



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**Síndrome Burnout en Académicos de Facultad Ciencias de la Salud,
Universidad de las Américas Viña Del Mar, 2018.**

Trabajo de investigación, presentado en conformidad a los
requisitos para obtener seminario para optar al grado de
licenciado en Enfermería.

Profesor guía: Paola Andrea Ruíz Araya.
Profesor Guía Metodológico: María Rosa Oyarce.

Autores:

Karla Acevedo Maldonado, Janice Miranda Urrejola,
Ignacio Prado Palma, Bastián Rubilar Sánchez.

Viña del Mar – Chile
2018

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradecer a Dios por entregarnos sabiduría, templanza y fuerza para seguir adelante en este proceso.

A nuestros padres y familia de los cuales algunos están aquí y otros en nuestros recuerdos y corazones, gracias por formar parte de nosotros, por el amor entregado, por darnos su ejemplo de trabajo y honradez, gracias por el apoyo incondicional para llegar a estas instancias de nuestra carrera.

De igual manera agradecer a todas las personas involucradas en la elaboración de nuestro proyecto de tesis, que sin ellos el proceso hubiese sido más complejo.

Y por supuesto a nuestra querida Universidad y a todas las autoridades, por permitirnos concluir con una etapa de nuestras vidas, gracias por la paciencia, orientación y guiarnos en el desarrollo de esta investigación.

"Lo importante no es lo que nos hace el destino, sino lo que nosotros hacemos de él"

Florence Nightingale

Índice

RESUMEN	1
ABSTRACT	2
1. PRESENTACIÓN PROBLEMA	4
2. JUSTIFICACIÓN Y PROPÓSITO DEL TEMA	6
3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	8
4. OBJETIVO GENERAL.....	8
4.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS	8
5. MARCO TEÓRICO.....	9
5.1 Historia del Síndrome de Burnout.....	9
5.2 Evaluación del Síndrome de Burnout, Maslach Burnout Inventory (MBI)	10
5.3 Síndrome de Burnout y estrés	11
5.4 Etiología.....	16
5.5 Síndrome de Burnout y Docencia	18
5.5.1 Factores asociados al Síndrome de Burnout en Docentes.	20
5.5.3 Factores Protectores del Síndrome de Burnout en los Docentes.....	23
5.6 Síndrome de Burnout y Docentes profesionales de Enfermería	24
5.7 Sintomatología.....	26
5.8 Teoría del Autocuidado.....	28
5.8.1 La teoría del déficit de autocuidado.....	31
6. METODOLOGÍA DE ESTUDIO	32
6.1 Tipo de estudio	32
6.2 Universo y Muestra.....	33
6.2.1 Universo	33
6.2.3 Muestra	33
6.2.4 Forma de selección	34

6.3 Variables.....	35
6.4 Instrumento de Recolección de datos.....	37
6.4.1. Maslach Burnout Inventory más Cuestionario de Factores Condicionantes básicos	38
6.4.2 Validación del instrumento de recolección de datos.....	46
6.5 Procedimiento y técnica de recolección de datos	47
6.6 Enfoque y procedimientos éticos	48
6.6.1 Implicancias Éticas.....	49
6.6.2 Carta de solicitud y aceptación del centro	50
6.7 Procesamiento de datos	50
6.8 Análisis de información.	51
7. LIMITACIONES DEL ESTUDIO	83
8. DISCUSIÓN	84
9. CONCLUSIÓN	86
10.SUGERENCIAS	88
BIBLIOGRAFÍA.	89
ANEXOS	95
12.1 Anexo 1.....	95
12.2 Anexo 2.....	96
12.3 Anexo 3.....	111
12.4 Anexo 4.....	113

RESUMEN

Se evaluó la presencia del Síndrome de Burnout en docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas Viña del Mar 2018 y se identificaron los factores que influyen en su desarrollo. Este estudio tiene un enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y de corte transversal.

El universo corresponde a 80 profesionales académicos que ejercen en la facultad de Ciencias de la Salud durante el año 2018, cuya muestra equivale a 49 docentes.

La recolección de información fue por medio del instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI) y de la encuesta de Factores Condicionantes Básicos.

Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS versión 22. Los resultados muestran que existe una predominancia de hombres con un 53,06% y con una edad entre 25 y 34 años. Los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas Viña del Mar 2018, poseen un grado bajo de Síndrome de Burnout, reflejado en los altos puntajes en Realización Personal.

Palabras clave: síndrome de burnout; docentes; salud; factores condicionantes básicos.

ABSTRACT

The presence of Burnout Syndrome in teachers of the Faculty of Health Sciences of the University of the Americas Viña del Mar 2018 was evaluated and the factors that influence its development were identified. This study has a quantitative, descriptive and cross-sectional design.

The universe corresponds to 80 academic professionals who work in the Faculty of Health Sciences during the year 2018, whose sample is equivalent to 49 teachers. The information was collected through the Maslach Burnout Inventory (MBI) instrument and the Basic Conditioning Factors survey.

For the statistical analysis, the SPSS program version 22 was used. The results show that there is a predominance of men with 53.06% and with an age between 25 and 34 years. Teachers of the Faculty of Health Sciences of the University of the Americas Viña del Mar 2018, have a low degree of Burnout Syndrome, reflected in the high scores in Personal Achievement.

Keywords: Burnout syndrome; teachers; Health; basic conditioning factors.

1. PRESENTACIÓN PROBLEMA

Diariamente encontramos agentes, situaciones o factores que provienen de la vida cotidiana y que pueden generar estrés, lo que puede ocasionar un desequilibrio emocional si no se afronta de manera oportuna. Hoy en día existe una gran cantidad de dolencias psicosomáticas producto de las exigencias sociales de la actualidad y especialmente en el área laboral (Almeida, Nazaré, Guimaraes, Evangelista, Gomes & Vieira, 2015).

El Síndrome de Burnout, que también se conoce por Síndrome del estrés crónico laboral, Síndrome de Desgaste Profesional, Síndrome del Quemado o Síndrome del Estrés Laboral Asistencial, es un estado en donde el sujeto sufre un cansancio físico y emocional típico de los individuos que realizan profesiones de ayuda a otros individuos (Bedoya, Vega, Severiche & Meza, 2017).

En el año 2000 fue declarado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un factor de riesgo laboral, por cómo afecta la calidad de vida, la salud mental, hasta el extremo de poner en riesgo la vida del individuo afectado (Saborío & Hidalgo, 2015).

A pesar de ser diagnosticado por médicos y profesionales de la salud mental, el Síndrome de Burnout no se describe en la clasificación internacional de enfermedades (CIE-10), ni en el Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSMIV) (Saborío & Hidalgo, 2015).

Entonces si las condiciones de trabajo son insalubres y no ofrecen una aceptada calidad de vida, el trabajador pasa a tener sus necesidades humanas básicas insatisfechas.

Se debe resaltar que, una larga jornada laboral que se asocia a una carga de trabajo desgastante, puede llevar al afectado a manifestar muchas enfermedades y/o afecciones relacionadas al trabajo, que generalmente afectan su salud mental, lo que conlleva a que el trabajador viva situaciones de estrés prolongado. Si este tipo de estrés se mantiene por mucho tiempo puede desencadenar el Síndrome de Burnout, una respuesta prolongada a los estresores emocionales e interpersonales crónicos en el ámbito laboral (Almeida et al., 2015).

El Síndrome de Burnout se caracteriza por tres fases: el agotamiento emocional, la despersonalización y la realización profesional. La primera hace referencia a la falta de recursos emocionales y a sentir que no se cuenta con nada para ofrecer al otro individuo; la segunda es el desarrollo de sentimientos y actitudes negativas e inadecuadas, de indiferencia y cínicas relacionadas a los sujetos que entran en relación con el trabajador. La última fase se refiere a la disminución de los sentimientos de competencia que se relaciona a los logros personales adquiridos en el trabajo y en las relaciones interpersonales, por lo tanto, son una asociación de un conjunto de conductas y acciones negativas que se relacionan tanto los factores internos, en forma de valores individuales y líneas de personalidad, como también los factores externos, estructurados, organizacionales, ocupacionales y grupales (Balone, 2002, citado por Almeida et al., 2015).

La prevalencia del Síndrome de Burnout se relaciona con el ambiente en donde se desarrolle el individuo y características personales del mismo (Saborio & Hidalgo, 2015). Hoy en día existe una gran cantidad de dolencias psicosomáticas producto de las exigencias sociales de la actualidad y especialmente en el ámbito laboral, también hay estudios que nos muestran la mala relación con el autoconcepto profesional y el agotamiento (De Caroli & Sagone 2013, citado por Beyoda et al., 2017).

2. JUSTIFICACIÓN Y PROPÓSITO DEL TEMA

El Síndrome de Burnout se ha convertido cada vez en un tema más frecuente en los docentes, las situaciones que deben despertar en sentirse “quemado” en el lugar de trabajo hace que el desempeño laboral se vea afectado, con esto podemos ver el aumento de ausentismo, incapacidades e incluso deserción laboral (Bedoya et al., 2017).

Los docentes, debido a sus largas jornadas y carga laboral pueden presentar pérdida del entusiasmo y creatividad, lo que conlleva a tener menos empatía con los estudiantes y se pierde el optimismo por su propio futuro. El docente puede experimentar más fácil el sentimiento de frustración por los conflictos ocurridos en clases o por la falta de progreso de los alumnos, desarrollando una distancia entre el docente y el alumno. Los docentes reconocen esta situación como estresante. También el individuo cursa por un periodo de arrepentimiento por haber ingresado a su profesión y piensa o planea seriamente en abandonar su carrera (Almeida et al., 2015).

Los afectados presentan perfiles epidemiológicos que los distinguen de los otros profesionales en la incidencia a este síndrome. Las personas que realizan docencia y padecen el Síndrome de Burnout son más propensos a sufrir diferentes patologías siendo las alteraciones circulatorias y los trastornos de salud mental los que tienen mayor incidencia (Beyoda et al., 2017).

Por otra parte, con respecto al autocuidado, podemos decir que es una función reguladora que cada persona de forma deliberada debe aplicar sobre su estado de salud y desarrollo para llegar al estado de bienestar (Naranjo, Concepción & Rodríguez, 2017). Se dice que si se regularizan los controles médicos en los docentes y se toman acciones de prevención específicas se evitaría el desarrollo

interior del Síndrome de Burnout (Hozo et al., 2015, citado por Bedoya et al., 2017).

Dorothea Orem “aborda al individuo de manera integral en función de situar los cuidados básicos como el centro de la ayuda al ser humano a vivir feliz durante más tiempo, es decir mejorar su calidad de vida”. (Prado, González, Gómez & Romero, 2014) Además, hace referencia a los factores externos, los cuales dan pie sobre la decisión de ejercer el propio autocuidado de cada individuo (Sánchez, 1999, citado por Prado et al., 2014).

Por este motivo, el propósito de la presente investigación es determinar la presencia del Síndrome de Burnout en los Docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, sede Viña del Mar e identificar los factores que se relacionan en su desarrollo, previa caracterización de los facultativos mediante la aplicación del instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI) junto con la encuesta de Factores Condicionantes Básicos de elaboración propia, para extender el Maslach Burnout Inventory. Este estudio aportaría a nuestra disciplina y a la presente casa de estudios, conocimientos relevantes para intervenir de manera anticipatoria y preventiva en el Síndrome de Burnout.

3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿El Síndrome de Burnout y los factores condicionantes básicos están presentes en los Académicos de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, sede Viña del Mar durante el año 2018?

4. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la presencia del Síndrome de Burnout y los factores condicionantes básicos en los Académicos de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, sede Viña del Mar durante el año 2018.

4.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Caracterizar el perfil del Académico de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas sede Viña del Mar durante el año 2018.
- Identificar la presencia del Síndrome de Burnout en los Académicos de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de Las Américas sede Viña del Mar durante el año 2018.
- Determinar la presencia de Factores de Riesgo en Académicos de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas durante el año 2018.
- Identificar la presencia de Factores Protectores en los Académicos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas durante el año 2018.

5. MARCO TEÓRICO

5.1 Historia del Síndrome de Burnout

En 1961 Graham Greens fue el primero en reportear en la literatura el Síndrome del desgaste profesional y más tarde en 1975 apareció el Germano-Estadounidense Herbert J. Freudenberger, quién realizó la primera conceptualización de la patología (Saborío & Hidalgo, 2015).

En una primera instancia se atribuía a que los más afectados eran el personal de ejército y la policía. Más tarde en la última parte del siglo pasado se reconoció que las personas que trabajan en servicios de salud como los médicos, enfermeras, técnicos son tan vulnerables como cualquier otro trabajador (Jamjoom & Park, 2018).

Herbert Freudenberger se desenvolvía en una clínica para toxicómanos en New York y observó que luego de 10 años de trabajo, el comportamiento de sus colegas sufría ciertos cambios como la pérdida progresiva de energía, poca empatía con los pacientes, depresión, ansiedad, entre otros. Más tarde en 1982 la psicóloga Cristina Maslach junto con Michael P. Leiter, crearon el Maslach Burnout Inventory (MBI) y desde 1986 es el instrumento más importante para el diagnóstico de esta patología; Maslach en su descripción del síndrome de burnout limitó que los más propensos a padecerlo son aquellos profesionales que interactúan con más personas en su quehacer profesional aunque más tarde Pines y Aronson plantearon que cualquier tipo de profesional puede padecerlo (Saborío & Hidalgo, 2015).

5.2 Evaluación del Síndrome de Burnout, Maslach Burnout Inventory (MBI)

Es el instrumento más utilizado a nivel mundial para determinar la presencia del Síndrome de Burnout en los individuos con sospecha. En la evaluación del Síndrome se puede afirmar que es una variable continua que devela el grado del Síndrome de Burnout, clasificándolo en un grado bajo, moderado o alto; considerando que en un caso de bajo grado de Burnout se obtendrá un puntaje bajo en las sub-ítems cansancio emocional y despersonalización y altas en la realización personal. Un grado medio de Síndrome de Burnout encontraremos una puntuación media en la tres sub-ítems; y si nos encontramos con un puntaje bajo en realización personal y alto puntaje en cansancio emocional y despersonalización, nos encontraremos con un alto grado de Burnout.

El test consta de 22 de ítems y se pueden diferenciar tres sub-ítems que evalúan las tres dimensiones que conforman el síndrome Burnout:

Agotamiento emocional: Consta de nueve ítems: 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y el 20. Su puntuación es directamente proporcional a la intensidad del síndrome; es decir que a mayor puntuación mayor es el nivel del Burnout desarrollado.

Despersonalización: Constituida por cinco ítems: 5, 10, 11, 15 y el 22. También en esta sub-ítems la puntuación guarda proporción directa con la intensidad del Burnout.

Realización Personal: Consta de 8 ítems: 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21. En esta sub-ítems la puntuación es inversamente proporcional al nivel de Burnout.

Una ventaja de este instrumento es que el individuo puede contestarlo en aproximadamente 7 minutos ya que es autoaplicado (Esteras, 2015).

5.3 Síndrome de Burnout y estrés

Cólica (2017) menciona en su investigación la definición de estrés que plantea la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2007, refiriéndose que el estrés es el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción. Viéndolo así, el estrés no debiera ser un problema. Al contrario, sería una especie de estímulo, una alerta, pero se convierte en un verdadero problema cuando algunas circunstancias como la sobrecarga de trabajo, las presiones económicas, el ambiente competitivo, entre otras que se detectan inconscientemente como amenazas provocan reacciones de defensa que se prolongan en el tiempo. Las personas se van colocando malhumoradas e irritables y sufren consecuencias que dañan su organismo por períodos largos. Por otra parte, el estrés es diferente para cada individuo.

El Síndrome de Burnout genera un proceso que evoluciona lentamente sin ser percibido por el sujeto y hoy en día hay múltiples estudios que nos evidencian la presencia del Síndrome de Burnout en personas que se desarrollan ayudando a los otros y en la docencia (Díaz, López & Varela 2012). Lo que provoca estrés en un individuo, puede ser un factor inocuo para otro y puede también estar relacionado con varias razones o causas que se relacionan con la vida cotidiana. Varios factores explican esto último: el estado psicológico y físico del individuo; el significado que se otorga al evento de estrés; una gran variedad de condiciones ambientales que pueden positivas y negativas para el desarrollo del Síndrome (Cólica, 2017).

Esteras (2015) menciona que el Síndrome de Burnout es una respuesta psicológica al estrés laboral crónico que engloba tres dimensiones:

- 1) Agotamiento y cansancio emocional: desgaste de recursos emocionales y físicos de la persona que lo padece. Se describe como un agotamiento psicológico y físico donde el cansancio y fatiga genera en la persona sentimientos de debilidad, frustración, cansancio, impotencia y fracaso.

- 2) Despersonalización: malas actitudes y cinismo frente sus colegas y personas a las cuales atienden, realizan descalificaciones hacia sus pares actuando de manera indiferente e interpersonal.

- 3) Disminución del rendimiento: disminución de la motivación para realizar su propia labor, se desarrolla una autoevaluación negativa y los logros personales quedan por arriba de los profesionales, demostrando total desinterés por la buena ejecución. Se desarrollan además sentimientos de inadecuación ocasionando una disminución con el compromiso laboral.

El estrés laboral puede aparecer cuando las demandas del trabajo sobrepasan por mucho los tiempos, las habilidades del docente y las capacidades físicas y esto puede aparecer independiente de los años laborales del docente. De igual manera un estrés crónico es muy probable que aparezca el fracaso y la desvalorización los cuales son característicos del Síndrome (Cárdenas, Méndez & González, 2014).

Esteras (2015) en su investigación menciona el razonamiento de Brill (1984) sobre el estrés como un proceso de adaptación temporal queriendo decir que un individuo que lo padece puede recuperar su nivel normal de funcionamiento. Padeecer el Síndrome de Burnout significa que hay ruptura en el proceso de adaptación y que va acompañado de un deficiente desempeño laboral (ver la diferencia entre el Síndrome de Burnout y el estrés en la tabla número 1). También menciona que Greenglass, Burke y Ondrack (1990) diferencian dos tipos de estrés:

- 1) El general, contextualizado a un estrés acumulado por cambios en la familia, hogares y/o en el trabajo.
- 2) Estrés laboral el cual se contextualiza por ser provocado solo por el trabajo.

Tabla 5 .1. Diferencias entre el Estrés laboral y Síndrome de Burnout

Estrés Laboral	Síndrome de Burnout
Proceso de adaptación temporal	Ruptura del proceso de adaptación
Fenómeno positivo (eustrés o estrés positivo) o negativo	Fenómeno negativo
Periodo de tiempo no prolongado	Periodo de tiempo prolongado
No tiene por qué aparecer actitudes y conductas negativas y disfuncionales	Presencia de actitudes y conductas negativas y disfuncionales
Desgaste de energía física	Agotamiento de energía psíquica
Sentimientos aceptables sobre su apariencia y realización personal	Auto-evaluación negativa y sentimientos de ineficacia profesional
Implicación intensa en los problemas	Falta de implicación o distanciamiento
Excesiva actividad emocional	Embotamiento Emocional
Deterioro fisiológico	Deterioro emocional

Fuente: Esteras, 2015 (p.44)

La prevención de las enfermedades asociadas al estrés en el trabajo se desarrolla en los países de la Unión Europea, así como lo exige la ley, de acuerdo con la legislación de la Unión Europea. La evaluación de los riesgos abarca la prevención al evitar o disminuir la carga laboral, la amenaza de violencia, el acoso, trabajar solo o recomienda pausas obligatorias de trabajo. Se ha desarrollado una planificación de acción para evitar el estrés en el lugar de trabajo en el 40% de los lugares de trabajo con más de 19 trabajadores en 28 países de la Unión Europea, y el porcentaje aumenta con el tamaño de las empresas. El 60% de los establecimientos en la Unión Europea adquirió la participación directa de los trabajadores para tratar los riesgos tanto psicológicos como sociales y el 16% de los lugares de trabajo tienen un psicólogo (Lastovkova et al., 2018).

En Suecia, el ámbito social y organizacional es la segunda causa más común de enfermedades profesionales documentadas después de los factores físicos musculo esquelética. Esto incluye aproximadamente a un tercio de las enfermedades profesionales reportadas con un aumento del 70% desde 2010. El énfasis en la prevención de parte de las autoridades y de los trabajadores nos muestra que el Síndrome de Burnout es un problema que carga en la economía y en un ambiente de efectividad y salud de los trabajadores, por ende, debe tratarse. Con este punto de vista, la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo (EU-OSHA) apoyó la prevención de los trastornos asociados al estrés laboral mediante la siguiente campaña llamada: Los lugares de trabajo saludables controlan el estrés. Esta campaña proporciona herramientas y guía a los trabajadores para el manejo del estrés. Se demostró que un ambiente seguro en cuanto a la psicología contribuye a un buen cuidado del paciente y también funciona como un factor protector contra el agotamiento del personal de trabajo (Lastovkova et al., 2018).

5.4 Etiología

Según Saborío e Hidalgo (2015) nos vemos enfrentados a factores de riesgo, que según la Organización Mundial de la Salud (2009) son cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o una lesión.

Actualmente se conoce como un proceso multicausal y muy complejo el padecimiento del Síndrome de Burnout, en donde se ven involucradas algunas variantes como el estrés, aburrimiento, pobres condiciones económicas, sobrecarga laboral, crisis en el desarrollo de la carrera profesional, pobre orientación profesional y aislamiento.

Los factores de riesgo que nos vuelve aún más susceptibles a desarrollar el Síndrome son:

Componente personal:

- ✓ El sexo masculino se ve más afectado a padecer el Síndrome de Burnout que la mujer, ya que éstas tienen mayor resistencia a las situaciones conflictivas en el trabajo.
- ✓ La edad en años cumplidos del individuo que esta relacionada con la experiencia laboral.
- ✓ La personalidad, que se refiere al conjunto de estructuras psíquicas internas, cualidades y características de los individuos ya que tienen más probabilidad de padecer el Síndrome Burnout aquellas personalidades al extremo competitivas, perfeccionistas, impacientes y hiperexigentes (Antoni, 2016).
- ✓ La inadecuada formación profesional o nivel educativo insuficiente: Mayor dominio en lo teórico y poco desarrollo de actividades blandas y actividades prácticas, falta de técnica de autocontrol.

Factores Laborales o profesionales:

- ✓ Mal clima laboral, baja remuneración, mal equipo de trabajo y malas condiciones deficitarias en el medio físico, entre otras.

Factores ambientales:

- ✓ Crisis o cambios significativos de la vida, como lo son: el divorcio, la muerte de un familiar, nacimientos, matrimonios, estabilidad y armonía familiar que ayudan a enfrentar de mejor manera las situaciones conflictivas.

Factores sociales:

- ✓ Necesidad de cumplir con los requisitos de la sociedad, sacar un título profesional, tener consideración social y familiar, un nivel socioeconómico adecuado a las necesidades del individuo, no ser víctimas de violencia de cualquier tipo, etc.

Sumado a lo anterior algunos investigadores han aislados otros factores que potencian el desarrollo de la patología como lo es el recibir llamadas durante la noche por más de dos veces por semana y el ser joven con hijos y cumplir con más de 60 horas de trabajo semanal (Saborío & Hidalgo, 2015).

Según Darrigrande y Durán (2012) los profesionales expuestos al desarrollo de este síndrome son los que lidian con personas, ya sea en relaciones con las mismas o solucionado sus problemas, los docentes experimentan cambios y exigencias relacionados con los organismos involucrados en la educación, también demandas de los mismos alumnos, estas demandas influyen directamente o indirectamente en su calidad de docencia y fomentando la sobrecarga laboral de los mismos; recordando que cada individuo posee características que los hacen más propensos y resistentes a desarrollar el síndrome, algunas variables psicológicas que influyen en su desarrollo son la autoestima y la autoeficacia, esta última variable tiene mayor relevancia ya que esta “puede influir en el desarrollo de los niveles del Síndrome de Burnout tanto de forma directa como de forma moduladora”.

5.5 Síndrome de Burnout y Docencia

Se ha demostrado que el riesgo de los docentes a desencadenar trastornos psiquiátricos es superior que el de otras profesiones: dos veces mayor que los oficinistas y que a los profesionales de la salud y tres veces más que los obreros de los servicios públicos. Respecto a lo anterior, actualmente, se habla de obstáculos y factores protectores de la labor del docente. Los obstáculos son factores del ambiente laboral, que disminuyen el desempeño: sobrecarga mental y emocional, motivada por las demandas cognitivas, la indisciplina de los alumnos y las exigencias emocionales en relaciones interpersonales con los estudiantes, familiares y colegas, las que pueden ser gatillantes de conflictos; los factores protectores son condiciones que contribuyen a disminuir los obstáculos: la autonomía y el apoyo de la sociedad que reciben de sus colegas (Oramas, 2015).

Ejercer la docencia hace más vulnerable a padecer el síndrome de Burnout ya que se realizan simultáneamente múltiples actividades y funciones que implican brindar una educación y atención de calidad con grandes exigencias por parte de los estudiantes, familia, redes sociales y administración (Díaz et al.,2012).

Hoy en día el campo de batalla por brindar una mejor educación y cumplir con los estándares de calidad hace que la competencia académica sea cada vez más exigente. Una buena educación es clave para el desarrollo individual y nacional lo cual fuerza al cambio de procesos formativos en distintas áreas. En Chile han ido surgiendo programas de formación pedagógica y postgrados mostrando compromiso por el desarrollo y avance del docente en las carreras de salud. Lo que hace dificultoso este avance en desarrollo es que muchas veces las especializaciones suelen realizarse fuera de los campos donde ejerce el docente lo que nos refleja que estamos ajenos a sus contenidos, por eso es importante considerar el campo específico de cada uno y el contexto que enseña para así poder mejorar sus prácticas (Pérez, Fasce, Coloma, Vaccarezza & Ortega, 2013).

Vemos que los docentes cuentan con una gran carga laboral como lo son: la docencia, la tutoría, la difusión de cultura, la asesoría y la investigación. Además de verse sometidos a evaluaciones las cuales miden una amplia gama de actividades como la planificación, el que hacer del aula, trabajo administrativo, la toma de decisiones importantes, innovar, introducir cambios significativos y mantenerse actualizado con respecto a su área específica. Por estos motivos el estrés es inherente en su desempeño laboral y está presente en el desarrollo de todas las actividades (Pérez et al., 2013).

Otro gran problema y que genera más carga de estrés al docente es la remuneración que en ocasiones no es suficiente lo que los lleva a realizar otras actividades para incrementar sus ingresos (Cárdenas et al., 2014).

5.5.1 Factores asociados al Síndrome de Burnout en Docentes.

Actualmente existe la información y apoyo empírico que nos confirman los diversos factores injuriosos y fuentes de estrés que se encuentran en los establecimientos educativos. Varios autores buscan la identificación de las variables implicadas en el desarrollo de la patología en los Docentes. Los factores implicados en el fenómeno aparecen en los cambios sociales que experimentamos y en el ámbito laboral (Esteras, 2015).

Los profesionales de la educación son un grupo propenso a padecer el Síndrome de Burnout. Los docentes están continuamente expuestos a estrés además se ve un distanciamiento entre sus expectativas laborales y personales con la realidad en el aula (Kyriacou y Sutcliffe, 1977, citado por Esteras, 2015).

El desarrollo del Síndrome se manifiesta de manera paulatina pero constante y no hay una manifestación única si no que pueden ser extremadamente dispares, aunque hay autores que evidencian teóricamente algunos signos generalizables.

Las investigaciones coinciden en que es un estado que aparece escalonadamente como respuesta frente a los estímulos y experiencias vividas en el ámbito laboral. Cuando nos referimos al ámbito laboral nos estamos refiriendo al papel que juega la amenaza de su lugar de trabajo y cuando hablamos de experiencias vividas nos referimos a las variables personales. Desde ahí se considera al Síndrome de Burnout como el conjunto activo de ambas variables; el individuo y su entorno laboral (Esteras, 2015).

5.5.2 Factores de riesgo del Síndrome de Burnout en los Docentes

- ✓ Estrés psicosocial: Podemos considerar el estrés como un proceso que incluye la transacción entre el individuo y el medio ambiente. En este proceso el individuo percibe unas amenazas y/o un daño que provoca unas reacciones físicas y/o psicológicas, que su vez generan un deterioro de la salud psicoafectiva de la persona.

- ✓ Sucesos vitales negativos: Los sucesos vitales son cambios significativos en la vida de las personas, tanto positivos como negativos, tales como la muerte de un esposo/a, el despido laboral, vacaciones, nuevo miembro en la familia, etc. Estos acontecimientos vitales se viven como potencialmente estresantes y requieren un gran esfuerzo adaptativo y unas habilidades y destrezas específicas para poder abordarlos de manera satisfactoria.

- ✓ Mal ambiente laboral: Si no hay confianza y productividad desde el punto de vista del trabajador, en este caso del docente, no habrá un buen ambiente laboral para él y con esto puede aparecer un desequilibrio entre las exigencias de la labor docente (ayudar al alumno en el proceso de enseñanza aprendizaje) y los recursos del profesor. (Olmedo, 1997, citado por Esteras, 2015).

- ✓ Insatisfacción laboral: Podemos interpretar la insatisfacción laboral de los docentes como una manifestación conductual significativa ante la vivencia del estrés laboral y llegar a la conclusión de que primero aparece el estrés y luego la insatisfacción laboral. Pero posiblemente estaríamos en un error pues no tendríamos en cuenta que ambos constructos están estrechamente relacionados entre sí y nos apartaríamos del estudio acertado que sería analizar la relación entre ambas variables y su contribución conjunta respecto a otros fenómenos como es el Burnout.

- ✓ Enfermedades crónicas: Se les ha denominado enfermedades crónicas no transmisibles, por el motivo de prolongarse a través del tiempo, no tener cura, no conocerse un agente causal que las transmita de un individuo afectado a otro o por ser enfermedades que no se recuperan de forma espontánea y que no se pueden transmitir de una persona a otra (Grau, 2016).

- ✓ Temperamento del docente: Las variables de personalidad juegan un papel determinante como variables explicativas del síndrome de burnout (Garden, 1989, citado por Esteras, 2015) y estas variables llegan a determinar la vulnerabilidad de las personas para sufrir Burnout (Olmedo, 1997, citado por Esteras, 2015).

5.5.3 Factores Protectores del Síndrome de Burnout en los Docentes

- ✓ Autoestima: la autoestima y su relación con la salud en el entorno laboral han puesto de manifiesto el aspecto protector de la autoestima contra las alteraciones físicas y psíquicas. Se han encontrado que las personas con baja autoestima suelen ser más vulnerables a los sucesos del entorno que las que tienen un nivel elevado de autoestima.

- ✓ Actividad física: El ejercicio físico regular puede ayudar a cualquier persona a manejar mejor las situaciones estresantes de su vida y se usa como estrategia para afrontar las situaciones de estrés (Bustos, 2015).

- ✓ Satisfacción laboral: La satisfacción laboral puede entenderse como unos sentimientos, creencias y actitudes positivas ante el trabajo, lo que mantiene al docente con una actitud de motivación hacia sí mismo y hacia a los alumnos.

- ✓ Creencias Religiosas: Existen diversos trabajos de investigación donde se constata que la espiritualidad se convierte en una forma de afrontamiento para los pacientes (Mytko y Knight, 1999, citado por Esteras, 2015). Posiblemente la coherencia con un estilo de vida saludable de las personas que forman parte de un grupo religioso y su mejor adherencia al tratamiento facilitarán estos resultados (Muller et al. 2001, citado por Esteras, 2015). Las creencias religiosas pueden ayudar a la persona a aceptar los acontecimientos estresantes y convertirse en una fuente de apoyo emocional, gracias a la reinterpretación positiva de dichos acontecimientos, de tal forma que la persona puede llegar a reconstruir una experiencia estresante en términos positivos.

- ✓ Apoyo social: Podemos entender el apoyo social como un recurso de afrontamiento a nivel social frente al estrés (Thoits, 1995, citado por Esteras, 2015). Asimismo, el apoyo social se puede considerar como las acciones que hacen los amigos, familiares o compañeros de trabajo en beneficio o ayuda a una persona y suponen para esta una ayuda material, informativa y/o emocional (House y Kahn, 1985, citado por Esteras, 2015). Los efectos que tiene el apoyo social sobre el burnout pueden ser directos sobre el estrés percibido y sobre el propio síndrome, y también puede actuar como variable moduladora entre el estrés percibido y el síndrome (Rodríguez, 1995, citado por Esteras, 2015). Los efectos del apoyo social sobre la falta de realización personal en el trabajo se manifestarían en la propia percepción de éxito o fracaso profesional, desencadenando en el trabajador sentimientos de realización personal en el trabajo y mejorando sus actitudes hacia su entorno laboral (Esteras, 2015).

5.6 Síndrome de Burnout y Docentes profesionales de Enfermería

En la carrera de la docencia universitaria la desorganización y la falta de realización personal ocasionan una disminución en el desempeño del docente.

Hay una prevalencia en el desarrollo del Síndrome de Burnout en las docentes enfermeras que se desenvuelven en la docencia y que varía según el contexto en donde se desempeñe. Los factores que potencian la aparición del Síndrome de Burnout en esta población son: las exigencias cognitivas, el doble turno y las exigencias psicológicas cuantitativas (González, Carrasquilla, Latorre, Torres & Villamil, 2015).

“Las consecuencias del Síndrome de Burnout en la salud incluyen: trastornos gastrointestinales, síntomas prolongados de la gripe, dificultad para respirar, hipertensión, dolor de cabeza, insomnio, mialgia, prurito, alergias, pérdida de cabello, disfunción sexual, desmotivación, dificultad para concentrarse y más” (Gouveia et al., 2017, p.504-505).

Para combatir los factores predisponentes a padecer el Síndrome de Burnout se mencionan algunas estrategias. (Ver tabla N°2)

Tabla 5.2. Actividades para prevenir el Síndrome de Burnout

1) Fomentar la comunicación, evitar el aislamiento y lograr solidaridad y apoyo entre los pares, ya que éstos generalmente comparten las mismas situaciones estresantes.
2) Desarrollar expectativas acordes a la realidad personal, para así evitar altos niveles de frustración producto de no poder cumplir con las necesidades del medio, recordando lo relevante que es el proceso que lleva a cumplir con las necesidades del medio, recordando lo relevante que es el proceso que lleva a cumplir las metas personales.
3) Realizar una rutina de ejercicios físicos que incluyan actividades aeróbicas caminatas, entre otros., puesto que éstos benefician el organismo en general, mejora el sistema inmune, promueve la liberación de endorfinas y la salud mental.
4) Fomentar el reconocimiento y la expresión de las emociones puesto que nos permite identificar aquellas situaciones estresantes antes de que éstas invadan a la persona y deterioren su capacidad de afrontar el estrés.
5) Incentivar una buena atmósfera laboral y de trabajo en equipo, puesto que así el trabajo se distribuye de manera equitativa y fomentar el sentido colectivo de trabajo docente.

Fuente: Darrigrande y Durán, 2012

“En el contexto nacional en que se ha interpelado masiva y transversalmente a la calidad educativa, se hace imprescindible cuidar a los actores centrales de los

procesos de calidad de la formación: la prona del educador” (Darrigrande & Durán 2012).

5.7 Sintomatología

Según Esteras (2015) para consensuar una definición del Síndrome de Burnout nos encontramos con diferentes síntomas tales como: los emocionales, conductuales, cognitivos y actitudinales.

- 1) Emocionales: encontramos la labilidad, irritación, inestabilidad emocional, sentimiento de culpa, soledad o tristeza. Maslach y Leiter (1997) observaron que las personas se sentían desgastadas e incapaces de recuperarse, carentes de energía para enfrentarse a nuevos proyectos.
- 2) Cognitivos: se refiere a la pérdida de la autoestima tanto personal y profesional, además de la inadecuación laboral, presentan un bajo autoconcepto, tensión, sentimientos de frustración incluso pueden parecer pensamientos suicidas ante la situación que padece.
- 3) Psicosomáticos y conductuales: se puede presentar alteraciones físicas y otros síntomas como: fatiga, cansancio excesivo, dolor de cabeza, desordenes gastrointestinales, ciclos menstruales alterados, comportamiento agresivo y violento hacia la familia y amigos, abuso excesivo de café, mal dormir, entre otros. Otros síntomas conductuales que se pueden ver reflejados y afectan directamente al desempeño laboral como la evasividad, el desinterés y el absentismo laboral. Las personas que desarrollan este síndrome suelen utilizar un lenguaje vulgar para referirse a las personas con las que están trabajando o atendiendo desarrollando actitudes inflexibles e impersonales.
- 4) Sociales: hay cambios en el ámbito laboral: inhibición, distanciamiento y frialdad con sus colegas también pueden desarrollarse conductas nuevas, pero agresivas como las descalificaciones inadecuadas a compañeros, usuarios y compañeros de trabajo.

5.8 Teoría del Autocuidado

El autocuidado se adquiere desde el momento en que el individuo se hace consciente de los riesgos existentes, éste debe ponerse en práctica de forma continua en cada ciclo de la vida, satisfaciendo nuestras necesidades básicas según la etapa de crecimiento y desarrollo en que se encuentre cada individuo, incluyendo estados de salud y enfermedad, características sanitarias, factores del entorno y fases del desarrollo específica. Por lo antes mencionado se puede resumir que el autocuidado es la capacidad y responsabilidad que tiene una persona de cuidarse a sí misma en función de mantener su salud (Naranjo et al., 2017).

La gestión del cuidado de enfermería se enfoca en ayudar a las personas a satisfacer las necesidades básicas cuando éstas no pueden realizarla por sí mismas, ya sea por alguna patología, falta de conocimiento, habilidades o falta de motivación; Dorotea Orem en su teoría del autocuidado, establece que éste es un componente principal y fundamental ya que se refiere a las actividades que el individuo realiza para cuidar de su salud o de sí mismo (Naranjo et al., 2017).

Prado et al., (2014) menciona que esta teorista propone tres tipos de requisitos que componen el autocuidado:

1. Requisitos de autocuidado universal: Son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.
2. Requisitos de autocuidado del desarrollo: Promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los

distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.

3. Requisitos de autocuidado de desviación de la salud: Surgen o están vinculados a los estados de salud. Están asociados con defectos constitucionales y genéticos, desviaciones humanas estructurales y funcionales, con sus efectos y con las medidas de diagnósticos y tratamiento médico. Son la razón u objetivo de las acciones de autocuidado que realiza el paciente con incapacidad o enfermedad crónica.

Los factores condicionantes básicos, considerados determinantes para el mantenimiento de la Salud “son los factores intrínsecos y extrínsecos presentes en los individuos que influyen en sus capacidades de autocuidado. También afectan al tipo y cantidad de autocuidado requerido, se denominan factores condicionantes básicos. (Naranjo et al., 2017).

En su Teoría, Dorotea Orem identifica diez variables apoyando éste concepto:

1. Edad: Años cumplidos.
2. Sexo: Masculino o femenino.
3. Estado de desarrollo: Personal y/o laboral.
4. Estado de salud: Persona sana o con enfermedad.
5. Orientación sociocultural: Etnia o religión.
6. Factores del sistema de cuidados de salud: Hábitos saludables como la alimentación representada en el desayuno, almuerzo, once y cena de donde se obtiene la energía necesaria para el día. Y una inadecuada alimentación puede provocar enfermedades psiquiátricas como la depresión junto a una baja autoestima (Costamagna & Fabro, 2014). Otro hábito para el cuidado de la salud son las horas de sueño ya que es una etapa en que las personas presentan un estado de conciencia distinto al de la vigilia. Una gran cantidad de estudios han demostrado que la calidad del sueño es un factor importante para el mantenimiento de la salud. La privación crónica de sueño produce

sensación de fatiga, somnolencia y trastornos cognoscitivos (Camacho & Vega, 2014).

7. Factores del sistema familiar: Entorno familiar.
8. Patrón de vida: Sana o de riesgo.
9. Factores ambientales: Laboral, relaciones sociales.
10. Disponibilidad y adecuación de los recursos: tanto humanos como materiales.

Éstas variables pueden ser seleccionadas para los propósitos específicos de cada estudio en particular ya que, de acuerdo a sus supuestos, deben estar relacionadas con el fenómeno de interés que se pretende investigar (Naranjo et al., 2017).

Dorotea Orem define el concepto de Salud como un estado con componentes y significados diferentes para cada individuo, constituyendo integridad tanto física, estructural como funcional, ausencia de defecto que cause un deterioro en el individuo y desarrollo integral e individual del ser humano, que cada vez aumentan de nivel, considerándose como la percepción que tiene el individuo del bienestar.

La persona es un ser integral con capacidad de decisión respecto a su autocuidado. A la enfermería la concibe como un servicio humano, en donde se presta atención cuando el individuo no es capaz de cuidarse y por ende de mantener su salud, la vida y el bienestar. Por consiguiente, es entregar a la persona o familia asistencia directamente en su autocuidado, según sean sus requerimientos (Naranjo et al., 2017).

El entorno finalmente lo reconoce como el conjunto de factores externos que influyen sobre la decisión y en el actuar de la persona sobre su autocuidado (Prado et al., 2014).

5.8.1 La teoría del déficit de autocuidado.

Naranjo et al., (2017) hace referencia sobre la teoría general del déficit de autocuidado que describe y explica las causas que pueden provocar dicho déficit. Los individuos sometidos a limitaciones a causa de su salud o relacionadas con ella, no pueden asumir el autocuidado; Refiere que es una relación entre la demanda de autocuidado terapéutico y la acción de autocuidado; Una de las cualidades de los seres humanos es adaptarse a los cambios que se producen en sí mismo o en su entorno. Sin embargo, hay situaciones en donde la demanda total excede sus capacidades de respuesta, en esta situación, la persona puede requerir ayuda que puede proceder de muchas fuentes, incluyendo las intervenciones de familiares, amigos y profesionales de enfermería.

Dorothea Orem emplea la palabra “agente de autocuidado” para referirse a la persona que realmente proporciona los cuidados o realiza alguna acción específica. Cuando los individuos realizan su propio cuidado se les considera agentes de autocuidado (Naranjo et al., 2017).

6. METODOLOGÍA DE ESTUDIO

6.1 Tipo de estudio

El presente estudio de investigación tiene un enfoque cuantitativo descriptivo y de corte transversal.

Hernández, Fernández y Baptista (2010) hacen mención sobre características distintivas de los enfoques de investigación científica y respecto a los diseños de cada uno de ellos, rescatando que un enfoque cuantitativo de la investigación científica es un método riguroso y objetivo, sigue una secuencia de pasos; utiliza la recolección de datos para probar las hipótesis planteadas a partir del Marco teórico, a través de un análisis estadístico logran obtener los resultados que se pueden generalizar y replicar.

Un diseño descriptivo busca representar fenómenos, situaciones o eventos determinados, detalla como son y cómo se manifiestan en un momento y lugar determinado, logrando identificar características y propiedades del fenómeno que se esté analizando en un grupo o población. Un diseño transversal corresponde a un estudio que se realiza en un lugar y tiempo determinado, las variables de estudio se miden simultáneamente una sola vez. (Hernández, Fernández & Baptista, 2010).

En el presente estudio de investigación se describen las características de los Académicos de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad de las Américas, sede Viña del Mar, a través del instrumento MBI y la encuesta de factores condicionantes básicos, los cuales buscan encontrar los factores protectores y de riesgo presentes en los docentes, este fue aplicado en el segundo semestre del año 2018, para luego determinar si existe o no la presencia de Burnout y que factores promueven su desarrollo.

6.2 Universo y Muestra

6.2.1 Universo

El universo se obtiene a través de la colaboración de los directores y docentes de la Facultad de Ciencias de Salud de la Universidad de las Américas. Nos comunicamos con la Directora de la Escuela de Enfermería y Técnico en Enfermería en Nivel Superior, la Señora Paola Ruiz, con la Directora de carrera de Fonoaudiología, Denisse González, con la Directora de carrera de Nutrición y dietética, Alejandra Meléndez, con la Directora de carrera de Terapia Ocupacional, Marcela Varas y el Académico de la carrera de Kinesiología, Rodrigo Muñoz, quienes colaboraron gentilmente con la información requerida.

Un total de 82 profesionales académicos que ejercen en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas durante el año 2018, mantiene bajo contrato a los educadores que se desarrollan en las distintas carreras. Estos se rigen por diferentes tipos, los cuales son: el contrato a plazo indefinido y honorarios.

6.2.3 Muestra

Desde un inicio se consideró como muestra a la totalidad del universo ya que es finito y pequeño. Pero la muestra finalmente obtenida incumbe a un total de 49 encuestas respondidas, correspondiente a los docentes que ejercen en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de la Américas, sede Viña del Mar durante el año 2018. La población de docentes en estudio, es obtenida de las siguientes carreras: Enfermería, técnico de enfermería en nivel superior, kinesiología, nutrición y dietética, terapia ocupacional y fonoaudiología. Se

realizará la estratificación en los grupos, según las carreras antes mencionadas, en la cual el individuo ejerza como docente.

Estos datos pueden variar entre el primer y segundo semestre según la carga horaria (Ver tabla N°3)

Tabla 6.3. Cantidad de docentes por carreras de la Facultad de Ciencias de la

Carreras de la Facultad de Ciencia de la Salud						
Contratos	Enfermería y Tens	Fonoaudiología	Terapia Ocupacional	Kinesiología	Nutrición y dietética	
A plazo indefinido	5	4	2	2	1	
Honorarios	15	12	22	10	11	
Totales	20	16	24	12	12	82

Salud durante el primer semestre del año.

Fuente: Elaboración propia.

6.2.4 Forma de selección

Criterios de Inclusión: Docentes que se encuentren impartiendo clases teórico práctico en el primer y/o segundo semestre del año académico 2018, en Universidad de las Américas, sede Viña del Mar.

Criterios de Exclusión: Docentes supervisores de campos clínicos, durante el primer y segundo semestre del año académico 2018, en Universidad de las Américas, sede Viña del Mar.

6.3 Variables

Se definieron variables y dimensiones con sus respectivos indicadores, (ver tabla N°4)

Tabla 6.4. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN FACTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR
SÍNDROME DE BURNOUT	El Síndrome de Burnout es un tipo de estrés laboral, un estado de agotamiento físico, mental y/o emocional, que tiene consecuencias en la autoestima y está caracterizado por un proceso paulatino, por el cual las personas pierden el interés en sus tareas, el sentido de responsabilidad y pueden llegar a profundas depresiones.	Se llevará a cabo a través de la Escala de Maslach Burnout Inventory el cual está constituido por 22 ítems en forma de afirmación y mide 3 aspectos: Agotamiento emocional y cansancio emocional, despersonalización y realización personal	Agotamiento emocional y cansancio emocional.	Escala de Maslach y Burnout Inventory Puntajes: ✓ Bajo: 1 – 33 pts ✓ Medio: 34 – 66 pts. ✓ Alto: 67 – 99 pts.
			Despersonalización.	
			Realización personal.	
FACTORES DE RIESGO	Es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.	Los factores de riesgo de los docentes se determinarán a través de la encuesta de Factores condicionantes básicos. Dicha encuesta nos servirá para evidenciar cuales son los factores que más afectan a los docentes a padecer el SB.	Edad.	Años cumplidos
			Sexo.	✓ Femenino ✓ Masculino
			Antecedentes de enfermedades crónicas	✓ SI ✓ NO
			Padecimiento de enfermedad crónica.	✓ HTA ✓ DM2 ✓ DLP ✓ OTRAS _____
			Número de comidas al día.	Número de comidas: 2 a 3 comidas 4 a 5 comidas >6 comidas.

Perfil académico	El perfil laboral o profesional es la descripción clara del conjunto de capacidades y competencias que identifican la formación de una persona para encarar responsablemente las funciones y tareas de una determinada función o tarea.	Corresponde al proceso educativo mediante el cual se adquieren conocimientos teóricos, metodológicos y prácticos, donde existe la adquisición de competencias que permiten cumplir un rol mucho más activo al realizar docencia.	Profesión del docente	Carreras: <input checked="" type="checkbox"/> Enfermería <input checked="" type="checkbox"/> Kinesiología <input checked="" type="checkbox"/> Nutrición y dietética <input checked="" type="checkbox"/> Terapia ocupacional <input checked="" type="checkbox"/> Fonoaudiología
			Carrera en la cual realiza docencia.	<input checked="" type="checkbox"/> Licenciado/a <input checked="" type="checkbox"/> Magister <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado
Factores protectores	Aspectos de la comunidad, del entorno y competencias individuales de cada persona que favorecen el desarrollo integral de sujetos o grupos y pueden, en muchos casos ayudar a transitar circunstancias desfavorables.	Los factores protectores de los docentes se determinarán a través de la encuesta, Factores condicionantes básicos. Esta encuesta asigna puntajes para evidenciar cuales son los factores protectores más relevantes para docente para no estar propenso a contraer Síndrome de Burnout.	Con quién vive	<input checked="" type="checkbox"/> Solo/a <input checked="" type="checkbox"/> En pareja <input checked="" type="checkbox"/> Con hijos <input checked="" type="checkbox"/> Padres <input checked="" type="checkbox"/> Otros: _____
			Actividades recreativas	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
			Horas de recreación a la semana	Número de horas: <input checked="" type="checkbox"/> 1 a 3 horas. <input checked="" type="checkbox"/> 4 a 6 horas. <input checked="" type="checkbox"/> > a 6 horas.
			Horas de sueño diario.	Número de horas: <input checked="" type="checkbox"/> 2 a 4 horas. <input checked="" type="checkbox"/> 5 a 6 horas. <input checked="" type="checkbox"/> 7 a 8 horas. <input checked="" type="checkbox"/> a 9 horas.
			Actividad física	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
			Horas de actividad física a la semana.	Horas semanales: <input checked="" type="checkbox"/> 1 a 3 horas. <input checked="" type="checkbox"/> 4 a 6 horas. <input checked="" type="checkbox"/> > a 6 horas.

Fuente: Elaboración propia.

6.4 Instrumento de Recolección de datos

Este instrumento llamado Maslach Burnout Inventory más el cuestionario de condicionantes básicos cuenta con dos partes A y B, donde A se aplica el test de MBI reconocido internacionalmente. El test de Maslach nos sirve para determinar la presencia del Burnout en los docentes. Una ventaja de este instrumento es que el individuo puede contestarlo en aproximadamente 7 minutos y además es auto aplicado. Para la parte B incorporamos un cuestionario de elaboración propia “Los factores condicionantes básicos”, en donde el docente, debe marcar las alternativas según considere y/o si lo amerita puede marcar más de una alternativa. Este instrumento fue aplicado a los profesionales durante el segundo semestre del año 2018 con el fin de identificar y caracterizar el perfil del docente, determinar los factores de riesgo y los factores protectores presentes en cada uno.

6.4.1. Maslach Burnout Inventory más Cuestionario de Factores Condicionantes básicos

Parte A: Maslach Burnout Inventory

			Nunca	Alguna vez al año o menos.	Alguna vez al mes o menos.	Una vez al mes o menos.	Algunas veces al mes.	Una vez a la semana.	A diario .
			0	1	2	3	4	5	6
1	EE	Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado.							
2	EE	Al final de la jornada me siento agotado.							
3	EE	Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo.							
4	PA	Puedo entender con facilidad lo que piensan mis alumnos.							
5	D	Creo que trato algunos alumnos como si fueran objetos.							
6	EE	Trabajar con alumnos es una tensión para mí.							
7	PA	Me enfrento muy bien a los problemas que me presentan los alumnos.							

8	EE	Me siento "quemado" por el trabajo.							
9	PA	Siento que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros.							
10	D	Creo que tengo un comportamiento más insensible con la gente desde que hago este trabajo.							
11	D	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
12	PA	Me encuentro con mucha vitalidad.							
13	EE	Me siento frustrado por mi trabajo.							
14	EE	Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro.							
15	D	Realmente no me importa lo que les ocurrirá a algunos de mis alumnos.							

16	EE	Trabajar en contacto directos con los alumnos me produce bastante estrés.							
17	PA	Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada en mis clases.							
18	PA	Me encuentro animado después de haber trabajado junto con los alumnos.							
19	PA	He realizado muchas cosas que merecen la pena en este trabajo.							
20	EE	En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades.							
21	PA	Siento que se tratar de forma adecuada los problemas emocionales en el trabajo.							
22	D	Siento que los alumnos me culpan de algunos de sus problemas.							

Subescala de Agotamiento Emocional (EE: Emotional Exhaustion): Consta de 9 preguntas. Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Puntuación máxima 54. La conforman los ítems 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20. Su puntuación es directamente proporcional a la intensidad del síndrome. La puntuación máxima es de 54 puntos, y cuanto mayor es la puntuación en esta subescala mayor es el agotamiento emocional y el nivel de burnout experimentado por el sujeto.

Subescala de Despersonalización (D): Está formada por 5 ítems, que son los ítems 5, 10, 11, 15 y 22. Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento. La puntuación máxima es de 30 puntos, y cuanto mayor es la puntuación en esta subescala mayor es la despersonalización y el nivel de burnout experimentado por el sujeto.

Subescala de Realización Personal (PA: Personal Accomplishment): Se compone de 8 ítems. Evalúa los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo. La Realización Personal está conformada por los ítems 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21. La puntuación máxima es de 48 puntos, y cuanto mayor es la puntuación en esta subescala mayor es la realización personal, porque en este caso la puntuación es inversamente proporcional al grado de burnout. Es decir, a menor puntuación de realización o logro personal más afectado está el sujeto.

Estas tres escalas tienen una gran consistencia interna, considerándose el grado de agotamiento como una variable continua con diferentes grados de intensidad.

Se consideran que las puntuaciones del MBI son bajas entre 1 y 33, media entre 34 y 66 y alta entre 67 y 99.

Aunque no hay puntuaciones de corte a nivel clínico para medir la existencia o no de Burnout, puntuaciones altas en Agotamiento emocional y Despersonalización y baja en Realización Personal definen el síndrome. Aunque también el punto de corte puede establecerse según los siguientes criterios:

- ✓ En la subescala de Agotamiento Emocional (EE) puntuaciones de 27 o superiores serían indicativas de un alto nivel de burnout, el intervalo entre 19 y 26 corresponderían a puntuaciones intermedias siendo las puntuaciones por debajo de 19 indicativas de niveles de burnout bajos o muy bajo.
- ✓ En la subescala de Despersonalización (D) puntuaciones superiores a 10 serían nivel alto, de 6 a 9 medio y menor de 6 bajo grado de despersonalización.

En la subescala de Realización Personal (PA) funciona en sentido contrario a las anteriores; y así de 0 a 30 puntos indicaría baja realización personal, de 34 a 39 intermedia y superior a 40 sensaciones de logro.

Parte B. Cuestionario de condicionantes Básicos

Objetivo general:

Determinar los factores condicionantes básicos que nos ayudaran a caracterizar el perfil del docente, determinar los factores de riesgo y los factores protectores presentes en cada uno y que hacen propenso el desarrollo del Síndrome de Burnout en los Académicos de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, sede Viña del Mar durante el año 2018.

1. Señale su sexo:

1. Femenino ()

2. Masculino ()

2. ¿Cuántos años tiene usted?

1. De 25 a 34 años ()

2. De 35 a 44 años ()

3. De 45 a 54 años ()

4 > De 55 años ()

- 3. ¿Con quién o quienes usted vive actualmente?**
1. Solo/a ()
 2. En pareja ()
 3. Con hijos ()
 4. Padres ()
 5. Otros _____
- 4. ¿Tiene antecedentes de Enfermedades Crónicas?**
1. SI ()
 2. NO ()
- 5. ¿Cuál de estas enfermedades crónica padece?**
1. HTA ()
 2. DM ()
 3. DLP ()
 4. Otras _____
- 6. ¿Cuál es su profesión?**
1. Enfermera/o ()
 2. Kinesiólogo/a ()
 3. Nutricionista ()
 4. Terapeuta Ocupacional ()
 5. Fonoaudiólogo/a ()
 6. Asistente social ()
 7. Matron/a ()
- 7. ¿Cuál es su grado académico?**
1. Licenciado/a ()
 2. Magister ()
 3. Doctorado ()
- 8. ¿En que carreras ejerce docencia?**
1. Enfermería ()
 2. TENS ()
 3. Nutrición y Dietética ()
 4. Kinesiología ()
 5. Terapia Ocupacional ()
 6. Fonoaudiología ()

- 9. ¿Cuántas comidas ingiere en el transcurso del día?**
1. De 2 a 3 ()
 2. De 4 a 5 ()
 3. > a 6 ()
- 10. ¿Usted realiza actividad física?**
1. SI ()
 2. NO ()
- 11. ¿Cuántas horas de actividad física realiza a la semana?**
1. De 1 a 3 horas. ()
 2. De 4 a 6 horas. ()
 3. De > a 6 horas. ()
- 12. ¿Usted realiza actividades recreativas?**
1. SI ()
 2. NO ()
- 13. ¿Cuántas horas a la semana realiza actividades recreativas?**
1. De 1 a 3 horas ()
 2. De 4 a 6 horas ()
 3. > a 6 horas ()
- 14. ¿Cuántas horas duerme diariamente?**
1. De 2 a 4 horas. ()
 2. De 5 a 6 horas. ()
 3. De 7 a 8 horas. ()
 4. De > a 9 horas. ()

6.4.2 Validación del instrumento de recolección de datos

El instrumento de Maslach Burnout Inventory más el cuestionario de factores condicionantes básicos, se aplicaron en el segundo semestre del año 2018 a los docentes que se desarrollan en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Sede Viña del Mar.

La parte A del instrumento se encuentra reconocida y validada internacionalmente, en cuanto a la parte B fue sometida a un comité de expertos para su validación y reconocimiento como instrumento de recolección de datos.

Por esta razón el Cuestionario de Factores Condicionantes Básicos fue enviado a Don Iván Echeverría, Director de la carrera de Psicología y docente de la misma casa de estudios, quien se comprometió en una primera instancia a la difusión de la solicitud para la validación del Cuestionario de Factores Condicionantes Básicos de elaboración propia.

El proceso de validación comenzó con la entrega de un correo electrónico a los siguientes profesionales:

- Andrea Sarmiento, cargo: Académico de planta. Carrera Psicología.
- Fiona Saldívar, cargo: Académico de planta y psicóloga clínica.
- Cecilia Vidal, cargo: Académico de planta. Carrera de psicología.
- Ximena Cárcamo, cargo: Supervisora Clínica, CAPS VL.
- Iván Echeverría. Director de la carrera de Psicología.

Recibimos respuesta el día 24 de septiembre del presente año, por parte de cuatro docentes que aceptaron participar de este proceso de validación.

Los académicos que colaboraron en la revisión son profesionales del ámbito de la psicología con una amplia trayectoria y nutrido currículum académico, dándoles un perfil idóneo para dicha solicitud.

En base a lo recibido por los profesionales mencionados, se realizaron modificaciones en la estructura del instrumento conservando su contenido inicial. (ver Anexo 12.2)

6.5 Procedimiento y técnica de recolección de datos

El proceso de recolección de datos del proyecto de tesis “Síndrome Burnout en Académicos de Facultad Ciencias de la Salud, de la Universidad de las Américas Viña Del Mar, 2018”, comenzó el segundo semestre del presente año.

Se solicita la colaboración vía email a cada uno de los directivos de las carreras que conforman la Facultad de Ciencias de la Salud sede Viña del Mar, para difundir a los respectivos docentes que los cuestionarios para la recolección de información estarían disponibles durante 10 días hábiles en secretaria docente junto a Don Iván Ayala, jefe de Operaciones académicas, quien recepcionaría y mantendría en su despacho dichas encuestas. Pero esta medida no trajo consigo los resultados esperados, ya que hubo poca participación por parte de los académicos y se decidió optar por ir personalmente a entregar los cuestionarios junto con el consentimiento informado, explicando el propósito del estudio y la voluntad de participar de dicho proyecto de investigación, mencionando que es proceso confidencial y anónimo. Solicitamos autorización y permiso, para dejar una caja con las encuestas y los consentimientos dentro de la sala de profesores, para que pudieran tener un acceso más expedito a su realización y entrega, ya que se dejaban en el mismo lugar donde la obtuvo, logrando avanzar en el número de encuestas respondidas, pero no logrando lo esperado. Como última opción y método de entrega se contó con la participación de Hernán Muñoz alumno de la carrera de kinesiología, quien entregó las encuestas a los facultativos sala por sala, manteniendo siempre la confidencialidad.

Recopilados los datos se procede al análisis y desarrollo de esta investigación.

6.6 Enfoque y procedimientos éticos

El estudio se rige bajo los siguientes principios de la bioética:

- ✓ Principio de Autonomía: Nos enfocamos en este principio considerando al participante del estudio como un ser autónomo, capaz de tomar sus propias decisiones, de tener sus propias creencias y opiniones. Se le da la libertad de poder elegir entre participar o no de la investigación, respetando su decisión, sin perjudicarlo en caso de no querer ser partícipe del estudio. Este principio está representado principalmente por el consentimiento informado, documento que tiene por objetivo, aparte de respaldar la autonomía del participante, respaldar la investigación. Este documento el individuo lo debe firmar si está de acuerdo en participar del estudio.

- ✓ Principio de Beneficencia: Mediante nuestra investigación, el encuestado puede darse cuenta con los resultados de la encuesta si sufre o no del Síndrome de Burnout. También puede darse cuenta acerca de los factores de riesgo que posee los que puede cambiar para poder evitar desarrollar en un futuro la enfermedad.

- ✓ Principio de No maleficencia: Este principio básico de la bioética se ve reflejado en la confidencialidad del estudio. Al ser una encuesta anónima no se sabrá la identidad de los encuestados, evitando la divulgación de la información personal de cada participante de la investigación.

- ✓ Principio de Justicia: Aplica en que no se discriminará a ningún docente participante de la investigación y se les tratará a todos por igual, respetando los derechos y opiniones de cada uno.

6.6.1 Implicancias Éticas

Esta investigación contará con las siguientes implicancias éticas:

- ✓ Principio de Autonomía: Se considera al participante del estudio como un ser autónomo, capaz de tomar sus propias decisiones. Se da la libertad de poder elegir entre participar o no de la investigación, respetando su decisión en caso de no querer ser partícipe del estudio.

- ✓ Principio de Beneficencia: Mediante nuestra investigación, el encuestado puede darse cuenta con los resultados de la encuesta si sufre o no del Síndrome de Burnout.

- ✓ Principio de No maleficencia: Este principio básico de la bioética se ve reflejado en la confidencialidad del estudio. Al ser una encuesta anónima no se sabrá la identidad de los encuestados, evitando la divulgación de la información personal de cada participante de la investigación.

- ✓ Principio de Justicia: Aplica en que no se discriminará a ningún docente participante de la investigación y se les tratará a todos por igual, respetando los derechos y opiniones de cada uno.

Además, se solicitará Consentimiento Informado (ver Anexo 12.1).

6.6.2 Carta de solicitud y aceptación del centro

El día 20 de agosto del presente año se redacta la carta de solicitud y aceptación de centros, dirigida a Señora Paola Espejo, Vicerrectora de la Universidad de las Américas, sede Viña del Mar. Se espera lograr la autorización para aplicar el instrumento de recogida de datos para más tarde ser analizados y utilizados en la tesis de pregrado.

Posterior a su recepción en Vicerrectoría el día lunes 27 de agosto, es aceptada y autorizada para continuar con el proceso de investigación en la casa de estudios. (ver Anexo 12.3).

6.7 Procesamiento de datos

Los datos obtenidos a través del instrumento de recolección de datos, pueden procesarse y analizarse con el uso de software, en este caso se utilizará el software SPSS, el cual está disponible en los laboratorios de computación de la Universidad.

El procesamiento y análisis de la información se iniciará con el ordenamiento de la información recolectada en una tabla Excel, con el fin de tener la información tabulada y disponible para procesarla. Posteriormente se traspasará la información al software.

La interpretación de los datos se llevara a cabo a través del análisis estadístico, de esta forma se representaran los resultados de las variables mediante las tablas estadísticas y los gráficos correspondientes.

6.8 Análisis de información.

Del presente estudio descriptivo podemos debelar la presencia o ausencia del Síndrome de Burnout y los Factores condicionantes básicos que se encuentran en los docentes de la facultad, graficadas según la tabulación simple y cruzada.

La tabulación simple fue utilizada para caracterizar el perfil de los maestros, según las variables: edad, sexo, grado académico, horas de sueño, entre otras. Y la tabulación cruzada se aplicó para comparar dos variables de interés, como, por ejemplo, edad y presencia del S.B.

El número total de instrumentos recopilados corresponde a la cantidad de 49 encuestas.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos de los instrumentos de recolección de datos.

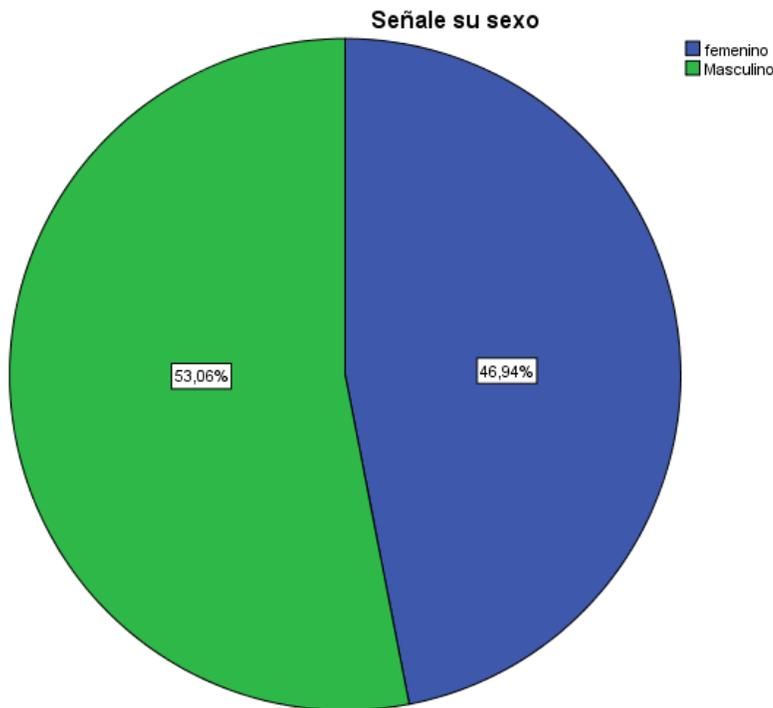
Tabla 6.5. Sexo de los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Femenino	23	46,9	46,9	46,9
Masculino	26	53,1	53,1	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.1. Sexo de los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018



Fuente: Elaboración propia.

Fuente

- De los docentes que participaron en esta encuesta el 53,06% corresponde a sexo masculino y el sexo femenino ocupa el 46,94%.

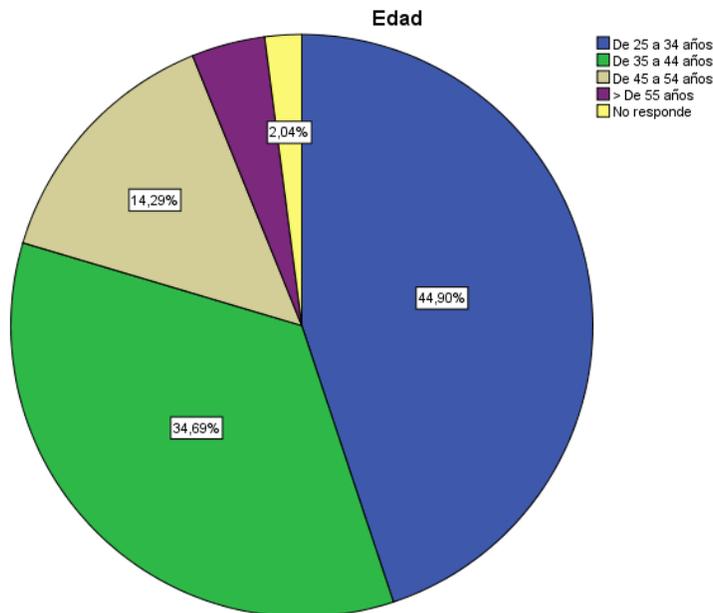
Tabla 6.6. Edad de docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De 25 a 34 años	22	44,9	44,9	44,9
De 35 a 44 años	17	34,7	34,7	79,6
De 45 a 54 años	7	14,3	14,3	93,9
> De 55 años	2	4,1	4,1	98,0
No responde	1	2,0	2,0	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.2. Edad de docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.



Fuente: Elaboración propia.

- El mayor porcentaje corresponde al rango de edad de 25 a 34 años. Con un 44,9 %. Mientras que la menor frecuencia corresponde al rango de edad mayor de 55 años con un 2,04%.

Tabla 6.7. Con quienes viven los docentes de la Facultad de Ciencias de la

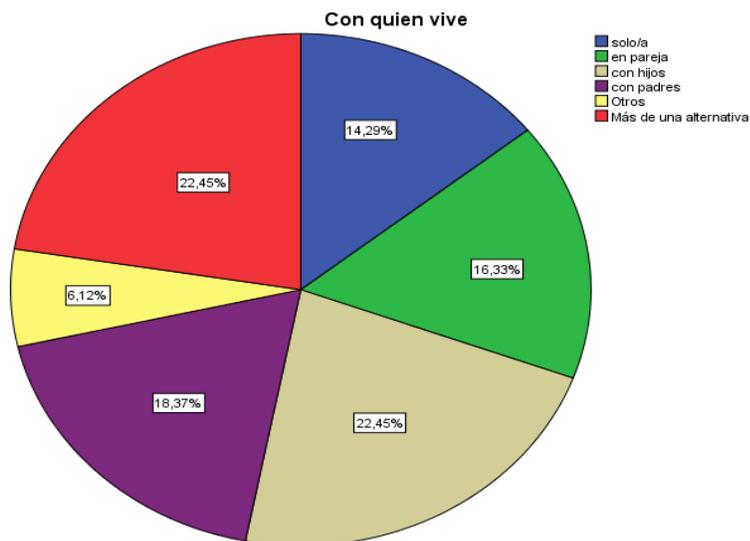
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
solo/a	7	14,3	14,3	14,3
en pareja	8	16,3	16,3	30,6
con hijos	11	22,4	22,4	53,1
con padres	9	18,4	18,4	71,4
Otros	3	6,1	6,1	77,6
Más de una alternativa	11	22,4	22,4	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018, actualmente.

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.3. Con quienes viven los docentes de la Facultad de Ciencias de la

Salud de
de las
Viña del



la
Universidad
Américas,
Mar, 2018,

actualmente.

Fuente: Elaboración propia.

- Según el gráfico 6.3. se puede observar que las dos grandes mayorías correspondientes a un 24,45% refieren vivir con hijos y marcaron más de una alternativa.

Tabla 6.8. Antecedentes de enfermedades crónicas en los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	14	28,6	28,6	28,6
No	35	71,4	71,4	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.4. Antecedentes de enfermedades crónicas en los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.



Fuente: Elaboración propia.

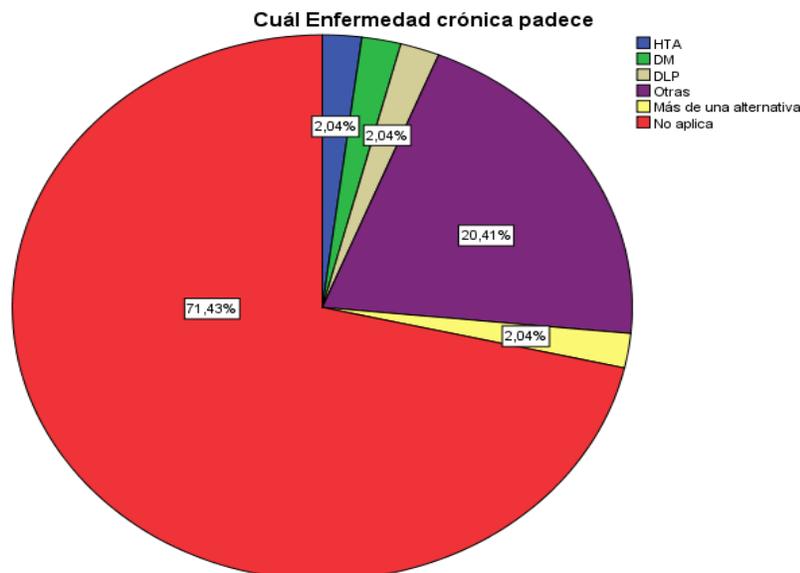
- En el gráfico 6.4. Observar que la mayoría de los docentes no presenta antecedentes de patologías crónicas, representados en un 71,4%, mientras que el 28,57% de los encuestados las padece.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
HTA	1	2,0	2,0	2,0
DM	1	2,0	2,0	4,1
DLP	1	2,0	2,0	6,1
Otras	10	20,4	20,4	26,5
Más de una alternativa	1	2,0	2,0	28,6
No aplica	35	71,4	71,4	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Tabla 6.9. Enfermedades crónicas presentes en los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.

Fuente de elaboración propia.

Gráfico 6.5. Enfermedades crónicas presentes en los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.



Fuente: Elaboración propia.

- En el gráfico 6.5. se observa que la mayoría de la población de docentes se encuentra sin antecedentes de enfermedades crónicas con un 71,43%.

Tabla 6.10. Cuál es la profesión de los docentes de la Facultad de Ciencias

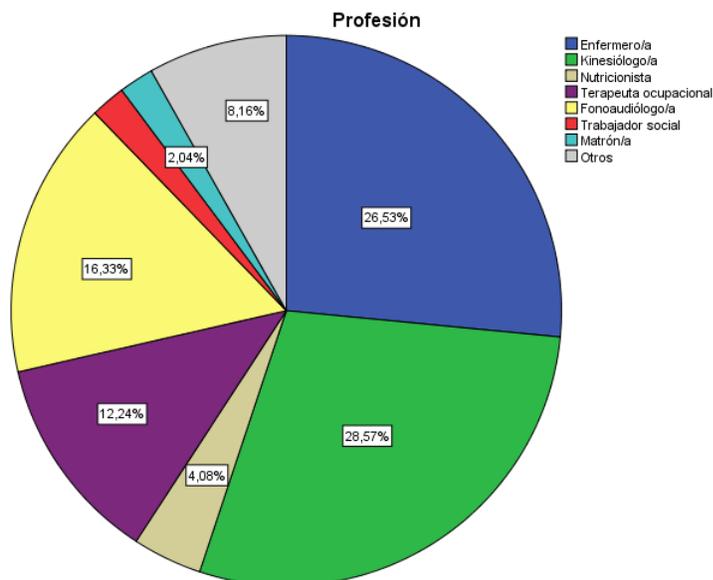
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Enfermero/a	13	26,5	26,5	26,5
Kinesiólogo/a	14	28,6	28,6	55,1
Nutricionista	2	4,1	4,1	59,2
Terapeuta ocupacional	6	12,2	12,2	71,4
Fonoaudiólogo/a	8	16,3	16,3	87,8
Trabajador social	1	2,0	2,0	89,8
Matrón/a	1	2,0	2,0	91,8
Otros	4	8,2	8,2	100,0
Total	49	100,0	100,0	

de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.6. Cuál es la profesión de los docentes de la Facultad de Ciencias

de la
de las
Viña del



Salud de la
Universidad
Américas,
Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

- Según el gráfico 6.6. kinesiología fue la profesión que respondió más encuestas siendo representada con un 28,57% y la menor profesión está representada por los matrones y trabajador social con un 2,04%.

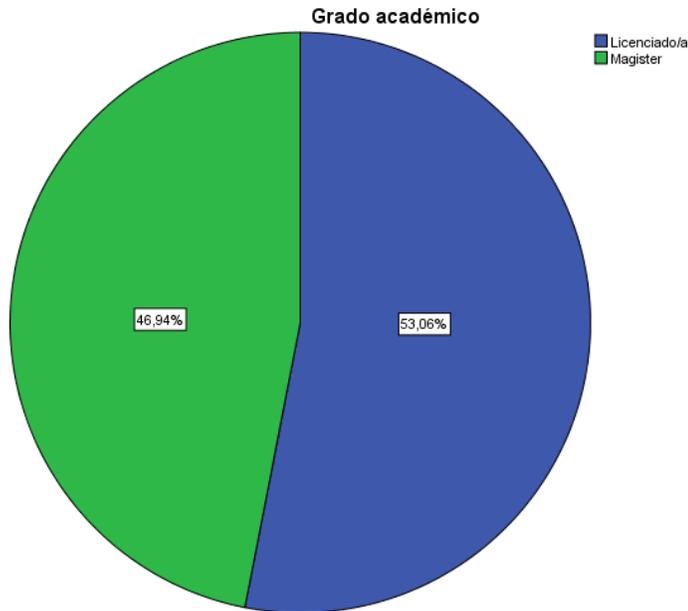
Tabla 6.11. Cuál es su grado académico de los docentes de la Facultad de

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Licenciado/a	26	53,1	53,1	53,1
Magister	23	46,9	46,9	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.7. Cuál es su grado académico de los docentes de la Facultad de



Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

- En el gráfico 6.7. Se observa que el mayor porcentaje correspondiente al 53,06% lo lidera el grado de licenciado, mientras que el 46,94% correspondiente a 23 personas tienen grado de magister.

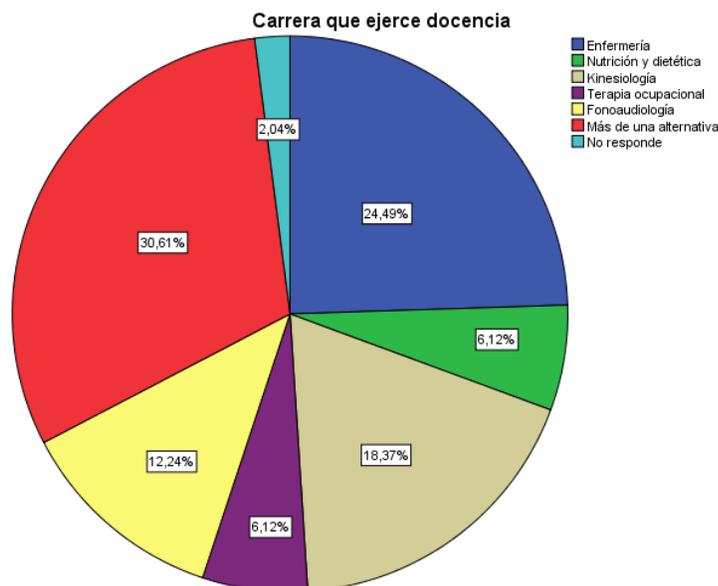
Tabla 6.12. En que carreras ejercen docencia los académicos de la Facultad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Enfermería	12	24,5	24,5	24,5
Nutrición y dietética	3	6,1	6,1	30,6
Kinesiología	9	18,4	18,4	49,0
Terapia ocupacional	3	6,1	6,1	55,1
Fonoaudiología	6	12,2	12,2	67,3
Más de una alternativa	15	30,6	30,6	98,0
No responde	1	2,0	2,0	100,0
Total	49	100,0	100,0	

de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.8. En que carreras ejercen docencia los académicos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Américas, Viña del Mar, 2018.



Fuente: Elaboración propia.

- El gráfico 6.8. nos revela que los docentes imparten clases en más de una carrera de la facultad marcando más de una alternativa correspondiendo a un 30,61%

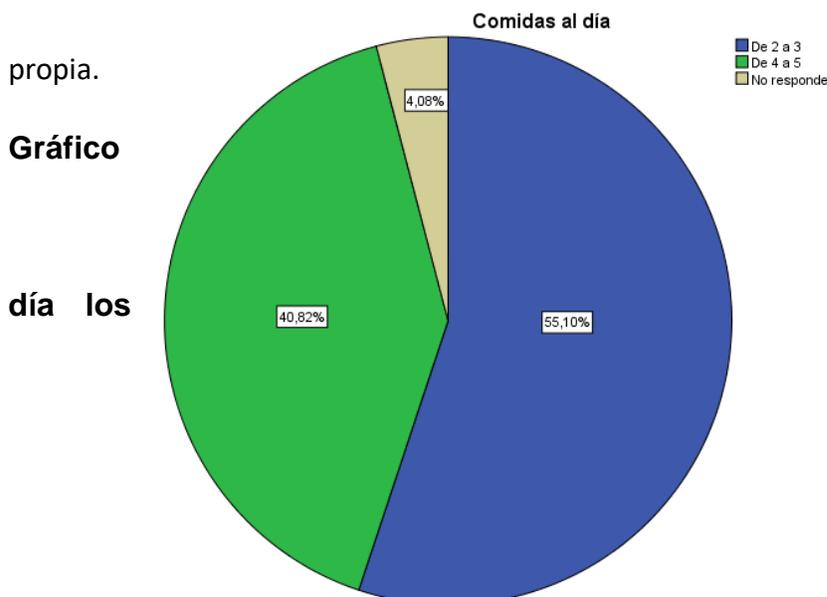
Tabla 6.13. Cuántas comidas ingieren en el transcurso del día los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas,

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De 2 a 3	27	55,1	55,1	55,1
De 4 a 5	20	40,8	40,8	95,9
No responde	2	4,1	4,1	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Viña del Mar, 2018.

Fuente:

Elaboración



6.9. Cuántas comidas ingieren en el transcurso del día los docentes de la Facultad de

Fuente: Elaboración propia.

- El grafico 6.9. Nos indica que la mayoría mantiene una ingesta de 2 a 3 comidas/día, correspondiente al 55,10%, contrarrestándose con el 40,82% que manifiesta comer de 4 a 5 veces al día.

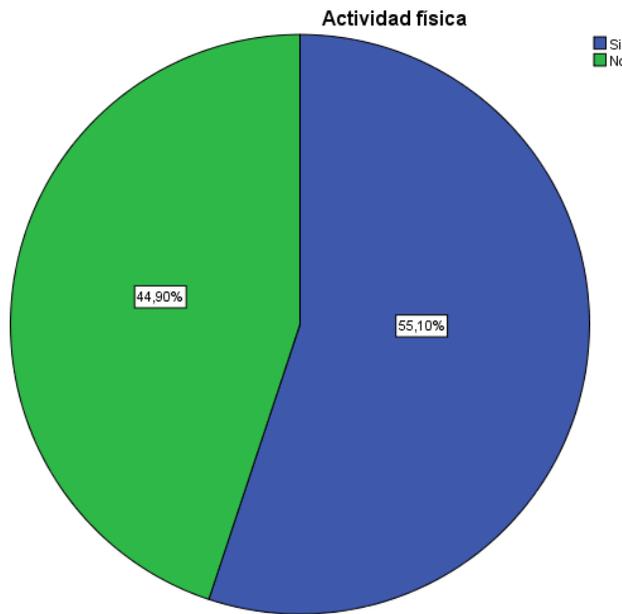
Tabla 6.14. Realizan Actividad física los docentes de la Facultad de Ciencias

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	27	55,1	55,1	55,1
No	22	44,9	44,9	100,0
Total	49	100,0	100,0	

de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.

Fuente de elaboración propia.

Gráfico 6.10. Realizan Actividad física los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la



Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

- Este gráfico nos muestra que el 55,10% de los docentes que participaron en la encuesta realizan actividad física versus un 44,90% no realiza actividad física.

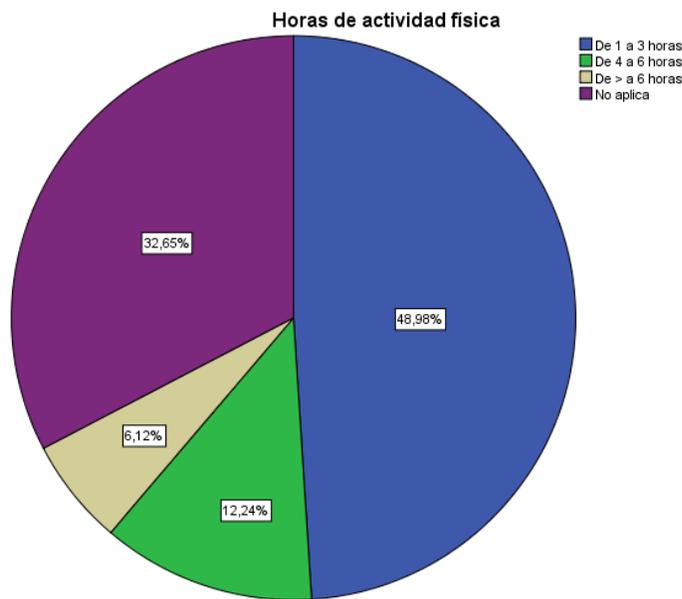
Tabla 6.15. Cuántas horas de actividad física realizan los docentes que respondieron que “si” a la pregunta anterior y son pertenecientes a la

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De 1 a 3 horas	24	49,0	49,0	49,0
De 4 a 6 horas	6	12,2	12,2	61,2
De > a 6 horas	3	6,1	6,1	67,3
No aplica	16	32,7	32,7	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Facultad de Ciencia de la Salud Viña del Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.11. Cuántas horas de actividad física realizan los docentes que respondieron que “si” a la pregunta anterior y son pertenecientes a la Facultad de Ciencia de la Salud Viña del Mar, 2018.



Fuente: Elaboración propia.

- Según el gráfico 6.11. los docentes que mantienen una actividad física regular realizan de 1 a 3 horas representado por el 48,98%

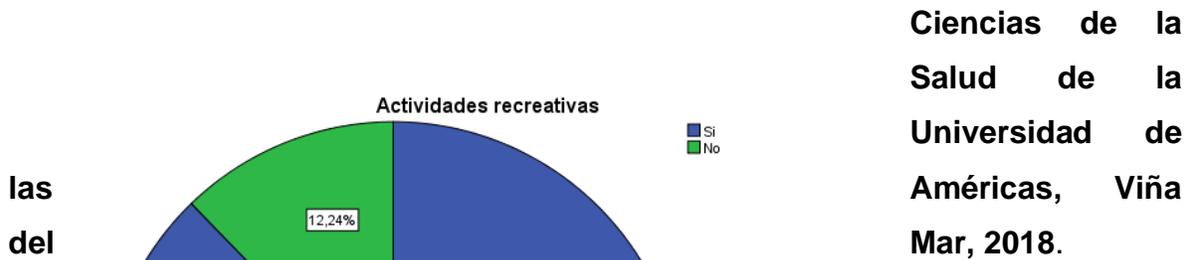
Tabla 6.16. Realizan Actividades recreativas los docentes de la Facultad de

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	43	87,8	87,8	87,8
No	6	12,2	12,2	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.12. Realizan Actividades recreativas los docentes de la Facultad de



Fuente: Elaboración propia.

- En este gráfico podemos observar que la mayoría mantiene una actividad recreativa como factor protector correspondiendo a un 87,76%, mientras que el 12,24% responde no mantener actividades recreativas.

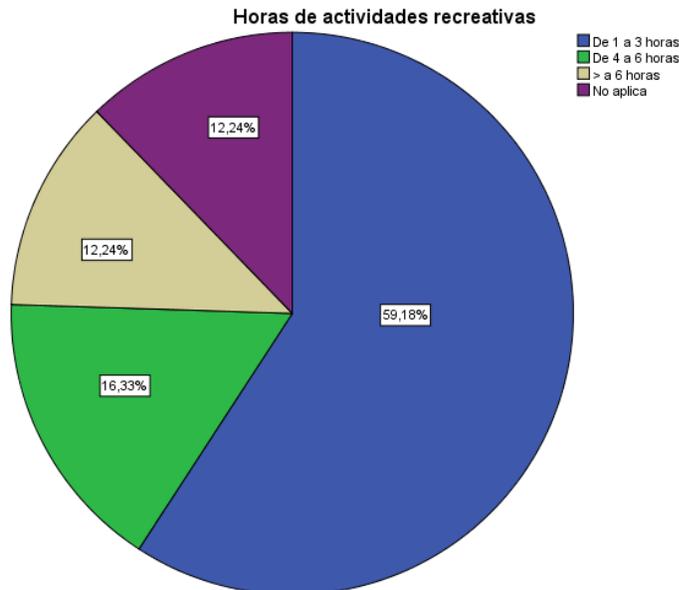
Tabla 6.17. Cuántas horas de actividad recreativas realizan los docentes que respondieron que “si” a la pregunta anterior y son pertenecientes a la

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De 1 a 3 horas	29	59,2	59,2	59,2
De 4 a 6 horas	8	16,3	16,3	75,5
> a 6 horas	6	12,2	12,2	87,8
No aplica	6	12,2	12,2	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Facultad de Ciencia de la Salud Viña del Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.13. Cuántas horas de actividad recreativas realizan los docentes que respondieron que “si” a la pregunta anterior y son



pertenecientes a la Facultad de Ciencia de la Salud Viña del Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

- En el gráfico 6.13. podemos ver que los que mantienen actividades recreativas activas es de 1 a 3 horas a la semana, representado por 59,18%.

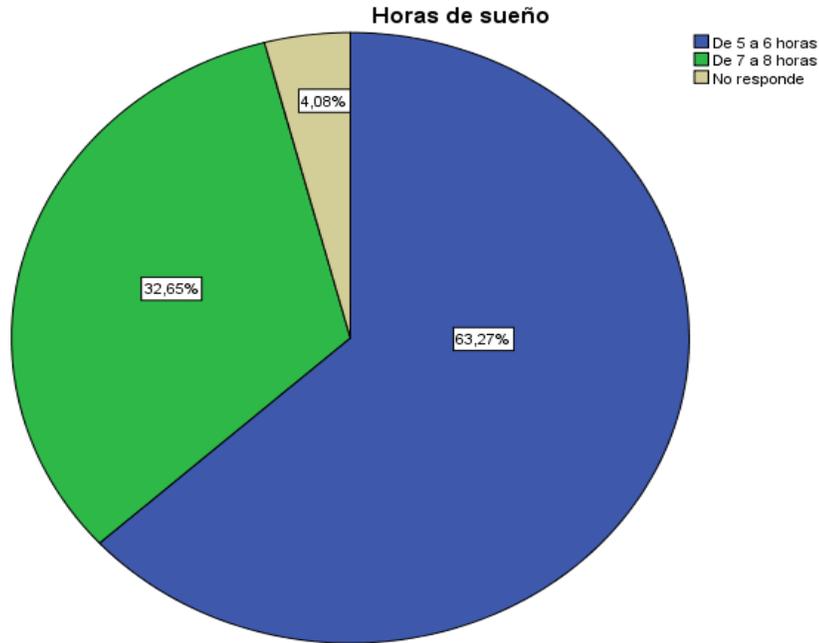
Tabla 6.18. Horas de sueño que mantienen los docentes de la Facultad de

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De 5 a 6 horas	31	63,3	63,3	63,3
De 7 a 8 horas	16	32,7	32,7	95,9
No responde	2	4,1	4,1	100,0
Total	49	100,0	100,0	

Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.14. Horas de sueño que mantienen los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Viña del Mar, 2018.



Fuente: Elaboración propia

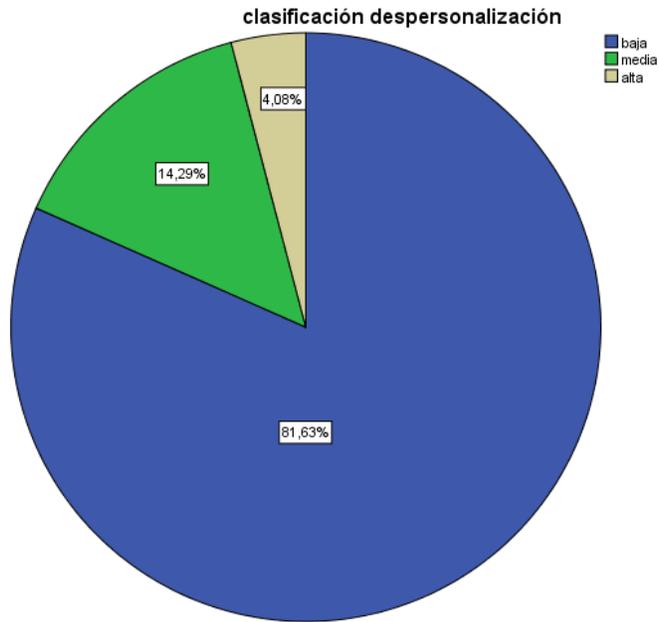
- En el gráfico 6.14. Se puede observar que el 63,27% duerme de 5 a 6 horas diarias, mientras que el 32,65% duerme de 7 a 8 horas diarias.

Tabla 6.19. Clasificación en dimensión de despersonalización (D)

clasificación despersonalización					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Baja	40	81,6	81,6	81,6
	Media	7	14,3	14,3	95,9
	Alta	2	4,1	4,1	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.15. Clasificación en dimensión de despersonalización (D)



Fuente: Elaboración propia.

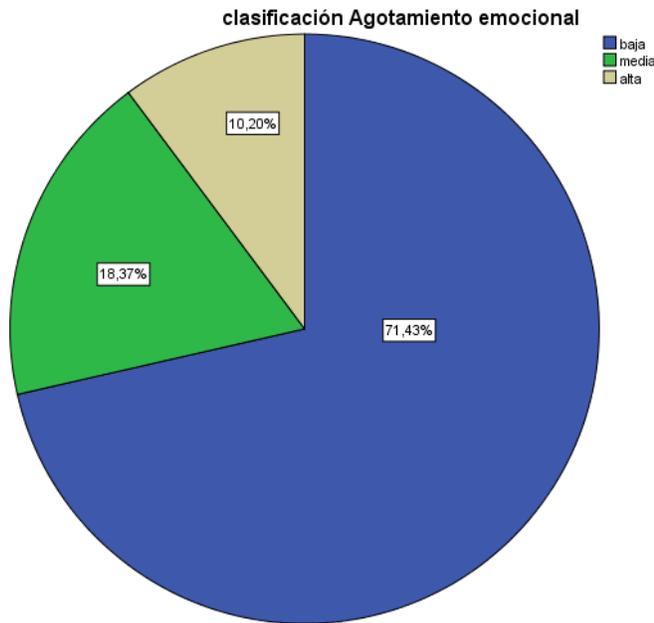
- El gráfico nos releva la clasificación en subdirección despersonalización, la mayoría de los docentes dan una clasificación de despersonalización baja con un 81,6%. Mientras que un 4,0% de los encuestados arroja un alto nivel de despersonalización (D).

Tabla 6.20. Clasificación en dimensión de Agotamiento emocional (EE)

		clasificación Agotamiento emocional			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Baja	35	71,4	71,4	71,4
	Media	9	18,4	18,4	89,8
	Alta	5	10,2	10,2	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.16. Clasificación en dimensión de Agotamiento emocional (EE)



Fuente: Elaboración propia.

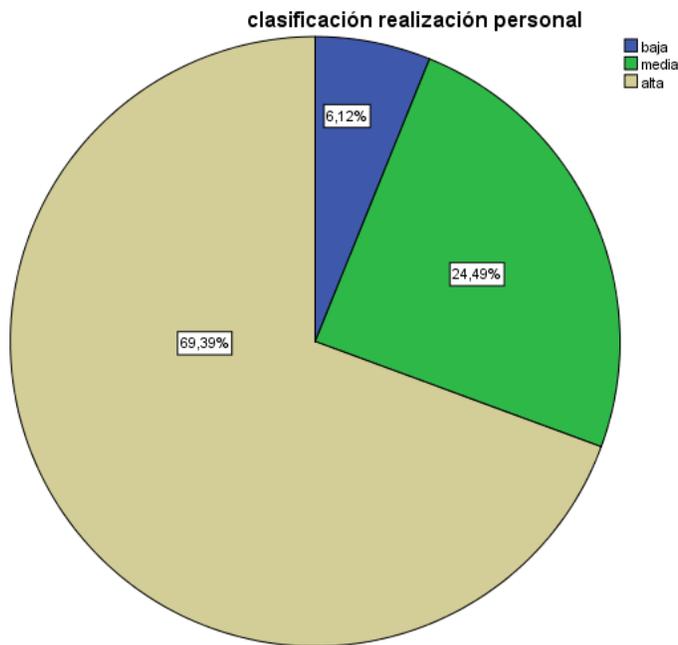
- En este gráfico podemos observar que hay una baja tendencia de agotamiento emocional dentro de los docentes de la universidad representada con un 71,4%, mientras un 10,2% tiene un alto puntaje de agotamiento.

Tabla 6.21. Clasificación en dimensión de Realización Personal (PA)

		clasificación realización personal			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Baja	3	6,1	6,1	6,1
	Media	12	24,5	24,5	30,6
	Alta	34	69,4	69,4	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.17. Clasificación en dimensión de Realización Personal (PA)



Fuente: Elaboración propia.

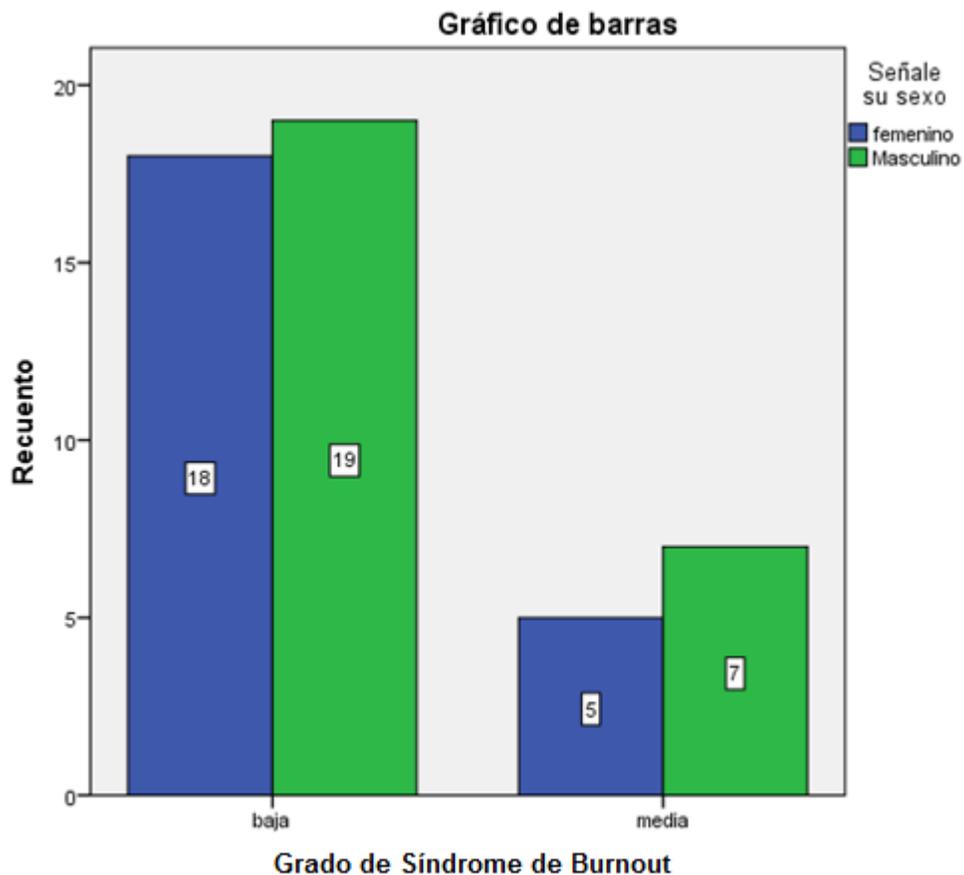
- En el gráfico observamos que hay una frecuencia del 69,3% de los docentes participantes de esta encuesta que mantienen un alto nivel de autoeficacia y realización en el trabajo, ya que esta puntuación es inversamente proporcional a padecer el SB.

Tabla 6.22. Grado de Síndrome de Burnout y sexo.

		Señale su sexo		Total
		femenino	Masculino	
Grado de	baja	18	19	37
Síndrome de Burnout	media	5	7	12
Total		23	26	49

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.18. Grado de Síndrome de Burnout y sexo



Fuente: Elaboración propia.

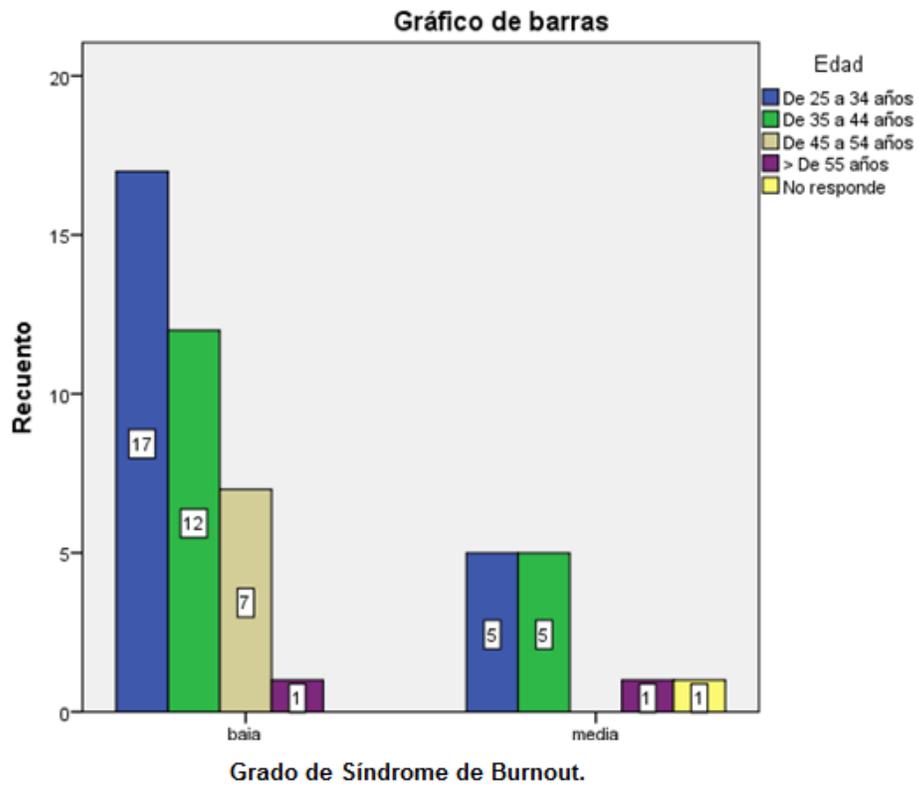
- El siguiente gráfico nos revela que, en relación al sexo, hay una tendencia a padecer el Síndrome de Burnout y la cual se encuentra liderada por el sexo masculino con 26 individuos. Contra 23 docentes de sexo femenino.

	Edad					Total
	De 25 a 34 años	De 35 a 44 años	De 45 a 54 años	> De 55 años	No responde	
Grado de Síndrome de Burnout baja	17	12	7	1	0	37
Grado de Síndrome de Burnout media	5	5	0	1	1	12
Total	22	17	7	2	1	49

Tabla 6.23. Grado de Síndrome de Burnout y edad.

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.19. Grado de Síndrome de Burnout y edad.



Fuente: Elaboración propia.

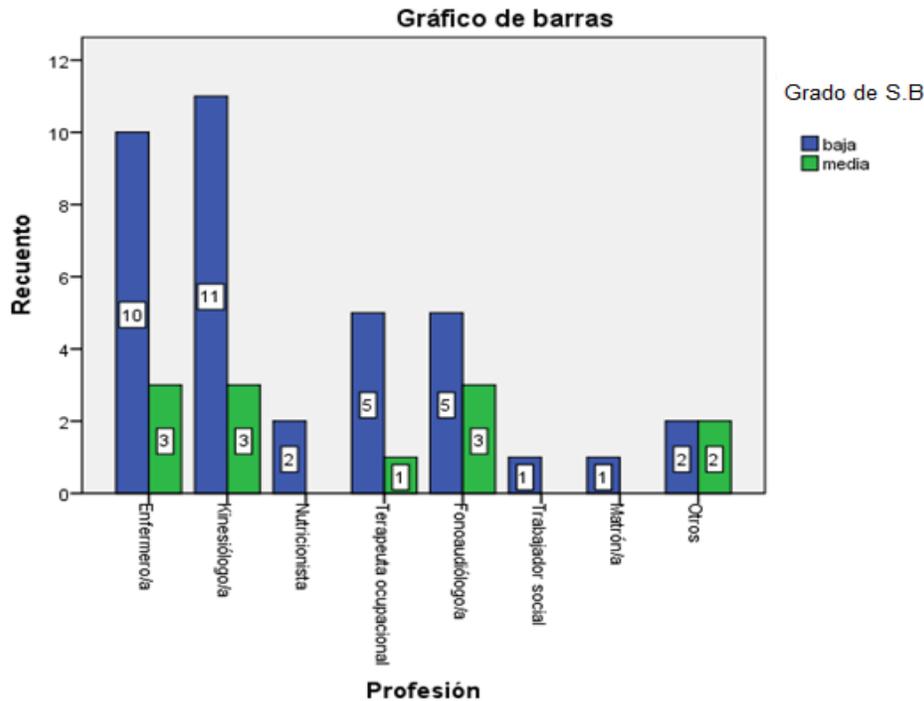
- El Gráfico 6.19. Nos revela que, en relación con la edad, las que están más propensas a padecer el SB son las que están en el rango de 25 a 34 años y de 35 a 44 años.

Tabla 6.24. Grado de Síndrome de Burnout y profesión.

		Grado de Síndrome de Burnout.		Total
		Baja	Media	
Profesión	Enfermero/a	10	3	13
	Kinesiólogo/a	11	3	14
	Nutricionista	2	0	2
	Terapeuta ocupacional	5	1	6
	Fonoaudiólogo/a	5	3	8
	Trabajador social	1	0	1
	Matrón/a	1	0	1
	Otros	2	2	4
Total		37	12	49

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.20. Grado de Síndrome de Burnout y profesión.



Fuente: Elaboración propia.

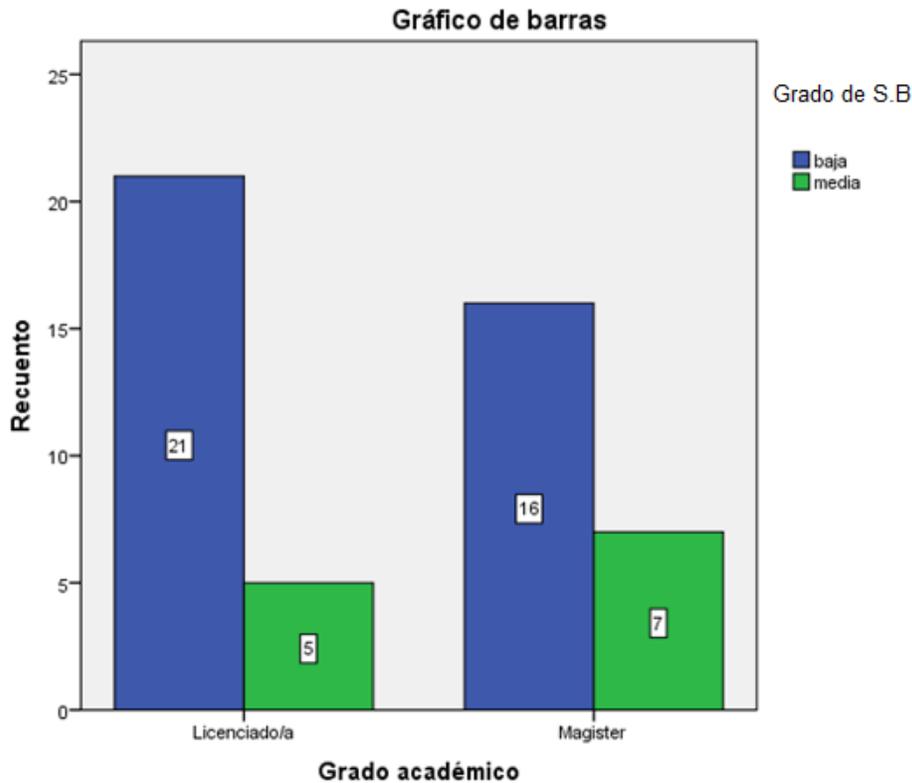
- El gráfico nos muestra que la profesión que tiene una mayor tendencia a padecer el SB es la carrera de fonoaudiología.

Tabla 6.25. Grado de Síndrome de Burnout y Grado académico.

		Grado académico		Total
		Licenciado/a	Magister	
Grado de Síndrome de Burnout	Baja	21	16	37
	media	5	7	12
Total		26	23	49

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.21. Grado de Síndrome de Burnout y Grado académico.



Fuente: Elaboración propia.

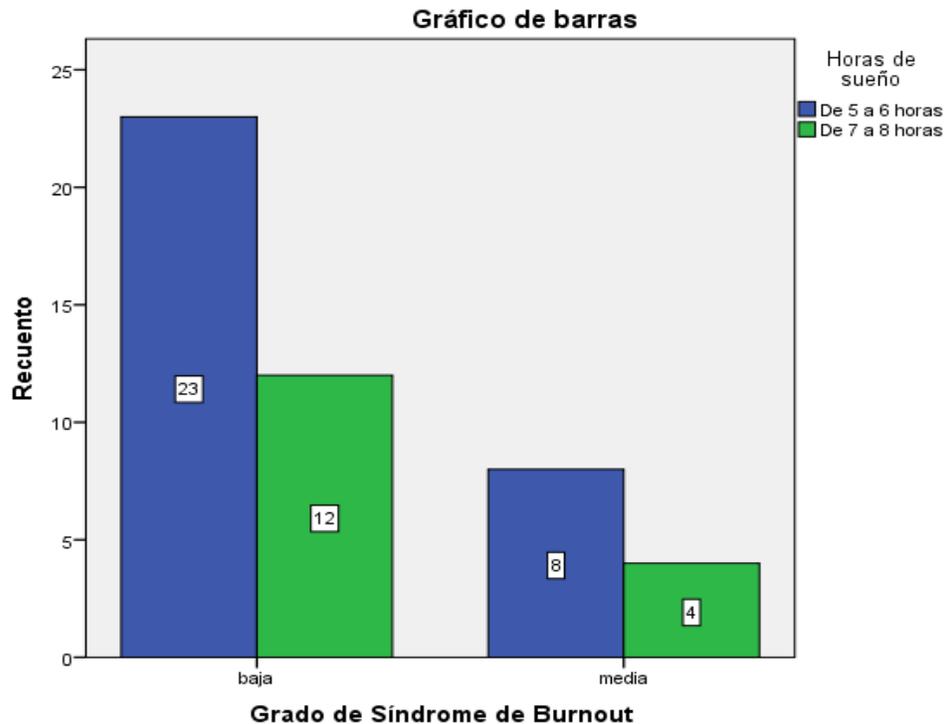
- Las tendencias del SB se encuentran encabezadas por los docentes con grados de magister en comparación de los docentes con grados de licenciados.

Tabla 6.27. Grado de Síndrome de Burnout y Horas de sueño.

		Horas de sueño			Total
		De 5 a 6 horas	De 7 a 8 horas	No responde	
Grado de Síndrome de Burnout	Baja	23	12	2	37
	media	8	4	0	12
Total		31	16	2	49

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.23. Grado de Síndrome de Burnout y Horas de sueño.



Fuente: Elaboración propia.

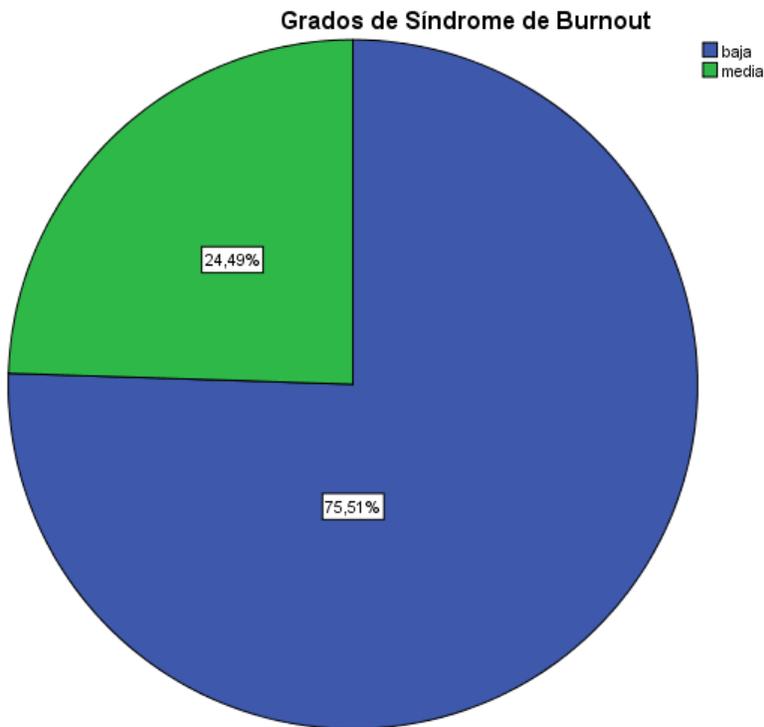
- El gráfico 6.23. Nos representa que los docentes que duermen entre 5 y 6 horas tienen un bajo grado de SB.

Tabla 6.28. Grados del Síndrome de Burnout.

Grados de Síndrome de Burnout					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	baja	37	75,5	75,5	75,5
	media	12	24,5	24,5	100,0
	Total	49	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6.24. Grados del Síndrome de Burnout.



Fuente: Elaboración propia.

- En el gráfico podemos observar que hay un bajo grado del Síndrome de Burnout en los académicos de la Facultad.

7. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Las limitaciones que se presentaron durante el desarrollo del estudio están relacionadas con:

- ✓ Tamaño de la muestra.
- ✓ Problemas con el tiempo para la validación del instrumento por parte de los profesionales idóneos.
- ✓ Falta de disponibilidad de algunos docentes de la muestra estudiada, evidenciado por el total de las encuestas respondidas.
- ✓ Medida de recolección de datos alterada por la demora de los tiempos establecidos para la validación del instrumento.

8. DISCUSIÓN

En relación al estudio, los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas Viña del Mar 2018, poseen un bajo grado del Síndrome de Burnout.

En comparación con Bedoya et al., (2017). La probabilidad de sufrir el Síndrome de Burnout es baja y a diferencia de nuestro estudio, las más afectadas con sus síntomas son las mujeres quienes se representan, específicamente, con un mayor agotamiento emocional. En cuanto a la realización personal los resultados son similares a nuestro estudio obteniendo un alto nivel, destacando la eficacia y la autorrealización en el trabajo de los docentes.

A pesar que estos datos revelan que no existe una importante presencia de Síndrome de Burnout sigue siendo un tema cada día más frecuente en el personal docente, existe el riesgo de padecerlo, por lo que esta situación debe despertar inquietudes, pues sentirse "quemado" en el trabajo hace que el desempeño laboral se afecte, evidenciado en el aumento del ausentismo, incapacidades e incluso deserción laboral (Bedoya et al.,2017).

La presente investigación tiene niveles importantes de realización personal, similar a los estudios realizados por Bedoya et al., (2017) y Gantiva et al., (2009), por lo que los docentes deberían tener una flexibilidad, comprensión y buen trato para con sus alumnos y pares junto con un buen desempeño en su trabajo.

El estudio hecho por Padilla et al., (2009), Bogotá, Colombia, arroja resultados totalmente diferentes a los obtenidos en nuestro estudio, ya que se evidencia que existe un alto grado de despersonalización y una baja realización personal.

El nivel de agotamiento emocional identificado en los docentes fue más bajo que los resultados obtenidos por Almeida et al., (2015).

Dorothea Orem en su teoría del autocuidado, establece que éste es un componente principal y fundamental ya que se refiere a las actividades que el individuo realiza para cuidar de sí mismo, nos menciona los factores condicionantes básicos, considerados determinantes para el mantenimiento de la Salud, siendo los factores intrínsecos y extrínsecos presentes en los individuos que influyen en sus capacidades de autocuidado (Naranjo et al., 2017).

Los factores que ella menciona y que están inmersos en el presente estudio son la edad, sexo, antecedentes mórbidos, factores del sistema de cuidados de salud, como, los hábitos saludables están considerados dentro de la encuesta de Factores Condicionantes básicos de elaboración propia, los cuales permitieron caracterizar el perfil del docente e identificar los factores protectores y los que predisponen a la aparición del síndrome.

9. CONCLUSIÓN

Con base en los resultados encontrados se puede concluir que, el Síndrome Burnout tiene una baja tendencia de presentarse en los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Viña del Mar, 2018. Este resultado se obtuvo el análisis de los resultados de la parte A de nuestro instrumento. El perfil de los Docentes obtenido por el cuestionario Factores condicionantes Básicos está caracterizado por ser una población joven, de grado académico de licenciado/a predominantemente del sexo masculino, sin antecedentes mórbidos presentes.

Respecto a los resultados obtenidos en la parte B de nuestro instrumento, se pudo caracterizar el perfil de los académicos e identificar la presencia de los factores de riesgo y protectores presentes en los académicos como por ejemplo horas de sueño, sexo, grado académico, actividad física, antecedentes de enfermedades crónicas, entre otras, las cuales son un predictor de riesgo por su presencia.

Cabe destacar que se encontró un bajo porcentaje del Síndrome de Burnout reflejados en dos de sus tres dimensiones las cuales son el agotamiento emocional y despersonalización, en los docentes participantes del proyecto de investigación, contrarrestándose con una alta puntuación en la autorrealización.

En el análisis de los datos obtenidos, como características generales de la muestra en relación al sexo se observó una predominancia de hombres con un 53,06%, con una edad promedio entre 25 y 34 años.

La mayoría de los encuestados viven con sus hijos y/o padres.

Hay una baja cantidad de docentes que presentan enfermedades crónicas siendo estos representados con un 28% del total de la muestra.

El mayor número de profesionales encuestados fueron Enfermeros y Kinesiólogos mientras que el menor número corresponde a Trabajadores sociales y Matrones.

Los resultados del MBI y de los Factores Condicionantes Básicos recolectados durante la investigación apuntan a que la población propensa a desarrollar algún grado de SB, corresponde a hombres entre 25 a 34 años, con grado académico de magister los cuales ejercen la docencia en más de una carrera dentro de la facultad.

Se evidenciaron puntajes altos y significativos para agotamiento emocional, despersonalización y realización personal en el orden de 36.8; 33.4 y 5,4% respectivamente, lo que nos refleja que a diferencia de este estudio existe una alta presencia de Síndrome de Burnout.

Los docentes que participaron respondiendo la encuesta y que realizan actividad física regularmente, son menos propensos a contraer Síndrome de Burnout, ya que el ejercicio físico regular puede ayudar a cualquier persona a manejar mejor las situaciones estresantes de su vida y se usa como estrategia para afrontar las situaciones de estrés.

Junto a los mencionados anteriormente se suman a los de baja probabilidad de padecerlo aquellos que tienen 5 a 6 horas de sueño diario ya que la privación crónica de sueño produce sensación de fatiga, somnolencia y trastornos cognoscitivos.

10.SUGERENCIAS

Este estudio puede servir a la casa de estudio para conocer que profesores tienen riesgo de padecer el Síndrome de Burnout y así la universidad hacer algo al respecto.

Respecto a los FCB sería enriquecedor profundizar de que manera influyen en el desarrollo de SB y la calidad de vida de los Docentes. En el mismo contexto se podría realizar un estudio relacionado con la percepción de los docentes sobre el SB.

Junto con lo anterior se sugiere realizar actividades recreativas dentro de la universidad, tales como paseos, días destinados a la recreación que se realicen fuera de la universidad y con un motivo distractor para prevenir el estrés y por consiguiente el Síndrome de Burnout.

Dentro de las actividades se integrarían las destinadas a la salud como chequeos médicos cada cierto tiempo, pausas de vida saludable, actividad física, etc. Para así identificar y/o prevenir enfermedades que puedan influir en una mala calidad de vida.

Se puede mostrar material audiovisual de lugares de trabajo de condiciones precarias para ver las diferentes realidades y como se desempeñan y desarrollan estos trabajadores.

Finalmente se debería desarrollar cualquier tipo de actividad que promueva no solo la salud física, si no que la mental ya que se sabe que, si la mente no anda bien, el cuerpo tampoco, entonces se debe mirar al trabajador, en este caso al docente, de una manera integral y no solo como aquel trabajador que cumple con su labor.

BIBLIOGRAFÍA.

- Almeida, M., Nazaré, E., Guimarães, F., Evangelista, R., Gomes, A., & Vieira, B. (2015). Burnout Syndrome: a study with teachers. *Salud de los Trabajadores*, 23(1), 19-28. Recuperado de <http://www.scielo.org.ve/pdf/st/v23n1/art03.pdf>
- Antoni, A. (2016). La personalidad, Editorial UOC. ProQuest Ebook Central. Recuperado de <https://recursos-electronicos.udla.cl:2106/lib/uamericassp/detail.action?docID=4570089>
- Bedoya, E., Vega, N., Severiche, C., & Meza, M. (2017). Síndrome de Quemado (Burnout) en Docentes Universitarios: El Caso de un Centro de Estudios del Caribe Colombiano. *Formación universitaria*, 10(6), 51-58. doi: 10.4067/S0718-50062017000600006.
- Bustos Villar, Eduardo (2015). ¿Es posible evitar el estrés?: motivos y estrategias para pasar de lo urgente a lo importante, SB Editorial - ProQuest Ebook Central. Recuperado de <https://recursos-electronicos.udla.cl:2106/lib/uamericassp/reader.action?docID=4676045&query=estres#>
- Cárdenas, M., Méndez, L., & González, M. (2014). Evaluación del desempeño docente, estrés y Burnout en profesores universitarios. *Revista actualidades investigativas en educación*, 14(1), 1-22. Recuperado de <http://www.scielo.sa.cr/pdf/aie/v14n1/a05v14n1>

Camacho E., & Vega- Michel, C. (2014). Autocuidado de la salud. ITESO - Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente. Recuperado de <https://recursosselectronicos.udla.cl:2106/lib/uamericassp/reader.action?docID=4626396&query=beneficios+del+sue%C3%B1o#>

Cólica, P. (2017). *Neurociencias y psicobiología del estrés laboral: el burnout en docentes y personal de salud, y hostigamiento "mobbing"*. Recuperado de <https://recursosselectronicos.udla.cl:2106/lib/uamericassp/reader.action?docID=5307837&query=Neurociencias+y+psicobiolog%C3%ADa+del+estr%C3%A9s+laboral%3A+el+burnout+en+docentes+y+personal+de+salud%2C+y+hostigamiento+%22mobbing%22>

Darrigrande, J., & Durán, K. (2012). Síndrome de Burnout y sintomatología depresiva en profesores: relación entre tipo de Docencia y Genero en Establecimientos Educacionales Subencionados de Santiago de Chile. *Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*, 10(3), 73-86. Recuperado de <https://revistas.uam.es/index.php/reice/article/view/3042>

Díaz Bambula, F., López Sánchez, A., & Varela Arévalo, M. (2012). Factores asociados al síndrome de burnout en docentes de colegios de la ciudad de Cali, Colombia. *Universitas Psychologica*, 11 (1), 217-227. Recuperado de [file:///C:/Users/179439328/Downloads/649-Texto%20del%20art%C3%ADculo-7747-1-10-20120423%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/179439328/Downloads/649-Texto%20del%20art%C3%ADculo-7747-1-10-20120423%20(1).pdf)

Esteras, P. J. (2015). Estudio psicopatológico sobre el síndrome de burnout en los docentes. Recuperado de <https://recursos-electronicos.udla.cl:2106/lib/uamericassp/reader.action?docID=4775768&query=factores+de+riesgo+y+protectores+del+estres>

Gantiva, C., Tabares, S., & Villa, M. (2010). Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en docentes de primaria y bachillerato. *Psicología desde el Caribe*, (26), 36

González, G., Carrasquilla, D., Latorre, G., Torres, V., & Villamil, K. (2015). Síndrome de Burnout en docentes universitarios. *Revista Cubana de Enfermería*, 31(4) Recuperado en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000400005&lng=es&tlng=es

Gouveia, P., Ribeiro, M., Aschoff, C., Gomes, D., Nadine, A., & Cavalcanti, H. (2017). Factors associated with burnout syndrome in medical residents of a university hospital. *Revista da Associação Médica Brasileira*, 63(6), 504-511. <https://dx.doi.org/10.1590/1806-9282.63.06.504>

Grau, J. (2016) Enfermedades Crónicas no trasmisibles: un abordaje desde los factores psicosociales. *Salud & Sociedad [en línea]* 2016, 7 (mayo-agosto). Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/4397/439747576002.pdf>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010). Metodología de la investigación. (5ª ed.). México D.F.: McGraw-Hill.

Jamjoom, R., & Park, Y. S. (2018). Assessment of pediatric residents burnout in a tertiary academic centre. *Saudi Medical Journal*, 39(3), 296–300. <http://doi.org/10.15537/smj.2018.3.22328>

- Lastovkova, A., Carder, M., Rasmussen, HM, Sjoberg, L., de Groene, GJ, Sauni, R., ... Pelclova, D. (2018). El síndrome de Burnout como enfermedad profesional en la Unión Europea: un estudio exploratorio. *Industrial Health*, 56 (2), 160-165. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5889935/>
- Martínez, S. C. (2012). El muestreo en investigación cualitativa: principios básicos y algunas controversias. *Ciência & Saúde Coletiva*, 17(3), 613-619. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.1590/S1413-81232012000300006>
- Naranjo, Y., Concepción, J., & Rodríguez, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3), 89-100. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&tlng=es.
- Oramas, V. A. (2015). *Estrés laboral y síndrome de burnout en docentes cubanos de enseñanza primaria*. Recuperado de <http://tesis.repo.sld.cu/680/>
- Padilla M, A., Gómez, C., Rodríguez, V., Dávila, M., Avella C., Caballero, A., Vives, N., Mora, C., & Márquez, G., Prieto, Y., & Sandoval, N., Cotes, Z., & Hernández, S. (2009). Prevalencia y características del síndrome de agotamiento profesional (SAP) en docentes de tres colegios públicos de Bogotá (Colombia). *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 38 (1), 50-65
- Pérez, C., Fasce, E., Coloma, K., Vaccarezza, G., & Ortega. (2013). Percepción de académicos de carreras de la salud de Chile sobre el perfeccionamiento docente. *Revista médica de Chile*, 141(6), 787-792. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872013000600014>

Prado, L., González, M., Paz, N., & Romero, K. (2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Revista Médica Electrónica*, 36(6), 835-845. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004&lng=es&tlng=es.

Saborío, L., & Hidalgo, L. (2015). Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de Costa Rica*, 32(1), 119-124. Recuperado de http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en&tlng=en

ANEXOS

12.1 Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento, invitamos a usted a participar en la investigación titulada "Síndrome Burnout en Académicos de Facultad Ciencias de la Salud, Universidad de las Américas Viña Del Mar, 2018."

Los investigadores de este estudio son:

- Karla Acevedo RUT: 18.375.700-8
- Janice Miranda RUT: 17.943.932-8
- Ignacio Prado RUT: 18.299.621-1
- Bastián Rubilar RUT: 17.635.799-1

Para que pueda tomar con mayor información la decisión de participar en este estudio le informamos lo siguiente:

- Esta investigación tiene por objetivo determinar la presencia del Síndrome de Burnout y los factores condicionantes básicos en los académicos de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, Sede Viña del Mar durante el año 2018.
- Su participación será anónima. Se requiere que conteste un cuestionario, que consta de xx preguntas.
- Los resultados obtenidos en este proyecto serán de uso exclusivo y confidencial para el desarrollo de la investigación. Estos resultados podrán ser divulgados en actividades o publicaciones de tipo científicas y/o académicas.
- Los datos obtenidos podrán ser utilizados en futuras investigaciones resguardando la confidencialidad de los participantes.
- Su participación en este proyecto no interfiere con su relación con las autoridades de la universidad ni con la institución educacional.
- No recibirá pago alguno por su participación en este estudio.
- Usted puede retractarse de participar en este proyecto en cualquier momento, sin estar afecto a ninguna medida posterior.

Cualquier consulta o duda puede efectuarla a Karla Acevedo, mail: karla.camila.am@gmail.com, teléfono: +56963119037, Av. 7 norte 1348, Viña del mar.

Datos del participante:

Nombre:

RUT:

Fecha:

Firma Participante

Firma Investigador

12.2 Anexo 2

Solicitud de Validación de Instrumento

Viña del Mar, 20 de agosto de 2018.

Estimado validador.

Presente.

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su colaboración como Docente experto para validar nuestro instrumento de recogida de datos, incorporando como una segunda parte (parte B) al ya validado instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI); Es un cuestionario de elaboración propia para determinar los Factores condicionantes básicos que influyen en el desarrollo del Síndrome de Burnout, el que se les aplicará a los Docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas, sede Viña del Mar durante el segundo semestre del año 2018.

Este instrumento tiene como propósito principal recoger información relevante respecto a los factores de riesgo, factores protectores y las características del docente de la Facultad de Ciencias de la Salud para poder desarrollar el estudio denominado “Síndrome Burnout en Académicos de Facultad Ciencias de la Salud, Universidad de las Américas Viña Del Mar, 2018”.

Debido a que el instrumento MDI solo evalúa la presencia o ausencia de Síndrome de Burnout, es necesario para cumplir con los objetivos de nuestro estudio la creación del instrumento a validar, para poder identificar los factores que están presentes en el desarrollo del Síndrome de Burnout.

El instrumento es un cuestionario auto aplicado con preguntas cerradas y sus posibles respuestas son dicotómicas o policotómicas según el caso, el docente puede responder una o más opciones si corresponde.

Las dimensiones/variables que el cuestionario de factores condicionantes básicos busca medir, son las siguientes:

Variables

Dimensiones

Perfil Académico

- Grado académico.
- Profesión.
- Carrera a la cual realiza docencia.

Factores de riesgo

- Edad.
- Sexo.
- Antecedentes Mórbidos.
- Horas de Actividad física a la semana.
- Sueño reparador.
- Número de comidas al día.

Factores protectores

- Tipo de Familia.
- Horas de recreación a la semana.

Esperando tener una buena acogida de su parte se despide atentamente a usted,

Karla Acevedo.

Janice Miranda.

Ignacio prado.

Bastián Rubilar.

Estudiantes de 4° año de Enfermería, Universidad de las Américas, sede Viña del Mar.

Cuestionario Factores condicionantes básicos

INSTRUCCIONES

1.-Seleccione con una equis (x) la opción que considere más adecuada, para el respectivo indicador (redacción, coherencia con la dimensión). Las opciones pueden ser:

En el apartado Redacción considere:

B: buena

R: regular

M: mala

En el apartado Evaluación – pregunta- respuesta considere:

A: apropiado

R: regular

I: inapropiado

Las opciones pueden ser:

M: mantener, si desea que el ítem o afirmación no tenga cambios y se mantenga en el instrumento.

D: descartar, si desea que el ítem o afirmación se elimine del instrumento.

Mo: modificar, Si desea que al ítem o afirmación se le realicen cambios en pos de su mejora.

2.-En la sección “Observaciones” indique la o las sugerencias que estime conveniente relativas a la redacción, contenido, pertinencia, congruencia u otro aspecto que se considere relevante para mejorar cada ítem o afirmación.

Datos Profesional Validador:

- Nombre del profesional que valida: Ximena A. Cárcamo Rojas
- Título que posee: Psicóloga
- Cargo que desempeña: Supervisora Clínica.
- Lugar de Trabajo: CAPS VL.

OBJETIVO ESPECIFICO Número 1:										
Caracterizar el perfil del Académico de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas sede Viña del Mar durante el año 2018.										
Variable: Perfil Académico										
Ítem	Redacción			Evaluación, ítem constructo			Alternativas			Observaciones
	B	R	M	A	R	I	M	D	Mo	
Pregunta 1. ¿Cuál es su grado académico? 1. Licenciado () 2. Magister () 3. Doctorad ()	X			X			X			
Pregunta 2. ¿Cuál es su profesión? 1. Enfermera () 2. Kinesiólogo () 3. Nutricionista () 4. Terapeuta Ocupacional () 5. TENS () 6. Fonoaudiólogo/a () 7. Asistente social () 8. Matrona ()	X			X			X			
Pregunta 3. ¿De qué carrera es docente? 1. Enfermería () 2. TENS () 3. Nutrición Dietética () 4. Kinesiología () 5. Terapia Ocupacional () 6. Fonoaudiología()	X			X			X			

OBJETIVO ESPECIFICO Número 2:										
Determinar la presencia de Factores de Riesgo en Académicos de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas durante el año 2018.										
Variable: Factores de Riesgo.										
Ítem	Redacción			Evaluación, ítem constructo			Alternativas			Observaciones
	B	R	M	A	R	I	M	D	Mo	
Pregunta 1. ¿Cuántos años tiene usted? 1. De 25 a 34 años () 2. De 35 a 44 años () 3. De 45 a 54 años () 4. > de 55 años ()	X			X			X			
Pregunta 2. ¿Tiene antecedentes de Enfermedades Crónicas? 1. SI () 2. NO()	X			X			X			
Pregunta 3. Padecimiento de Enfermedad crónica 1. HTA () 2. DM () 3. DLP () 4. Otra _____	X			X			X			
Pregunta 4. ¿Cuál es su sexo? 1. Femenino () 2. Masculino ()	X			X			X			
Pregunta 5. ¿Cuántas horas de actividad física realiza a la semana? 1. De 0 a 3 horas () 2. De 4 a 6 horas () 3. > a 6 horas ()	X			X			X			

Pregunta 6. ¿Cuántas horas de sueño diario tiene usted? 1. De 2 a 4 horas () 2. De 5 a 6 horas () 3. De 7 a 8 horas () 4. De > a 9 horas ()	X			X			X			
Pregunta 7. ¿Cuántas comidas ingiere en el transcurso del día? 1. De 2 a 3 () 2. De 4 a 5 () 3. > a 6 ()	X			X			X			

OBJETIVO ESPECIFICO Número 3:

Identificar la presencia de Factores Protectores en los Académicos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas durante el año 2018.

Variable: Factores protectores.

Ítem	Redacción			Evaluación, Ítem Constructo			Alternativas			Observaciones
	B	R	M	A	R	I	M	D	Mo	
Pregunta 1. ¿Con quién o quienes usted vive actualmente? 1. Solo () 2. En pareja () 3. Con hijos () 4. Padres () 5. Otros _____	X			X			X			
Pregunta 2. ¿Cuántas horas a la semana realiza actividades recreativas? 1. De 0 a 3 horas () 2. De 4 a 6 horas () 3. > 6 horas ()	X			X			X			

Gracias por su colaboración.

Datos Profesional Validador:

-Nombre del profesional que valida: CECILIA DEL PILAR VIDAL ASTROZA

-Título que posee: PSICÒLOGA

-Cargo que desempeña: AP

-Lugar de Trabajo: UDLA-FCS

OBJETIVO ESPECIFICO Número 1:										
Caracterizar el perfil del Académico de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas sede Viña del Mar durante el año 2018.										
Variable: Perfil Académico										
Ítem	Redacción			Evaluación, ítem constructo			Alternativas			Observaciones
	B	R	M	A	R	I	M	D	Mo	
Pregunta 1. ¿Cuál es su grado académico? 1. Licenciado () 2. Magister () 3. Doctorado ()	X			X			X			
Pregunta 2. ¿Cuál es su profesión? 1. Enfermera () 2. Kinesiólogo () 3. Nutricionista () 4. Terapeuta Ocupacional () 5. TENS () 6. Fonoaudiólogo/a () 7. Asistente social () 8. Matrona ()	X			X			X			
Pregunta 3. ¿De qué carrera es docente? 1. Enfermería () 2. TENS () 3. Nutrición Dietética () 4. Kinesiología () 5. Terapia Ocupacional () 6. Fonoaudiología ()	X				X				X	Mejor indicar en qué carrera imparte clases.

OBJETIVO ESPECIFICO Número 2: Determinar la presencia de Factores de Riesgo en Académicos de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas durante el año 2018.										
Variable: Factores de Riesgo.										
Ítem	Redacción			Evaluación, ítem constructo			Alternativas			Observaciones
	B	R	M	A	R	I	M	D	Mo	
Pregunta 1. ¿Cuántos años tiene usted? 1. De 25 a 34 años () 2. De 35 a 44 años () 3. De 45 a 54 años () 4. > de 55 años ()	x			x			x			
Pregunta 2. ¿Tiene antecedentes de Enfermedades Crónicas? 1. SI () 2. NO()	x			x			x			
Pregunta 3. Padecimiento de Enfermedad crónica 1. HTA () 2. DM () 3. DLP () 4. Otra _____		x			x				x	Qué tipo de enfermedad?
Pregunta 4. ¿Cuál es su sexo? 1. Femenino () 2. Masculino ()			x			x			x	Debiera ser una pregunta inclusiva en relación al género con el que se identifica.
Pregunta 5. ¿Cuántas horas de actividad física realiza a la semana? 1. De 0 a 3 horas () 2. De 4 a 6 horas () 3. > a 6 horas ()	x			x			x			

Pregunta 6. ¿Cuántas horas de sueño diario tiene usted? 1. De 2 a 4 horas () 2. De 5 a 6 horas () 3. De 7 a 8 horas () 4. De > a 9 horas ()	x			x			x			
Pregunta 7. ¿Cuántas comidas ingiere en el transcurso del día? 1. De 2 a 3 () 2. De 4 a 5 () 3. > a 6 ()	x			x			x			

OBJETIVO ESPECIFICO Número 3: Identificar la presencia de Factores Protectores en los Académicos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas durante el año 2018.										
Variable: Factores protectores.										
Ítem	Redacción			Evaluación, ítem constructo			Alternativas			Observaciones
	B	R	M	A	R	I	M	D	Mo	
Pregunta 1. ¿Con quién o quienes usted vive actualmente? 1. Solo () 2. En pareja () 3. Con hijos () 4. Padres () 5. Otros _____	x			x			x			
Pregunta 2. ¿Cuántas horas a la semana realiza actividades recreativas? 1. De 0 a 3 horas () 2. De 4 a 6 horas () 3. > 6 horas ()	x			x			x			

Gracias por su colaboración.

Datos Profesional Validador:

-Nombre del profesional que valida: Andrea Fabiola Sarmiento Passalacqua

-Título que posee: Psicopedagoga, Ed. Diferencial, Psicóloga

-Cargo que desempeña: Académico de Planta de la carrera de Psicología

-Lugar de Trabajo: Facultad de Cs. Sociales UDLA

OBJETIVO ESPECIFICO Número 1:										
Caracterizar el perfil del Académico de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas sede Viña del Mar durante el año 2018.										
Variable: Perfil Académico										
Ítem	Redacción			Evaluación, ítem constructo			Alternativas			Observaciones
	B	R	M	A	R	I	M	D	Mo	
Pregunta 1. ¿Cuál es su grado académico? 1. Licenciado () 2. Magister () 3. Doctorado ()		x		X			X			¿Qué grado académico posee?
Pregunta 2. ¿Cuál es su profesión? 1. Enfermera () 2. Kinesiólogo () 3. Nutricionista() 4. Terapeuta Ocupacional() 5. TENS () 6. Fonoaudiólogo/a () 7. Asistente social () 8. Matrona ()	X			x			x			
Pregunta 3. ¿De qué carrera es docente? 1. Enfermería () 2. TENS () 3. Nutrición Dietética() 4. Kinesiología() 5. Terapia Ocupacional() 6. Fonoaudiología()		X		X			X			¿En qué carreras ejerce docencia?

OBJETIVO ESPECIFICO Número 2:										
Determinar la presencia de Factores de Riesgo en Académicos de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas durante el año 2018.										
Variable: Factores de Riesgo.										
Ítem	Redacción			Evaluación, ítem constructo			Alternativas			Observaciones
	B	R	M	A	R	I	M	D	Mo	
Pregunta 1. ¿Cuántos años tiene usted? 1. De 25 a 34 años () 2. De 35 a 44 años () 3. De 45 a 54 años () 4. > de 55 años ()	X			X			X			
Pregunta 2. ¿Tiene antecedentes de Enfermedades Crónicas? 1. SI () 2. NO()	X			X			X			
Pregunta 3. Padecimiento de Enfermedad crónica 1. HTA() 2. DM() 3. DLP () 4. Otra _____	X			X			X			
Pregunta 4. ¿Cuál es su sexo? 1. Femenino () 2. Masculino ()	x			x			x			Considero que esta pregunta debiese estar antes
Pregunta 5. ¿Cuántas horas de actividad física realiza a la semana? 1. De 0 a 3 horas () 2. De 4 a 6 horas () 3. > a 6 horas ()		X		X			X			¿Cuántas horas dedica a actividad física en la semana?

Pregunta 6. ¿Cuántas horas de sueño diario tiene usted? 1. De 2 a 4 horas () 2. De 5 a 6 horas () 3. De 7 a 8 horas () 4. De > a 9 horas ()		X		X			X			¿Cuántas horas duerme diariamente?
Pregunta 7. ¿Cuántas comidas ingiere en el transcurso del día? 1. De 2 a 3 () 2. De 4 a 5 () 3. > a 6 ()	x			x			x			

OBJETIVO ESPECIFICO Número 3: Identificar la presencia de Factores Protectores en los Académicos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas durante el año 2018.										
Variable: Factores protectores.										
Ítem	Redacción			Evaluación, ítem constructo			Alternativas			Observaciones
	B	R	M	A	R	I	M	D	Mo	
Pregunta 1. ¿Con quién o quienes usted vive actualmente? 1. Solo () 2. En pareja () 3. Con hijos () 4. Padres () 5. Otros _____	x			x			x			
Pregunta 2. ¿Cuántas horas a la semana realiza actividades recreativas? 1. De 0 a 3 horas () 2. De 4 a 6 horas () 3. > 6 horas ()		x								Creo que la pregunta debiese ir dirigida a que el encuestado indique si realiza algún tipo de actividad recreativa primero y luego, saber cuánto tiempo le dedica

Datos Profesional Validador:

- Nombre del profesional que valida: Fiona Saldívar Borquez
- Título que posee: Psicóloga
- Cargo que desempeña: Académica de Planta disciplinar / Psicóloga Clínica
- Lugar de Trabajo: Universidad de las Américas / Centro médico Ergomédica

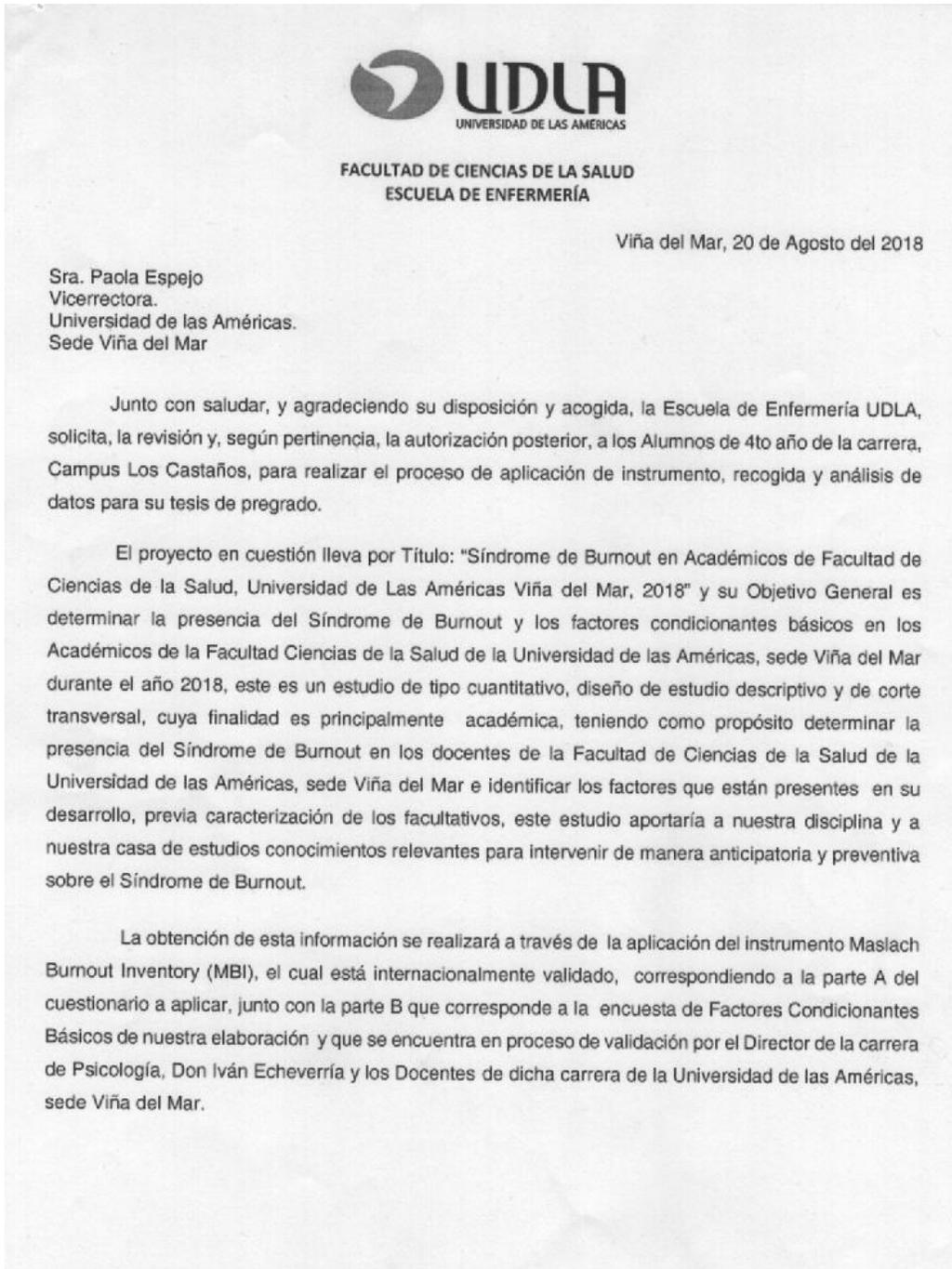
OBJETIVO ESPECIFICO Número 1:										
Caracterizar el perfil del Académico de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas sede Viña del Mar durante el año 2018.										
Variable: Perfil Académico										
Ítem	Redacción			Evaluación, ítem constructo			Alternativas			Observaciones
	B	R	M	A	R	I	M	D	Mo	
Pregunta 1. ¿Cuál es su grado académico? 1. Licenciado () 2. Magister () 3. Doctorado ()	X			X			X			
Pregunta 2. ¿Cuál es su profesión? 1. Enfermera () 2. Kinesiólogo () 3. Nutricionista () 4. Terapeuta Ocupacional () 5. TENS () 6. Fonoaudiólogo/a () 7. Asistente social () 8. Matrona ()		X			X				X	Enfermera (o) Kinesiólogo (a) Matrona (a)
Pregunta 3. ¿De qué carrera es docente? 1. Enfermería () 2. TENS () 3. Nutrición Dietética () 4. Kinesiología () 5. Terapia Ocupacional () 6. Fonoaudiología ()		X			X				X	Cambiar "docente" por: "docente o académico (a)"

OBJETIVO ESPECÍFICO Número 2:										
Determinar la presencia de Factores de Riesgo en Académicos de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas durante el año 2018.										
Variable: Factores de Riesgo.										
Ítem	Redacción			Evaluación, ítem constructo			Alternativas			Observaciones
	B	R	M	A	R	I	M	D	Mo	
Pregunta 1. ¿Cuántos años tiene usted? 1. De 25 a 34 años () 2. De 35 a 44 años () 3. De 45 a 54 años () 4. > de 55 años ()	X			X			X			
Pregunta 2. ¿Tiene antecedentes de Enfermedades Crónicas? 1. SI () 2. NO()	X			X			X			
Pregunta 3. Padecimiento de Enfermedad crónica 1. HTA () 2. DM () 3. DLP () 4. Otra _____		X			X				X	Cambiar "padecimiento de enfermedad crónica" por "describala /s o señale cuales / son"
Pregunta 4. ¿Cuál es su sexo? 1. Femenino () 2. Masculino ()		x			x				x	"Señale su sexo": Agrega 3. Otro: ____
Pregunta 5. ¿Cuántas horas de actividad física realiza a la semana? 1. De 0 a 3 horas () 2. De 4 a 6 horas () 3. > a 6 horas ()	X			X			X			

Pregunta 6. ¿Cuántas horas de sueño diario tiene usted? 1. De 2 a 4 horas () 2. De 5 a 6 horas () 3. De 7 a 8 horas () 4. De > a 9 horas ()	X			X			X			
Pregunta 7. ¿Cuántas comidas ingiere en el transcurso del día? 1. De 2 a 3 () 2. De 4 a 5 () 3. > a 6 ()	X			X			X			

OBJETIVO ESPECIFICO Número 3: Identificar la presencia de Factores Protectores en los Académicos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Américas durante el año 2018.										
Variable: Factores protectores.										
Ítem	Redacción			Evaluación, ítem constructo			Alternativas			Observaciones
	B	R	M	A	R	I	M	D	Mo	
Pregunta 1. ¿Con quién o quienes usted vive actualmente? 1. Solo () 2. En pareja () 3. Con hijos () 4. Padres () 5. Otros _____		X			X				X	Solo (a) Con hijos (as) Otros (as)
Pregunta 2. ¿Cuántas horas a la semana realiza actividades recreativas? 1. De 0 a 3 horas () 2. De 4 a 6 horas () 3. > 6 horas ()		X			X				X	Se puede confundir con actividad física , quizás se puede dar un ejemplo

12.3 Anexo 3



Esta investigación contará con las siguientes implicancias éticas:

- ✓ Principio de Autonomía: Se considera al participante del estudio como un ser autónomo, capaz de tomar sus propias decisiones. Se da la libertad de poder elegir entre participar o no de la investigación, respetando su decisión en caso de no querer ser partícipe del estudio.
- ✓ Principio de Beneficencia: Mediante nuestra investigación, el encuestado puede darse cuenta con los resultados de la encuesta si sufre o no del Síndrome de Burnout.
- ✓ Principio de No maleficencia: Este principio básico de la bioética se ve reflejado en la confidencialidad del estudio. Al ser una encuesta anónima no se sabrá la identidad de los encuestados, evitando la divulgación de la información personal de cada participante de la investigación.
- ✓ Principio de Justicia: Aplica en que no se discriminará a ningún docente participante de la investigación y se les tratará a todos por igual, respetando los derechos y opiniones de cada uno.

Además, se solicitará Consentimiento Informado.

El resultado de esta investigación es exclusivo de la Escuela de Enfermería UDLA, no obstante, los establecimientos seleccionados que lo deseen podrán tener acceso al material final, en beneficio de su mejora continua. Si el proyecto llegase a terminar para publicación se comunicará y solicitará autorización a cada centro participante.

Los/las alumnos/as investigadores/as son:

NOMBRE	RUT:
1.- Karla Acevedo	18.375.700-8
2.- Janice Miranda	17.943.932-8
3.- Ignacio Prado	18.299.621-1
4.- Bastián Rubilar	17.365.799-1

Sin otro particular, agradecidos de la recepción y a la espera de una positiva respuesta.

Se despide cordialmente:



Autorizado
Donde...



Paola Ruiz A.
Directora de Carrera
Facultad de Ciencias de la Salud
Campus Los Castaños

12.4 Anexo 4

Carta Gantt

Meses	Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				
Semanas	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	Responsable
Actividades																					Grupo de tesis
Gestión de profesionales para validación de instrumento	■																				Grupo de tesis
Validación del instrumento		■																			Grupo de tesis
Asesoría con profesora guía			■																		Grupo de tesis
Entrega de consentimiento informado				■																	Grupo de tesis
Recolección de datos					■	■															Grupo de tesis
Codificación de datos							■	■													Grupo de tesis
Análisis de resultado									■	■											Grupo de tesis
Conclusión											■	■									Grupo de tesis
Discusión													■	■							Grupo de tesis
Corrección última entrega															■	■					Grupo de tesis
Presentación oral																	■	■			Grupo de tesis

Fuente: Elaboración propia.