

UNIVERSIDAD DE CUENCA



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN SALUD

TEMA:
**FRECUENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS ROTATIVOS DE
LA CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN SALUD DE LA
UNIVERSIDAD DE CUENCA. CUENCA 2020**

Proyecto de investigación previo
a la obtención del título de
Licenciada en Estimulación Temprana en Salud

Autoras:

Ana Lucía Cuenca Soto

CI: 0105804918

Email: anitael23@hotmail.com

Sandra Karina Verdugo González

CI: 0302980420

Email: karyverdugo.g.94@hotmail.com

Directora:

Mgst. Blanca Cecilia Villalta Chungata

C.I: 0104644265

CUENCA – ECUADOR

23-Marzo-2021

**RESUMEN:*****Antecedentes:***

El Síndrome de Burnout es considerado como un estado de agotamiento mental, físico y emocional, causado por el estrés crónico que imposibilita la capacidad de los profesionales, o estudiantes a continuar con su trabajo de manera habitual, considerando que esta condición podría llevar a múltiples y graves problemas tanto en el ámbito laboral como personal, es importante que se trate de este tema, ya que los internos de la carrera de Estimulación Temprana en Salud, dedican su tiempo y capacidades para el bienestar y desarrollo de los niños y niñas a cargo.

Objetivo:

Determinar la frecuencia del Síndrome de Burnout en internos de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca.

Metodología:

Estudio descriptivo, cuantitativo; se determinó la frecuencia del Síndrome de Burnout en internos de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca, mediante el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) con el programa estadístico IBM SPSS versión 22.

Resultados:

El estudio contó con una participación de 52 internos de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca, de quienes el 92,3% pertenece al sexo femenino y el 7,7% al sexo masculino. La investigación nos dio a conocer que el 1,9% del sexo femenino presentó un nivel alto y un 90,4% un nivel bajo de Burnout, en tanto que el 7,7% representa del sexo masculino (todos los varones) obtuvieron un nivel bajo de Burnout.

Palabras clave:

Maslach Burnout Inventory (MBI). Estimulación Temprana en Salud. Agotamiento.



ABSTRACT

Background:

The Syndrome of Burnout is considered like a state of mental, physical and emotional exhaustion, caused by chronic stress that makes it impossible for professionals or students to continue with their jobs on a normal way, considering that this condition could lead to multiple and serious problems both in the work and personal areas, it's important to address this issue, since the interns of the Early Stimulation in Health career, dedicated their time and skills for their well-being and development of the boys and girls who are being care.

Objective:

To determine the frequency of Burnout Syndrome in residents of the Early Stimulation in Health career at the University of Cuenca.

Methodology:

It is a descriptive and quantitative study; the frequency of Burnout Syndrome in residents of the Early Stimulation in Health career at the University of Cuenca was determined using the Maslach Burnout Inventory (MBI) questionnaire with the statistical program IBM SPSS version 22.

Results:

The study had a total of 52 residents of the Early Stimulation in Health career at the University of Cuenca, a total of 92.3% are female and 7.7% are male. The investigation found that 1.9% of the female sex presented a high level and 90.4% a low level of Burnout Syndrome; while 7.7% represents the male sex (all males) obtained a low Burnout level.

Keywords:

Maslach Burnout Inventory (MBI). Early Stimulation in Health. Exhaustion.



INDICE

RESUMEN.....	2
CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL	7
CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL	8
AGRADECIMIENTO	11
DEDICATORIA	12
DEDICATORIA	13
CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	¡Error! Marcador no definido.
CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	10
CAPÍTULO I	14
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	19
CAPÍTULO II	21
2 FUNDAMENTO TEÓRICO	21
2.1 Síndrome de Burnout	21
2.2 Síndrome de Burnout en los estudiantes.....	23
2.3 Cuestionario- Burnout	24
Valoración de la puntuación.....	25
2.4 Carrera de Estimulación Temprana.....	26
Fundamentación de la carrera	26
Perfil del Estimulador Temprano	26
Matriz curricular de la carrera de Estimulación Temprana en Salud.....	27
CAPÍTULO III	31
3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	31
3.1 OBJETIVO GENERAL	31
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	31
CAPÍTULO IV	32
4 DISEÑO METODOLÓGICO	32
4.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN Y DISEÑO GENERAL DEL ESTUDIO	32
4.2 ÁREA DE ESTUDIO.....	32
4.3 UNIVERSO Y MUESTRA	32
Universo.....	32



Muestra	32
Unidad de análisis y observación.....	32
4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	33
Criterios de inclusión.....	33
4.5 VARIABLES DE ESTUDIO.....	33
DEPENDIENTE:	33
INDEPENDIENTES:.....	33
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE. (ANEXO 1)	33
4.6 MÉTODO, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.	33
Procedimientos para la recolección de información	33
Instrumentos.....	33
Métodos	34
Técnicas.....	34
4.7 PROCEDIMIENTOS.....	34
4.7.1 Autorización.....	34
4.7.2 Supervisión	34
4.7.3 MÉTODOS Y MODELOS DE ANÁLISIS DE LOS DATOS SEGÚN TIPO DE VARIABLES	35
4.8 PROGRAMAS A UTILIZAR PARA ANÁLISIS DE DATOS	35
IBM SPSS versión 22	35
TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	35
4.9 CONSIDERACIONES BIOÉTICAS	35
Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humanos	35
Balance riesgo beneficio	35
Proceso de obtención del consentimiento informado.....	36
Declaración del conflicto de intereses	36
CAPÍTULO V.....	37
5 RESULTADOS, TABLAS	37
5.1 ANÁLISIS Y RESULTADOS.....	37
TABLA 1.....	37
TABLA 2.....	39
Niveles de Burnout	39



TABLA 3.....	40
Niveles de Burnout y edad cronológica.....	40
TABLA 4.....	41
Niveles de Burnout y sexo.....	41
Tabla 5.....	42
Niveles de Burnout y estado civil.....	42
TABLA 6.....	43
Nivel de Burnout y procedencia.....	43
Tabla 7.....	44
Niveles de Burnout y tiempo de permanencia en la carrera.....	44
TABLA 8.....	45
CAPÍTULO VI.....	46
6. DISCUSIÓN.....	46
CAPITULO VII.....	49
7.1 CONCLUSIONES:.....	49
7.2 RECOMENDACIONES.....	52
CAPITULO VIII.....	53
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	53
ANEXOS IX.....	58
Anexo 1: Formulario de consentimiento informado.....	58
ANEXO 2. Solicitud a la Directora de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca.....	62
Anexo 3: Operacionalización de variables.....	63
Anexo 4: Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI).....	65



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

ANA LUCIA CUENCA SOTO, autora proyecto de investigación “**FRECUENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS ROTATIVOS DE LA CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA. CUENCA 2020**”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 24 de marzo de 2021

Ana Lucía Cuenca Soto

C.I 0105804918



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

SANDRA KARINA VERDUGO GONZÁLEZ, autora del proyecto de investigación “**FRECUENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS ROTATIVOS DE LA CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA. CUENCA 2020**”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 24 de marzo de 2021

Sandra Karina Verdugo González

C.I 0302980420



CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

ANA LUCÍA CUENCA SOTO, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación “FRECUENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS ROTATIVOS DE LA CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA. CUENCA 2020”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 24 de marzo de 2021.

Ana Lucía Cuenca Soto

C.I 0105804918



CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

SANDRA KARINA VERDUGO GONZÁLEZ, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del proyecto de investigación “FRECUENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS ROTATIVOS DE LA CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA. CUENCA 2020”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 24 de marzo de 2021

Sandra Karina Verdugo González

C.I 0302980420



AGRADECIMIENTO

“No es grande el que siempre triunfa, sino el que jamás se desalienta”

José Luis Martín

Expresamos nuestro agradecimiento infinito a nuestra familia, quienes nos han permitido lograr esta meta, gracias a su amor y apoyo incondicional e infinito hemos alcanzado nuestros sueños.

A las docentes de la carrera de Estimulación Temprana en Salud, quienes nos han entregado sus conocimientos y experiencia, en especial a la Mgst, Cecilia Villalta quien ha sido nuestra tutora, docente y amiga a lo largo de nuestro trayecto y un gran apoyo para la culminación de nuestros estudios.

A todos los compañeros internos de nuestra carrera, quienes nos han permitido realizar nuestro proyecto de investigación, sin ellos no habría sido posible concluir con nuestros estudios.

Las Autoras.



DEDICATORIA

La presente tesis descriptiva la dedico principalmente a DIOS, por ser quien me dio la vida y darme las fuerzas para continuar en el proceso de la obtenido de uno de los anhelos más preciados.

A mis padres que desde el cielo jamás me han dejado sola en cada paso que doy, mis tíos, hermanos y mi abuelito quien han sido un pilar fundamental desde que mis padres fallecieron, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí.

A mi hija y mi esposo quienes me han acompañado, me han dado apoyo en cada decisión que he tomado, me han brindado consuelo y sobre todo amor, a ustedes les dedico y agradezco, porque gracias a ustedes mis amores hoy puedo con alegría presentar y disfrutar esta tesis.

A todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a mis compañeros del internado que nos regalaron unos minutos de su tiempo para ser parte de nuestro estudio.

Ana Lucia Cuenca Soto



DEDICATORIA

“No sigas por donde el camino te lleve, avanza por donde no hay camino y deja un rastro”

Ralph Waldo Emerson

Dedico este proyecto de investigación, en primer lugar, a Dios por haberme dado la oportunidad de llegar hasta aquí y proporcionarme de salud, fuerza y sabiduría para prolongar mis estudios y llevar a cabo mis metas y objetivos.

A mis padres, quienes, con su amor infinito y apoyo incondicional, me han alentado en todas las etapas de mi vida universitaria, inculcándome valores, apoyando y guiándome por el recorrido de la vida.

A mi esposo Jean Carlos, quien desde el momento que lo conocí me ha apoyado en todas las circunstancias de la vida, me ha alentado a perseguir mis sueños y metas y a no tener miedo, siempre acompañándome hacia adelante.

A mis hermanos, ya que gracias a ellos es que he podido extender mis estudios, siempre apoyándome, aconsejándome y brindándome amor y apoyo para continuar.

A las personas que me he encontrado a lo largo del camino, mis amigos, quienes me han acompañado en todos los momentos duros, tristes y felices de mi vida, siempre los tendré en mi corazón. Y a mis docentes a lo largo de la carrera que me han impartido sus meritorios conocimientos.

Karina Verdugo González



CAPÍTULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Síndrome de Burnout del que deriva la expresión “estar quemado” se considera una enfermedad que puede afectar tanto emocional como psicológicamente a todo trabajador que reside en un estado de ansiedad y estrés, caracterizada por agotamiento de la energía, produciendo una disminución en la eficacia profesional. (1) (2)

Las personas que presentan este síndrome, poseen conflictos para manejar situaciones laborales debido a un desgaste emocional, físico y psicológico, siendo más frecuente en los profesionales con un alto cargo de estrés como médicos, enfermeras, psicólogos, educadores y personal de la salud, ya que presentan una carga horaria extensa y una relación estrecha con sus pacientes, lo que conlleva a carecer de energía, motivación, empatía, y un menor desempeño dentro del área de trabajo. (3)

La Carrera de Estimulación Temprana, se encuentra dentro del área de la salud, y vela por el bienestar, desarrollo y crecimiento de los niños de 0 a 5 años, con o sin patologías, mediante la elaboración e intervención de programas por el bienestar de los niños y sus familias, por lo tanto pueden atravesarse situaciones de estrés y agotamiento, debido a las jornadas en los diferentes lugares de internado, los horarios de clases, en la elaboración de planes de intervención e investigaciones, entrega de tareas y exámenes, el tiempo y la energía en crear propuestas que guarden el bienestar de los pequeños, y actualmente también de teleterapias que implican mayor cantidad de lapsos en el desarrollo de las diversas actividades, el no tener un contacto directo con los niños y padres de familia, para poder brindar las debidas explicaciones de ejercicios y técnicas de cómo trabajar en casa, la suma de todas estas situaciones podrían causar en los internos sensación de agotamiento, disminución de la energía y estrés.



Es por ello que el objetivo principal del siguiente trabajo fue determinar la frecuencia del Síndrome de Burnout en internos de la carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca mediante el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI).



1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el momento que una familia busca ayuda terapéutica y acude a un Estimulador Temprano en Salud, éste se convierte en la primera persona que se responsabiliza por el progreso, avance y desarrollo de los niños a cargo, en este proceso de enseñanza – aprendizaje, son fundamentales la presencia- apoyo de padres, niños y terapeuta, y para que este trabajo tripartito tenga éxito, es importante que la salud física, emocional y psíquica de sus tres componentes sea la adecuada. (4)

Para que el profesional o el estudiante pueda realizar su trabajo con eficiencia y eficacia, es necesario que sienta total comodidad, gusto y apoyo, y que alcance las capacidades y habilidades necesarias para la labor a cargo. Es así que los estudiantes que ingresan a la carrera se sienten llenos de ilusión, con grandes expectativas y durante su estadía en los años universitarios, adquieren nuevas competencias y metodologías las cuales las innovan y tienen grandes perspectivas de contribuir al cambio y desarrollo, y sobre todo obtener resultados positivos en cada uno de los niños y niñas con y sin discapacidad durante los periodos de práctica e internado. (4)

Sin embargo, en muchos de los casos estas circunstancias no se cumplen, ya que debido a diversas situaciones, sean estas ambientales, biológicas, académicas, emocionales, psicológicas, económicas o de salud que se presentan a lo largo de la carrera, y debido a que los estudiantes llegan a implicarse varias horas al día en las dificultades, problemáticas, necesidades y preocupaciones de los niños, podría originar un estado de insatisfacción, desgaste, estrés y frustración, presentándose lo que se conoce como Síndrome de Burnout o en español Síndrome de quemarse por el trabajo.(5) (6)

Cabe mencionar también la situación actual que está atravesando el mundo entero debido a la pandemia por COVID-19, como consecuencia de la misma y las medidas de confinamiento que han optado y regido todos los países, ha causado en las personas grandes perjuicios dentro de su ámbito familiar, social, individual y



académico, afectando a la salud, la educación, el comercio, la economía, etc. Por esta razón, las diversas universidades han optado por un plan de contingencia para que sus estudiantes logren cumplir todas sus actividades de acuerdo al pensum establecido, y en especial la Universidad de Cuenca, velando por el bienestar del personal docente, administrativo y estudiantil, ha designado por seguridad, el teletrabajo y clases por medios virtuales. Por esta razón los estudiantes e internos de las diferentes áreas al no encontrarse en su lugar de prácticas correspondiente, al no poseer de materiales y recursos necesarios con los que contaban en su respectivo consultorio y la falta de interacción con sus pacientes, podría ocasionar dificultades al momento de trabajar con los niños, un mal manejo del estrés y posteriormente en lo que se conoce como Síndrome de Burnout.

Un estudio realizado a los estudiantes practicantes de Fonoaudiología en Chile, se puede evidenciar que, en el área de salud, los estudiantes no presentaron el síndrome; sin embargo, en el factor cansancio emocional, presentaron una media de 27,27%, en despersonalización un 6,5 % y en realización personas 37,97%, es decir que en su totalidad se encontraron en una escala media de Burnout. (5)

De la misma manera en otro estudio realizado a los internos de siete Facultades de la Carrera de Medicina en Perú, se obtuvo que un 8% presentó el Síndrome de Burnout positivo, al realizarse la comparación con estudiantes provenientes de las universidades del Norte, se encontró un 30,8% en el centro un 41,8% y al sur un 27,5% del síndrome positivo. (6). En otro estudio realizado en la Universidad del Chimborazo aplicado a internos de las carreras de Medicina y Enfermería se obtuvo la prevalencia del Síndrome de Burnout de 52,94% en donde se evidenció que un 34,1% de la población presentó cansancio emocional, un 71,7% mostró despersonalización y un 56,5% reflejo realización personal. (7). Así mismo en otro estudio realizado en la ciudad de Cuenca en el Hospital José Carrasco Arteaga y Vicente Corral Moscoso, aplicado a los internos y residentes de Medicina de la Universidad de Cuenca, arrojó que la prevalencia del Síndrome de Burnout fue de un 41,02%, considerando que el nivel alto del síndrome es 74,6%. (8)



Debido a los diferentes estudios basados en el personal de salud, y a sus internos, es importante también destacar el desempeño y agotamiento del Estimulador Temprano. En consideración a ello el presente estudio responde a la siguiente interrogante: ¿Cuál es la frecuencia del Síndrome de Burnout en internos rotativos de la carrera de Estimulación Temprana de la Universidad de Cuenca, Cuenca 2020?



1.3 JUSTIFICACIÓN

La programación y ejecución de acciones terapéuticas destinadas a mejorar el desarrollo psicomotor y calidad de vida de niños y niñas con o sin discapacidad, es una tarea que aparte de los padres, es parte de los profesionales e internos en Estimulación Temprana en Salud, quienes se dedican a esta labor día a día en los diferentes Centro de Salud y Hospitales de prácticas pre profesionales, siendo esta, una tarea muy importante. Sin embargo, se recalca que la mayoría de estudios realizados en nuestro medio, han sido únicamente enfocados a los internos de las carreras de medicina, fonoaudiología y enfermería; no obstante, la salud y el bienestar de los internos del área de Estimulación Temprana ha sido relegada.

Nuestro proyecto se enmarca en las prioridades de investigación del Ministerio de Salud Pública (MPS), nuestro tema consta dentro de las prioridades del área de salud, ya que se ha generado de la importancia del bienestar físico, psicológico y emocional que presenta cada interno rotativo dentro de sus prácticas profesionales, por lo cual se encuentra clasificado en el área de lesiones no intencionales ni por transporte, línea de efecto adversos de tratamiento médico y sublínea de conocimientos, actitudes y prácticas de profesionales de la salud. (9) Y, por último, pero no menos importante el rol que desempeña cada interno en el desarrollo del niño y niña de 0 a 5 años de edad, velando por el desarrollo integral, respetando actitudes y capacidades de cada pequeño, por lo cual su línea de investigación en cuanto al neurodesarrollo se encuentra dentro de servicios de la salud que hace referencia a la calidad de los servicios de estimulación e intervención temprana. (10)

Por ello nos hemos visto en la labor de observar el trabajo de cada interno en su centro de prácticas profesionales, en donde se desenvuelve con la familia y el hogar de cada uno de los niños y niñas que asisten a terapias, por tal motivo nos hemos enfocado en varios estudios que nos han dado a conocer que el Síndrome



de Burnout afecta a estudiantes que están cruzando su último año de prácticas en las diferentes áreas de la salud, es así que en un estudio realizado en la ciudad de Chile a distintos cursos de fonoaudiología de la Universidad Tradicional de Chile, indica que cuarto año presentó mayores niveles de Burnout. (11)

Otro estudio realizado en la Ciudad de Lima-Perú a internos de medicina del Hospital Militar Central de Lima se encontró la prevalencia del Síndrome de Burnout en 5,2%, 27.1% presentaba niveles altos de agotamiento emocional, 13,4% niveles altos de despersonalización y en 20,8% una realización personal baja. (12)

Es importante recalcar que la mayoría de estudios realizados en nuestro medio, han sido únicamente enfocados a los internos de las carreras de medicina, fonoaudiología y enfermería; no obstante, la salud y el bienestar de los internos del área de Estimulación Temprana ha sido relegada, ello ha sido uno de los estímulos que ha permitido que nos enfoquemos en el presente estudio. Podremos obtener con la investigación una base de datos que será el inicio de nuevas investigaciones para un mejor enfoque a los internos de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud.



CAPÍTULO II

2 FUNDAMENTO TEÓRICO

2.1 Síndrome de Burnout

Se denomina Síndrome de Burnout o en español Síndrome de quemarse por el trabajo, a una serie de acontecimientos que afectan principalmente a los profesionales que se encuentran en constante trato con otras personas, es una de las enfermedades psicosomáticas que se encuentra perturbando en la actualidad a múltiples profesiones, afectando no solamente la salud, también el estilo de vida, desenvolvimiento, y en general las actividades que el individuo desempeña dentro de su campo laboral. (13) (14)

Según Gil Monte (2001) define al Burnout como: una respuesta crónica al estrés laboral, el mismo que se encuentra integrado por sentimientos y actitudes negativas hacia las personas con quienes se desenvuelve en el ambiente laboral y profesional, así también como la sensación de encontrarse agotado emocionalmente. Esta sensación ocurre de manera frecuente en los profesionales que laboran dentro del área de salud y en todas aquellas profesionales que mantienen contacto directo con los clientes lo cual puede llevar al empleado a sentirse emocional y físicamente inhabilitado para ejecutar su labor. (15)

El síndrome de Burnout se define como aquella sensación de estrés, cansancio, fracaso, desgaste y agotamiento, todo esto resultado de una exposición prolongada a factores relacionados con el trabajo que ejecutan. Incluye tres dimensiones que son: **Cansancio emocional:** Hace referencia a que la persona o individuo se siente emocionalmente sin nada que ofrecer y presenta ausencia de acciones que incluyan afecto hacia las demás personas, **Despersonalización:** Se encuentra asociada al cinismo, es decir, el individuo ya no cumple adecuadamente sus funciones laborales, presenta ineficacia, ineficiencia y actitudes negativas hacia sus paciente o clientes y **Sentido reducido de la realización personal:**



Tendencia a subestimar el trabajo que realizan, sentirse poco competente y presentar una baja competencia profesional. (13) (16) (17)

El Síndrome de Burnout se presenta con mayor incidencia en aquellos profesionales que mantienen contacto con sus clientes o pacientes, cabe mencionar que en los últimos años ha aumentado considerablemente las publicaciones y estudios referentes al tema, debido al acelerado incremento de este síndrome a nivel mundial en diferentes áreas como médicos, enfermeras, trabajadores sociales, educadores, y todas las profesiones y oficios que incluyan trato directo, quienes pueden desarrollar con el tiempo esta condición. (18) (19)

Una persona que sobrelleva el Síndrome de Burnout, suele presentar agotamiento, fatiga y cansancio tanto físico como mental, por lo que tanto dentro como fuera del ambiente laboral no suelen dar mucha importancia a esas señales, haciendo referencia que se debe solamente a algo pasajero y ordinario. En realidad, este síndrome no se debe solamente a un cansancio habitual y solamente con el descanso se puede ver reparado, sino engloba una serie de síntomas que generan gran deterioro en la vida del individuo que la padece. (19) (20)

Entre algunos de los principales síntomas tenemos:

A nivel psicosocial: ocasiona deterioro en las relaciones personales e interpersonales, irritabilidad, ansiedad, depresión, cinismo y dificultad en la concentración al realizar las diversas actividades, en estas ocasiones es común que la persona afectada se distancie de las demás, presentando conductas y comportamientos inapropiados y sobre todo el cansancio que es muy destacado tanto a nivel emocional como en situaciones de autorrealización.

A nivel físico: se puede presentar pérdida de peso, migrañas, alteraciones del sueño, alteraciones gastrointestinales, alergias, deterioro cardiovascular, desórdenes gastrointestinales, asma, fatiga y alteraciones en el ciclo menstrual.

A nivel laboral: se puede presentar disminución en la calidad, eficiencia, eficacia y productividad laboral, disminución de las relaciones con compañeros,



ausentismo, un umbral bajo de superación laboral y de soportar presiones, conflictos de cualquier índole y actitudes negativas y desafiantes. (19)

2.2 Síndrome de Burnout en los estudiantes

El síndrome de Burnout es un estrés crónico evidenciado en agotamiento o cansancio emocional, pérdida de interés y atracción por las actividades que desempeña, es común en todas las personas que realizan exceso de tareas, puede que surja tanto en profesionales o estudiantes que se encuentra con presiones y sobrecargas académicas (21)

Los estudiantes a lo largo de su vida académica más aún si está por culminar su carrera se enfrenta a grandes retos y responsabilidades; como presentación de informes, prácticas pre profesionales en diversos centros u hospitales de la ciudad, evaluaciones, tesis, todas estas situaciones pueden conllevar a estrés y agotamiento (22) (23)

En el último año de la carrera los internos se encuentran expuestos a escenarios de estrés laboral, cansancio y desgaste. Esto reincide en la actividad académica del estudiante de terminándose por una escasa productividad académica, déficit de atención, memorización en la resolución de problemas y toma de decisiones efectivas. (23)

Tomando en cuenta la situación que está atravesando el mundo con la pandemia de COVID-19, se han suspendido las clases, prácticas sin fecha de retorno, nos encontramos con millones de estudiantes aislados en sus casas, algunos sin recursos electrónicos, otros afectados por el virus, otro sometidos a empleos temporales, otros realizando cuidado de familiares y algunos otros desplazados fuera de sus familiares sin poder volver a sus hogares. Por lo cual se ha retomado la modalidad a distancia tele presencial. (24) (25)

De acuerdo a un estudio publicado en **Journal Perspectives on Psychological Science** dice: La soledad y el aislamiento social son 2 veces más perjudiciales para la salud física y mental. (26)



Desde ya la drástica decisión de la tele presencial produjo un impacto negativo en aquellos jóvenes que no tienen computador o que comparten en casa con sus hermanos y demás familiares, no tienen servicio de internet y mucho menos aquellos jóvenes que reciben ayuda de la universidad, todos estos aspectos conllevan a disminuir la accesibilidad a la educación, al estrés, agotamiento y desesperación (26)

Vivir una situación imprevista, desconocida y desconcertante por actual situación de la pandemia para un interno que está a un paso de culminar sus estudios va a influir tanto en la vida mental produciendo un estrés emocional podría el realizar tele terapia y al no tener el contacto con sus pacientes en el caso de los estudiantes surgió como un sentimiento de ineficiencia o una crisis de ineficacia. (24)

Finalmente se puede decir que existen muchos factores que predisponen a los internos a desarrollar este Síndrome, desde condiciones ambientales, biológicas, personales, hasta las académicas e incluso aquellas relacionadas con los niños, ya que al sentirse responsables de brindar terapias y colaborar en su desarrollo elaborando planes de intervención de acuerdo a la necesidad de cada niño, y proponer las debidas explicaciones a los padres, relacionarse, entender y crear un ambiente empático y agradable, con el niño y la familia, hace que el trabajo y la labor cause estrés y en algunos casos sentimientos de frustración .(27)

2.3 Cuestionario- Burnout

El Maslach Burnout Inventory (MBI), es un cuestionario realizado por la Psicóloga Christina Maslach en 1981 de la Universidad de Berkeley California (28). Pretende medir la frecuencia y la intensidad con que sufre Burnout (29)

Este cuestionario está constituido por 22 ítems, afirmativos acerca de los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo. (29) Se realiza en un periodo de 10 a 15 minutos (30)

Mide 3 aspectos centrales que caracterizan al Burnout.



- **Subescala de agotamiento emocional (A.E):** Evalúa la vivencia de estar exhausto emocionalmente por la demanda del trabajo. Está constituida de 9 preguntas, su puntuación máxima es de 54(29)
- **Subescala de la despersonalización (D):** Evalúa el grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento, está constituida por 5 preguntas y su puntuación máxima es 30. (29)
- **Subescala de realización personal. (R.P):** Valora los sentimientos de autosuficiencia y realización personal en el trabajo, constituida de 8 preguntas y su puntuación máxima es de 48. (29)

Para medir la escala se realiza mediante los rangos

0 = Nunca

1 = Pocas veces al año o menos

2 = Una vez al menos o menos

4 = Una vez a la semana

5 = Una pocas veces a la semana

6 = Todos los días

Valoración de la puntuación

Para calcular la puntuación se suma las respuestas de los ítems en cada subescala, se considera **Burnout alto** cuando el agotamiento emocional se encuentra entre **(27-54)**, despersonalización entre **(10-30)** y realización personal entre **(0-33)**. Por otro lado, consideramos **Burnout bajo** cuando agotamiento emocional está **(0-18)**, despersonalización **(0-5)** y realización personal entre **(40-56)**. (30) (31)

	BAJO	MEDIO	ALTO
Cansancio Emocional	0-18	19-26	27-54



Despersonalización	0-5	6-9	10-30
Realización Personal	0-33	34-39	40-56

2.4 Carrera de Estimulación Temprana

Fundamentación de la carrera

El proceso de enseñanza – aprendizaje se encuentra establecido en una serie de métodos y técnicas que engloba tanto a estudiantes como profesores, en donde ambos buscan y actúan armónicamente para educar, crear y brindar a la sociedad seres humanos graduados competentes, capaces de resolver los problemas que se presentan en cada eslabón, en la que incluyan la ciencia, aprendizajes, tecnología y un alto dominio de sus capacidades para la resolución de los mismos, tales aprendizajes corresponden a una correcta organización del currículo de estudio el cual preparará para actuar ante las competencias para la vida. (32)

La Facultad de Ciencias Médicas, con su experiencia en la formación de profesionales en el área de las Ciencias de la Salud, genera y brinda su apoyo a las carreras que contribuyen al desarrollo y resolución de los problemas de los niños en la actual sociedad, con el fin que los licenciados en Estimulación Temprana en Salud, se encuentren adecuadamente capacitados, científica y humanísticamente para aplicar desde su perfil profesional métodos y técnicas adecuadas para la resolución de problemas y colaborar en el crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años. (32)

Perfil del Estimulador Temprano

El licenciado en Estimulación Temprana es un profesional que se encuentra adecuadamente idóneo para trabajar con los niños de 0 a 5 años de edad y favorece con:



- Elaborar acciones encaminadas al cuidado, desarrollo y crecimiento de los niños y niñas regulares y con riesgo y/o patologías en edades de 0 a 5 años de edad.
- Plantear y ejecutar acciones, basadas en el eje individual, familiar y comunitario, tomando al niño dentro de una familia y sociedad como tal, como encargados así de instituir su identidad.
- Ser altamente capaz de detectar problemas en el desarrollo de los niños, desde los aspectos: cognitivo, motor, sexual, y remitir a los profesionales adecuados para un diagnóstico y tratamiento integral.
- Ser parte de un equipo interdisciplinario para la debida evaluación y diagnóstico temprano de los niños y niñas de 0 a 5 años, con o sin patologías.
- Elaborar planes de estimulación e intervención temprana, utilizando el arte y el juego con los niños de 0 a 5 años de edad, con o sin patologías dentro de un marco social y afectivo.
- Orienta a la comunidad y padres de familia sobre los posibles riesgos de los recién nacidos con el fin de intervenir pertinentemente en su desarrollo integral. (30)

Matriz curricular de la carrera de Estimulación Temprana en Salud.

1 Ciclo	Morfofisiología I
	Biología I
	Técnicas didácticas y de trabajo en la comunidad de estimulación temprana.
	Psicología general
	Higiene y puericultura
	Salud y sociedad
	Primeros auxilios
	Cultura física I
	Informática básica



2 Ciclo	Morfofisiología II
	Genética
	Nutrición infantil
	Psicología evolutiva
	Estimulación temprana I
	Recreación infantil
	Prevención de accidentes
	Cultura física II
3 Ciclo	Neuroanatomía
	Inglés I
	Crecimiento y desarrollo I
	Psicopatología
	Estimulación temprana II
	Bioestadística
	Psicología educativa
4 Ciclo	Salud ortopédica
	Inglés II
	Crecimiento y desarrollo II
	Pedagogía y didáctica
	Estimulación temprana III
	Metodología de la investigación I
	Prácticas integradas I
5 Ciclo	Neurokinesiología del desarrollo
	Inglés III
	Patología prevalente
	Psicomotricidad
	Intervención temprana I
	Metodología de la investigación II
	Prácticas integradas II
6 Ciclo	Optativa I:



	Teatroterapia/ Musicoterapia
	Optativa II: Expresión corporal/ Expresión musical.
	Patología infantil
	Modificación de conducta.
	Intervención temprana II
	Optativa III: Educación cultural/ Educación ecológica.
	Libre elección I
	Expresión plástica
	Prácticas integradas III
7 Ciclo	Administración de centros infantiles
	Optativa IV: Desarrollo del pensamiento / Inteligencias múltiples.
	Alto riesgo
	Orientación a padres
	Casos clínicos
	Libre elección I
	Libre elección II
	Desarrollo de emprendedores
	Prácticas integradas IV
8 Ciclo	Evaluación, programación e intervención temprana (1 rotación)
	Promoción, prevención y atención familiar. (2 rotación)
9 Ciclo	Elaboración, gestión y ejecución de proyectos en estimulación temprana. (1 rotación)
	Promoción, prevención y atención comunitaria. (2 rotación)

Es por ello importante manifestar el trabajo y formación durante los años de preparación en la carrera que corresponde a 9 ciclos, durante los cuales los



estudiantes e internos, se han beneficiados de los conocimientos de sus docentes, de cada una de las asignaturas que constan dentro de su pensum académico, en el compartir diariamente con los compañeros y sobre todo de la práctica y experiencias que día a día se adquiere en esta labor tan sublime y gratificante como es el poder ayudar a los niños y niñas de 0 a 5 años de edad dentro de todos los aspectos de su neurodesarrollo y actuar de una manera competente y oportuna, detectando, potenciando y actuando según las necesidades de cada pequeño.

En cuanto a las variables que se han elegido para nuestra investigación, se puede exponer que en estudios realizados en varias universidades a estudiantes internos, en especial del área de la salud, como es en el caso de la carrera de medicina, enfermería, terapia física y fonoaudiología, el síndrome de Burnout se ha presentado en mayor porcentaje en las mujeres, por ello aunque la carrera de Estimulación Temprana en Salud cuenta con un menor número de hombres, sin embargo se ha tomado esta variable para poder evidenciar la presencia o no del síndrome en el sexo femenino o masculino y en que porcentajes este se presenta.

De la misma manera se ha elegido la variable edad cronológica, ya que no todos los internos han gozado de las mismas oportunidades, dentro de su perfil académico, ya que por varias circunstancias algunos se han visto en la obligación de dejar sus estudios, tomar otras ocupaciones, o simplemente por decisiones e intereses diferentes.

Así también se ha elegido la variable estado civil, ya que es importante saber a qué personas afecta en mayor porcentaje el Síndrome de Burnout, dependiendo de las responsabilidades y decisiones que cada correspondencia conlleva.

De igual forma, pese a que la malla curricular tiene un periodo de duración de 9 ciclos, o lo que pertenece a 4 años 6 meses, sin embargo, es importante incluir en nuestro estudio el tiempo que los internos se encuentran cursando sus carreras, ya que podemos conocer si el mismo afecta de algún modo al desenvolvimiento personal y profesional de cada interno.



Y por último, pero no menos importante, se ha elegido la variable procedencia ya que es importante el momento de observar si se presenta o no Burnout en los internos que residen en la misma ciudad que cursan sus estudios universitarios o en el caso que provengan de diversas zonas del país, ya que las diversas circunstancias, como es el caso del aspecto económico, ausencia de la familia, alimentación, servicios básicos, falta de apoyo constante y permanecer solo/a en una ciudad o viajar de manera constante, podría afectar de una u otra manera al ambiente escolar o profesional de cada interno.

CAPÍTULO III

3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la frecuencia del Síndrome de Burnout en internos rotativos de la carrera de Estimulación Temprana de la Universidad de Cuenca.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar la población de estudio mediante las variables: edad cronológica, sexo, estado civil, procedencia, tiempo de permanencia en la carrera.
- Categorizar la frecuencia del Síndrome de Burnout en los internos de la carrera de Estimulación Temprana de la Universidad de Cuenca mediante el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI).
- Correlacionar la frecuencia del Síndrome de Burnout de los internos según las variables: edad cronológica, sexo, estado civil, procedencia y tiempo de permanencia en la carrera.



CAPÍTULO IV

4 DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN Y DISEÑO GENERAL DEL ESTUDIO

La investigación es de tipo descriptiva, cuantitativa. Por la situación actual que está pasando el país y las medidas que se deben de llevar a cabo, el presente protocolo se realizó a través de un cuestionario que fue enviado a los correos institucionales de cada interno, y mediante la herramienta de colaboración integrada Webex para la debida explicación.

4.2 ÁREA DE ESTUDIO

La investigación se efectuó con los internos de la carrera de Estimulación Temprana de la Universidad de Cuenca en la provincia del Azuay.

4.3 UNIVERSO Y MUESTRA

Universo

La investigación se efectuó con un universo finito heterogéneo, constituido por hombres y mujeres internos de la carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca.

Muestra

El estudio contó con una muestra de 52 internos de la carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca de la Cohorte septiembre 2019-agosto 2020.

Unidad de análisis y observación

Internos de la carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca, hombres y mujeres, de octavo y noveno semestre. De la corte septiembre 2019-Agosto 2020.



4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión

Internos hombres y mujeres de la carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca, cuyo consentimiento se dio por mutuo acuerdo.

Criterios de exclusión

Internos, hombres y mujeres que no firmaron el consentimiento.

4.5 VARIABLES DE ESTUDIO

DEPENDIENTE:

1. Nivel de Burnout.

INDEPENDIENTES:

2. Edad cronológica
3. Sexo
4. Estado civil
5. Procedencia
6. Tiempo de permanencia en la carrera.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE. (ANEXO 1)

4.6 MÉTODO, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.

Procedimientos para la recolección de información

Se utilizó el Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI). El cual no presentó dificultad para su evaluación ya que se adaptó a una modalidad online, la cual se realizó mediante la ayuda de la herramienta de colaboración integrada Webex que complemento la valoración, y enviando a los respectivos correos institucionales a cada interno.

Instrumentos

Para evaluar los niveles de Burnout de los internos de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca, se utilizó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) que fue enviado por correo electrónico a cada



interno, y utilizando la herramienta de colaboración Webex mediante la cual se conoció: Nivel alto de Burnout o Nivel Bajo de Burnout.

Métodos

En esta investigación se utilizó un proceso de medición cuantitativa, descriptiva, prospectiva, de corte transversal, en base a la encuesta que se envió a los correos institucionales de los internos realizando uso del cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI).

Técnicas

La técnica que se utilizó fue la aplicación de un cuestionario que se envió a los correos institucionales de los internos, y mediante la herramienta de colaboración integrada Webex.

4.7 PROCEDIMIENTOS

4.7.1 Autorización

Se solicitó permiso a la directora de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca.

(ANEXO 2)

4.7.2 Supervisión

Esta investigación estuvo bajo la dirección y asesoría de la docente de la carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca, Mgst Cecilia Villalta, director/asesor del proyecto de investigación.

1. Se socializó el proyecto con los internos rotativos de la carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca.
2. Se revisó el consentimiento informado, que anteriormente fue enviado a cada uno de los correos institucionales de los internos.
3. Se brindó indicaciones del funcionamiento y modalidad del test.
4. Se procedió a enviar el cuestionario en línea por correo a cada uno de los internos de la carrera.
5. Se finalizó la recolección de la información.
6. Plan de análisis de los resultados



4.7.3 MÉTODOS Y MODELOS DE ANÁLISIS DE LOS DATOS SEGÚN TIPO DE VARIABLES

- Método descriptivo cuantitativo.
- Análisis estadístico de las variables cuantitativas: edad cronológica, tiempo de permanencia en la carrera. Medidas de tendencia central y de dispersión.
- Análisis estadístico de las Variable Cualitativa: sexo, estado civil, procedencia. Porcentajes

4.8 PROGRAMAS A UTILIZAR PARA ANÁLISIS DE DATOS

IBM SPSS versión 22: Conjunto de herramientas de gestión de datos para el análisis estadístico; mediante el cual es posible recopilar datos, crear estadísticas, etc.

TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Se analizó, tabuló y presentó los datos, se realizaron tablas en correspondencia con el tipo de variable y la interpretación mediante frecuencia y porcentajes, utilizando el programa IBM SPSS 22.

4.9 CONSIDERACIONES BIOÉTICAS

Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humanos

- Los datos alcanzados son almacenados en estricta confidencialidad.
- Los datos encontrados se utilizaron para fines investigativos de la Universidad de Cuenca.
- Se proporcionó un ambiente cálido y confiable durante el cuestionario.

Balance riesgo beneficio

La investigación presentó un riesgo mínimo que no afectó la vulnerabilidad de los internos, ya que los resultados que se obtuvieron no se expusieron y son de uso



exclusivo para fines académicos, de la Universidad de Cuenca, respetando siempre los acuerdos de confidencialidad, ya que el cuestionario (MBI) fue aplicado únicamente a los Internos de la carrera de Estimulación Temprana en Salud.

Proceso de obtención del consentimiento informado

- Se procedió a enviar al correo institucional de cada interno un formulario en el cual conste el consentimiento informado respectivo para obtener firma y autorización.
- El mismo se entregó a los internos de Estimulación Temprana en Salud que estudian en la Universidad de Cuenca, con un tiempo de antelación de 48 horas.
- Se respondió a todo tipo de dudas que tuvieron los internos.

Declaración del conflicto de intereses

Para la valoración de este cuestionario, el personal implicado no canceló ningún tipo de valor económico, ni obtuvieron alguna retribución por hacerlo, ya sea antes, durante o después del proceso de investigación. Declaramos, no tener conflicto de intereses.



CAPÍTULO V

5 RESULTADOS, TABLAS

5.1 ANÁLISIS Y RESULTADOS

Se aplicó el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) a 52 internos rotativos de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca.

TABLA 1

Estudio de la caracterización de la población, valorado a los internos de la Carrera de Estimulación Temprana en salud de la Universidad de Cuenca: con las variables **edad cronológica, sexo, estado civil, procedencia y tiempo de permanencia en la carrera.**

Variable		Frecuencia	Porcentaje
Edad cronológica	19-26 años	41	78.8%
	27-59 años	11	21.2%
Estado civil	Soltero	40	76.9%
	Casado	7	13.5%
	Divorciado	1	1.9%
	Unión libre	4	7.7%
Sexo	Masculino	4	7.7%
	Femenino	48	92.3%
Procedencia	Dentro de la ciudad	36	69.2%
	Fuera de la ciudad	16	30.8%



Tiempo de permanencia en la carrera	Mayor o igual a 5 años	36	69.2%
	Menor a 5 años	16	30.8%

Fuente: Base de datos

Autores: Ana Cuenca-Karina Verdugo

Interpretación:

De los 52 internos de la carrera de Estimulación Temprana en Salud, el 78,8% pertenece al rango de 19-26 años de **edad cronológica** y el 21,2% representa 27-59 años. En cuanto al **estado civil** el 76,9% representa al estado civil soltero/a; el 13,5% a casado/a; el 1,9% divorciado/a y el 7,7% unión libre. En lo que corresponde a **sexo**, se obtuvo que el 92,2% representa al sexo femenino y el 7,7% al sexo masculino. De acuerdo a la **procedencia** el 69,2% pertenece dentro de la ciudad y el 30,8% fuera de la ciudad. Y en cuanto al **tiempo de permanencia en la carrera** se encontró que el 69,2% corresponde a mayor o igual a 5 años y el 30,8% concierne a un tiempo menor a 5 años.



TABLA 2
Niveles de Burnout

Encuesta del cuestionario Maslach Burnout Inventory a los internos de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca. Cuenca 2020. En relación a los **niveles de Burnout**.

VARIABLE		FRECUENCIA	PORCENTAJE
NIVEL DE BURNOUT	Alto	1	1.9%
	Bajo	51	98.1%

Fuente: Base de datos

Autores: Ana Cuenca-Karina Verdugo

Interpretación:

De la población estudiada (52 internos), el 1,9% presenta un nivel de Burnout alto y el 98,1% un nivel de Burnout bajo.



TABLA 3
Niveles de Burnout y edad cronológica

Relación de los niveles de Burnout y edad cronológica de los internos de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud, evaluados con el cuestionario Maslach Burnout Inventory.

NIVEL DE BURNOUT							
		ALTO		BAJO		TOTAL	
		n	%	n	%	n	%
EDAD CRONOLÓGICA	19-26 años	1	1.9%	40	76.9%	41	78.8%
	27-59 años	0	0.0%	11	21.2%	11	21.2%
TOTAL		1	1.9 %	51	98.1%	52	100%

Fuente: Base de datos

Autores: Ana Cuenca-Karina Verdugo

Interpretación:

En relación al **nivel de Burnout y edad cronológica**, figuran los resultados de los encuestados de 19 – 26 años obteniendo el 1,9% alto y un 76,9 % bajo de Burnout. Por otra parte, entre las edades de 27 a 59 años se tiene 21.2% que hace referencia a un nivel bajo de Burnout.



TABLA 4
Niveles de Burnout y sexo

Relación de las variables nivel de Burnout y sexo de los internos de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud, evaluados con el cuestionario Maslach Burnout Inventory.

NIVEL DE BURNOUT							
		ALTO		BAJO		TOTAL	
		n	%	n	%	n	%
SEXO	Femenino	1	1.9%	47	90.4 %	48	92.3%
	Masculino	0	0.0%	4	7.7%	4	7.7%
TOTAL		1	1.9%	51	98.1%	52	100.0%

Fuente: Base de datos

Autores: Ana Cuenca-Karina Verdugo

Interpretación:

En relación **al nivel de Burnout y sexo**, se observan los resultados de los internos del sexo femenino obteniendo el 1,9% correspondiente a un nivel alto y un 90.4% con nivel bajo de Burnout. Además, en el sexo masculino se obtiene un porcentaje de 7.7% con un nivel bajo.



Tabla 5
Niveles de Burnout y estado civil

Relación entre los **niveles de Burnout y estado civil** de los internos de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud, evaluados con el cuestionario Maslach Burnout Inventory.

		NIVEL DE BURNOUT					
		ALTO		BAJO		TOTAL	
		n	%	n	%	n	%
ESTADO CIVIL	Soltero	1	1.9%	39	75.0%	40	76.9%
	Casado	0	0.0%	7	13.5%	7	13.5%
	Divorciado	0	0.0%	1	1.9%	1	1.9%
	Unión Libre	0	0.0%	4	7.7%	4	7.7%
TOTAL		1	1.9%	51	98.1%	52	100.0%

Fuente: Base de datos
Autores: Ana Cuenca-Karina Verdugo

Interpretación:

En relación al **nivel de Burnout y estado civil**, se presenta los siguientes resultados: el estado civil soltero/a con el 1.9% el cual corresponde al nivel alto de Burnout. Mientras que un nivel bajo representa: casado/a con el 13.5%, divorciado/a con el 1.9% y unión libre con el 7.7%.



TABLA 6

Nivel de Burnout y procedencia

Relación de las variables nivel de Burnout y procedencia de los internos de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud, evaluados con el Cuestionario Maslach Burnout Inventory.

NIVEL DE BURNOUT							
		ALTO		BAJO		TOTAL	
		n	%	n	%	n	%
PROCEDENCIA	Dentro de la ciudad	1	1.9%	35	67.3%	36	69.2%
	Fuera de la ciudad	0	0.0 %	16	30.8%	16	30.8 %
TOTAL		1	1.9%	51	98.1%	52	100.0%

Fuente: Base de datos

Autores: Ana Cuenca-Karina Verdugo

Interpretación:

En relación al **nivel de Burnout y procedencia**, se observa que el 1.9% representa a un nivel alto y el 67,3% un nivel bajo de Burnout en los internos que radican dentro de la ciudad, mientras que en los internos fuera de la ciudad, se obtuvo un porcentaje de 30.8% con un nivel bajo.

**Tabla 7****Niveles de Burnout y tiempo de permanencia en la carrera**

Relación del nivel de Burnout y el tiempo de permanencia en la Carrera de los internos de Estimulación Temprana en salud, evaluados con el cuestionario Maslach Burnout Inventory

NIVEL DE BURNOUT							
		ALTO		BAJO		TOTAL	
		n	%	n	%	n	%
TIEMPO DE PERMANENCIA DE LA CARRERA	Mayor o igual a 5 años	1	1.9%	35	67.3%	36	69.2%
	Menor a 5 años	0	0.0%	16	30.8%	16	30.8%
TOTAL		1	1.9%	51	98.1%	52	100.0%

Fuente: Base de datos

Autores: Ana Cuenca-Karina Verdugo

Interpretación:

En relación al **nivel de Burnout y tiempo de permanencia**, se puede observar que el 1.9% representa a un nivel alto y el 67,3% un nivel bajo de Burnout en internos que han permanecido un tiempo mayor o igual a 5 años en la carrera, mientras que en los estudiantes que han permanecido menos de 5 años, se obtuvo un porcentaje de 30.8% con un nivel bajo.

**TABLA 8**

Subniveles del cuestionario Maslach Burnout Inventory, aplicado mediante una encuesta online a los internos rotativos de la Carrera de Estimulación Temprana en salud de la Universidad de Cuenca.

SUBESCALAS	NIVELES		
	ALTO	MEDIO	BAJO
CANSANCIO EMOCIONAL	10	9	33
DESPERSONALIZACIÓN	6	8	38
REALIZACIÓN PERSONAL	38	9	5

Fuente: Base de datos

Autores: Ana Cuenca-Karina Verdugo

Interpretación:

De acuerdo al cuestionario Maslach Burnout Inventory, se determinó que en 33 personas se vio reflejado un nivel bajo de cansancio emocional, en 38 internos un nivel bajo de despersonalización, y en 38 personas un nivel alto de realización personal.



CAPÍTULO VI

6. DISCUSIÓN

La presente investigación se ha encaminado en los internos rotativos de la carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca, periodo durante el cual, el estudiante se enfrenta a múltiples actividades y funciones que se encuentran dentro de su pensum académico y profesional, siendo estos teóricos y prácticos. Cabe mencionar que, durante este tiempo, el interno trabaja plenamente con los niños y sus familias respondiendo a las necesidades y cumpliendo con el rol del estimulador temprano en salud, a fin de ir potenciar el neurodesarrollo y velar por el bienestar del niño en su conjunto familiar, social y comunitario. A continuación se presenta un análisis con otros estudios.

Con respecto a la relación de las variables **síndrome de Burnout y sexo**, en un estudio realizado en la Universidad Nacional de Chimborazo en la Facultad de Ciencias de la Salud en la carrera de Enfermería, de título: **“SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DEL INTERNADO ROTATIVO DE LAS CARRERAS DE MEDICINA Y ENFERMERÍA, OCTUBRE 2018 – FEBRERO 2019”**(7), el cual manifiesta que el Burnout se presenta en mayor proporción en el sexo femenino con un porcentaje de 71,8% a diferencia de 28,2% que se presenta en el sexo masculino, y en otra investigación realizada en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, en la facultad de Medicina titulado: **“PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAIZA”** (33), en el cual de un total de 87 participantes, se obtuvo un 47,13% del sexo masculino que no presentaron Burnout frente al 2,3% que si lo presentó; de la misma manera del sexo femenino se obtuvo un 41,3% que no presentaron Burnout y un 9,2% que si lo presentaron; de esta manera podemos observar, que al igual sucede en nuestra investigación, en donde del total de 52 sujetos, 48 pertenecieron al sexo femenino representando al 92,3% y un 7,7% al sexo masculino, en el cual el nivel alto de Burnout se



presentó en el sexo femenino con un total de 1,9% y un 90,4% un nivel bajo de Burnout y en cuanto al sexo masculino se presentó un nivel bajo de Burnout con un total de 7,7%, por lo que se puede evidenciar que existe relación en cuanto a la variable sexo con el nivel de Burnout en estudios tanto nacionales como internacionales.

Con respecto a **síndrome de Burnout y edad cronológica**, en un estudio realizado en el Hospital de Lima – Perú por la Universidad Nacional Mayo de San Marcos del área de Integración en Ciencias Médicas de la Facultad de Medicina, denominado **“PERSISTENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE MEDICINA EN EL HOSPITAL DE LIMA PERÚ EN EL PERIODO 2018”** (34), se menciona que en cuanto a la relación del Nivel de Burnout con la variable edad cronológica se obtiene que en la edad comprendida entre 22 – 25 años representó un 60% en el año 2017, en el 2018 en el mismo rango de edad se obtuvo un 65%, y en el rango de edad de 26 – 41 en el año 2017 representó un 40% y en el año 2018 en el mismo rango de edad se obtuvo un 35%. En relación al presente trabajo se evidencia que existe un menor porcentaje en el nivel alto de Burnout presentándose en 1,9% en la edad comprendida entre los 19 – 26 años, y un nivel bajo de Burnout del 76,9%, a diferencia de la edad comprendida entre los 27 – 59 años, en la cual no se presentó un nivel alto, y el nivel bajo se determinó en un 21,2%, por lo que se realiza una comparación con el estudio en Lima – Perú, y se determina que se presenta el síndrome de Burnout en los dos casos con la diferencia que en la ciudad de Cuenca – Ecuador se desarrolla en los internos en niveles bajos.

Con respecto al **Síndrome de Burnout y estado civil**, un estudio realizado en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Lambayeque en la Facultad de Medicina denominado **“CLIMA EDUCATIVO HOSPITALARIO Y SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE MEDICINA”** (35), en cuanto al estado civil, en soltero(a) se presentó Burnout en un 29%, casado(a) un 25% y en cuanto al estado civil: viudo, divorciado y unión libre no se encontró Burnout. En cuanto a la presente investigación se puede mencionar que el nivel alto de Burnout se



evidenció en el estado civil soltero(a) con 1,9%, y el nivel bajo de Burnout en el estado civil soltero(a) se presentó en un 75%, casado(a) en un 13,5%, divorciado(a) en un 1,9% y en unión libre en un 7,7%, por lo que podemos corroborar que en nuestra investigación, al igual que en el estudio analizado previamente se presentaron altos niveles de Burnout en el estado civil soltero(a) con mayor frecuencia, seguido del estado civil casado(a).

Con respecto al **Síndrome de Burnout y procedencia**, en un estudio realizado en la Universidad Nacional de Chimborazo en la Facultad de Ciencias de la Salud en la carrera de Enfermería, de título: **“SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DEL INTERNADO ROTATIVO DE LAS CARRERAS DE MEDICINA Y ENFERMERÍA, OCTUBRE 2018 – FEBRERO 2019”** (7), en el cual se manifiesta que en la carrera de Medicina un 68,2% residía dentro la ciudad, y un 1,2% no lo hacia dentro la misma, así también un 28,3% de la carrera de Enfermería residía dentro de la ciudad y un 2,3% lo hacia fuera de la ciudad, por lo que se obtuvo que en la facultad de medicina se presentó un Burnout en un 36,5% y en la carrera de Enfermería un 16,4%. Por lo que podemos apreciar en nuestra investigación en la cual se obtuvo que el nivel alto de Burnout se presentó con un 1,9% que hace referencia a un sujeto que procede dentro de la ciudad, y un 67,3% a un Burnout bajo, que de la misma manera radican dentro de la ciudad, así también se obtuvo un 30,8% que representa un Burnout bajo en personas procedentes de fuera de la ciudad y no se obtuvo Burnout alto en esta población. Por lo que podemos constatar en nuestra investigación que al igual que en otros estudios, altos niveles de Burnout se presentaron en individuos que residen dentro de la misma ciudad.

Con respecto al **Síndrome de Burnout y tiempo de permanencia en la carrera**, podemos mencionar que no se encontró alguna información, artículo o estudio en donde relacione nuestras dos variables, sin embargo, es importante mencionarla con el mismo grado de importancia que las anteriores, se presenta los siguientes resultados obtenidos de nuestra investigación, se alcanzó el 1,9% de Burnout alto relacionado con un tiempo de permanencia mayor o igual a 5 años y un 67,3%



representó un Burnout bajo en el mismo rango de tiempo, de la misma manera se obtuvo también que en un tiempo de permanencia menor a 5 años no preexiste nivel alto de Burnout, pero si un nivel bajo con un 30,8%.

CAPITULO VII

7.1 CONCLUSIONES:

Con el objetivo de determinar si existe Burnout en los internos rotativos de Estimulación Temprana en Salud, se aplicó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI), a los internos de Estimulación Temprana, quienes fueron en su mayoría del sexo femenino, solteros, de edades comprendidas entre 22 y 32 años y cuya procedencia en su mayoría es dentro de la ciudad de Cuenca, el cual nos proporcionó como resultado que el 1,9% presento Burnout alto, y el 98,1% presento Burnout bajo. Cabe mencionar que, aunque la gran parte de los internos no presentan el síndrome, sin embargo, en las subescalas que son: cansancio emocional, despersonalización y realización personal, presentan puntajes altos de acuerdo a la media.

En el nivel alto del factor cansancio emocional este debe ser igual o superior a 27, lo cual en nuestro estudio se presenta una media de 31 con un total de 10 personas que lo presentan. De la misma manera en el factor despersonalización en el nivel alto, debe ser igual o mayor a 10, el cual en nuestro estudio se presenta en una media de 10,6 lo que hace referencia a un total de 6 personas que lo presentan, y en cuanto al factor realización personal, en el nivel bajo se debe encontrar en un rango de 0 a 33, el cual en nuestro estudio se presenta en una media de 22,8 lo que corresponde a 5 personas que lo presentan.

A continuación, se detalla:

1. Del total de internos rotativos de la carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca que participaron en la investigación



- (52), se obtuvo que un 1,9% presento Burnout alto, y un 98,1% Burnout bajo.
2. En lo que hace referencia a la edad cronológica el 76,9% alcanza un nivel bajo de Burnout en internos entre edades comprendidas de 19 a 26, y un 1,9% representa un nivel alto en este mismo rango de edad, en cuanto a los internos de edades comprendidas entre 27 a 59, se obtuvo un 21,2% de nivel bajo de Burnout, sin presentar algún porcentaje de Burnout alto en este rango de edad.
 3. En lo que respecta al estado civil se obtuvo que un 75% representa un nivel de Burnout bajo en internos rotativos solteros, un 13,5% representa a casados, 1,9% a divorciados y un 7,7% a unión libre, en cuanto a Burnout alto se presentó en un 1,9% en estado civil solteros.
 4. Con lo que respecta al sexo el 90,4% representa al sexo femenino, con un nivel bajo de Burnout y el 7,7% representa al sexo masculino en el mismo nivel, y un 1,9% representa al sexo femenino con un nivel alto de Burnout.
 5. En cuanto a la procedencia se obtuvo que un 67,3% representa un nivel bajo de Burnout en internos que residen dentro de la ciudad, y un 1,9% representa un nivel alto de Burnout en la misma categoría, por otro lado, un 30,8% representa un nivel bajo de Burnout en internos que residen fuera de la ciudad.
 6. Con un porcentaje de 67,3% se obtuvo un nivel bajo de Burnout en internos que hayan permanecido un tiempo mayor o igual a 5 años en la carrera, y un 1,9% en niveles altos de Burnout dentro de la misma condición, en cuanto al tiempo de permanencia menor a 5 años se obtuvo un 30,8% lo que corresponde al nivel bajo de Burnout sin presentar un nivel alto dentro de esta misma categoría.
 7. Tomando en cuenta los resultados obtenidos, y a pesar que la carrera de Estimulación Temprana en Salud, en mayor porcentaje se encuentra representado por el sexo femenino, se puede verificar tanto en otros estudios nacionales como internacionales, que se han presentado altos niveles de Burnout con predominancia en el mismo, a diferencia del sexo



masculino el cual presenta bajos porcentajes en los estudios ya mencionados.

8. También podemos expresar que después de observar los resultados de nuestro proyecto investigativo, el Síndrome de Burnout se puede presentar en los individuos afectando la salud, el estilo de vida y el desenvolvimiento dentro de su campo laboral, por esta razón deseamos que nuestro proyecto sea el inicio a nuevas investigaciones y estudios, haciendo hincapié en actividades dirigidas a los internos de todas las carreras afines al campo de la salud, y en especial a los internos de Estimulación Temprana en Salud.
9. Podemos rescatar también que debido a la época de pandemia en la cual nos encontramos en la actualidad y durante el tiempo dedicado a nuestro estudio, han sido múltiples las causas y consecuencias, que han llevado a los internos de la carrera de Estimulación Temprana en Salud, a llevar nuevos métodos y técnicas hacia los niños y sus familias, llevándolos a vivir nuevas experiencias durante este tiempo difícil tanto para los profesionales como para la población en general, causando posiblemente situaciones de estrés y un desequilibrio tanto en la vida personal y laboral.
10. Luego de examinada toda la información y datos obtenidos en nuestra investigación, podemos deducir que, de todos los internos rotativos de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca, el nivel bajo de Burnout representó un alto porcentaje en los internos; sin embargo, en lo que hace referencia a las subescalas cansancio emocional, despersonalización y realización personal, encontramos puntajes fuera de los valores normales, y en lo que respecta al nivel alto de Burnout que hace referencia al 1,9% que representa a una persona de estado civil soltera, de sexo femenino, en edad comprendida entre 19 a 26 años, con un tiempo de permanencia mayor o igual a 5 años que reside dentro de la ciudad.



7.2 RECOMENDACIONES

- Proponer a las autoridades de la facultad de Ciencias Médicas capacitaciones motivadoras para las practicas preprofesionales en tiempo de emergencia sanitaria para establecer un vínculo armonioso de docente y estudiantes y poder brindar una mejor calidad de vida a nuestras pacientes como nuestros docentes nos han inculcado a lo largo de nuestra vida estudiantil.
- Realizar este cuestionario al terminar cada rotación del internado a Docentes y a estudiantes ya que es muy importante cuidar el bienestar de todos para poder brindar una mejor atención, como se ha hecho en este periódico académico que podemos constatar que no ha existido un porcentaje alto de nivel de Burnout gracias al gran trabajo que ha realizado cada docente a lo largo de la carrera universitaria y con mayor énfasis en el internado rotativo.
- Proponer e implementar programas dirigidos a reducir los subniveles del síndrome de burnout, fomentando estilos de vida saludable, mejorando la comunicación en el ámbito académico para los estudiantes que se encuentran cruzando sus prácticas preprofesionales a nivel de toda la carrera, y a la prevención del Síndrome de Burnout durante la permanencia, a fin de garantizar una satisfacción en su entorno personal, demostrando causas y consecuencias y garantizar un ambiente acogedor y agradable.



CAPITULO VIII

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Paola Opazo Sáez. El síndrome de burnout es reconocido oficialmente por la OMS [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2019 [citado 5 de junio de 2020]. Disponible en: <https://nacionfarma.com/sindrome-del-burnout-reconocido-por-la-oms/>
2. Forbes Staff. OMS clasifica el 'burnout' como una enfermedad [Internet]. OMS. 2019 [citado 5 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.forbes.com.mx/oms-clasifica-desgaste-y-estres-laboral-como-una-enfermedad/>
3. Pérez J, Gardey A. Burnout [Internet]. Diccionario MED. 2016 [citado 5 de junio de 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/burnout/>
4. Malander NM, Malander NM. Síndrome de Burnout y Satisfacción Laboral en Docentes de Nivel Secundario. Cienc Amp Trab. 2016;18(57):177-82.
5. García-Flores VA, Vega Rodríguez YE, Farias Fritz BL, Améstica-Rivas LR, Aburto Godoy RA, García-Flores VA, et al. Factores Asociados al Burnout Académico en Estudiantes de Internado Profesional de Fonoaudiología. Cienc Amp Trab. 2018;20(62):84-9.
6. Mejía CR, Valladares-Garrido MJ, Talledo-Ulfe L, Sánchez-Arteaga K, Rojas C, Arimuya JJ, et al. Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de



medicina: Estudio multicéntrico en siete facultades de medicina peruanas. Rev Chil Neuro-Psiquiatr. 2016;54(3):207-14

7. Chávez K, Quito J. Síndrome de Burnout en estudiantes del Internado Rotativo de las carreras de Medicina y Enfermería Octubre 2018 - Febrero 2019 [Internet] [Científico]. [Ecuador: Chimborazo]: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO; 2019 [citado 5 de junio de 2020]. Disponible en: [http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5433/1/UNACH-EC-FCS-ENF-2019-](http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5433/1/UNACH-EC-FCS-ENF-2019-0006.pdf)

[0006.pdf](http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5433/1/UNACH-EC-FCS-ENF-2019-0006.pdf)

8. Brito J, Cabrera H, Cedillo P. PREVALENCIA Y FACTORES INFLUYENTES DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS Y RESIDENTES DE LOS HOSPITALES VICENTE CORRAL MOSCOSO Y JOSÉ CARRASCO ARTEAGA, CUENCA – ECUADOR, ENERO - JULIO 2011 [Internet] [Científico]. [Ecuador: Cuenca]: Universidad de Cuenca; 2012 [citado 5 de junio de 2020]. Disponible en:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3518/1/MED144.pdf>. Rocío Glaría López, Lorena Carmona San Martín, Crithian Pérez Villalobos, Paula Parra Ponce. Burnout y engagement académico en fonoaudiología.

9. Facultad de Ciencias Médicas. Líneas de Investigación Carrera Estimulación Temprana. Universidad de Cuenca [Internet].2013[citado 1 Oct 2020]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4671>

10. Investigacionsalud.gob.ec [Internet]. Ecuador: INSPI; c2017[citado 5 oct 2020]. Prioridades de investigación en salud, 2013-2017. Pag 8,35 Disponible en: http://www.investigacionsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/10/PRIORIDADES_INVESTIGACION_SALUD2013-2017-1.pdf

11. Rev Inv Ed Med [Internet]. 2015[citado 27 mayo 2020]; 5(17):17-23. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v5n17/2007-5057-iem-5-17-00017.pdf>

12. Renzo Arias, Ericson L. Gutiérrez. Prevalencia del síndrome de burnout en internos de medicina del Hospital Militar Central de Lima. Rev Cub Med Mil



[Internet]. 2018[citado 27 mayo 2020]; 47(4). Disponible: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572018000400006&lng=es&nrm=iso

13. Guerra JA, Zevallos IJV, Centeno MRV, Pin T del RM. Síndrome de burnout: Un riesgo psicosocial en la atención médica. Rev Arbitr Interdiscip Cienc Salud Interdice Vida. 2019;3(6):839-59.

14. Suca-Saavedra R, López-Huamanrayme E. Síndrome de burnout en internos de medicina del Perú: ¿es un problema muy prevalente? Rev Neuro-Psiquiatr. 2016;79(1):69-70.

15. Mariños A, Otero M, Málaga G, Tomateo J. Coexistencia de síndrome de Burnout y síntomas depresivos en médicos residentes: Estudio descriptivo transversal en un hospital nacional de Lima. Rev Medica Hered. 2011;22(4):159-60.

16. Mariños A, Otero M, Málaga G, Tomateo J. Coexistencia de síndrome de Burnout y síntomas depresivos en médicos residentes: Estudio descriptivo transversal en un hospital nacional de Lima. Rev Medica Hered. 2011;22(4):159-60.

17. Maticorena J, Beas R, Anduaga A, Mayta P. PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN MÉDICOS Y ENFERMERAS DEL PERÚ, ENSUSALUD 2014. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2016;33(2):241-7.

18. Dorantes J, Hernández J, Tobón S. JUICIO DE EXPERTOS PARA LA VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LA DOCENCIA. Ra Ximhai. 2016;12(6):327-46.

19. Forbes R. El síndrome de Burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. CEGESTI. 2011;4(16):1-4.

20. Carlotto M, Cámara S. Riesgos psicosociales asociados con agotamiento en profesores universitarios. Avances en Psicología Latinoamericana. 2017;35(3):447-57.

21. María Ángela Uribe T, Mónica Illesca P. Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad privada. Rev Inv Ed Med [Internet]. 2017[Citado 27 mayo



2020]; 6(24):234-241. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505716300825#!>

22. Marta Balsera Güera, Gisell Chavasco Gonzáles. Estudio del Burnout en estudiantes de la Universidad de Granada: Influencia moduladora de variables de inteligencia emocional y clasificación por cursos. REIDOCREA [Internet]. 2016[citado 27 mayo 2020]; 5(2); 27-32. Disponible en:
<https://www.ugr.es/~reidocrea/5-2-5.pdf>

23. UNESCO: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la cultura [Internet]. Venezuela: UNESCO.ORG; 2020 [citado 27 mayo2020]. Informe del IESALC analiza los impactos del #covid19 y ofrece recomendaciones a gobiernos e instituciones de educación superior. Disponible en:
<http://www.iesalc.unesco.org/2020/04/14/iesalc-insta-a-los-estados-a-asegurar-el-derecho-a-la-educacion-superior-en-igualdad-de-oportunidades-ante-el-covid-19/>

24. Ricardo Moreno Rodríguez. Consecuencias del Cierre de Escuelas por el Covid-19 EN LAS Desigualdades Educativas. RIEJS [Internet].2020[citado 27 mayo 2002]; 9(3e). Disponible en:
<https://revistas.uam.es/riejs/article/viewFile/12227/12090>

25. Lida Velázquez Rojas, Cesa Joe Valenzuela Huamán. Pandemia COVID-19: repercusiones en la educación universitaria. Rev Inv Unmsm [Internet]. 2020 [citado 27 de mayo del 2020];23 (2); 203-205. Disponible en :
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/download/17766/14848/>

26. Sumedico.com [Internet]. México: Sumedico.com;2020 [citado 27 mayo 2020]. Covid-19: ¿Cuáles son los efectos psicológicos del aislamiento social?. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/histologia/normas-vancouver-buma-2013-guia-breve.pdf>

27 Kenyi Yonatan Gastelo-Salazar,Alfonso Percy Rojas-Ramos.Cliam educativo hospitalario y síndrome de Burnout en internos de medicina. [Internet]. Educ Med.2018. Disponible en:
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1575181318302638?token=96316F938A>



5FF1D674C448ECBE89D4FC85AEDD0AAC503A84876AB7FB5DD6CC3DC5471
5EC58CB91B8C6C7ED2CEA425320

28. Chistian Hederich- Martínez, Carmen Cecilia Caballero-Domínguez. Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. Rev CES [Internet]. 2016 [citado 27 mayo 2020]; 9(1). Disponible en :

<http://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/3511/2525>

29. Omint.com. Argentina: Omint; c2018 [citado 27 mayo 2020]Cuestionario-Burnout. Disponible en :

<http://www.omint.com.ar/website2/default.aspx?tabid=4798>

30. Edgar Fabián Torre Hernández, Luis Felipe Ali El-Sahili Gonzáles, Víctor Gutiérrez. Revista Praxis Investigativa Redie[Internet].2019[citado 27 mayo 2020];11(20).Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6951593>

31. Emilia I. de la fuente, Juan García. Psychometric properties of the granada Burnout Questionnaire applied to nurses. Redalyc [Internet]. 2015[citado 27 mayo 2020]; 15:130-138. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/337/33738719006.pdf>

32. Universidad de Cuenca. Carrera de Estimulación Temprana [Internet]. 2020 [citado 5 de junio de 2020]. Disponible en:

<https://www.ucuenca.edu.ec/medicas/carreras/carrera-de-estimacion-temprana-en-salud>

33. María del Pilar Juscamaita Bartra. Síndrome de burnout en interno de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza [Internet] [Científico]. [Lima: Perú]:

Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018 [citado 1 de Oct de 2020].Disponible en:

[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/UNFV_Juscamaita_Bartra_Mar%C3%ADa_del_Pilar_T%C3%ADtulo_Profesional_2018%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/UNFV_Juscamaita_Bartra_Mar%C3%ADa_del_Pilar_T%C3%ADtulo_Profesional_2018%20(1).pdf)

34. Kenyi Yonatan Gastelo-Salazar, Alfonso Pery Rojas -Ramos. Clima educativo hospitalario y síndrome de burnout en interno de medicina. ELSEVIER



[Internet].2018[citado 01 Oct 2020];21(4):237-246.Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-pdf-S1575181318302638>

35. Karen Cecilia Chacaltana, Luis Felipe Rojas. Persistencia del síndrome burnout en internos de medicina en hospitales de Lima, Perú (año 2018). SCIELO [Internet].2018[citado 1 Oct 2020];8(32). Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572019000400009

ANEXOS IX

Anexo 1: Formulario de consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: **FRECUENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS ROTATIVOS DE LA CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA. CUENCA 2020**

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador Principal	Sandra Karina Verdugo González	0302980420	Universidad de Cuenca Carrera de Estimulación Temprana en Salud
Investigador	Ana Lucia Cuenca Soto	0105804918	Universidad de Cuenca Carrera de Estimulación



			Temprana en Salud
--	--	--	-------------------

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizó a través de una encuesta online. En este documento llamado "consentimiento informado" se explicó las razones por las que se realizó el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explicó los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que su participación. Después de revisar la información en este consentimiento y aclarar todas sus dudas, tuvo el conocimiento para tomar una decisión sobre la participación o no en este estudio. No tuvo prisa para decidir. Si fue necesario, leyó el documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

Nosotras; Ana Lucia Cuenca Soto con C.I 0105804918 y Sandra Karina Verdugo González con C.I 0302980420, estudiantes de la Universidad de Cuenca, de la Facultad de Ciencias Médicas, Previa a la obtención del título de licenciados en Estimulación Temprana en Salud, Ejecutamos la tesis titulada **“FRECUENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS ROTATIVOS DE LA CARRERA DE ESTIMULACION TEMPRANA EN SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA. CUENCA 2020”**

Objetivo del estudio

Este trabajo nos permitió determinar la frecuencia del Síndrome de Burnout en internos de la carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca.

Descripción de los procedimientos

El cuestionario tuvo una duración de 10 a 15 min, la misma que no presenta ningún riesgo para el interno, Se debe recalcar que los internos no realizaron ningún gasto durante el proceso, ni recibieron remuneraciones por su participación.

**Procedimiento del cuestionario.**

1. Obtención de datos personales como: sexo, edad, estado civil, procedencia, tiempo de permanencia en la carrera.
2. Llenaron el cuestionario de Burnout, que nos permitió medir la frecuencia y la intensidad de Burnout o no en los internos.

Riesgos y beneficios

Toda la información obtenida en el estudio fue completamente confidencial a la que los investigadores y la Institución podrá acceder a ella, además se tomaron las medidas necesarias para mantener en confidencia su identidad.

Se debe recalcar que los Internos de la carrera de Estimulación Temprana en Salud no realizaron ningún gasto durante el proceso, ni recibieron remuneración por su participación.

Otras opciones si no participa en el estudio

Este proceso estuvo sujeto a su voluntad por lo tanto, estaban en el derecho de retirarse cuando creyeron conveniente.

Derechos de los participantes

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara y precisa.
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas en cuanto al procedimiento.
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio.
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted.
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento.
- 6) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede.
- 7) El respeto de su anonimato (confidencialidad).



- 8) Que se respete su intimidad (privacidad).
- 9) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador.
- 10) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.
- 11) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes.
- 12) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor comuníquese a los contactos:

0999961227 que pertenece a Sandra Karina Verdugo González o envíe un correo electrónico a karina.verdugo@ucuenca.edu.ec.

0984164901 que pertenece a Ana Lucia Cuenca Soto o envíe un correo electrónico a ana.cuencas@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a
participante

Firma del/a participante

Fecha

Nombres completos del testigo (si

Firma del testigo

Fecha



aplica)

Nombres completos del/a
investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

Nombres completos del/a
investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

ANEXO 2. Solicitud a la Directora de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
Facultad de Ciencias Médicas

CARRERA DE ESTIMULACIÓN
TEMPRANA EN SALUD

Cuenca 15 de Julio de 2020

Estimadas Internas

En respuesta a su petición.

Saludos cordiales. Con respecto al proyecto de investigación titulado: “**Frecuencia del Síndrome de Burnout en internos rotativos de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca. Cuenca 2020**”, realizado por los estudiantes **Ana Lucia Cuenca Soto y Sandra Karina Verdugo González**”. En conjunto con los miembros de la Comisión Académica, se resuelve autorizar la aplicación de las encuestas a los internos de octavo y noveno semestre de la Carrera de Estimulación Temprana en Salud.



Dra. Mirian Huiracocha Tutivén

Directora de la Carrera de Estimulación temprana en Salud**Universidad de Cuenca****Anexo 3: Operacionalización de variables**

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala
Edad cronológica	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha.	Años cumplidos	Cédula de identidad Partida de nacimiento	Cuantitativa Discreta: años <ul style="list-style-type: none">• Juventud (19 - 26 años)• Adulthood (27- 59 años)
Estado civil	Situación actual de una persona determinada por sus relaciones de familia, ya sean matrimoniales o de parentesco, lo que constituye derechos y	Registro Civil	Cédula de identidad	Cualitativa nominal: <ul style="list-style-type: none">• Soltero• Casado• Divorciado• Viudo• Unión libre



	deberes.			
Sexo	Características fisiológicas con las que nacen y se distinguen hombres de mujeres.	Fenotipo	Cédula de identidad	<p>Cualitativa Nominal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino
Procedencia	Lugar de origen o nacimiento de una persona o individuo.	<p>Dentro de la ciudad de Cuenca</p> <p>Fuera de la ciudad de Cuenca</p>	<p>Cédula de identidad</p> <p>Información directa</p>	<p>Cualitativa Nominal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No
Tiempo de permanencia en la carrera	Duración de la formación profesional desde primer ciclo hasta la actualidad.	Años de estudio transcurridos.	Información directa	<p>Cuantitativa Discreta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mayor o igual a 5 años • Menor a 5 años
Nivel de Burnout	Síndrome de Burnout	Estado de salud psicobiológico	Cuestionario- Burnout	<p>Cualitativa Nominal:</p> <p>Burnout alto: Cuando Agotamiento emocional se encuentra entre (27-54)</p> <p>Despersonalización entre (10-30)</p> <p>Realización personal</p>



				entre (0-33) . Burnout bajo: Cuando Agotamiento emocional están entre (0-18) , Despersonalización entre (0-5) Realización personal entre (40-56)
--	--	--	--	---

Anexo 4: Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI)**Su información es confidencial**

Fecha:

Código....

Edad:

Estado civil:

Sexo: Hombre.....

Mujer..... Procedencia:.....

Tiempo de permanencia en la carrera: mayor o igual a 5 años..... menor a 5 años.....

Señale la respuesta que crea oportuna sobre la frecuencia con que siente los enunciados:

0= nunca. 1= pocas veces al año o menos. 2= una vez al mes o menos. 3= unas pocas veces al mes. 4= una vez a la semana. 5= pocas veces a la semana. 6= todos los días.

1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	
2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío	
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	



4	Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes	
5	Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales	
6	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa	
7	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes	
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	
9	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo	
10	Siento que me he hecho más duro con la gente	
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente	
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo	
13	Me siento frustrado en mi trabajo	
14	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo	
15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes	
16	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa	
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes	
18	Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes	
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades	
21	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada	
22	Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas	