



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA
CIES- UNAN Managua



Maestría en Salud Pública

2016 – 2018

Informe final de Tesis para optar al

Título de Master en Salud Pública

**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES QUE
CURSAN EL CUARTO AÑO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA EN
LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS EN TEGUCIGALPA,
HONDURAS OCTUBRE- NOVIEMBRE 2017.**

Autora

Digna Leticia García Espinoza

Licenciada en Enfermería

Tutora

MSc. Sheila Valdivia

Docente Investigadora

Nueva Segovia, Ocotal, Mayo 2018.

INDICE

Contenido	Página
Resumen.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ANTECEDENTES	2
III. JUSTIFICACIÓN	4
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
V. OBJETIVOS	6
VI. MARCO TEÓRICO.....	7
VII. DISEÑO METODOLÓGICO	16
VIII.RESULTADOS Y ANÁLISIS.....	21
IX. CONCLUSIONES.....	32
X. RECOMENDACIONES	33
XI. BIBLIOGRAFÍA.....	34
ANEXOS	37

RESUMEN

Objetivo: Determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en Tegucigalpa, Honduras Octubre- Noviembre 2017.

Diseño Metodológico: Estudio descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 120 estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería Octubre – Noviembre 2017. La técnica utilizada fue la aplicación directa de dos cuestionarios, en el primero se recolectaron los datos socio demográficos seguidos de la segunda parte que fue el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), mediante el procesamiento y análisis de datos con resultados expresados en tablas y gráficos.

Resultados: El 74.17% pertenecían al grupo etario de 20-25 años, siendo el 94.17% del sexo Mujer, en su mayoría procedían de la zona urbana en un 66% de los casos. Así mismo un 78.33% su estado civil es solteros, en relación al número de hijos un 76.19% si tienen un hijo, el 95.83% su ocupación es ser estudiante y obtienen sus fondos de manutención menor a un salario mínimo que corresponde al 63.33%. en relación a las dimensiones de “Cansancio Emocional”, el 78.3% su nivel afectado fue el bajo, en la “Despersonalización” predominó igual el nivel bajo con 70.8% y en la “Realización Personal” el nivel fue alto en un 48.3%.

Conclusión: En su mayoría son jóvenes adultos de sexo mujer, solteros, su ocupación es estudiar y reciben su manutención.

Una buena parte de los estudiantes según las tres dimensiones Cansancio Personal, Despersonalización y Falta de Realización Personal, la mayoría no presenta síndrome de Burnout.

Palabras clave: Burnout, estudiantes, enfermería.

DEDICATORIA

A Dios porque siempre ha estado conmigo en todo momento y su misericordia ha permanecido fiel.

A mi familia por su apoyo incondicional en cada etapa que fui avanzando para lograr alcanzar la meta, especialmente a mi esposo Henry Mejía, a mis hijos Keyla Mejía y Henry Isaías Mejía a mis padres Adelina Espinoza y Santos Gerbacio García por ser personas tan especiales en mi vida, por brindarme siempre su apoyo, cariño y amor incondicional, al igual a mis sobrinos Johan García y Oscar Rivera por su apoyo brindado cuando necesité de su ayuda, y a todos los que forman parte en mi vida.

A mis hermanos Leonardo, Ruth, Noé y en especial a mi hermana Daysi que durante este tiempo compartimos momentos muy bonitos, a mis amigas y compañeras de grupo por ser especiales, y así a todos los que formamos parte de la Maestría en Salud Pública 2016-2018 por compartir conocimientos, experiencias y momentos muy felices.

Digna García Espinoza

AGRADECIMIENTO

A DIOS primeramente por haberme ayudado y darme la fortaleza necesaria para culminar este logro académico. Así mismo a mi familia con mucho amor agradezco por haberme apoyado en todo, especialmente a mi esposo y mis hijos, al igual a mi madre y a mi padre. También agradecer a todos los hermanos (as) de la iglesia por sus oraciones en cada viaje que realizamos especialmente a mi Pastor Santos Baca.

A MSc. Rosario Hernández García, por toda su ayuda, comprensión y colaboración brindada en cada momento que necesite, MSc. Francisco Mayorga por su apoyo y su colaboración brindada. A la Dra. Sheila Valdivia por su comprensión, ayuda y apoyo incondicional en la realización de este trabajo. Al Dr. Miguel Orozco y a todos los docentes del CIES que nos brindaron su conocimiento, sus aportes y experiencias a lo largo de este proceso.

Finalmente quiero agradecer a todos los que participaron y colaboraron en el desarrollo de este estudio.

Digna García Espinoza

I. INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Burnout tiene sus orígenes en la década de 1970, caracterizando un síndrome definido como un proceso progresivo de agotamiento emocional y pérdida del interés profesional, en virtud de un período prolongado de exposición a altos niveles de estrés, debido a situaciones de trabajo, emergiendo principalmente entre profesionales que ejercen actividades de cuidado a otros. La ocurrencia del Burnout entre profesionales abarca tres factores multidimensionales, propuestos a partir del Maslach Burnout Inventory: agotamiento emocional, despersonalización y realización profesional reducida.

En el ambiente de formación del graduando en enfermería, varios factores pueden constituirse en estresores, como el curso desarrollado comúnmente a jornada completa, el ritmo de vida constantemente intenso, la presión oriunda de las exigencias de los docentes de las disciplinas y la ansiedad en rendir satisfactoriamente a cada año cursado. Las características propias del curso de enfermería, cuya formación profesional está dirigida al cuidado, contribuyen para que los académicos vivan situaciones conflictivas, sea en la clase, en el laboratorio de técnicas, en la atención a casos de urgencia/emergencia, con posibilidad además de confrontación con la muerte, en los locales de pasantía y clases prácticas.

El presente estudio permitió determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en Tegucigalpa, Honduras Octubre-Noviembre 2017.

II. ANTECEDENTES

Barradas M.E., Trujillo G., Sánchez A., López J., Burnout Estudiantil en Universitarios Veracruzanos, México (2017) esta investigación tuvo como objetivo identificar el perfil descriptivo del síndrome de Burnout estudiantil, que manifiestan los alumnos de la Licenciatura en Psicología y Administración de dos Universidades públicas. En los resultados, con una distribución del 100% para cada carrera, se encontró con nivel alto de Burnout estudiantil un 1.29% en mujeres de la licenciatura en administración, y un 0% en los hombres, en cuanto a la licenciatura en psicología ni hombres ni mujeres presentaron nivel alto de Burnout estudiantil. Concluyendo que es necesario realizar investigaciones orientadas hacia la intervención, para erradicar la presencia de Burnout estudiantil.

Uribe M., Illescas M., Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Chile (2016), realizaron un estudio donde su objetivo fue determinar la presencia del síndrome de Burnout en los estudiantes de la carrera de enfermería de una universidad privada de Chile, expresado en las variables sociodemográficas-académicas y la relación de los niveles de Burnout, los ámbitos actitudinales y comportamentales, se consideró una muestra de 244 sujetos dando como resultado que el 100% de los estudiantes presentaron Burnout académico, prevaleciendo el nivel «leve» (73.4%) y predominando el indicador comportamental. En el análisis de asociación del síndrome con las variables sociodemográficas y académicas no se apreció una relación significativa.

Ruíz R.T., Prevalencia del Síndrome de Burnout en trabajadores sociales del Instituto Nicaragüense de Seguridad Social, Managua, Nicaragua (2015). Esta investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en trabajadores sociales del Instituto Nicaragüense de Seguridad Social, donde los resultados fueron que en este síndrome predomina en el sexo femenino, entre los 30 a 39 años y entre los 50 a 59 años de edad. Además, se presenta más en casados. Entre los factores más relevantes que inciden para presentar Síndrome de Burnout en este personal están: la carga laboral, así como las condiciones del puesto de trabajo. La subescala más afectada fue el agotamiento o cansancio emocional. En las subescalas de despersonalización y realización personal, al momento del estudio; revelaron porcentajes medios y/o menores.

Según Rosales Y., Rosales F., Burnout estudiantil universitario. Conceptualización y estudio, Cuba (2013) este estudio tenía como objetivo actualizar los conocimientos existentes sobre el Burnout en estudiantes universitarios en Cuba y el mundo, donde sus bases de datos consultadas fueron Medline y Cochrane mediante PubMed obteniendo los resultados de que es evidente que son múltiples las posibles causas de la existencia del Burnout estudiantil universitario, llegando a la conclusión de que existen muy pocos estudios del Burnout aplicado a los estudiantes universitarios de pregrado, y no se define y diferencia el síndrome en este tipo de estudiantes con respecto a los grupos de nivel medio, medio superior y de postgrado en este país e internacionalmente.

III. JUSTIFICACIÓN

Los estudios de Barco, Miranda, Herrera y Caridad (2008) señalan que “el personal de enfermería tiene una alta predisposición a padecer el síndrome de Burnout, sobre todo en la etapa de estudiante universitario”, lo que indica que los estudiantes de enfermería tienen un alto riesgo de padecer este síndrome.

En los estudiantes de enfermería, el Síndrome de Burnout tiene diversos grados de presentación, como ser el ambiente de formación que influye para que varios factores puedan constituirse en estresores, ya que es desarrollado a jornada completa, el ritmo de vida constantemente es intenso, las exigencias de los docentes de las disciplinas son cada vez mayores, está dirigido al cuidado de los pacientes y la ansiedad en rendir satisfactoriamente a cada año cursado es cada vez más difícil. Sin mencionar la situación de su entorno social y familiar, causales que, si no lo originan, lo precipitan.

Conocer el comportamiento de este síndrome en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, en Tegucigalpa con el fin de caracterizar el comportamiento de este problema de salud, identificando entre los factores conocidos, aquellos que más los afectan, esto con fines evaluativos que nos puedan ayudar a mejorar las planificaciones en los distintos espacios de aprendizaje y que permitan al estudiante mejorar sus condiciones para que puedan tener bienestar y en su calidad de vida gozar de buena salud, y de esta forma satisfacer de manera integral las necesidades de ellos como población estudiantil.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El síndrome de Burnout, también conocido como síndrome del desgaste o agotamiento físico y mental, constituye un problema de gran repercusión social en nuestros días. Muchos estudiantes logran desarrollar las competencias necesarias en su proceso formativo que favorecen la consecución de sus objetivos académicos, mientras que otros jóvenes presentan dificultades que sólo se registran en indicadores de elevado abandono académico. En esta última situación, los estudiantes generalmente experimentan una alta carga de estrés durante su proceso formativo. Algunos estudiantes logran desarrollar estrategias adecuadas para afrontar las exigencias académicas, mientras que otros no lo consiguen, y llegan a sentirse imposibilitados para modificar la situación problemática, lo cual trae como consecuencia el uso de comportamientos no adecuados como formas de afrontamiento que no son necesariamente las apropiadas en esta situación. Por lo cual se plantea la siguiente pregunta.

¿Cuál es la prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en Tegucigalpa, Honduras Octubre-Noviembre 2017?

Asimismo, las siguientes Interrogantes

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en enfermería?
2. ¿Qué grado de cansancio emocional presentan los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en enfermería?
3. ¿Cómo es el grado de despersonalización que presentan los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en enfermería?`
4. ¿Qué grado de realización personal está presente en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en enfermería?

V. OBJETIVOS

Objetivo General:

Determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en Tegucigalpa, Honduras Octubre-Noviembre 2017.

Objetivos Específicos:

1. Identificar las características socio demográficas de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en enfermería incluidos en este estudio.
2. Precisar el grado de cansancio emocional en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería para el diagnóstico del síndrome de Burnout.
3. Establecer el grado de despersonalización en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería para el diagnóstico del síndrome de Burnout.
4. Destacar el grado de realización personal que se presenta en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería para el diagnóstico del síndrome de Burnout.

VI. MARCO TEÓRICO

El concepto de "quemarse por el trabajo" ("Burnout") surgió en Estados Unidos a mediados de los años 70 (Freudenberger, 1974), para dar una explicación al proceso de deterioro en los cuidados y atención profesional a los usuarios de las organizaciones de servicios (organizaciones de voluntariado, sanitarias, de servicios sociales, educativas, etc.). A lo largo de estos años el síndrome de quemarse por el trabajo ha quedado establecido como una respuesta al estrés laboral crónico que ocurre con frecuencia en los profesionales de las organizaciones de servicios (médicos, profesionales de enfermería, maestros, funcionarios de prisiones, policías, trabajadores sociales, etc.) que trabajan en contacto directo con los usuarios de tales organizaciones (pacientes, alumnos, presos, indigentes, etc.) (Monte, 2002)

En el año 1976 la psicóloga social Christina Maslach lo presenta ante un congreso de la Asociación Estadounidense de Psicología definiéndolo como un síndrome tridimensional que consideraba como dimensiones de análisis a los siguientes constructos: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, y que ocurriría entre sujetos que trabajan en contacto directo con clientes o pacientes.

En el año 1981 las autoras Maslach y Jackson aportan el hasta ahora más aceptado concepto del síndrome, en el que proponen que este es tridimensional y que dentro de estas dimensiones se encuentran el agotamiento emocional, la despersonalización (en la que se generan actitudes de sarcasmo ante sus compañeros de trabajo) y la reducida realización personal.

El síndrome de Burnout es una respuesta al estrés crónico asistencial determinado por agotamiento emocional, despersonalización y pérdida de realización personal en el trabajo. (Perez, 2010).

El instrumento usado con mayor frecuencia para medir el síndrome de quemarse por el trabajo, independientemente de las características ocupacionales de la muestra y de su origen, es el "Maslach Burnout Inventory" (MBI) (Maslach y Jackson, 1981/1986). Es también uno de los instrumentos que mayor volumen de investigación ha generado. Casi se podría afirmar que a partir de su elaboración se normaliza el concepto de "quemarse por el trabajo", pues su definición más aceptada es el resultado de la factorización del MBI, que

en sus versiones iniciales lo conceptualiza como un síndrome caracterizado por baja realización personal en el trabajo, altos niveles de agotamiento emocional y de despersonalización. Según la última edición del manual (Maslach, Jackson y Leiter, 1996), en la actualidad existen tres versiones del MBI: a) el MBI-Human Services Survey (MBI-HSS), dirigido a los profesionales de la salud, es la versión clásica del MBI (Maslach y Jackson, 1986). Está constituido por 22 ítems que se distribuyen en tres escalas y miden la frecuencia con que los profesionales perciben baja realización personal en el trabajo (tendencia a evaluarse negativamente, de manera especial con relación a la habilidad para realizar el trabajo y para relacionarse profesionalmente con las personas a las que atienden) (8 ítems), agotamiento emocional (no poder dar más de sí mismo en el ámbito emocional y afectivo) (9 ítems), y despersonalización (desarrollo de sentimientos y actitudes de cinismo y, en general, de carácter negativo hacia las personas destinatarias del trabajo) (5 ítems). b) El MBI-Educators Survey (MBI-ES), es la versión del MBI-HSS para profesionales de la educación. Esta versión cambia la palabra paciente por alumno, reproduce la misma estructura factorial del MBI-HSS, y mantiene el nombre de las escalas. Y c) el MBI-General Survey (MBI-GS). (Gil-Monte, 2003)

En estudiantes puede ocurrir desde la etapa académica durante el periodo de preparación para el trabajo. El proceso de enseñanza aprendizaje al que se encuentran los alumnos, exige una adaptación a constantes cambios sociales, como son: la evolución tecnológica y el conocimiento humano. En este contexto, el estudiante de enfermería tiene la necesidad de preparación constante a través de conocimientos especializados para el desarrollo de sus competencias, de manera que llegue a convertirse en un profesional con potencial diferenciado, con los requisitos para enfrentar un mercado de trabajo cada vez más competitivo. (Carlotto, Gonçalves Câmara, & Brazil Borges, 2005)

La prevalencia del síndrome de Burnout, en el ámbito académico, varía ampliamente, lo cual dependerá, entre otras variables, del instrumento que se utilice, de los criterios para diagnosticarlo y de la carrera o especialidad que se encuentre cursando el estudiante. En general, se encuentra gran información de la prevalencia del Burnout en estudiantes que parten del contexto laboral. Desde esta perspectiva, se encuentran estudios que señalan la prevalencia del síndrome teniendo en cuenta, de forma separada, sus diferentes dimensiones. Un ejemplo de este tipo de trabajos es el presentado por Acioli & Beresin

(2007), quienes señalan que los estudiantes de la facultad de enfermería del hospital Israelí Albert Einstein, presentan Burnout de la siguiente manera: 73.51% padece de agotamiento emocional, 70.56% de despersonalización y 76% de baja realización personal. (Caballero Domínguez, Hederich, & Palacio Sañudo, 2010)

Al igual Santes, M. del C., Meléndez S., Martínez N. (2009), en este estudio realizado sobre la salud mental y predisposición a síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería, tipo transversal y analítico, con una muestra de 183 estudiantes de enfermería donde se utilizó un instrumento integrado por datos sociodemográficos, cuestionario general de salud Goldberg-GHQ-30 y escala de Maslach Burnout Inventory, los resultados obtenidos fueron que un 85% refirió perturbaciones del sueño y 10% presencia de síntomas somáticos, el 42% refirió un alto agotamiento emocional, el 14% baja realización personal y el 16% despersonalización en conclusión se encontró una asociación importante en las dimensiones de síntomas somáticos alteraciones de la conducta y depresión con despersonalización. (Santes, y otros, 2009)

Esta investigación tuvo como objetivo determinar los niveles de resiliencia y síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería, así como analizar la relación existente entre ambas variables y el perfil socio-demográfico de la muestra. Ésta estuvo constituida por 218 estudiantes de segundo grado de enfermería de la Universidad de Murcia. Se les aplicaron tres instrumentos: un cuestionario elaborado ad hoc de variables sociodemográficas y de relación con sus compañeros y profesorado, la adaptación española del Inventario de Burnout de Maslach (MBI-GS) y la escala Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC). La muestra presentó una edad media de 22.74(DT= 5.66), con un rango de edades entre los 19 y los 50 años. Predominaba el sexo femenino con un 75.7% de la muestra. En cuanto al estado civil, predominaban los solteros (57.8%) frente a los casados (6.4%) o emparejados (34,4%), si bien también se registró un 1.4% en otras categorías (viudo, separado). Al tener en cuenta la ocupación laboral, un 69.3% de los estudiantes únicamente estudiaba, frente a un 29.4% que refería trabajar y estudiar. En cuanto a las relaciones interpersonales con profesores y compañeros de estudios, un 57,8% de la muestra calificó de buenas estas relaciones con compañeros y un 68.8% reflejó unas relaciones óptimas con los profesores.

Los resultados mostraron un nivel alto de cansancio emocional en el 28% de la muestra, y un nivel alto de cinismo en el 19,7%. Además, los datos obtenidos apoyan la relación entre la resiliencia y el síndrome de Burnout en la muestra de estudiantes analizada (r Resiliencia-Cansancio emocional=-0.25; r Resiliencia-Realización personal/eficacia=0.52). Como conclusión del estudio, destacamos que aquellos estudiantes que mostraron un mayor nivel de resiliencia experimentaron un menor cansancio emocional y una mayor realización personal. (Risque, Carrillo García, & Sabuco Tebar, 2012).

En el estudio sobre el Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Chile (2016), expresado en las variables sociodemográficas-académicas y la relación de los niveles de Burnout, los ámbitos actitudinales y comportamentales, se consideró una muestra de 244 sujetos dando como resultado según datos sociodemográficos, el 79.5% fueron mujeres, un 65.6% tenían entre 19 y 23 años, el 91.8% eran solteros, el 86% sin hijos, el 83.2% residían en zonas urbanas, el 54.9% tenían un tiempo de traslado al centro de práctica menor a 30 min, y el 76.7% contaban con un ingreso familiar menor a USD 900. En lo académico, el mayor porcentaje se concentró en el primer y quinto semestres (27 y 26,2% respectivamente), el 57.8% estaban en situación de «atrasado» en su avance curricular, avalado con la repetición de entre 5 a 6 asignaturas (moda: 10), y el 52% e encontraban realizando sus prácticas clínicas. De los 244 participantes, el 100% presentaron algún grado de Burnout (73.4% en rango leve y 26.6% en moderado). El nivel leve de Burnout académico es el que se expresó con mayor preponderancia; comportamental (61.1%) y actitudinal (76.6%). Referente a la distribución de Burnout académico y sus indicadores en función de las variables sociodemográficas, se apreció que, en el rango de edad de 21 a 23 años, ser mujer, no tener hijos y estar soltero aparece más crítico al momento de presentar el síndrome, encontrándose esencialmente entre «leve» y «moderado». (María Angela & Illescas P., 2016)

“En el caso de Honduras algunos estudios afirman que las mujeres son las más vulnerables por el hecho que tienen un doble rol en la tarea profesional y la familia. El estado civil está asociado al síndrome, porque las personas sin pareja estable y sin hijos no han desarrollado destrezas de afrontamiento y solución de conflictos adecuados, a diferencia de las estables, a parte que estas últimas gozan del apoyo familiar, pero igual con ayuda profesional pueden superar este síndrome (Santos, 2012)

El Burnout es una patología severa que suele derivarse de stress laboral. Es un cuadro crónico en el que se experimenta agotamiento emocional, falta de realización y una despersonalización. Agotamiento emocional: cuando aparece una disminución y/ o pérdida de los recursos emocionales. Despersonalización o Deshumanización: cuando aparecen actitudes negativas, de insensibilidad. Falta De Realización Personal: suele evaluarse al trabajo de forma negativa, con vivencias de insuficiencia profesional y baja autoestima personal. (Ramírez, 2015)

Factores asociados al síndrome de Burnout.

Sexo: El sexo que más predomina es el femenino con un 85%, lo que nos confirma que enfermería sigue manteniéndose como una profesión eminentemente femenina, que si bien han incursionado los varones aun es pequeño el porcentaje (Santos, 2012).

Aunque algunos autores refieren que el sexo femenino pre determina la aparición del síndrome de Burnout. (Ramírez, 2015)

Todos los estudios concuerdan que el sexo más afectado es el femenino (Santos, 2012)

Edad: La edad más vulnerable a éste síndrome serían los primeros años de carrera profesional es el período en el que se produce la transición de las expectativas idealistas hacia la práctica cotidiana. (Ramírez, 2015)

Las edades identificadas con mayor porcentaje fueron de 30 a 40 años de edad, seguido del rango de 40-50 años, lo que indica que esta población es bastante joven y aun se ubica en la población económicamente activa (P.E.A) (Santos, 2012)

La edad de presentación del síndrome es bastante variable y oscila entre 26 a 52 años otros estudios reportan ente 37 a 46 años y en menores de 40 años.(Rosales Ricardo & Cobos Valdes, 2011)

Estado civil: El estado civil está asociado al síndrome porque las personas sin pareja estable y sin hijos no han desarrollado destrezas de afrontamiento y solución de conflictos adecuados, a diferencia de las estables, a parte que estas últimas gozan del apoyo familiar. (Ramírez, 2015)

En otro estudio se reporta que el estado civil en general el 42.50 % son solteros, el 37.5% son casados, el 17.5 % están en unión libre y solo un menor porcentaje están divorciados, el estado civil reviste importancia por considerarse un apoyo la unión familiar y o convivencia, No así en los solteros que tendrán falta de afrontamiento. Las mujeres en comparación con los varones, predominan las solteras y las casadas. (Santos, 2012).

Número de Hijos: Esta hace que estas personas puedan ser más resistentes al síndrome, debido a la tendencia generalmente encontrada en los padres, a ser personas más maduras y estables, y la implicación con la familia y los hijos hace que tengan mayor capacidad para afrontar problemas personales y conflictos emocionales, y ser más realistas con la ayuda del apoyo familiar. (Torres, 2017)

Manutención: el salario que perciben la mayoría esta con un ingreso entre los lps 15,000 a 20,000, de 20,000 a 25,000 y solo un pequeño porcentaje recibe entre 5,000 a 15,000 lps lo que indica que en alguna medida pueden satisfacer las necesidades básicas de manera prioritaria (Santos, 2012).

Lugar de residencia: En este estudio, se reporta que la mayoría proceden de Comayagüela, seguidos de los de Tegucigalpa y un pequeño porcentaje procede de Choluteca, aquí se consignan barrios colonias, residenciales y aldeas que cuentan todos con servicios básicos (Santos, 2012).

Características del puesto de trabajo y el ambiente laboral: un ambiente de trabajo en equipo es indispensable para evitar la aparición del síndrome de Burnout. (Ramírez, 2015)

Título profesional y cargo: La literatura es variada ya que algunos estudios reportan mayor afectación de enfermeras y otros reportan que son los médicos. (Ramírez, 2015) .

El síndrome de Burnout a nivel estudiantil, es conocido como «Burnout académico». Surge de la presunción de que los alumnos, especialmente universitarios, al igual que los profesionales, se encuentran con sobrecarga y presiones propias de la labor académica, mantienen una relación de compensación directa e indirecta con la institución, evidenciada en apoyos económicos, becas, reconocimientos; de esta manera, la sobre exigencia del trabajo sería equivalente al exceso de actividades y tareas propias del proceso de aprendizaje.

El estudio del Burnout académico es relevante desde el punto de vista teórico e importante para el desarrollo de programas educativos orientados a la formación integral de los estudiantes.

El estudiante se encuentra inmerso en períodos prolongados de exposición en el aula, que suelen ser lugares altamente demandantes, donde el estudiantado no solo construye aprendizaje, sino que es parte de él, enfrentándose a una serie de imposiciones o exigencias de índole social, económica y sobre todo académica establecidas, requiriendo de esfuerzos de adaptación, que bajo la valoración particular, se constituyen en estresores de la vida universitaria, los cuales si persisten en el tiempo, se trasladan a diferentes grados del síndrome (María Angela & Illescas P., 2016)

Los estudiantes de la carrera de Enfermería no están ajenos a esta realidad. Su formación se caracteriza por una exigente preparación en el área de las ciencias de la salud, y en el ámbito profesional, se espera que desarrollen competencias de alta complejidad para lograr desempeñar su papel para ello, durante su período de educación no solo deben asistir a clases teóricas, sino también a laboratorios de simulación y prácticas clínicas, demandándoles una carga horaria superior, suponiendo una disminución de su tiempo (Uribe T. & Illesca P., 2017)

El ambiente de aprendizaje clínico generado en la realidad de una institución de salud es totalmente diferente al del aula. Es complejo, puesto que constituye uno de los principales factores para la adquisición de competencias disciplinares y genéricas propias del rol. Adicionalmente, el contacto con el dolor, sufrimiento, muerte de pacientes, interrelación con el personal de salud y familiares del enfermo, y la actualización permanente constituyen factores estresantes que pueden llegar a generar cansancio físico, emocional, cognitivo y aislamiento social (María Angela & Illescas P., 2016).

Diagnóstico y medida del síndrome de Burnout

Dada la dificultad para comprender el síndrome han sido varios los intentos para elaborar un medio o un instrumento para evaluar todos los aspectos relacionados con este. El instrumento más utilizado es la escala de Maslach (**Maslach Burnout Inventory**) y es el que se utilizó en esta investigación, por ser el instrumento de mayor aceptación en el ámbito

internacional dentro de la comunidad científica dada su comprobada sustentación científica, alta consistencia interna fiabilidad.

El Maslach Burnout Inventory (MBI) de Maslach y Jackson (1986) en su versión válida al español para los profesionales sanitarios es un inventario de 22 ítems, en los que se planea al sujeto una serie de enunciados sobre sus sentimientos y pensamientos en relación a diversos aspectos de su interacción continua con el trabajo y su desempeño habitual. El sujeto ha de contestar a cada enunciado a partir de la pregunta, ¿Con que frecuencia siente usted esto?, mediante una escala tipo Likert de siete opciones desde nunca hasta diariamente.

El inventario se divide en tres escalas, cada una de las cuales miden tres dimensiones que se suponen configuran el Burnout: Cansancio Emocional (9 ítems), Despersonalización (5 ítems), Reducida Realización Personal (8 ítems) y de cada una de estas escalas se obtiene una puntuación baja, media o alta (que coincide con los tres tercios en los que se distribuye la población normativa) que permite caracterizar la mayor o menor frecuencia de Burnout.

Para interpretar las puntuaciones conviene decir que tanto Cansancio Emocional como Despersonalización apuntan a un mayor estrés ocupacional, mientras que la escala Falta de Realización Personal tiene una incidencia inversa en el síndrome (ya que una mayor puntuación apoya la existencia de un menor estrés). En concreto altas puntuaciones en las sub escalas de Cansancio emocional y Despersonalización y bajas puntuaciones en la sub escalas de Realización personal son reflejo de un alto grado de Burnout. Un grado medio es reflejo de puntuaciones medias entre las tres sub escalas. La presencia de baja puntuaciones en la sub escalas de Cansancio Emocional y Despersonalización y altas puntuaciones en la escala de Realización personal son indicativas de bajo grado de Burnout o que no existe Burnout.

Las variables que establece la escala de Maslach son las siguientes:

- **Cansancio Emocional:** Cuya puntuación máxima es 54. Considerándose alta, mayor de 27, y baja, menor de 18. Preguntas relacionadas: 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20.

- **Despersonalización:** Puntuación máxima 30. Alta mayor de 10 y Baja si es menor de 5. Preguntas relacionadas: 5, 10, 11, 15 y 22.
 - En cuanto más alta sea las puntuaciones, mayor es el cansancio emocional y la despersonalización, respectivamente.

- **Falta de Realización Personal:** Puntuación máxima 48. Alta si es mayor de 40 y baja si es menor a 33. Cuanta más baja sea la puntuación, menor es la realización personal en el trabajo y mayor el síndrome de Burnout. Preguntas relacionadas: 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21.

- La escala se mide según los siguientes rangos:
 - 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.

Se consideran que las puntuaciones del MBI son bajas entre 1 y 33. Puntuaciones altas en los dos primeros y baja en el tercero definen el Síndrome.

Este test pretende medir la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el Burnout. Las respuestas a las 22 preguntas miden tres dimensiones diferentes: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. (Hernández, 2016).

VII. DISEÑO METODOLOGICO

a) Tipo de Estudio:

Descriptivo Transversal.

b) Área de estudio:

El estudio se realizó en el Departamento de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

c) Universo de Estudio:

Estudiantes que cursaron el cuarto año de la carrera Licenciatura en Enfermería.

d) Muestra:

Fue de 120 estudiantes matriculados en el II semestre del año 2017 que cursaron el cuarto año de la carrera Licenciatura en Enfermería.

e) Unidad de Análisis:

Estudiantes Matriculados.

f) Criterios de Selección:

1. Criterios de Inclusión:

- a. Todos los estudiantes que cursan el cuarto año de la carrera Licenciatura en Enfermería.
- b. Estudiantes que desean colaborar.
- c. Instrumentos que tengan datos completos.

2. Criterios de Exclusión:

- a. Estudiantes que no estén en el cuarto año de la carrera de enfermería.
- b. Estudiantes que no desean colaborar.
- c. Instrumentos que no tengan datos completos.

g) Variables de Estudios:

Para el objetivo 1:

Identificar las características socio demográficas de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en enfermería incluidos en este estudio.

- Edad
- Sexo
- Estado civil
- Número de hijos
- Procedencia
- Ocupación
- Fondo de Manutención

Para el objetivo 2:

Precisar el grado de cansancio emocional en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería para el diagnóstico del síndrome de Burnout.

- Sentimiento de cansancio emocional por el trabajo.
- Sentimiento de vacío cuando termina la jornada laboral.
- Sentimiento de fatiga al levantarse por las mañanas y enfrentarse a otra jornada laboral.
- Sentimiento de cansancio al trabajar todo el día con la gente.
- Sentimiento de desgaste por el trabajo.
- Sentimiento de frustración en el trabajo.
- Sentimiento de que permanece demasiado tiempo en el trabajo.
- Sentimiento de cansancio por el contacto directo con la gente.
- Sentimiento de estar al límite de sus posibilidades.

Para el objetivo 3:

Establecer el grado de despersonalización en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería para el diagnóstico del síndrome de Burnout.

- Sentimiento de estar tratando a los pacientes como objetos impersonales.
- Sentimiento de haberse vuelto más duro con la gente.
- Pensamientos de preocupación de que el trabajo le esté endureciendo emocionalmente.
- Sentimientos de que no le importa lo que ocurra con los pacientes.
- Percepción de que los pacientes le culpan de algunos de sus problemas.

Para el objetivo 4:

Destacar el grado de realización personal que se presenta en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería para el diagnóstico del síndrome de Burnout.

- Sentimiento de poder entender a los pacientes.
- Sentimiento de tratar con mucha eficacia los problemas de sus pacientes.
- Sentimiento de que a través del trabajo influye positivamente en la vida de otras personas.
- Sentimiento de mucha energía en el trabajo.
- Sentimiento de ser capaz de crear con facilidad un clima agradable con los pacientes.
- Sentimiento de estima después de haber trabajado íntimamente con los pacientes.
- Creencia de que consigue muchas cosas valiosas en ese trabajo.
- Sentimiento de que en el trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.

h) Fuente de la Información:

Fue primaria, los estudiantes matriculados que cursaron el cuarto año de la Licenciatura en enfermería.

i) Técnica de Recolección de Información:

La técnica utilizada fue la aplicación directa del instrumento de recolección de información a cada uno de los estudiantes seleccionado e incluido para el estudio y debidamente informado, esta actividad fue realizada por la investigadora.

j) Instrumento de Recolección de Información:

Se utilizó un cuestionario, aplicado a la totalidad de la población que se incluyó en el estudio, la primera parte del cuestionario fue de carácter general y se recogieron los datos socio demográficos en la segunda parte las preguntas del cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), el cuestionario se realizó en un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos y medio los 3 aspectos del síndrome de Burnout: 1. Cansancio emocional 2. Despersonalización 3. Realización personal.

k) Procesamiento de la Información:

Para el procesamiento de datos se utilizó el programa Excel donde se elaboró la base de datos y luego se exportó a SPSS versión 21.0, para generar tablas en la cual los datos se presentaron en una distribución de frecuencias y porcentajes, posteriormente en cuadros y gráficos.

Maslach propuso la siguiente metodología: Las puntuaciones altas en los dos primeros componentes, Cansancio Emocional y Despersonalización, y bajas en la tercera, Realización Personal, establecen el diagnóstico del síndrome de Burnout.

- Síndrome de Burnout Alto: Cansancio Emocional ALTO, Despersonalización ALTO, Realización personal BAJA.

- Síndrome de Burnout Moderado: Se consideran el resto de los casos.

- No hay Síndrome de Burnout: Cansancio Emocional BAJO, Despersonalización BAJA, Realización Personal ALTA.

l) Consideraciones Éticas:

Se obtuvo la autorización para la realización de este estudio por parte de las autoridades correspondientes de la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

La información se utilizó solo para efecto del presente estudio y se contó con el consentimiento informado de cada estudiante que participo en el mismo. (Anexos 3)

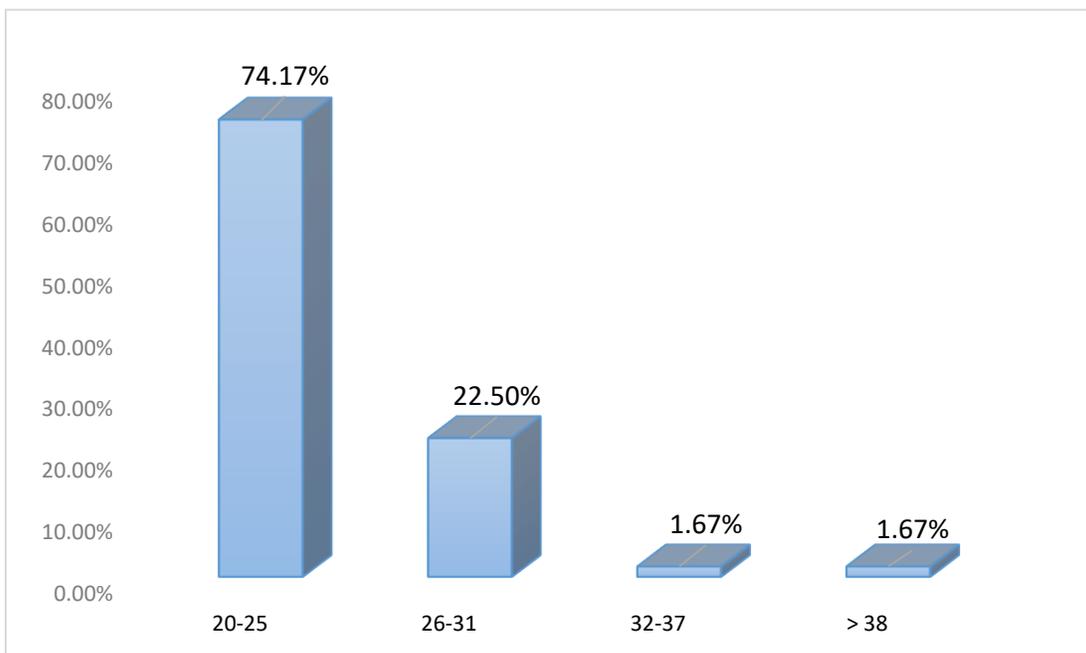
m) Trabajo de Campo:

La recolección de la información se realizó por la investigadora mediante la aplicación directa del cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) a cada uno de los estudiantes seleccionados que dio su consentimiento previamente informado en un período de 7 días en el horario matutino y vespertino de lunes a jueves.

VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Objetivo 1: Características socio demográficas de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en enfermería incluidos en este estudio

Gráfico 1. Edad de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas (FCM), Tegucigalpa, Honduras, UNAH Octubre- Noviembre 2017.

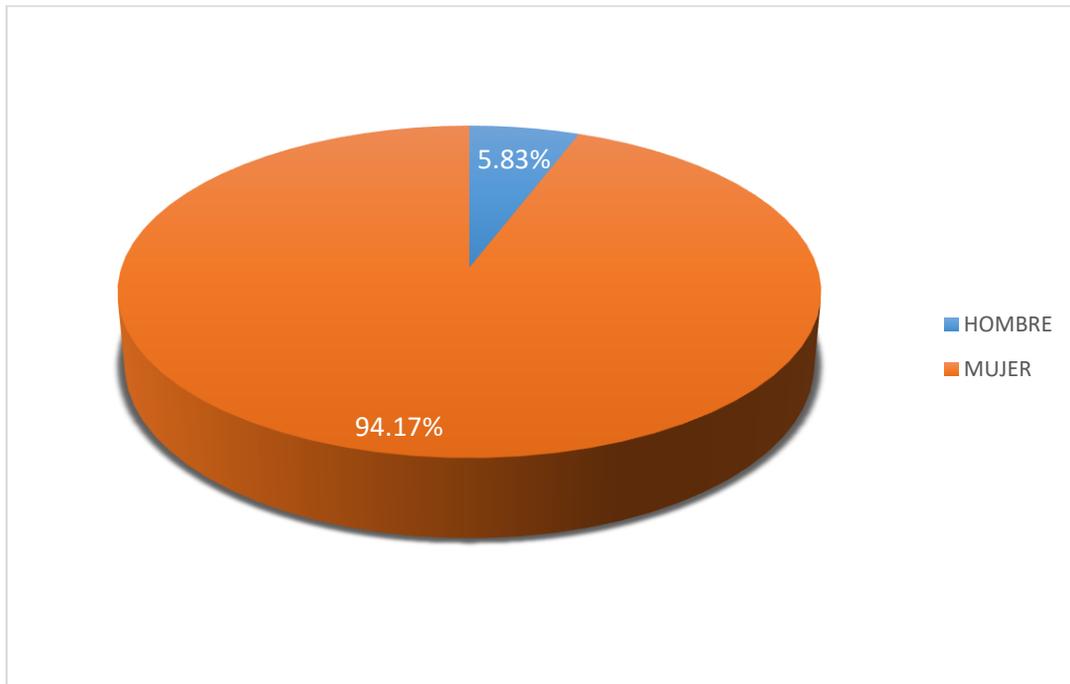


Fuente: Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes.

En relación a la edad de los estudiantes es de 20 - 25 años que corresponden a 89 (74.17%), de 26-31 años es de 27 (22.50%), de 32-37 años son 2 (1.67%) y la edad > de 38 años con 2 estudiantes (1.67%) (Ver Anexo 5, Tabla 1).

Coincide con el estudio de (María Angela & Illescas P., 2016) que se realizó en estudiantes de enfermería de una universidad privada, las edades identificadas con mayor porcentaje fueron de 19 a 23 años de edad con un 65.6%.

Gráfico 2. Sexo de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, FCM, Tegucigalpa, Honduras, UNAH Octubre-Noviembre 2017

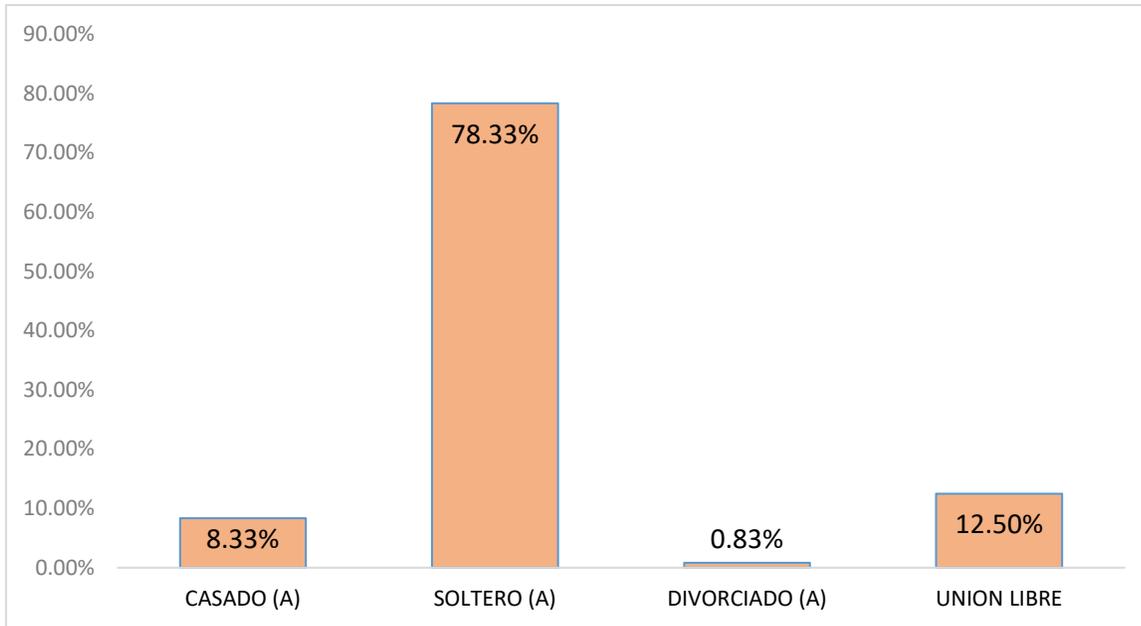


Fuente: Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes.

En relación con el sexo de los estudiantes 113 (94.17%) son mujeres y 7 (5.83%) corresponde a los hombres. (Ver Anexo 5, Tabla 2).

Este resultado coincide con el estudio de (Risque, Carrillo García, & Sabuco Tebar, 2012), donde predominan las mujeres con un 75.7% del total de la muestra, la enfermería desde sus inicios; ha estado influida por ser una actividad eminentemente para las mujeres, sin embargo con el paso del tiempo los hombres también se han interesado en la profesión ya que tienen una visión más ajustada de lo que es enfermería y cada día son más los hombres que desean estudiarla.

Gráfico 3. Estado civil de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, FCM, Tegucigalpa, Honduras, UNAH Octubre-Noviembre 2017

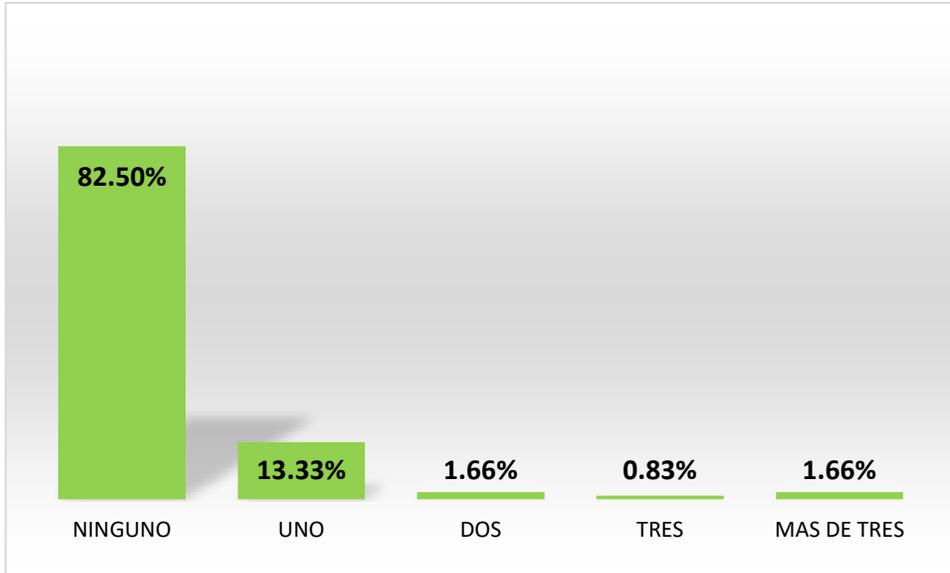


Fuente: Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes.

En relación con el estado civil de los estudiantes 10 (8.33%) son casados, seguido de los solteros con 94 (78.33%) luego los que están divorciados con 1 (0.83%) y con 15 (12.50%) se encuentran en unión libre. (Ver Anexo 5, Tabla 3).

En el estudio que realizó (María Angela & Illescas P., 2016), la población en su mayoría son estudiantes que se encuentran solteros, con un 91.8%. Se puede evidenciar que ahora hay más gente enfocada en culminar sus estudios universitarios antes de iniciar a formar una familia.

Gráfico 4. Número de hijos de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, FCM, Tegucigalpa, Honduras, UNAH Octubre- Noviembre 2017

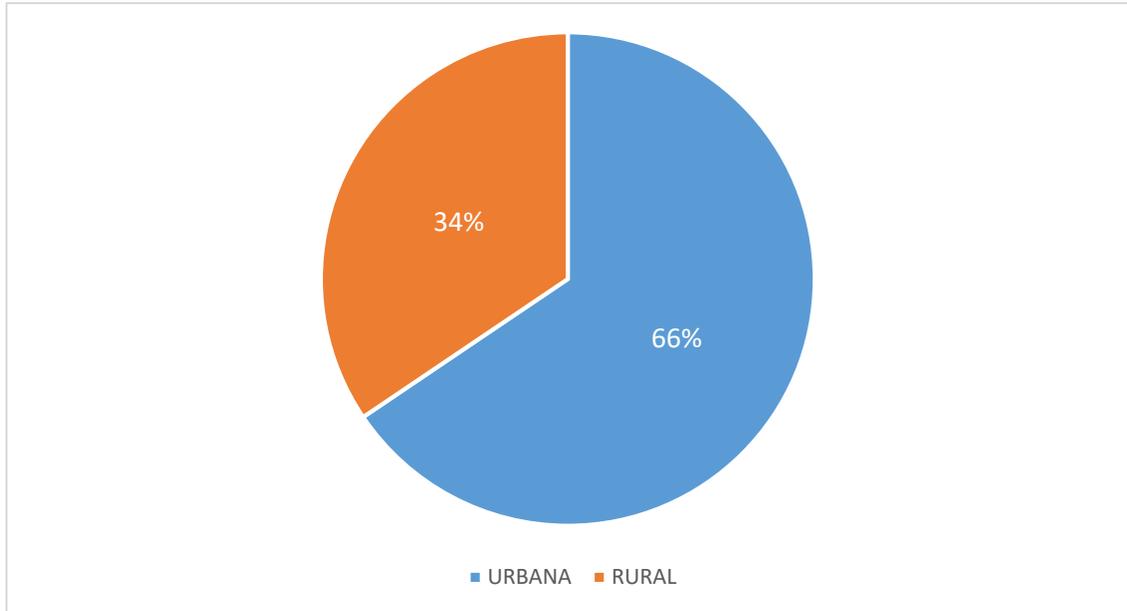


Fuente: Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes.

En relación con el número de hijos se presentó que de los estudiantes 99 (82.50%) no tienen ningún hijo, seguido de 16 (13.33%) que tienen un hijo, dos estudiantes que tienen 2 (1.66%) hijos, luego un estudiante 1 (0.83%) que tiene 3 hijos y por último dos estudiantes que tienen más de 3 (10%) hijos. (Ver Anexo 5, Tabla 4).

Coincide con el estudio que se realizó en una universidad privada de Chile donde un 86% de los estudiantes no tiene hijos. (María Angela & Illescas P., 2016) la existencia o no de hijos hace que las personas puedan ser más resistentes al síndrome, debido a la tendencia generalmente encontrada en los padres, ser personas más maduras, estables, la implicación con la familia y los hijos hace que tengan mayor capacidad para afrontar problemas personales, conflictos emocionales; y ser más realistas con la ayuda del apoyo familiar.

Gráfico 5. Procedencia de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, FCM, Tegucigalpa, Honduras, UNAH Octubre-Noviembre 2017

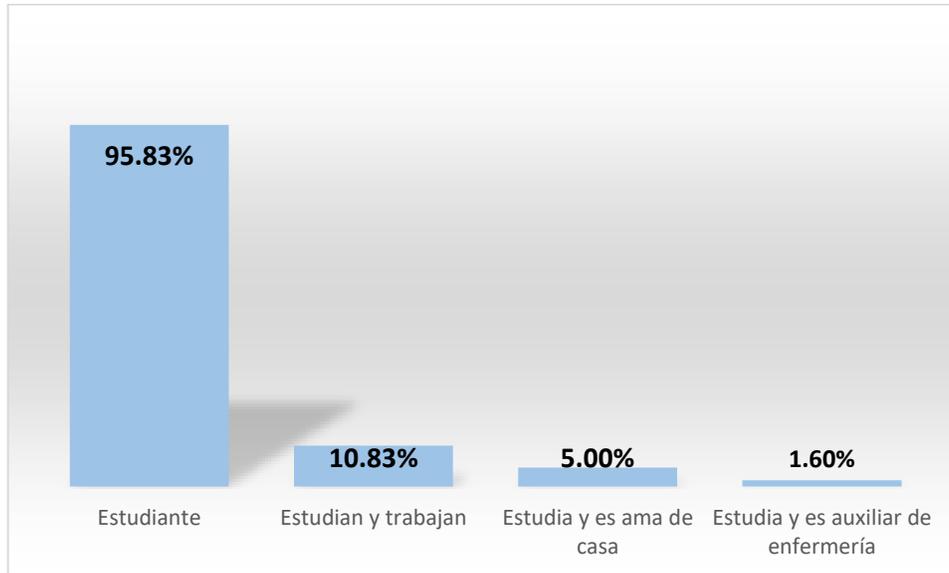


Fuente: Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes.

En relación con la procedencia 78 (66%) estudiantes proceden de la zona urbana seguidos de 42 (34%) que son de la zona rural. (Ver Anexo 5, Tabla 5).

Coincide con el estudio de (María Angela & Illescas P., 2016) donde la mayoría eran de la zona urbana con un 83.2%. Se considera que en la zona urbana el acceso a las oportunidades en educación es mejor, el ingreso percapita que se percibe es considerado mayor y hay mas posibilidades de estudiar.

Gráfico 6. Ocupación de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, FCM, Tegucigalpa, Honduras Octubre - Noviembre 2017.

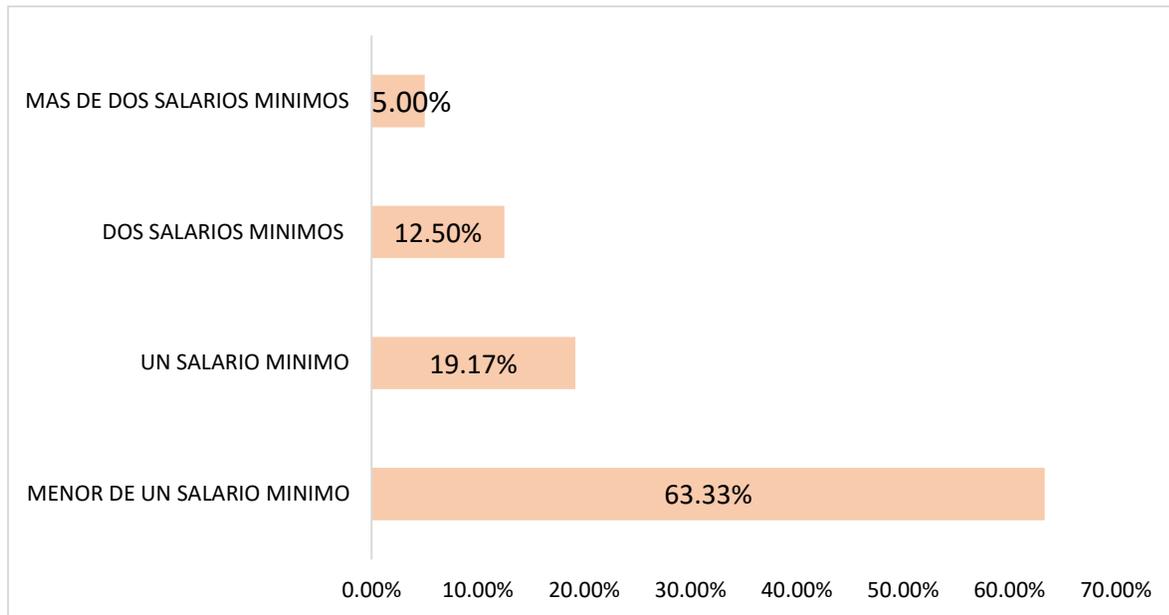


Fuente: Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes.

En relación a la ocupación de los participantes se presentó que 115 (95.83%) se dedican solamente a estudiar, los que estudian y trabajan en otro oficio fuera de la salud corresponde a 13 (10.83%), los que son estudiantes y amas de casa 6 (5%), los que estudian y son auxiliar de enfermería 2 (1.60%). (Ver Anexo 5, Tabla 6).

Coincide con el estudio de (Risque, Carrillo García, & Sabuco Tebar, 2012) el cual se realizó en estudiantes de enfermería de la Universidad de Murcia, donde la mayoría (69.3%) únicamente estudiaba, frente a un 29.4% que refería trabajar y estudiar, esto nos demuestra que la mayoría están plenamente dedicados a sus estudios y que cuentan con financiamiento (probablemente familiar) para poder hacer frente a los costos de su carrera.

Gráfico 7. Fondo de manutención de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, FCM, Tegucigalpa, Honduras, UNAH Octubre- Noviembre 2017.



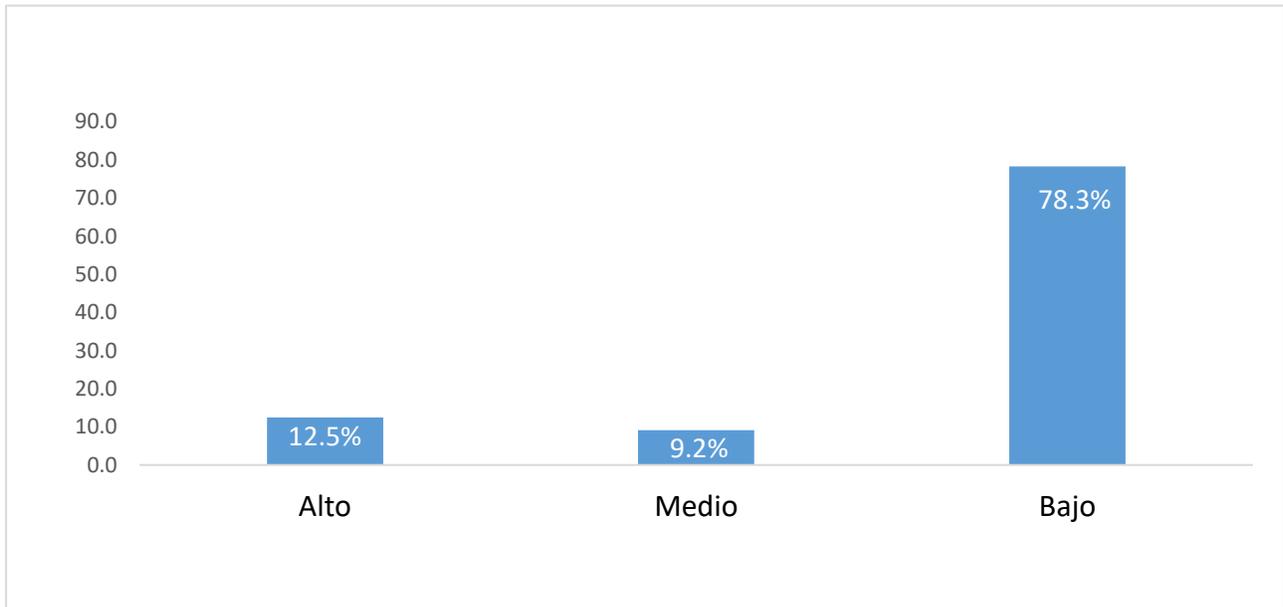
Fuente: Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes

En relación a la manutención de los estudiantes se presentó que 76 (63.33%) estudiantes obtienen menos de un salario mínimo, 23 (19.17%) estudiantes reciben un salario mínimo, seguido de 15 (12.50%) estudiantes que reciben dos salarios y 6 (5.00%) estudiantes que reciben más de dos salarios. (Ver Anexo 5, Tabla 7).

Coincide con el estudio de (Santos, 2012) que se realizó en el personal de enfermería de un hospital donde se encontró que un pequeño porcentaje 2.50% reciben un salario mínimo, considerando que la población estudiantil en su mayoría son solteros y no tienen otras ocupaciones que les generen ingresos.

Objetivo 2. Grado de cansancio emocional en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería para el diagnóstico del Síndrome de Burnout.

Gráfico 8 Grado de Cansancio Emocional en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas (FCM), Tegucigalpa, Honduras UNAH Octubre - Noviembre 2017



Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory

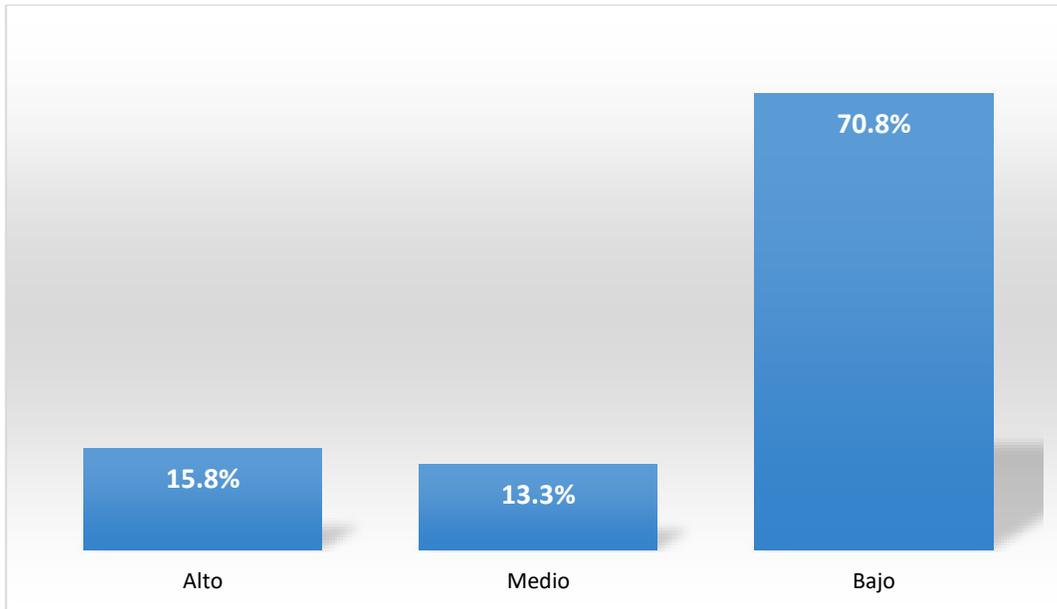
En relación a la dimensión “cansancio emocional” en los estudiantes del cuarto año de enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, UNAH, predominó un bajo nivel con 94 casos (78.3%), seguido del nivel alto con 15 (12.5%) y un nivel medio con 11(9.2%). (Ver Anexo 5, Tabla 8).

Estos datos son similares a resultados obtenidos en el estudio de Barradas y colaboradores en México 2017, donde refiere que los estudiantes de la licenciatura en psicología no presentaron nivel alto de Burnout estudiantil, por lo cual la dimensión de Cansancio emocional no se ve afectada en este estudio.

Siendo el cansancio emocional la primera fase en el desarrollo del Síndrome de Burnout, observamos que el porcentaje de talentos no están en riesgo en esta dimensión.

Objetivo 3: Grado de despersonalización en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería para el diagnóstico del síndrome de Burnout.

Gráfico 9 Grado de Despersonalización en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, FCM, Tegucigalpa, Honduras UNAH Octubre - Noviembre 2017



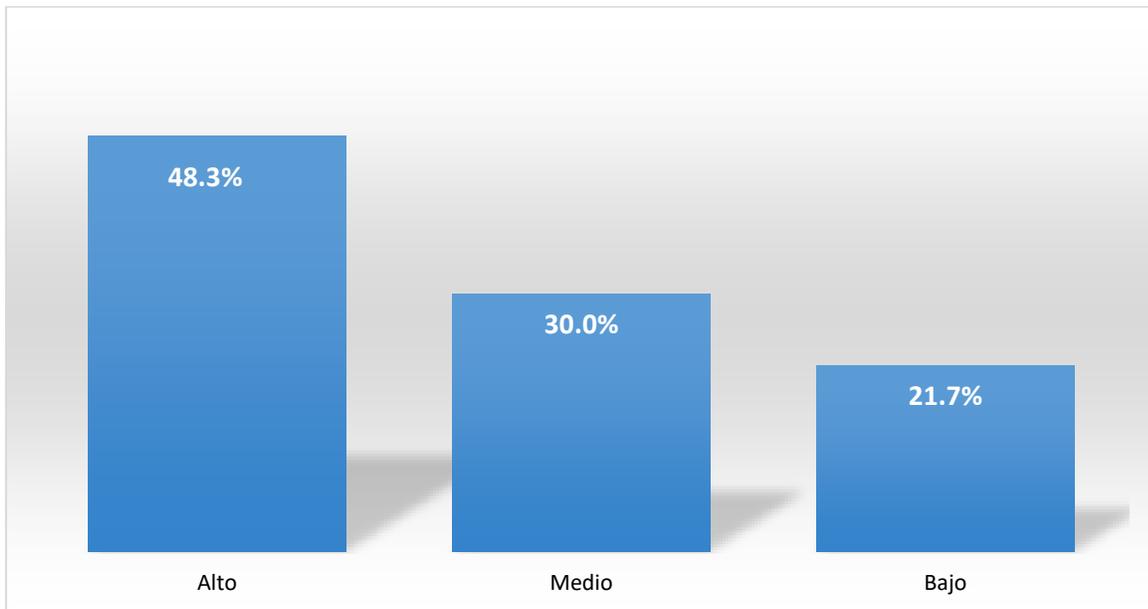
Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory

En relación a la dimensión “Despersonalización” en los estudiantes del cuarto año de enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, UNAH, predominó el nivel bajo con 85 (70.8 %) casos identificados, seguido del nivel alto con 19 (15.8%) y un nivel medio con 16 (13.3%). (Ver Anexo 5, Tabla 9).

La despersonalización es el constructo clave que relaciona el Síndrome de Burnout con las actividades asistenciales, según los resultados se observa que el porcentaje encontrado fue bajo para poder diagnosticar el síndrome, esto nos refleja que los estudiantes en esta escala no se encuentran afectados, ya que no tienen actitudes, sentimientos, y respuestas negativas hacia las personas a quienes prestan sus servicios.

Objetivo 4 Grado de realización personal que se presenta en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería para el diagnóstico del síndrome de Burnout.

Gráfico 10 Grado de Realización Personal en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, FCM, Tegucigalpa, Honduras UNAH Octubre - Noviembre 2017.



Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory

En relación a la dimensión “Realización personal” y los niveles que se encontraron en la misma, observamos que el nivel alto reportó 58 casos (48.3%), seguido del nivel medio 36 (30.0%) y bajo con 26 (21.7%) respectivamente. (Ver Anexo 5, Tabla 10).

Este dato concuerda con el estudio presentado por (Ramírez, 2015) en cuyos resultados obtenidos con personal del Instituto Nicaragüense de Seguridad Social en el año 2015, la escala alta reportó un 62%.

Es importante mencionar que, según los datos encontrados, este nivel tiene un comportamiento porcentualmente alto, lo que no favorece el desarrollo del Síndrome de Burnout en los estudiantes ya que entre más alta se presenta esta escala, menos son las posibilidades de presentar Burnout.

De acuerdo a estas tres dimensiones observamos que el cansancio emocional es bajo (78.3%), despersonalización es bajo (70.8%) y realización personal es alto (48.3%), lo que caracteriza que los estudiantes no presentan el Síndrome de Burnout.

De los 120 estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Tegucigalpa, Honduras octubre-noviembre 2017 un 45 (37.5%) no presentan síndrome de Burnout, mientras que 74 (61.7%) están en síndrome de Burnout moderado, seguido de 1(0.8%) que presenta el síndrome de Burnout. (Ver Anexo 5, Tabla 11).

Al interpretar las puntuaciones conviene decir que tanto Cansancio Emocional como Despersonalización apuntan a un mayor estrés ocupacional, mientras que la escala Falta de Realización Personal tiene una incidencia inversa en el síndrome (ya que una mayor puntuación apoya la existencia de un menor estrés). En concreto altas puntuaciones en las sub escalas de Cansancio emocional y Despersonalización y bajas puntuaciones en la sub escalas de Realización personal son reflejo de un alto grado de Burnout. Un grado medio es reflejo de puntuaciones medias entre las tres sub escalas. La presencia de baja puntuaciones en la sub escalas de Cansancio Emocional y Despersonalización y altas puntuaciones en la escala de Realización personal son indicativas de bajo grado de Burnout o que no existe Burnout.

IX. CONCLUSIONES

1. Las características sociodemográficas en su mayoría son adultos jóvenes sus edades se encuentran entre 20-25 años, predominó el sexo mujer, solteros, el mayor porcentaje de los estudiantes no tienen hijos, su ocupación es estudiar y la manutención que reciben es menor de un salario mínimo.
2. Según los datos encontrados en la dimensión de “Cansancio Emocional”, el nivel que más sobresale es el bajo, por lo que se considera que en esta escala los estudiantes no se ven afectados.
3. En base a los resultados que se obtuvieron en la dimensión “Despersonalización” los estudiantes no se encuentran con actitudes negativas ya que el nivel que predominó fue bajo.
4. En relación a la dimensión “Realización Personal” los estudiantes no se ven afectados según los resultados encontrados ya que prevaleció el nivel alto.

Al realizar el análisis de las tres dimensiones para diagnosticar el síndrome de Burnout de los 120 estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Tegucigalpa, Honduras octubre-noviembre 2017 solamente una persona presento este síndrome.

X. RECOMENDACIONES

A las Autoridades de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras

1. Socializar los resultados de esta investigación, con el propósito de motivar a otros actores a seguir realizando estudios a cerca de este tema en diferentes carreras.
2. Promover en la Facultad de Ciencias Médicas que en cada año que cursan puedan realizar investigaciones en este tema, considerando a todos los estudiantes que forman parte de las ciencias de la salud.

A las Docentes del Departamento de Enfermería

1. Continuar con la metodología que se está utilizando para cada espacio de aprendizaje.
2. Motivar a los estudiantes que continúen dedicándose a su estudio de una manera integral en todas las actividades que realizan y que sigan manteniendo su autoestima alta en el desempeño de todas sus funciones académicas.

A los estudiantes

1. Seguir realizando sus actividades académicas con entusiasmo, dedicación, esmero y trabajando en equipo para seguir fortaleciendo sus procesos de aprendizaje y que las nuevas generaciones también lo hagan.
2. Aprovechar la ayuda económica que reciben de sus familiares, y que sigan dedicándose solo a estudiar para cumplir con sus objetivos propuestos.

XI. BIBLIOGRAFIA

- Barradas Alarcón, M., Trujillo Castro, P., Sánchez Barradas, A., & López González, J. (2017). Burnout estudiantil en universitarios veracruzanos. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 7(14).
- Burnout estudiantil: un enfoque unidimensional. (2008, noviembre 21). Recuperado 1 de febrero de 2018, a partir de <http://www.psicologiacientifica.com/burnout-estudiantil/>
- Caballero Domínguez, C. C., Hederich, C., & Palacio Sañudo, J. E. (2010). El Burnout académico: delimitación del síndrome y factores asociados con su aparición. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 42(1). Recuperado a partir de <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=80515880012>
- Carlotto, M. S., Gonçalves Câmara, S., & Brazil Borges, Á. M. (2005). Predictores del Síndrome de Burnout en estudiantes de un curso técnico de enfermería. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 1(2). Recuperado a partir de <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=67910208>
- Gil-Monte, P. (2003). El síndrome de quemarse por el trabajo (síndrome de Burnout) en profesionales de enfermería. *Revista Electrônica InterAção Psy*, 1, 19-33.
- Hernández, N. H. (2016). Prevalencia del Síndrome de Burnout en Médicos Residentes que cursan de segundo a cuarto año de Especialidades Médico-Quirúrgico, en Hospitales Escuelas de Managua, Nicaragua, Mayo 2016. Tesis para optar al título de Master en Salud Ocupacional, Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud (CIES), Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN), Managua.
- Herrera, M. I., & Hernández García, R. (2017). Elementos del Informe Final y Defensa de Tesis, (versión electrónica), Julio 2017, Guías Metodológicas de Investigación I, II III, Maestría en Salud Pública, Maestría en Administración en Salud, Maestría en Salud Ocupacional. Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud (CIES), Universidad Autónoma de Nicaragua (UNAN), Managua.
- La salud mental y predisposición a síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería | *Revista Chilena de Salud Pública*. (s. f.). Recuperado 30 de enero de 2018, a partir de <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/656>

- Maltez Torrez, D. A. (2017). Prevalencia del síndrome de Burnout en el personal asistencial de enfermería del Hospital Militar Escuela Doctor Alejandro Dávila Bolaños. Managua, Nicaragua. Febrero-Marzo de 2017. (masters). CIES UNAN-Managua. Recuperado a partir de <http://repositorio.unan.edu.ni/7915/>
- María Angela, U. T., & Illescas P., M. (2016). Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad privada. *Investigación En Educación Medica*, 6, 234-241.
- Monte, P. R. (2002). Influencia del Síndrome de quemarse por el trabajo (BURNOUT) en profesionales de Enfermería. *Psicología en Estudio*, 7(1), 3-10. Obtenido de https://www.uv.es/unipsico/pdf/Publicaciones/.../2002_Psicologia_em_Estudo.pdf
- Pérez, A. M. (2010). El Síndrome de Burnout, Evolución Conceptual y Estado Actual de la Cuestión. *Vivat Academia*(112), 3-4. Obtenido de <http://webs.ucm.es/info/vivataca/numeros/n112/PDFs/Anbelacop.pdf>
- Ramírez, T. S. (2015). Prevalencia del Síndrome de Burnout en las y los trabajadores sociales del Instituto Nicaraguense de Seguridad Social, Abril 2015. Tesis para optar al Título de Master en Salud Ocupacional, Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud (CIES) Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN), Managua.
- Ricardo, Y. R., & Rosales Paneque, F. R. (2013). Burnout estudiantil universitario. Conceptualización y estudio. *Salud Mental*, 36(4), 337-345.
- Ricardo, Y. R., Paneque, F. R. R., Ricardo, Y. R., & Paneque, F. R. R. (2014). Towards a two-dimensional study of burnout syndrome in college students. *Ciência & Saúde Coletiva*, 19(12), 4767-4775. <https://doi.org/10.1590/1413-812320141912.18562013>
- Risquez, M. I., Carrillo García, C., & Sabuco Tebar, E. d. (2012). Resiliencia y Síndrome de Burnout en estudiantes de Enfermería y su relación con variables sociodemográficas y de relación interpersonal. *International Journal of Psychological Research*, 5(1), 88 - 95. Obtenido de <http://www.redalyc.org/html/2990/299023539011/>
- Rosales Ricardo, Y., & Cobos Valdes, D. (2011). Diagnóstico del Síndrome de Burnout en trabajadores del Centro de Inmunología y Biopreparados. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 57(225), 313-318. <https://doi.org/10.4321/S0465-546X2011000400005>

Santes, M. d., Meléndez, S., Martínez, N., Ramos, I., Preciado, M., & Pando, M. (2009).

La salud mental y predisposición a síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería. *Revista Chilena de Salud Pública*, 13(1), 23-29. Obtenido de [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/656-1-2267-1-10-20100623%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/656-1-2267-1-10-20100623%20(4).pdf)

Santos, A. A. (2012). Síndrome de Burnout en personal de enfermería que labora en el Hospital Nacional Psiquiátrico Santa Rosita, Támara, Francisco Morazán, Honduras primer semestre 2012, Tesis para optar al título de Master en Salud Pública. Centro de Investigaciones y Estudios de la salud (CIES), Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN), Managua.

Síndrome de "Burnout". (s. f.). Recuperado 29 de enero de 2018, a partir de

<http://www.laprensa.hn/vivir/488436-97/sindrome-de-burnout>

Tello, M., Aurora, M., Moncivais, P., Nelly, E., Avendaño, G., & Jahel, D. (2013).

PERCEPCION DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA SOBRE EL AMBIENTE DE APRENDIZAJE DURANTE SUS PRACTICAS CLINICAS. *Revista Cuidarte*, 4(1), 444-449.

Torres, D. A. (2017). Informe final de Tesis Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal asistencial de enfermería del Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Bolaños. Managua, Nicaragua.

Uribe T., M. Á., & Illesca P., M. (2017). Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad privada. *Investigación en Educación Médica*, 6(24), 234-241.

<https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.11.005>

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

Objetivo 1: Identificar las características socio demográficas de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en enfermería incluidos en este estudio.

N.	VARIABLE	INDICADOR	DEFINICION OPERACIONAL	VALOR O CATEGORIA	ESCALA DE MEDICION
1	Edad	% de estudiantes por grupo etario.	Años cumplidos	20-25 26-31 32-37 >38	Continúa
2	Sexo	% de estudiantes por sexo	Definido por la biología	Hombre Mujer	Nominal.
3	Estado Civil	% de estudiantes por estado civil actual	Situación legal determinada por las leyes.	Casada(o) Soltera(o) Unión libre Divorciada (o) Viuda (o)	Nominal
4	Número de Hijos	% de estudiantes por número de hijos	Referido a la mujer a lo largo de su vida reproductiva.	Uno Dos Tres Más de tres	Nominal
5	Procedencia	% de estudiantes por su procedencia	Lugar de donde procede la persona	Urbana Rural	Nominal
6	Ocupación	% de estudiantes por ocupación	Trabajo, labor o quehacer.	Ama de casa Estudiante Trabajador Auxiliar de enfermería.	Nominal
7	Fondo de Manutención	% de estudiantes por Fondo de manutención	Es un beneficio que tiene por derecho desde el nacimiento los niños y adolescentes. Debe de cubrir las necesidades básicas incluyendo la más importante que es la educación.	Menor de un salario mínimo Un salario mínimo Dos salarios mínimos Más de dos salarios mínimos	Ordinal

Objetivo 2: Precisar el grado de cansancio emocional en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería para el diagnóstico del síndrome de Burnout.

N.	VARIABLE	INDICADOR	DEFINICION OPERACIONAL	VALOR	ESCALA DE MEDICION
1	Sentimiento de cansancio emocional por el trabajo	% de estudiantes según las escalas del Síndrome de Burnout.	Cansancio emocional: Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Puntuación máxima 54.	Bajo: < 18	Ordinal
2	Sentimiento de vacío cuando termina la jornada laboral.			Medio 17 al 27	
3	Sentimiento de fatiga al levantarse por las mañanas y enfrentarse a otra jornada laboral.			Alto: > 27	
4	Sentimiento de cansancio al trabajar todo el día con la gente.				
5	Sentimiento de desgaste por el trabajo.				
6	Sentimiento de frustración en el trabajo.				
7	Sentimiento de que permanece demasiado tiempo en el trabajo.				
8	Sentimiento de cansancio por el contacto directo con la gente.				
9	Sentimiento de estar al límite de sus posibilidades.				

Objetivo 3: Establecer el grado de despersonalización en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería para el diagnóstico del síndrome de Burnout.

N.	VARIABLE	INDICADOR	DEFINICIÓN OPERACIONAL	VALOR	ESCALA DE MEDICIÓN
1	Sentimiento de estar tratando a los pacientes como objetos impersonales.	% de estudiantes según las escalas del Síndrome de Burnout	Despersonalización: Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento. Puntuación máxima 30.	Bajo: < 5	Ordinal
2	Sentimiento de haberse vuelto más duro con la gente.			Medio 6 al 9	
3	Pensamientos de preocupación de que el trabajo le esté endureciendo emocionalmente.			Alto: > 10	
4	Sentimientos de que no le importa lo que ocurra con los pacientes.				
5	Percepción de que los pacientes le culpan de algunos de sus problemas.				

Objetivo 4: Destacar el grado de realización personal que se presenta en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería para el diagnóstico del síndrome de Burnout.

N.	VARIABLE	INDICADOR	DEFINICIÓN OPERACIONAL	VALOR	ESCALA DE MEDICIÓN
1	Sentimiento de poder entender a los pacientes.	% de estudiantes según las escalas del Síndrome de Burnout.	Realización personal:	Bajo: < 33	Ordinal
2	Sentimiento de tratar con mucha eficacia los problemas de sus pacientes.		Evalúa los sentimientos de auto eficiencia y realización personal en el trabajo.	Medio 34 al 39	
3	Sentimiento de que a través del trabajo influye positivamente en la vida de otras personas.		Puntuación máxima 48.	Alto: >40	
4	Sentimiento de mucha energía en el trabajo.				
5	Sentimiento de ser capaz de crear con facilidad un clima agradable con los pacientes.				
6	Sentimiento de estima después de haber trabajado íntimamente con los pacientes.				
7	Creencia de que consigue muchas cosas valiosas en ese trabajo.				
8	Sentimiento de que en el trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.				

Anexo 2: CUESTIONARIO N. 1: CARÁCTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Instrucciones: Marque con una "X" el enunciado que considere.

1.- Edad:

20-25_____

26-31_____

32-37_____

> 38_____

2.- Sexo:

Hombre_____

Mujer_____

3. Estado civil:

Casada(o) _____

Soltera(o) _____

Unión Libre_____

Divorciada(o)_____

4. Número de hijos

Ninguno_____

Uno_____

Dos_____

Tres_____

Más de tres_____

5. Procedencia

Urbana_____

Rural_____

6. Ocupación: Puede marcar más de una opción.

Ama de casa_____

Estudiante_____

Trabajador_____

Auxiliar de enfermería_____

7. Fondo de manutención

Menor de un salario mínimo_____

Un salario mínimo_____

Dos salarios mínimos_____

Más de dos salarios mínimos_____

CUESTIONARIO N. 2: MASLACH BURNOUT INVENTORY

ESCALA DE MASLACH: Responda cada pregunta, marcando un número de la siguiente escala con una "x".

0= NUNCA.

4=UNA VEZ A LA SEMANA

1=POCAS VECES AL AÑO O MENOS

5=POCAS VECES A LA SEMANA.

2=UNA VEZ AL MES O MENOS.

6=TODOS LOS DIAS

3=UNAS POCAS VECES AL MES.

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								

Anexo 3: Autorización para el estudio.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA DE NICARAGUA



Managua, 27 de enero de 2018

Licenciada

Lilia Esperanza Meza

Jefe, Departamento de Enfermería

UNAH, Facultad de Ciencias Médicas, Dpto. de Educación de Enfermería

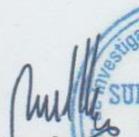
Su oficina:

Estimada Lic. Meza:

Reciba sinceros saludos. Me dirijo a usted para presentarle a la Maestranda: **Digna Leticia García Espinoza**, de la Maestría en Salud Pública del CIES – UNAN Managua, Nicaragua. Ella se encuentra ejecutando su trabajo de Tesis: **"PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES QUE CURSAN EL CUARTO AÑO DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA EN LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS EN TEGUCIGALPA, HONDURAS OCTUBRE-NOVIEMBRE 2017"**, que ha decidido realizarlo en su institución. Por esta razón, recurrimos a usted para solicitarle apoyo técnico para el acceso a la información necesaria para el buen desarrollo de los objetivos de su Tesis. El tipo de apoyo solicitado, le será explicado por la maestranda en cuestión.

Cualquier ampliación en información asociada a este trabajo, puede contactarnos a los teléfonos (505) 22784381, 22783700, 22783688, (505) 88620898, ó al correo electrónico mibarra@cies.edu.ni, con Dra. Marcia Ibarra Herrera, Docente Investigador, CIES-UNAN.

Agradeciendo de antemano su valioso apoyo, aprovechamos la oportunidad para saludarle,


MSc. Marcia Yasmina Ibarra Herrera
Sub Directora
CIES - UNAN



Cc: Archivo

Anexo 4: Consentimiento informado

Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Facultad de Ciencias Médicas
Departamento de Enfermería

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Estudiante de Enfermería (Iniciales) _____

Acepto ser incluida(o) en el estudio Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en Tegucigalpa, Honduras Octubre-Noviembre 2017, el cual se está realizando con el objetivo de determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout.

La información que brinde es de carácter confidencial pues no se destacan sus datos de identidad. Puedo rechazar ser incluida (o), sin que esto afecte en mis estudios, sin embargo, una vez aceptada mi participación cumpliré con el llenado completo de los formularios que se me han entregado. Afirmo que se me permitió hacer preguntas, y que entendí claramente los objetivos del protocolo.

En constancia firmo, (Solo firma) _____

Fecha _____

Anexo 5: Tablas

Tabla 1. Edad de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Tegucigalpa, Honduras, UNAH Octubre – Noviembre 2017.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
20-25	89	74.17%
26-31	27	22.50%
32-37	2	1.67%
> 38	2	1.67%
Total	120	100.00%

Fuente: Primaria Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes

Tabla 2. Sexo de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Tegucigalpa, Honduras, UNAH Octubre – Noviembre 2017.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	7	5.83%
Mujer	113	94.17%
Total	120	100.00%

Fuente: Primaria Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes

Tabla 3. Estado civil de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Tegucigalpa, Honduras, UNAH Octubre – Noviembre 2017.

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Casado (a)	10	8.33%
Soltero (a)	94	78.33%
Divorciado (a)	1	0.83%
Unión libre	15	12.50%
Total	120	100.00%

Fuente: Primaria Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes

Tabla 4. Número de hijos de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Tegucigalpa, Honduras, UNAH Octubre – Noviembre 2017.

Número de Hijos	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	99	82.50%
Uno	16	13.33%
Dos	2	1.66%
Tres	1	0.83%
Más de tres	2	1.66%
Total	120	100.00%

Fuente: Primaria Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes

Tabla 5. Procedencia de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Tegucigalpa, Honduras, UNAH Octubre – Noviembre 2017.

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Urbana	78	65.55%
Rural	42	34.45%
Total	120	100.00%

Fuente: Primaria Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes

Tabla 6. Ocupación de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Tegucigalpa, Honduras, UNAH Octubre – Noviembre 2017.

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Estudiante	115	95.83%
Estudian y trabajan	13	10.83%
Estudia y es ama de casa	6	5.00%
Estudia y es auxiliar de enfermería	2	1.60%

Fuente: Primaria Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes.

Tabla 7. Fondos de manutención de los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Tegucigalpa, Honduras, UNAH Octubre – Noviembre 2017.

Fondo de Manutención	Frecuencia	Porcentaje
Menor de un salario mínimo	76	63.33%
Un salario mínimo	23	19.17%
Dos salarios mínimos	15	12.50%
Más de dos salarios mínimos	6	5.00%
Total	120	100.00%

Fuente: Primaria Encuesta características sociodemográficas aplicada a los estudiantes

Tabla 8. Grado de Cansancio Emocional en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas , Tegucigalpa, Honduras UNAH Octubre - Noviembre 2017

Escala Cansancio Emocional			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Alto	15	12.5
	Medio	11	9.2
	Bajo	94	78.3
Total		120	100.0

Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory

Tabla 9. Grado de Despersonalización en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Tegucigalpa, Honduras UNAH Octubre - Noviembre 2017

Escala de Despersonalización			
		Frecuencia	Porcentaje
	Alto	19	15.8
Válidos	Medio	16	13.3
	Bajo	85	70.8
Total		120	100.0

Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory

Tabla 10. Grado de Realización Personal en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Tegucigalpa, Honduras UNAH Octubre - Noviembre 2017

Escala Falta de Realización Personal			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Alto	58	48.3
	Medio	36	30.0
	Bajo	26	21.7
Total		120	100.0

Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory

Tabla11. Síndrome de Burnout en los estudiantes que cursan el cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Tegucigalpa, Honduras UNAH Octubre - Noviembre 2017

Síndrome Burnout			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Sin Burnout	45	37.5
	Burnout Moderado	74	61.7
	Síndrome de Burnout	1	.8
	Total	120	100.0

Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory

Edificio Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Tegucigalpa.

