 10

Distribución según estado civil y los Parámetros de Valoración de La Escala de Maslach Burnout Inventory de los 105 internos de enfermería que laboran en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca 2015.

PARÁMETROS	NIVEL DE ESTRÉS	SOLTERO/AS		CASADOS/AS		UNION LIBRE		DIVORCIADO/AS	
		F	%	F	%	F	%	F	%
Cansancio Emocional	Alto	26	24,76%	12	11,42%	4	3,80%	2	1,90%
	Moderado	33	31,24%	9	8,57%	6	5,71%	0	0%
	Bajo	10	9,52%	2	1,90%	1	0,95%	0	0%
	Total	69	65,52%	23	21,90%	11	10,46%	69	100%
Despersonalización	Alto	35	33,33%	15	14,28%	5	4,76%	2	1,90%
	Moderado	21	20%	2	1,90%	4	3,80%	0	0%
	Bajo	13	12,38%	6	5,71%	2	1,90%	0	0%
	Total	69	65,71%	23	21,89%	11	10,50%	69	100%
Realización personal	Alto	47	44,76%	19	18,09%	11	10,47%	1	0,95%
	Moderado	13	12,38%	3	2,87%	0	0,0%	1	0,95%
	Bajo	9	8,57%	1	0,95%	0	0,0%	0	0%
	Total	69	65,71%	23	21,91%	11	10,47%	69	100%

Fuente: Encuesta de recolección de datos.
Elaborado: Por los autores

Análisis: En el cruce de variables se registraron; en Cansancio Emocional un nivel de estrés moderado en solteras/os con un 31,24%, frente a un estrés alto en las casadas/os con un 11,24%; en la Despersonalización se registró un nivel de estrés alto tanto en solteras/os como en las casados/a con porcentajes entre el 33,33% y 14,28%; en Realización Personal de igual manera con estrés alto en solteras/os con un 44,76% y con el mismo nivel los casadas/os con un 18,09%. Siendo evidente que las afectadas por el síndrome de estrés son las solteras/os y las casadas/os.

TABLA Nº 11

Distribución según la residencia y los Parámetros de Valoración de La Escala de los 105 internos de enfermería que laboran en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca 2015.

PARÁMETROS	NIVEL DE ESTRÉS	RURAL		URBANA	
		N	%	N	%
Cansancio Emocional	Alto	15	14,30%	29	27,61%
	Moderado	17	16,20%	31	29,52%
	Bajo	2	1,90%	11	10,47%
	Total	34	32,40%	71	100,0%
Despersonalización	Alto	19	18,09%	38	36,19%
	Moderado	7	6,66%	20	19,04%
	Bajo	8	7,62%	13	12,40%
	Total	34	32,37%	71	100,0%
Realización personal	Alto	26	24,76%	52	49,52%
	Moderado	6	5,71%	11	10,47%
	Bajo	2	1,90%	8	7,62%
	Total	34	32.37%	71	100,0%

Fuente: Encuesta de recolección de datos.
Elaborado: Por los autores.

ANÁLISIS: en relación con el cansancio emocional se registró un estrés moderado en las zonas urbanas con el 29.52% frente a una realidad diferente en las zonas rurales con un estrés moderado del 16.20%. Por otra parte en la despersonalización se manifestó un estrés alto en las zonas urbanas con porcentajes del 36.19%; en la realización personal se registró de la misma forma estrés alto en los internos/as que habitan en zonas urbanas con un 49.52%, siendo evidente que el síndrome de estrés se mantiene en las zonas urbanas.

CAPITULO VI

6.1 DISCUSIÓN.

En el presente trabajo de investigación se ha realizado una comparación en cuanto al Síndrome de Burnout y sus parámetros de valoración en los internos/as de enfermería, que realizaron sus prácticas hospitalarias en el Hospital Vicente Corral Moscoso durante el primer semestre del 2015. El Síndrome de Burnout o también denominado el síndrome del quemado o del agotamiento físico y mental, constituye un problema alarmante en nuestra actual sociedad, se presenta en personas con muchas ganas de trabajar altamente motivadas que se ven sobrepasados por las condiciones del ambiente, las exigencias laborales y presentan un nivel de demandas personales que al no estar preparados se encuentran sometidos físico y mentalmente y por ello la realización de nuestro estudio.

En la presente investigación, se inició con la caracterización de la población en estudio de acuerdo a los datos demográficos, de lo que se destaca: que según el sexo, los/as internas de enfermería son mayoritariamente mujeres, con el 94,28%, es necesario destacar que desde la edad media, el cuidado de los enfermos ha estado a carga de mujeres; en relación a la edad, el porcentaje predominante, se encuentra en las edades de 20 y 29 años, entendiéndose que a nivel local los jóvenes a estas edades, ingresan a la universidad para obtener su título profesional, no así en todos los casos, por lo que se aprecia que el 6.68% estudia en otras edades por condiciones económicas y personales. En lo referente al estado civil de los internos/as, predominan el grupo de las/os “solteras/os” con un 65,7%, seguido de los casadas/os con el 21,9%.

Lo que se puede resaltar del lugar de residencia de los estudiantes, el 67,6% proviene de zonas urbanas, no así el 32,4% que habitan en zonas rurales; estos datos comparten una similitud a lo reportado por Martha Guillen en el trabajo de investigación titulado “Evaluación de la información que posee el personal interno de enfermería y personal de Enfermería en una Institución

Hospitalaria en la Ciudad de la Habana sobre Riesgo biológicos laborales", realizado en 100 personas, destacándose los siguientes resultados; encontró que en su mayoría representaban el sexo femenino con el 79%, en relación a la edad, reportada por De la Cruz Molina en su trabajo de investigación titulado "Conocimientos sobre bioseguridad y medidas de protección que practican las enfermeras en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rabagliati quien al trabajar con una población de 50 enfermeras reporto edades entre 25 años en adelante; otro estudio de investigación denominado "Nivel de Estrés y Estrategias de Afrontamiento en estudiantes de la Facultad de Enfermería-UNSA. Arequipa, 2006" donde se encontraron resultados que la mayor parte estudiada correspondían al sexo femenino con edades entre 19 a 20 años. (8)

Diversos estudios indican que el Síndrome de Burnout puede manifestarse desde el inicio de clases hasta la finalización de la carrera esto puede ir en aumento en relación a factores externos e internos, nivel académico, relación social con profesores y compañeros, distribución del tiempo, preparación de deberes, rendición de exámenes etc. Así el estudio de Arango Castaño realizado en estudiantes de medicina evidencia una afectación del 34% de su población con este síndrome, mientras que Estela Jiménez reporta un 57% en su estudio realizado en internos de medicina, es por ello que se debería brindar mayor atención a la temprana detección, tratamiento y comportamiento de los estudiantes por los efectos que este puede ocasionar a nivel psicológico y orgánico.

En este estudio para identificar el nivel de estrés en las/los internas/os de enfermería se aplicó el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory, el cual está conformado por 3 parámetros de valoración: Cansancio Emocional, Despersonalización y Falta de Realización Personal, encontrando resultados muy alarmantes con respecto al parámetro de Cansancio Emocional (CE) hallamos que se presentó un nivel de estrés moderado con un porcentaje del 45.7% y con estrés alto el 41,9% de la población en estudio. Siendo comparable con los resultados con el estudio de Carolina Cárdenas, en un estudio similar a internos de medicina en Perú, quien reporto que el 51,5%

de internos presentaron cansancio emocional moderado y el 35,7% estrés alto. (6)

Otro parámetro de valoración fue la Despersonalización en los internos/as de enfermería, entre los que destacan: un nivel de estrés alto de manera más usual con porcentajes del 54,3% seguido con un 25,7% de estrés moderado y apenas un 20% de estrés bajo. Datos que coinciden con los resultados encontrados en el estudio de Carolina Cárdenas donde el 59,8% presenta un nivel de estrés alto y el 34,5% un estrés moderado. (6)

En el parámetro de Realización Personal (RP) se demostró que los internos/as presentan un nivel de estrés alto con el 74,3%, estrés moderado 16,2% y una minoría que corresponde al 9,5% con estrés bajo; datos comparables con los resultados de Eróstegui-Gutierrez quien reporta que el 63% tiene estrés alto en este componente; estos dos datos se contradicen con el estudio de Estela-Jiménez quien reporta un nivel de realización personal baja con tan solo un 32% de su población; mientras que la realidad varia en el estudio de Carolina-Cárdenas quien evidencia resultados similares a Jiménez, en el cual, los internos presentaron el 50% de estrés moderado y el 49,3% de estrés bajo. (6)

Realizando un consenso global de los 3 componentes, se puede reflejar que según el análisis de los datos hallados, la tercera parte de la población estudiada presentó un nivel de estrés alto y moderado; coincidiendo con los resultados obtenidos por Estela-Jiménez y Reyes-Medina, quienes encontraron una alta prevalencia del Síndrome de Burnout, los primeros reportan una prevalencia del 57,2% entre los internos de una Universidad privada de Lima y los segundos muestran una prevalencia global de 86,6% (9). En ese mismo sentido Barco (2008) describe en sus hallazgos una alta predisposición a padecer el Síndrome de Burnout entre el personal de enfermería sobre todo cuando se encuentran realizando sus prácticas pre profesionales, durante el año de internado.

Analizando en nuestro estudio la correlación entre las características sociodemográficas y los parámetros de valoración de la Escala se destacaron en relación a Cansancio Emocional el grupo de internas con edades entre los 20-29 años, presentaron un estrés moderado con el 43,81% y un estrés alto con el 35,24%; siendo estos los 2 grupos con mayores porcentajes. En Despersonalización y en Realización Personal se destacó el nivel de estrés alto con porcentajes del 47.62% y el 67.62% entre el mismo rango de edad.

De manera similar a lo que sucedió en un estudio de Amat V y colaboradores denominado “Estrés en estudiantes de Enfermería”, en la cual los resultados mostraron que los estudiantes con mayor edad presentan niveles de estrés menores que los jóvenes, debido a que los estudiantes de mayor edad han desarrollado una serie de habilidades y recursos psicológicos que les ayuda a enfrentarse y adaptarse a estresores como el desconocimiento y sobrecarga de trabajo con mayor facilidad. (20)

En relación al sexo en el cansancio emocional el sexo femenino presenta un mayor nivel de estrés moderado con porcentaje del 44.76% y en relación a la despersonalización y la realización personal predomino un estrés alto con un porcentaje mayor al 51.43%, hay que recalcar que en nuestro estudio las mujeres componen casi la totalidad de la muestra por ello se evidencio los resultados antes mencionados. Compartiendo resultados similares con los estudios de Fajardo B, Cruz A. donde se encontraron puntuaciones medias de estrés mayores en las mujeres que en los hombre, afectando más a estas las situaciones que requieren una implicación emocional y en los hombres las relaciones con el desconocimiento de las situaciones clínicas; así como la asociación entre género y estrés (20). Estas asociaciones significativas, entre los factores generadores de estrés y la variable “genero”, se entiende que puede deberse a las características intrínsecas social y culturalmente asignadas a esta variable. (21) .

Datos similares se encontraron en el estudio de Rosales, Yuri.2012, en un estudio denominado “Determinar la presencia del Síndrome de Burnout en

su enfoque unidimensional en estudiantes de primer año de medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín (UCMH), se estudió aleatoriamente a 70 estudiantes siendo estos 35 de sexo masculino y 35 de sexo femenino, los resultados más sobresalientes fueron que las mujeres son las más afectadas por el Síndrome de estrés. (24)

En relación al estado civil se registró en el Cansancio Emocional un nivel de estrés moderado en solteras/os con un 31,24%, frente a un estrés alto en las casadas/os con un 11,24%. En la Despersonalización y en la Realización Personal se registraron niveles de estrés alto en solteras/os como en casados/a con porcentajes entre el 33,33% y el 14,28%; Siendo evidente que las afectadas por el síndrome de estrés con mayor frecuencia son las solteras/os y las casadas/os. Datos similares a los de Francisca López V y María José López con su estudio denominado “Situaciones Generadoras de Estrés en los Estudiantes de Enfermería en las prácticas hospitalarias”.2009/2010, en el cual se destacaron resultados en el estado civil casados/as se asocia a situaciones de estrés por exceso o sobrecarga de trabajo y en las relaciones interpersonales, lo que puede estar motivado por las cargas familiares que presenten. (24).

En lo referente a la zona de residencia de los internos/as de enfermería se evidencio en el cansancio emocional un estrés moderado en las zonas urbanas y rurales con porcentajes entre el 29.52% el 16.20%. Por otra parte en la despersonalización y en la realización personal se manifestaron un estrés alto en zonas urbanas con un porcentajes entre el 36.19% y el 49.52%, siendo evidente que el síndrome de estrés se mantiene en las zonas urbanas. No se pudo apreciar estudios similares con la característica sociodemográfica de residencia pero creemos que es un factor de estrés entre los/as internos/as de enfermería.

6.2 CONCLUSIONES

OBJETIVOS	CONCLUSIÓN
Caracterizar las condiciones sociodemográficos (sexo, edad, estado civil, residencia) de la población en estudio.	Al finalizar el presente estudio de investigación se puede evidenciar que: en la población de estudio prevaleció el sexo femenino con el 94,28% y según las edades, la mayoría está en el grupo de 20-29 años. En relación a lo que se refiere al lugar donde habitan se destacó la zona urbana con el 67,6% a comparación con el 34,2% que habitan en zonas rurales. Del estado civil se registró que el 65,7% de internos/as son solteros/as, seguidos cercanamente por el grupo de personas casadas con el 21,9%%. Estos son los datos más relevantes que se pueden mostrar de acuerdo a la caracterización sociodemográfica.
Identificar el nivel de estrés en las/los internas/os de enfermería según el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory: Cansancio emocional, Despersonalización y Falta de Realización Personal.	Con la escala de Maslach Burnout Inventory se pudo determinar que los/as internos/as sobrellevan el síndrome de estrés en diferentes niveles; y se concluyó que según el parámetro de Cansancio emocional, el 41,9% sufren de estrés alto y el 45.7% estrés moderado. En el aspecto de la Despersonalización se evidencio un porcentaje del 54.3% presento estrés alto y el 25.7% estrés moderado. Con respecto al tercer componente: Realización Personal, se obtuvo un 74,3% manifestaron presentar estrés alto, un estrés moderado el 16.2%. Se demuestra entonces que: los/as internos/as de enfermería manifestaron mayores niveles de estrés en cuanto a realización personal.

Analizar la correlación entre las condiciones sociodemográficas y los parámetros de valoración del Cuestionario de Maslach Burnout Inventory en las/los internas/os de enfermería	Como conclusión al haber realizado el cruce de variables entre los parámetros de valoración y las características sociodemográficas se finiquita que en cuanto a Cansancio Emocional predomino el nivel de estrés moderado: en edad; entre los rangos de 20-29 años, en residencia; en las zonas urbanas y en estado civil el grupo perteneciente a solteras/os, con porcentajes mayoritariamente altos. En la Despersonalización se registró un nivel de estrés alto en cuanto a la edad entre los 20-29 años con un porcentaje del 47,62%, cabe recalcar que en nuestro estudio la muestra estuvo conformada mayoritariamente por el sexo femenino siendo este el grupo más afectado por el síndrome de estrés. Con relación a la Realización Personal se evidencio un estrés alto en edad: entre los rangos de 20-29 años con un porcentaje del 67,62%, en residencia los que habitan en zonas urbanas con el 49,52% y en estado civil las solteras/ros con el 44,76%.

6.3 RECOMENDACIONES

- ✓ Se recomienda que se realice un plan de intervención y prevención para disminuir el nivel de estrés en los estudiantes, que incluyan técnicas de relajación, meditación, ejercicio y musicoterapia. De esta manera se pueda contrarrestar los factores estresantes internos y externos de tal manera que disminuyan los problemas reales y potenciales que interfieren de manera negativa en la formación profesional y el desenvolvimiento correcto del estudiante, tomando en consideración los resultados encontrados en esta investigación

- ✓ A las autoridades de nuestra carrera de enfermería se recomienda realizar una orientación más profunda o un pre internado para que de esta forma se dé una visión del trabajo que realizarán al momento de integrarse al año de internado.

- ✓ Se recomienda a las tutoras revisar y explicar los temas teóricos más frecuentes de cada área al igual que los procedimientos de manera clara y precisa, para que el desenvolvimiento de cada interna/no sea adecuado durante las prácticas hospitalarias.

- ✓ Se recomienda que durante los días de unidad académica se expongan los temas y la información proporcionada sea en relación a las áreas donde se encuentran realizando las prácticas los internos/as de enfermería.

- ✓ Se recomienda enfatizar a las internas/nos de enfermería en la distribución correcta y equitativa de su tiempo de estudio previo a la rendición de exámenes mensuales.

- ✓ Por último se deja abierto este tema de investigación para comparar los resultados obtenidos con futuros proyectos similares que los estudiantes de la Universidad de Cuenca decidan realizar.

CAPITULO VII

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lázarus R, Folkman S. Estrés y procesos cognitivos. Barcelona: Martinez Roca; 198.

2. Zupira Gorostidi X, Uranga Iturriotz M, Alberdi Erize M, Barandiaran Laza M. Cuestionario Bilingüe de Estresores de los estudiantes de enfermería en las praticas clínicas.; 2002.

3. Fred K, Berger M. Addiction and Forensic Psychiatrist, Scripps Memorial Hospital, La Jolla, CA.

4. BARRAZA A, SILERO J. "El estrés academico en alumnos de educación media superior: un estudio comparativo", en Investigacion Educativa, 7. In.; 2007. p. páginas 48-65.

5. MARTY M, MATIAS G, MAXIMILIANO M, DEMETRIO C. "Prevalencia de Estés en estudiantes del área de la salud de la universidad de los andes y su relacion con enfermedades infecciosas". Revista Chilena Neuropsiquiatría. 2005; 43(página 25-32).

6. Jaime Cardenas C. Sindrome de Burnout en Internos de Medicina del Hospital NAcional Dos de MAyo Lima; 2013-2014.

7. Borda Pérez M, Navarra Lechuga E. Sindrome de Burnout en esrudiantes de internado del Hospital Universidad del Norte. In Salud Uninorte.; 2007. p. 43-51.

8. Paucar Quispe G, Llerena Callata G. Nivel de Estrés y Estrategias de Afrontamiento en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Agustín (UNSA) Perú-Arequipa; 2006.

9. Estela Villa L, Jiménez Román C. Prevalencia de Síndrome de Burnout en

alumnos del séptimo año de Medicina de una Universidad Privada. Revista Neuropsiquiatrica. 2010;(143-156).

10. Ministerio de Salud Publica del Ecuador. GOOGLE. [Online].; 2015 [cited 2015 Agosto 12. Available from: http://www.hvcm.gob.ec.

11. Organization World Health. Psychosocial factors at work and their relation to health Geneva.; 1987.

12. Slipack O. Historia y concepto de estrés. Alcmeon , editor.; 2009.

13. Marriner Tomey A, Raile Alligood M. "Modelos y teorias de Enfermería". Cuarta Edición. ed. Madrid.; 1999.

14. Lazarus S, Folkman R. Estrés y Procesos cognitivos. Roca. M, editor. Barcelona; 1986.

15. Selye H. The stress concept: past, present and future, en COOPER, C.L., sress research: issues for the eighties. 986th ed. Wiley Jys, editor. Chichester.

16. Melgosa , Peiro. componentes del estres. 1992-1999.

17. Cano. Sintomatologia del estres. 2002.

18. GOOGLE. [Online]. [cited 2015 Junio 25. Available from: www.javiermiravalles.es/sindrome%20burnout/Cuestionario%20de%20Maslach%20Burnout%20Inventory.pdf.

19. Cordes , Dougherty. fases del sindrome de adaptacion de estres. 1993.

20. Cordes y Dougherty 1993 , Maslach; Schaufeli y Leiter 2001. Fases del Estres. .

21. Amat Puíg V, Fernández Gonzaga C, Orts Cortés I, Poveda Salva MR, Romá Ferri MT, Ribera Domeni D. Estrés en estudiantes de Enfermeía. Revista de Enfermeía. 1990;(75-78).

22. Fajardo B, Cruz A. Ansiedad, Situaciones y Estimulos ansiógenos en estudiantes de enfermería. Revista de Enfermería. 1992;(31-40).

23. López Medina IM, Sánchez Criado V. Percepción del estres en estudiantes de enfermeía en las prácticas clínicas. Enfermería Clínica. 2005; 6(307-313).

24. Rosales Y. Estudio unidimensional del Síndrome de Burnout en estudiantes de la Facultad de Medicina de Holguín. Revista de Asociación Española Neuropsiquiátrica. 2012; 32: p. 795-803.

25. López V F, López MJ. Situaciones Generadoras de Estrés en estudiantes durante sus prácticas hospitalarias. Murcia; 2009-2010.

CAPITULO VIII

8. ANEXOS

ANEXO Nº 1

Universidad de Cuenca

Facultad de Ciencias Médicas

Escuela de Enfermería

"DETERMINAR EL NIVEL DE ESTRÉS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE EL INTERNANDO ROTATIVO. HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. 2015"

El presente formulario tiene como objetivo Determinar el nivel de estrés en Estudiantes de Enfermería durante el Internado Rotativo Integral, dentro del Hospital Vicente Corral Moscoso, por tal motivo solicitamos de la manera más comedida se digne en contestar las siguientes interrogantes planteadas de la manera más clara y real, ya que se mantendrá en total reserva.

FICHA NÚMERO……

Sexo:

1. Masculino ☐
2. Femenino ☐

Edad: ……años

Estado Civil:

1. Soltero/a ☐
2. Casado/a ☐
3. Unión Libre ☐
4. Divorciado/a ☐
5. Viudo/a ☐

Residencia

1. Rural. ☐
2. Urbana. ☐

De las siguientes preguntas señale con una X la opción que usted crea conveniente según el nivel de estrés que presente en su respectivo lugar de práctica.

- ✓ 0= Nunca.
- ✓ 1= Pocas veces al año o menos.
- ✓ 2= Una vez al mes o menos.
- ✓ 3= Unas pocas veces al mes o menos.
- ✓ 4= Una vez a la semana.
- ✓ 5= Pocas veces a la semana.
- ✓ 6= todos los días

ESCALA DE MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)

	PREGUNTAS	0	1	2	3	4	5	6
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.							
3	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar							
4	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes.							
5	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							
6	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo							
7	Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes.							
8	Me siento "quemado" por mi trabajo.							
9	Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las personas.							
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.							
11	Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente							
12	Me siento muy activo.							
13	Me siento frustrado en mi trabajo							
14	Creo que estoy trabajando demasiado.							
15	Realmente no me preocupa lo que le ocurre a mis pacientes.							
16	Trabajar directamente con personas me produce estrés.							

17	Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes.							
18	Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes.							
19	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.							
20	Me siento acabado							
21	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.							
22	Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas.							

Anexo Nº 2

Cuenca, 23 de Julio del 2015

Lcda. Adriana Verdugo
DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

Presente
De nuestras consideraciones

Nosotros Darwin Patricio Guambaña Cumbe y Jessica Gabriela Bustos Durán, estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca, solicitamos a usted de la manera más comedida que nos permita realizar nuestro trabajo de investigación sobre **"DETERMINAR EL NIVEL DE ESTRÉS EN LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE EL INTERNANDO ROTATIVO DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO 2015",** permitiendo a los autores a finalizar y obtener nuestro título profesional de Licenciado/a de Enfermería.

Agradecemos de antemano por la favorable acogida.

Atentamente

Darwin Guambaña
0105687644

Gabriela Bustos
0107039695

ESCUELA DE ENFERMERIA
DIRECCION
UNIVERSIDAD DE CUENCA

Autorizo se realice la presente investigación.
23-07-2015

ANEXO Nº 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación por lo cual antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

TEMA: "Determinar el nivel de Estrés en estudiantes de Enfermería durante el Internado Rotativo Integral. Hospital Vicente Corral Moscoso. 2015"

La presente investigación es conducida por Jessica Gabriela Bustos Duran y Darwin Patricio Guambaña Cumbe, estudiantes de la Escuela de Enfermería, dicho estudio se realizara en el Hospital Vicente Corral Moscoso del presente año; planteándonos como Objetivo General Determinar el nivel de estrés en las internas/os de enfermería durante el Internado Rotativo Integral.

Durante el año de Internado el estudiante aplica todos los conocimientos y habilidades adquiridas en el proceso de formación de la carrera, en la cual serán capaces de resolver inquietudes, dudas, problemas reales y potenciales del paciente conjuntamente con el equipo multidisciplinario de salud; pero a pesar de ello el interno también se encuentra con temor, miedo a cometer errores, a un contagio con enfermedades, a no llevar una buena relación con el equipo de salud frente a estas diferentes situaciones se refleja en estrés y ansiedad.

Para lo cual solicitamos a usted nos colabore en participar de este estudio sin fines de lucro y los datos obtenidos se manejaran con absoluta confidencialidad, salvo que por fines científicos los datos serán publicados o difundidos a autoridades competentes.

Siéntase con absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas con respecto a la investigación. Una vez que haya comprendido el estudio y si usted desea participar, entonces se le pedirá que firme esta forma de consentimiento.

Yo, _____ en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente manifiesto que he sido debidamente informada(o) y en consecuencia autorizo a que se me realice la encuesta sobre el tema de investigación, teniendo en cuenta que:

a) He comprendido la naturaleza y propósito del estudio.
b) He tenido la oportunidad de aclarar mis dudas.
c) Estoy satisfecho(a) con la información proporcionada.
d) Entiendo que mi consentimiento puede ser revocado antes o después de la realización del estudio.

Por tanto, declaro estar debidamente informado y doy mi expreso consentimiento a la realización del estudio de investigación.

FIRMA……..

CI……...……...