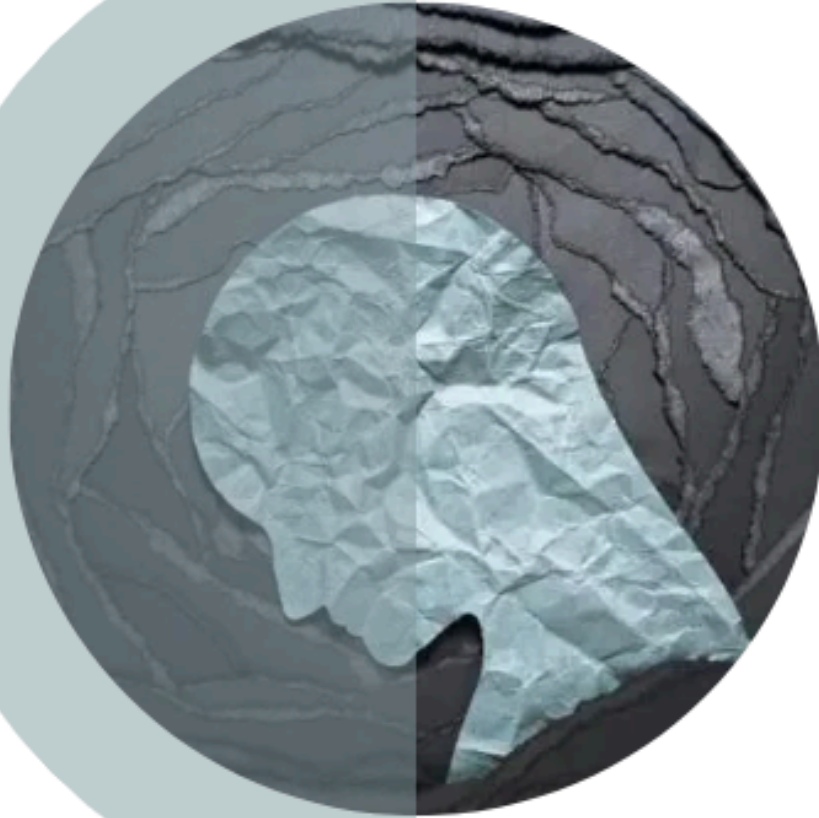


UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL DEL ESTE  
PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN



**BURNOUT EN PROFESIONALES DE LA  
SALUD: ESTUDIO DE PREVALENCIA EN  
UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO EN  
URUGUAY**

Tutores:

Doc. Adj. Lic en Enf. Adriana Olmos.  
Doc. Asist. Lic en Enf. Noelia Sollmann.  
Doc. Asist. Lic en Enf: Gustavo Sosa

Autoras:

Cabrera Valentina  
Galli Milena  
Lobelcho Ana Laura  
Pérez Analaura  
Sampallo Belén

## Índice:

<b>Palabras claves</b>	<b>3</b>
<b>Introducción:</b>	<b>4</b>
<b>Planteamiento problema:</b>	<b>5</b>
<b>Pregunta problema:</b>	<b>7</b>
<b>Antecedentes:</b>	<b>8</b>
<b>Justificación:</b>	<b>11</b>
<b>Marco teórico:</b>	<b>13</b>
<b>Objetivos:</b>	<b>15</b>
Objetivo General:	15
Objetivos específicos:	15
<b>Metodología:</b>	<b>16</b>
<b>Operación de las variables</b>	<b>16</b>
1. Variable: Síndrome de Burnout	16
2- Variable: Variables sociodemográficas (edad, sexo, etc.)	19
3- Variable: Variables laborales (carga de trabajo, tipo de guardias).	21
1- Tipo de estudio.	23
2- Población.	23
3- Método de recolección de datos (Objetivos, componentes, tipos de preguntas).	24
4- Procedimiento (tiempo, recurso proceso y coordinación).	25
<b>DIAGRAMA DE GANTT</b>	<b>26</b>
Consideraciones éticas	27
<b>Plan de análisis:</b>	<b>28</b>
Representación de los resultados	28
Síndrome de Burnout (MBI)	28
<b>Conclusión:</b>	<b>31</b>
<b>Referencias bibliográficas:</b>	<b>32</b>
<b>Anexos</b>	<b>35</b>
Anexo 1	35
<b>Anexo 2</b>	<b>36</b>
Anexo 3	37
Anexo 4:	38

## **Palabras claves**

- Salud Mental.
- Personal de salud.
- Síndrome de Burnout.
- Determinantes de salud.

## **Introducción:**

El presente estudio está enfocado en los profesionales de enfermería, con el objetivo de conocer la prevalencia del síndrome de Burnout en el área de Salud Mental. A través del análisis de los datos obtenidos con una herramienta de medición, Burnout Inventory se espera obtener una visión del estado de salud mental de los trabajadores del área estudiada. Esto nos proporcionará una comprensión del problema, permitirá ofrecer fundamentos a la institución para desarrollar estrategias de capacitación y apoyo para el personal de salud.

El síndrome de Burnout es un fenómeno investigado en el sector de la salud debido a su impacto en el bienestar de los profesionales y en la calidad de la atención brindada a los usuarios. Se caracteriza por un agotamiento emocional y físico, una actitud de despersonalización o distanciamiento hacia los usuarios, y una disminución en la satisfacción y sentido de logro profesional.

En el contexto de la enfermería, el síndrome de Burnout es particularmente relevante debido a la alta demanda emocional y física que enfrentan los profesionales, el constante contacto con situaciones de estrés y la responsabilidad de brindar atención a usuarios en condiciones críticas.

Dentro de las diferentes áreas de atención, el servicio de Salud Mental es especialmente vulnerable a este síndrome, ya que la complejidad emocional y psicológica de los usuarios, junto con la intensidad y carga emocional del trabajo, contribuye significativamente al agotamiento de los profesionales que se enfrentan diariamente a personas que atraviesan trastornos mentales y emocionales.

La finalidad es poder contribuir con fundamentos a la institución para abordar medidas de educación y atención en el personal de salud.

## **Planteamiento problema:**

El síndrome de Burnout, también conocido como agotamiento laboral, es un fenómeno psicológico que afecta significativamente a los profesionales de la salud, especialmente al personal de enfermería. Este síndrome se caracteriza por un estado de agotamiento emocional, despersonalización y una reducida realización personal, factores que impactan tanto en la salud del trabajador como en la calidad de atención brindada.

En el área de salud mental, el riesgo de desarrollar Burnout puede llegar a ser considerablemente mayor debido a las altas demandas emocionales y psicológicas que implica el cuidado de pacientes con trastornos mentales graves y complejos (ya que su labor es constante con usuarios que atraviesan alteración psicológica, traumas, adicciones o trastornos graves). Este es el caso del Centro de Salud elegido para la investigación, el mismo atiende a una población diversa, incluyendo usuarios con patologías psiquiátricas severas. En este contexto, el personal de enfermería no solo enfrenta una sobrecarga laboral(17), sino también la exigencia constante de responder adecuadamente a las necesidades emocionales de los usuarios, lo que incrementa su vulnerabilidad al agotamiento profesional.

A pesar de la relevancia del problema, no se cuenta con datos actualizados ni específicos sobre la prevalencia del síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de salud mental. Si bien existen estudios generales sobre Burnout en profesionales de la salud, son escasos los que se enfocan en el contexto particular de hospitales públicos de segundo nivel, especialmente en localidades como San Carlos. Esta falta de información genera una brecha de conocimiento que dificulta la implementación de estrategias efectivas de prevención y mitigación del problema.

Además, la situación se ha visto agravada por el impacto de la pandemia de COVID-19, que ha intensificado las cargas laborales (18), la presión asistencial y los niveles de estrés en el personal de enfermería.

El Burnout no solo compromete el bienestar de los profesionales, sino que también repercute negativamente en la atención que reciben los usuarios, afectando la empatía, la eficacia del cuidado y la seguridad del usuario. Por lo tanto, identificar y

analizar la prevalencia del síndrome de Burnout en este contexto es fundamental para mejorar el entorno laboral, proteger la salud del personal de enfermería y garantizar una atención de calidad.

La evaluación de la prevalencia será mediante instrumentos validados, como la Escala Maslach Burnout Inventory (MBI), sumado a una encuesta con enfoque sociodemográfico y laboral. Este permitirá obtener datos confiables que sustenten el desarrollo de políticas de salud ocupacional adaptadas a las necesidades reales del personal.

Asimismo, esta información podrá ser útil para otras instituciones de características similares, fortaleciendo la respuesta del sistema de salud ante esta problemática.

**Pregunta problema:**

*¿Cuál es la prevalencia del síndrome de Burnout, evaluado mediante Maslach Burnout Inventory, en el Personal de Enfermería en el servicio de Salud Mental, centro de salud pública segundo nivel de atención, San Carlos?*

## **Antecedentes:**

Para llevar a cabo este estudio, se realizó una revisión documental de investigaciones previas que estuvieran relacionadas con el síndrome de Burnout en el personal de enfermería. Se buscaron estudios que nos guiarán a entender el problema y cómo se presenta en distintos contextos.

Se utilizaron buscadores académicos en línea tales como Google Académico (es una plataforma confiable para encontrar artículos científicos). A través de este buscador, se utilizaron palabras clave como "*síndrome de Burnout*", "*personal de enfermería*", "*Salud Mental*" y "*Maslach Burnout Inventory*", entre otras. Estas palabras nos ayudaron a encontrar investigaciones que fueran directamente relevantes para nuestro tema.

Los criterios que se utilizaron para seleccionar dichos estudios fueron claros: nos centramos en artículos que fueran estudios descriptivos o observacionales, es decir, aquellos que estudian cómo se presenta el síndrome de Burnout en la población. Además, buscamos investigaciones que utilizaran el Maslach Burnout Inventory (MBI), que es una herramienta mundialmente conocida y validada para medir este síndrome. Era importante que los estudios se enfocarán en el personal de enfermería, sobre todo en contextos de salud mental o en servicios de salud pública, para que fueran lo más aplicables a nuestra investigación.

En cuanto a los estudios que decidimos no incluir, excluimos aquellos que no estaban relacionados directamente con la enfermería o que no abordaban el síndrome de Burnout de manera clara. También descartamos aquellos que no usaban herramientas científicas conocidas para medir el síndrome.

La inclusión de las investigaciones seleccionadas en este artículo se presenta con un enfoque de alcance global. En primer lugar, se expone un estudio realizado en México, seguido por una investigación desarrollada en España, y finalmente se presenta un trabajo llevado a cabo en Uruguay. A continuación, se describen en detalle cada una de estas investigaciones.

En el mes de junio del año 2020 en México fue publicado en la revista Enfermería Global un artículo con el nombre "Síndrome de burnout en el personal de Enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización" fue realizado por Militza Sarai Rendón Montoya, Sandra Lidia Peralta Peña, Eva Angelina Hernández Villa, y otros. Tuvo como objetivo identificar la prevalencia del síndrome de Burnout en enfermeros de unidades críticas y de hospitalización. Se realizó un estudio descriptivo, observacional y transversal con 90 enfermeros, utilizando el Maslach Burnout Inventory para evaluar las dimensiones del síndrome, como resultados principales se obtuvieron un 82.2% de los participantes presentó un nivel medio de Burnout, destacándose un agotamiento emocional alto, despersonalización baja y falta de realización personal moderada. Se encontraron diferencias significativas relacionadas con el turno de trabajo, la carga laboral, los periodos de descanso, entre otros factores. Como conclusión llegaron a que las características laborales, más que las sociológicas, influyen significativamente en el desarrollo del síndrome de Burnout. (3)

También en el año 2020 Pérez-García, E., López, J, y Martínez, F. en España hizo un artículo respecto al Burnout abordando la prevalencia del síndrome en el personal de enfermería en hospitales públicos de España. El estudio investiga los factores organizacionales y personales que contribuyen al desarrollo de este síndrome en los profesionales de la salud. Se realizó un estudio descriptivo y transversal en 10 hospitales públicos de diversas regiones de España. El personal de enfermería fue evaluado mediante la Escala Maslach Burnout Inventory (MBI), una herramienta ampliamente utilizada para medir el nivel de agotamiento emocional, la despersonalización y la baja realización personal en los trabajadores. Además, se llevaron a cabo encuestas para conocer las condiciones laborales, la carga de trabajo y los niveles de apoyo institucional. El 60% del personal de enfermería presentó síntomas significativos de Burnout. Los factores más asociados al desarrollo del síndrome fueron la sobrecarga de trabajo, la falta de personal, las jornadas laborales prolongadas y la escasez de apoyo emocional e institucional. Los trabajadores de unidades de cuidados intensivos y urgencias mostraron una mayor prevalencia de Burnout en comparación con otras áreas e instituciones. Los trabajadores de unidades de cuidados intensivos y urgencias mostraron una mayor prevalencia de Burnout en comparación con otras áreas. (4)

En el año 2023 fue llevado a cabo en Uruguay, por el Servicio Sanitario de las Fuerza Aérea quienes participan en las diferentes disciplinas en el Primer Nivel de Atención de la Sanidad Militar. Alcanzando 213 registros de profesionales, estos arrojaron como resultado que los profesionales de la salud además de tener mayor riesgo a enfermedades infecciosas debido a la exposición continua, enfrentan una alta y variada demanda psicológica, posicionándose en una alta vulnerabilidad al estrés y alteraciones mentales graves. En general deteriorando su calidad de vida , su entorno y su capacidad funcional. Estos factores confirman un círculo vicioso entre los riesgos biológicos y psicosociales con impacto personal, en el ámbito de trabajo y la sociedad en general. (5)

## **Justificación:**

El ámbito laboral del personal de salud, especialmente en el área de Salud Mental, se caracteriza por condiciones complejas que generan un impacto significativo tanto en el bienestar de los profesionales como en la calidad de la atención brindada. Factores como el estrés, ansiedad, depresión y el agotamiento emocional son frecuentes entre los trabajadores de este sector, su presencia se intensifica en entornos donde la carga emocional es elevada, como en el cuidado de personas con trastornos mentales graves.

En este contexto, el síndrome de Burnout representa una problemática crítica. Este fenómeno, caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización y una disminución del sentido de logro personal, no solo deteriora la salud física y mental de los profesionales de enfermería, sino que compromete directamente su desempeño, reduciendo la calidad, empatía y la efectividad del cuidado que brindan. En áreas sensibles como la salud mental, donde las relaciones terapéuticas y el acompañamiento emocional son fundamentales, estos efectos negativos pueden tener consecuencias significativas en los usuarios del sistema de salud.

A pesar de la relevancia del síndrome de Burnout, se observa una escasez de estudios específicos sobre su prevalencia en el personal de enfermería en servicios de salud mental en centros de atención pública de segundo nivel. Esta falta de evidencia representa una limitación importante para el desarrollo de estrategias efectivas de prevención e intervención, y refleja una brecha de conocimiento que debe ser atendida.

Por estas razones, es fundamental abordar esta problemática desde una perspectiva integral, que contemple tanto los factores individuales (como el desgaste emocional y la salud mental del trabajador), como los factores organizacionales (como la carga laboral, los horarios, las condiciones del entorno de trabajo) y sociales (como el apoyo institucional y el contexto comunitario). Comprender el fenómeno en su totalidad permitirá no solo mejorar la salud ocupacional del personal de enfermería, sino también optimizar la calidad del servicio ofrecido a los usuarios, promoviendo así un entorno más humano, saludable y sostenible para todos los actores involucrados.

Este estudio contribuirá a visibilizar la situación del personal de enfermería en salud mental, generando evidencia útil para fundamentar políticas públicas, intervenciones preventivas y acciones institucionales orientadas al cuidado de quienes cuidan.

## **Marco teórico:**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad. En esta línea, reconoce la salud mental como un componente esencial del bienestar general, que permite a las personas enfrentar el estrés cotidiano, desarrollar habilidades, aprender, trabajar y contribuir activamente a su comunidad. La OMS subraya que la salud mental es un derecho humano fundamental y un elemento clave para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico (7).

Las alteraciones en la salud mental abarcan desde trastornos mentales y discapacidades psicosociales hasta estados asociados con altos niveles de angustia, disfunción o riesgo de autolesión (8). En el ámbito laboral, estos problemas adquieren especial relevancia, dado que las condiciones de trabajo pueden influir directamente en el bienestar psicológico del individuo.

El derecho a la salud está contemplado tanto a nivel internacional como nacional. En Uruguay, la Constitución de 1934 incorpora disposiciones relativas a la salud y la higiene pública, estableciendo el deber de los ciudadanos de cuidar su salud y procurar asistencia en caso de enfermedad (9). Esto incluye el cuidado de la salud mental, una dimensión que históricamente ha sido postergada en las políticas públicas y en los entornos laborales.

Uno de los instrumentos más utilizados para la evaluación del desgaste emocional en el ámbito laboral es el test de Burnout, basado en estudios pioneros de Freudemberger (1974), quien lo describió como un agotamiento de energía derivado de demandas laborales excesivas. A este enfoque inicial se sumaron aportes posteriores de Maslach y Jackson (1981), Pines y Aronson (1988), entre otros, quienes conceptualizan el síndrome como una respuesta prolongada al estrés emocional crónico en el contexto laboral (1).

Maslach y Jackson propusieron que el síndrome de Burnout se manifiesta en tres dimensiones principales: Agotamiento emocional, relacionado con la pérdida de recursos emocionales y físicos.

Despersonalización, entendida como una actitud fría y distante hacia los demás, y baja realización personal, que conlleva sentimientos de ineficacia o fracaso en el trabajo (1).

La escala de Maslach Burnout Inventory (MBI), uno de los instrumentos más utilizados para evaluar este síndrome, consta de 22 ítems que valoran la frecuencia de experiencias laborales asociadas a estas tres dimensiones, a través de una escala que va desde “nunca” hasta “diariamente” (8).

El síndrome afecta especialmente a profesionales que trabajan en contacto directo con personas, como es el caso del personal de salud, educación y seguridad. Burke plantea que su manifestación varía según la personalidad y la formación del trabajador, así como su percepción del entorno laboral. Esto implica que no solo los factores externos determinan su aparición, sino también las características individuales de cada persona (1).

Moreno-Jiménez y otros autores han debatido sobre la relación entre estrés y Burnout. Mientras algunos lo consideran una consecuencia del estrés acumulado, otros lo diferencian como un constructo independiente. Pines y Aronson insisten en que el Burnout debe entenderse como un fenómeno laboral, diferenciado de patologías clínicas como la depresión, aunque puedan compartir algunos síntomas (1).

El sector salud, por su propia naturaleza, presenta un entorno propenso al desarrollo de este síndrome. Factores como la sobrecarga asistencial, la falta de reconocimiento, los conflictos entre compañeros o con usuarios, y las deficiencias en la organización del trabajo, contribuyen a generar estrés sostenido. La función del personal de enfermería, especialmente, requiere una atención continua y un vínculo emocional constante con el paciente y su entorno. Por ello, el bienestar del equipo de salud debe ser una prioridad institucional, no solo por el derecho individual de cada trabajador, sino también por su impacto directo en la calidad de atención (9).

## **Objetivos:**

### Objetivo General:

Determinar la prevalencia y niveles del síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de Salud Mental del Hospital de San Carlos, mediante la aplicación del Maslach Burnout Inventory.

### Objetivos específicos:

1. Cuantificar la presencia y distribución del síndrome de Burnout en el personal de enfermería a través de la medición de herramientas de diagnóstico reconocidas, como el Maslach Burnout Inventory (MBI).
2. Estadificar los niveles de Burnout en sus tres dimensiones (agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal) en el personal de enfermería mediante los datos obtenidos.
3. Describir la relación entre la prevalencia del Burnout, variables sociodemográficas (edad, sexo, etc) y laborales (antigüedad, turno, carga de trabajo y rol).

## Metodología:

### Operación de las variables

#### **1. Variable: Síndrome de Burnout**

Definición conceptual: El síndrome de Burnout es un trastorno emocional y físico caracterizado por el agotamiento extremo debido a la exposición prolongada a situaciones de estrés laboral. Se asocia con un desgaste emocional, una actitud distante , cínica hacia los pacientes, y una sensación de baja realización personal. Se reconoce comúnmente en profesiones de cuidado, como enfermería, y afecta tanto la salud mental como el rendimiento profesional.

Definición operativa: El síndrome de Burnout será medido utilizando la escala del Maslach Burnout Inventory (MBI).

#### Dimensiones:

-Agotamiento emocional: Mide la fatiga y el estrés que experimenta el profesional debido a su trabajo.

-Despersonalización: Evalúa la actitud cínica o indiferente que el profesional puede desarrollar hacia los pacientes.

-Realización personal: Mide el grado de satisfacción y la percepción de logro personal en el trabajo.

#### Indicadores:

Clasificación en niveles (bajo, moderado, alto).

Instrumento de medición: Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI).

Escala de medición:

#### Niveles del síndrome de Burnout

67-99

34-66

33-0

Agotamiento personal	<u>27 a más</u>	<u>26 a 19</u>	<u>19 a 0</u>
<u>Despersonalización</u>	<u>10 a más</u>	<u>6 a 9</u>	<u>5 a 0</u>
<u>Relación personal</u>	<u>33 a menos</u>	<u>34-40</u>	<u>41 a más</u>

VARIABLES	DIMENSIONES	CONCEPTO	INDICADOR (escala de medición)	ESCALA	TIPO DE VARIABLE
<b>Síndrome Burnout</b>	Grados en los que se puede clasificar la severidad del síndrome.	Sensación de fracaso con agotamiento permanente, resultado de la sobrecarga de trabajo que provoca.	-Bajo. -Moderado. -Alto.	67-99 34-66 33-0	ordinal.
	<u>Agotamiento personal.</u>	Pérdida o desgaste de los recursos emocionales	-Bajo. -Moderado. -Alto.	27 a más 26-19 19-0	ordinal.
	<u>Despersonalización.</u>	Son manifestacio	-Bajo. -Moderado.	10 a más 6-9	ordinal.

		nes de diferentes mecanismos de defensas, desarrollando sentimientos negativos.	-Alto.	5-0	
	<u>Relación personal</u>	Es la tendencia a evaluar el trabajo en forma negativa y con baja autoestima profesional.	-Bajo. -Moderado. -Alto.	33 a menos 34-40 41 a más	ordinal.

## **2- Variable: Variables sociodemográficas (edad, sexo, etc.)**

Definición conceptual: Las variables sociodemográficas incluyen características personales y sociales de los participantes que pueden influir en la experiencia del síndrome de Burnout. Estas pueden incluir factores como la edad, el sexo, el nivel educativo, y la antigüedad laboral, entre otros. Estas variables pueden ayudar a entender si existen diferencias en la prevalencia del Burnout en función de factores individuales o sociales.

Definición operativa: Las variables sociodemográficas serán recolectadas a través de un cuestionario adicional que acompañará a la encuesta principal. Este cuestionario incluirá preguntas sobre:

### Dimensiones:

Edad: Edad en años del participante.

Sexo: Masculino, femenino, otro.

Antigüedad laboral: Tiempo en años trabajando en el área de salud mental del hospital.

Nivel educativo: Título académico alcanzado (Licenciado, auxiliar de enfermería).

Edad: Se analizará si los enfermeros más jóvenes o mayores tienen más probabilidades de experimentar Burnout, ya que los más jóvenes pueden enfrentarse a mayores desafíos emocionales debido a su falta de experiencia, mientras que los mayores pueden sentirse menos motivados.

Sexo: Las mujeres, que representan una proporción significativa del personal de enfermería, pueden estar más expuestas a ciertos factores de riesgo relacionados con el Burnout debido a las expectativas sociales o la doble carga (trabajo y familia).

Nivel educativo: Se analizará si los enfermeros con mayor formación académica tienen una mejor capacidad para manejar el estrés y el Burnout debido a un mayor conocimiento de estrategias de afrontamiento o recursos laborales.

Indicadores:

Clasificación de medición: años cumplidos, género, antigüedad.

Instrumento de medición: cuestionario anónimo

Escalas:

Edad: de 20 a 30 años

-de 31 a 41 años

-de 42 a 52 años

-de 53 a 63 años.

Sexo: Masculino, Femenino, prefiere no mencionar

<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>
<b>Sociodemográficas</b>	<u>Edad</u>	Cantidad de años que un ser ha vivido o desde su nacimiento.	Años cumplidos.	20 a 30 31 a 41 42 a 52 53 a 63	Cuantitativa ordinal.
	<u>Sexo</u>	Conjunto de características biológicas que diferencian al sujeto.	Género al que pertenecen.	Masculino Femenino, Prefiere no mencionar	Cualitativa nominal.

### **3- Variable: Variables laborales (carga de trabajo, tipo de guardias).**

Definición conceptual: Las variables laborales se refieren a los aspectos relacionados con las condiciones de trabajo que podrían influir en la prevalencia del síndrome de Burnout, como la carga de trabajo, el tipo de turnos o guardias, y el número de pacientes atendidos. Estos factores pueden aumentar el estrés y la fatiga, contribuyendo al agotamiento emocional y la despersonalización.

Definición operativa: Las variables laborales serán obtenidas mediante el cuestionario complementario a la encuesta de Burnout.

Dimensiones:

Carga de trabajo: Número de pacientes atendidos por turno o jornada laboral.

Número de guardias al mes: Carga horaria.

Horas en que el personal asiste a su trabajo.

Antigüedad laboral: es el tiempo que un trabajador lleva laborando para una empresa o institución.

Indicadores:

Clasificación de niveles: Ocupación que desempeñan los sujetos de estudio. Años en que el personal de salud desempeñan su labor en el hospital. Horas en que el personal asiste a su trabajo.

Escala:

Perfil profesional:

- Auxiliares de enfermería.
- Licenciados en Enfermería.

Antigüedad laboral:

- 1 a 5 años
- 5 a 10 años
- 10 a 20 años

•Más de 20 años

Carga horaria:

-6-12 horas.

-12 horas.

-18 horas.

-24 horas.

Turnos laborales:

-Diurno.

-Nocturno.

-Mixto

VARIABLES	DIMENSIÓN	CONCEPTO	INDICADOR	ESCALA	TIPO DE VARIABLE
<b>Laborales</b>	<u>Perfil profesional</u>	Habilidades, experiencia y objetivos de una persona para desempeñar una profesión.	Ocupación que desempeñan los sujetos de estudio.	-Auxiliares de enfermería. -Licenciados en Enfermería.	Cualitativa nominal.
	<u>Antigüedad laboral</u>	Tiempo real que el trabajador presta su servicio en dicho centro laboral.	Años en que el personal de salud desempeñan su labor en el hospital.	•1 a 5 años: •5 a 10 años. •10 a 20 años •Más de 20 años.	Cuantitativa intervalos
	<u>Carga horaria</u>	Organización de los horarios de	Horas en que el personal asiste a su	-6-12 horas -12 horas -18 horas	Cuantitativa

		trabajo de los empleados.	trabajo.	-24 horas	
	<u>Turnos laborales</u>	Período de tiempo en el que un empleado realiza sus tareas laborales.	Medidas que permiten evaluar el desempeño de los empleados que trabajan en turnos	-Diurno. -Nocturno. -Mixto.	Cualitativa

### 1- Tipo de estudio.

El tipo de estudio que realizaremos tiene como objetivo principal medir la prevalencia del síndrome de Burnout entre el personal de enfermería que trabaja en el área de Salud Mental del Hospital Florencio Alvariza en San Carlos, Uruguay. Este será un estudio descriptivo de corte transversal, llevado a cabo durante el año 2025. La finalidad es obtener una visión clara y actualizada sobre la presencia de este síndrome en los profesionales de salud mental, para así contribuir a mejorar las condiciones laborales y el bienestar del personal.

### 2- Población.

El estudio se enfocará en captar la participación de todos los Licenciados y Auxiliares de Enfermería que trabajan en el área de Salud Mental del hospital. Actualmente, en este servicio hay un total de 4 licenciados y 15 auxiliares de enfermería. La distribución por turno es de un licenciado y tres auxiliares de enfermería.(17) La inclusión en el estudio será voluntaria, por lo que todos los profesionales del área que deseen participar podrán hacerlo. Se les proporcionará un consentimiento informado por escrito.El criterio de exclusión es que quienes no deseen participar tendrán la libertad de abstenerse sin ninguna repercusión.

### 3- Método de recolección de datos (Objetivos, componentes, tipos de preguntas).

Para conocer el nivel de Burnout en Aux de Enfermería y Licenciados , se aplicará una encuesta impresa en formato papel. Dicha encuesta será anónima y contendrá las preguntas del test de Maslach Burnout Inventory (MBI), también incluirá preguntas sociodemográficas y laborales.

Una vez dada la autorización por parte del director de dicho hospital, se entregará un volante en el servicio, donde se anunciará el día de la presentación de la encuesta donde también incluirá la explicación de la misma.

El principal instrumento que utilizaremos será el Maslach Burnout Inventory (MBI), una escala para medir el síndrome de Burnout. Este cuestionario tiene 22 preguntas, que se dividen en tres partes:

1. Agotamiento emocional: mide el nivel de estrés y fatiga emocional que sienten los enfermeros debido a su trabajo.
2. Despersonalización: evalúa si los enfermeros sienten que se distancian o se vuelven indiferentes hacia los pacientes.
3. Realización personal: mide cuán satisfechos y realizados se sienten los enfermeros con su trabajo.

Cada pregunta tiene varias opciones de respuesta, que van desde "Nunca" hasta "Todos los días". Con esta herramienta, podemos medir cuán frecuente experimentan los profesionales de enfermería estos sentimientos.

Se incluirán preguntas que abordan aspectos tanto laborales como sociodemográficos, con el fin de obtener una comprensión más amplia sobre las circunstancias individuales y el entorno social que pueden influir en el bienestar y desempeño.

### 4- Procedimiento (tiempo, recurso proceso y coordinación).

Se llevará a cabo el estudio, primero obteniendo el permiso institucional. Se solicitará una reunión con el director del hospital, Dr. Jorge Quijano , para así poder brindarle la información correspondiente respecto al propósito de la investigación y asegurarnos de contar con su autorización formal. Se incluirá un documento de

consentimiento informado que explica cada detalles del estudio.

La encuesta se llevará a cabo abarcando el área de Salud Mental. . Previo a la realización de la encuesta, mencionaremos de forma escrita el objetivo de nuestra investigación, haciendo hincapié en que todos los datos recabados serán garantizando la confidencialidad de los participantes. Si el participante está de acuerdo con lo expresado y continúa con la encuesta, dará por autorizado el uso de los datos con fines académicos.

## DIAGRAMA DE GANTT

Tareas	Duración (semanas)	Fecha de inicio	Fecha de Finalización	Notas
Planificación del estudio	2	01/01/2025	14/01/2025	Definir objetivos y metodología
Revisión Literaria	3	15/01/2025	04/02/ 2025	Buscar antecedentes y referencias
Diseño del instrumento de recolección de datos	2	05/02/2025	18/02/2025	Crear cuestionarios o entrevistas
Obtención de permisos y aprobaciones	4	19/02/2025	18/03/2025	Aprobaciones Éticas y permisos Institucionales.
Recolección de datos	8	19/03/2025	13/05/2025	Aplicar encuestas, entrevistas, etc.
Análisis de datos	4	14/05/2025	11/06/2025	Procesar y analizar la información.
Redacción del informe final	3	12/06/2025	02/07/2025	Elaborar resultados y conclusiones.
Presentación y	2	3/07/2025	16/07/2025	Presentar en

difusión				congresos, Publicar artículos.
----------	--	--	--	--------------------------------------

### **Consideraciones éticas**

Este estudio se llevará a cabo respetando estrictamente todas las normas éticas relacionadas con la investigación en seres humanos. Esto significa que:

- Toda la información proporcionada por los participantes será tratada de forma estrictamente confidencial.

## **Plan de análisis:**

Una vez recopilada la información a través de encuestas estandarizadas aplicadas al personal de enfermería (licenciados y auxiliares) del área de Salud Mental de un hospital público de Uruguay, los datos serán procesados y analizados utilizando herramientas estadísticas disponibles en Microsoft Excel. El propósito principal es determinar la prevalencia del síndrome de Burnout y explorar su impacto en el bienestar emocional y el rendimiento laboral de los participantes.

El estudio se enmarca en un enfoque cuantitativo. La población de estudio estará conformada por la totalidad de los profesionales de enfermería activos en el servicio mencionado, quienes participarán de manera voluntaria y anónima. La encuesta incluirá una introducción con los objetivos del trabajo, destacando su carácter académico y la relevancia de la colaboración de los encuestados.

Para el análisis de los datos, se realizará la codificación y posterior tabulación de las respuestas. La información será presentada mediante tablas de frecuencia, gráficos y cuadros de resumen, lo cual permitirá una interpretación clara de los resultados. Se analizarán las variables cuantitativas mediante frecuencias absolutas y relativas (porcentajes), a través de medidas de tendencia central (media) y dispersión (desvío estándar).

Se efectuarán análisis bivariados mediante tablas de contingencia (tablas de doble entrada), con el fin de explorar posibles asociaciones entre variables, tales como: nivel de Burnout según sexo, perfil profesional o antigüedad laboral. Se calcularán intervalos de confianza para proporciones, con el objetivo de estimar el grado de precisión de los resultados obtenidos en las principales variables del estudio.

### Representación de los resultados

Con el fin de representar adecuadamente los hallazgos, se emplearán distintos tipos de tablas y gráficos, organizados según las variables analizadas:

#### Síndrome de Burnout (MBI)

Se crearán tablas de frecuencia que muestran los niveles (bajo, moderado y alto) de cada dimensión: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal.

Se presentará una tabla resumen con los promedios y desviaciones estándar de cada dimensión, diferenciados por grupos como sexo o categoría profesional.

Se elaborarán gráficos de barras para comparar los niveles de Burnout entre licenciados y auxiliares, o entre hombres y mujeres.

Se utilizarán gráficos de torta para mostrar la proporción total de encuestados en cada nivel de Burnout general.

También se incluirán diagramas de caja (boxplot) para visualizar la distribución de puntajes por dimensión según grupo (por ejemplo, puntaje de agotamiento emocional por tipo de turno).

### Variables sociodemográficas

Se utilizarán tablas de frecuencia simples para variables como sexo, edad (agrupada en rangos), nivel educativo y antigüedad.

Se realizarán tablas cruzadas para observar relaciones como: nivel de Burnout por grupo etario, o realización personal por sexo.

Se construirán gráficos de barras para representar visualmente la distribución por sexo, grupos de edad y niveles educativos.

Se podrán incluir gráficos de torta cuando se requiera destacar proporciones simples, como la participación de cada sexo en la muestra.

### Variables laborales

Se confeccionarán tablas de frecuencia para variables como perfil profesional (auxiliar o licenciado), tipo de turno (diurno, nocturno, mixto), carga horaria y antigüedad laboral.

Se emplearán tablas de doble entrada para cruzar estas variables con los niveles del síndrome de Burnout, por ejemplo: nivel de despersonalización según tipo de guardia, o realización personal según carga horaria.

Se utilizarán gráficos de barras para mostrar diferencias en el Burnout según tipo de jornada o antigüedad laboral.

Se podrán incluir gráficos de torta para representar la proporción de profesionales que trabajan en cada turno o que pertenecen a cada categoría profesional.

### Síntesis del análisis

El análisis será de tipo descriptivo, con énfasis en la caracterización del perfil sociodemográfico y laboral de los profesionales encuestados, así como en la identificación de los niveles de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, componentes fundamentales del síndrome de Burnout. Esta descripción permitirá establecer posibles asociaciones entre variables personales, laborales y los niveles del síndrome, orientando así la elaboración de recomendaciones prácticas.

A partir de los resultados obtenidos, se elaborarán las conclusiones del estudio, las cuales permitirán generar recomendaciones orientadas a mejorar el bienestar emocional y profesional del personal de enfermería. Finalmente, los hallazgos se presentarán en un seminario institucional.

## **Conclusión:**

La elección de investigar el síndrome de Burnout en el personal de enfermería del área de salud mental responde a la necesidad de visibilizar una problemática creciente que impacta tanto en la salud de los trabajadores como en la calidad de la atención brindada a los usuarios. La enfermería en salud mental implica un contacto estrecho y constante con personas en situaciones de gran vulnerabilidad, lo que demanda una alta carga emocional, sumada muchas veces a la sobrecarga laboral, la escasez de recursos y la falta de reconocimiento profesional. Estas condiciones generan un terreno propicio para el desarrollo del síndrome de Burnout.

Si bien el Burnout ha sido estudiado en distintos ámbitos de la salud, son escasos los estudios enfocados específicamente en el personal de enfermería que trabaja en servicios de salud mental en centros públicos de segundo nivel en Uruguay. Esta falta de información representa una importante brecha de conocimiento que limita la generación de políticas y estrategias efectivas de prevención, intervención y acompañamiento.

Investigar esta realidad no solo permitirá dimensionar la magnitud del problema en un contexto particular, sino que también contribuirá a desarrollar propuestas que promuevan el bienestar del personal de enfermería, previniendo el desgaste profesional y mejorando indirectamente la calidad del cuidado hacia los usuarios. Esta línea de trabajo busca fortalecer una mirada integral sobre el sistema de salud, reconociendo que el cuidado de quienes cuidan es un aspecto central para una atención ética, humanista y sostenible.

## Referencias bibliográficas:

1. ESTRÉS LABORAL - Síndrome de burnout y mobbing en el equipo de salud [Internet]. Edu.uy; [citado 27 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://udelar.edu.uy/eduper/publicacion\\_generica/estres-laboral-sindrome-de-burnout-y-mobbing-en-el-equipo-de-salud/](https://udelar.edu.uy/eduper/publicacion_generica/estres-laboral-sindrome-de-burnout-y-mobbing-en-el-equipo-de-salud/)
2. Alejandra M, Guitart A. El síndrome del burnout en las empresas [Internet]. UCM; [citado 31 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-30022/sindrome%20burnout.pdf>
3. Rendón Montoya MS, Peralta Peña SL, Hernández Villa EA, et al. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Enferm Glob.* 2020;19(57):38–49. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/343002034\\_Sindrome\\_de\\_burnout\\_en\\_el\\_personal\\_de\\_enfermeria\\_de\\_unidades\\_de\\_cuidado\\_critico\\_y\\_de\\_hospitalizacion](https://www.researchgate.net/publication/343002034_Sindrome_de_burnout_en_el_personal_de_enfermeria_de_unidades_de_cuidado_critico_y_de_hospitalizacion)
4. Rivas F, Zapatero A, Sánchez R, et al. Síndrome de Burnout en enfermeras de Unidades de Cuidados Intensivos. *Enferm Intensiva.* 2014;25(4):162–72. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412014000400013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000400013)
5. Bálsamo A, Verdala FEP, Cleffi JPF. Prevalencia de síndrome de Burnout en trabajadores de la salud en el primer nivel de atención. *Salud Mil* [Internet]. 2023 [citado 31 de octubre de 2023];42(1):e301. Disponible en: <https://revistasaludmilitar.uy/ojs/index.php/Rsm/article/view/386>
6. Qué son los factores psicosociales según la OMS [Internet]. Org.mx; [citado 7 de noviembre de 2023]. Disponible en:

<https://aleph.org.mx/que-son-los-factores-psicosociales-segun-la-oms>

7. Moreno PR. El derecho a la salud mental de los trabajadores de la salud [Internet]. Edu.uy; [citado 27 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/29845/1/EI%20derecho%20a%20la%20salud%20mental%20de%20los%20trabajadores%20de%20la%20salud.pdf>
8. Martínez García P, Villalobos Torres E. Prevención del síndrome de Burnout [Internet]. BLOG EIR EFyC; 2022 [citado 4 de enero de 2024]. Disponible en: <https://udsalamancaeir.wordpress.com/2022/01/04/prevencion-del-sindrome-de-burnot/>
9. Goñi M, Medina F, Pintos M, Blanco C, Tomasina F. Desgaste profesional y caracterización de las condiciones laborales de especialistas y posgrados en Medicina Interna. Rev Med Urug. 2015;31(1):39–45. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-03902015000100006](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902015000100006)
10. Ministerio de Salud Pública (UY). Estándares de calidad para establecimientos de salud en Uruguay [Internet]. Montevideo: MSP; 2019 [citado 2023 oct 31]. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/>
11. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Indicadores Básicos 2022: Tendencias de la Salud en las Américas [Internet]. Washington D.C.: OPS; 2022 [citado 2023 nov 1]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/manual-indicadores-basicos-2022>
12. Organización Mundial de la Salud. Estándares de dotación de personal de enfermería en servicios de salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado 2023 nov 1]. Disponible en: <https://www.who.int/es>

13. Asociación Española de Normalización y Certificación (AENOR). UNE 179003:2013 Gestión de riesgos para la seguridad del paciente [Internet]. Madrid: AENOR; 2013 [citado 2023 nov 1]. Disponible en: <https://www.aenor.com/>
14. República Oriental del Uruguay. Ley N° 18.211: Sistema Nacional Integrado de Salud [Internet]. 2007 [citado 2023 oct 31]. Disponible en: <https://www.impo.com.uy/bases/leyes/18211-2007>
15. República Oriental del Uruguay. Ley N° 18.335: Derechos y Obligaciones de Usuarios y Prestadores de Salud [Internet]. 2008 [citado 2023 oct 31]. Disponible en: <https://www.impo.com.uy/bases/leyes/18335-2008>
16. Centro Hospitalario Dr. Elbio Rivero Moreno. Manual de Procedimientos Internos del Servicio de Cirugía. Maldonado: CHERM; 2023. (Documento interno sin publicación digital)
17. Decreto [Internet]. Com.uy. [citado el 19 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.impo.com.uy/bases/decretos-reglamento/399-2008>
18. Castellano, G., Herrera, G., Heinzen, J., & Alfonso, D. (2023). *Impacto de COVID-19 sobre la salud mental en Uruguay*. ALERTA Revista Científica del Instituto Nacional de Salud, 6(2), 125–132. <https://doi.org/10.5377/alerta.v6i2.16213>

## Anexos

### Anexo 1

		Evaluaciones / preguntas	Nunca	Alguna vez al año o menos	Un vez al mes o menos	Algunas veces al mes	Un vez a la semana	Varia veces a la semana	Diariamente
			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.							
	EE	Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo.							
4	PA	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes y mis compañeros.							
5	D	Creo que trato a algunos pacientes/compañeros como si fueran objetos.							
6	EE	Trabajar con pacientes todos los días es una tensión para mí.							
7	PA	Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes.							
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 los pacientes/compañeros.							
16	EE	Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce bastante estrés.							
17	PA	Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada a mis pacientes.							
18	PA	Me encuentro animado después de trabajar junto con los pacientes/compañeros.							
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	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.							
22	D	Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.							

## Anexo 2



UNIVERSIDAD  
DE LA REPÚBLICA  
URUGUAY

Maldonado, Uruguay 2025

Director del Hospital Florencio Alvariza  
Dr. Jorge Quijano

Por la presente nos dirigimos a usted con el fin de solicitar permiso ético para llevar a cabo nuestro trabajo final de investigación, el cual requiere previamente una prueba de validación de formulario. El mismo estudiará la existencia de factores predisponentes de estrés laboral en el personal de Enfermería de la institución. Dicho trabajo será realizado por cinco estudiantes de la Facultad de Enfermería -CURE- Centro Regional del Este.

Se adjunta protocolo de investigación  
Esperando una pronta respuesta

Saludan atentamente:

Br: Cabrera Valentina  
Br: Galli Milena  
Br: Lobelcho Ana Laura  
Br: Pérez Analaura  
Br: Sampallo Belén

Tutoras:

Prof. Lic en Enf. Adriana Olmos.  
Prof. Asist. Lic en Enf. Noelia Sollmann.  
Prof. Asistente Lic en Enf: Luciano Romillo

## Anexo 3



Maldonado, Uruguay 2025

Estimado Colegas del Hospital Florencio Alvariza:

Nos dirigimos ante ustedes para informarles acerca de nuestra investigación que se encuentra en curso y que consideramos de gran relevancia para el ámbito de la Salud Mental y la práctica de enfermería.

El presente estudio tiene como objetivo analizar la prevalencia del síndrome de Burnout en el personal de enfermería que se desempeña en servicios de Salud Mental del hospital de la ciudad de San Carlos. La elección de esta temática responde a la necesidad de visibilizar una problemática en ascenso que incide tanto en la salud de los trabajadores como en la calidad de la atención brindada a los usuarios.

El ejercicio profesional de la enfermería en Salud Mental conlleva un contacto estrecho y cotidiano con personas en situaciones de alta vulnerabilidad psicoemocional. Esta dinámica, sumada en muchos casos a la sobrecarga laboral y la escasez de recursos genera un contexto propicio para el desarrollo del desgaste profesional, siendo el síndrome de Burnout una manifestación frecuente pero muchas veces invisibilizada.

Aunque el Burnout ha sido objeto de estudio en distintos niveles de atención y disciplinas, se identifican escasas investigaciones focalizadas específicamente en personal de enfermería, lo que representa una importante brecha de conocimiento. Esta limitación dificulta la formulación de políticas efectivas de prevención y cuidado institucional.

A través de este estudio, buscamos dimensionar la magnitud del problema en un contexto concreto, aportando evidencia que contribuya al desarrollo de estrategias orientadas al bienestar del equipo de enfermería.

La participación en este estudio es voluntaria, anónima y confidencial. No se solicitarán datos personales que permitan identificar a los participantes, la información obtenida será utilizada exclusivamente con fines académicos y científicos. El mismo se llevará a cabo por medio de una encuesta que contará con preguntas sobre 3 dimensiones: síndrome de burnout, factores sociodemográficos y laborales.

Agradecemos desde ya su valiosa colaboración. Su participación representa un insumo fundamental para comprender en profundidad esta realidad y promover condiciones laborales más saludables en nuestro campo profesional.

Atentamente.

Equipo investigador. Estudiantes Licenciatura en Enfermería Generación 2019.

## Anexo 4:

Sexo \*

- Femenino
- Masculino
- Otros

Edad \*

Tu respuesta \_\_\_\_\_

Ocupación \*

- Licenciada en Enfermería
- Auxiliar de Enfermería

¿Hace cuanto se encuentra trabajando en la institución? \*

Tu respuesta \_\_\_\_\_

¿Cuántas horas tiene su jornal diario? \*

- 6hs
- 8hs
- 12hs
- 18hs

¿Cuándo le hicieron su último test psicológico? \*

- Últimos 3 meses
- Últimos 6 meses
- 1 año
- No recuerdo

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*  
*1 pocas veces - 6 diariamente*  
Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo

	0	1	2	3	4	5	6
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*  
*1 pocas veces - 6 diariamente*  
Me siento cansado al final de la jornada laboral

	0	1	2	3	4	5	6
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*  
*1 pocas veces - 6 diariamente*  
Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada laboral

	0	1	2	3	4	5	6
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

**1 pocas veces - 6 diariamente**

Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes/usuarios

0 1 2 3 4 5 6

Respuesta

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

**1 pocas veces - 6 diariamente**

Creo que trato a algunas pacientes/usuarios como objetos impersonales

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

**1 pocas veces - 6 diariamente**

Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI) \***

**1 pocas veces - 6 diariamente**

Trato muy eficazmente los problemas personales

	0	1	2	3	4	5	6
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI) \***

**1 pocas veces - 6 diariamente**

Me siento quemado por mi trabajo

	0	1	2	3	4	5	6
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI) \***

**1 pocas veces - 6 diariamente**

Creo que estoy influyendo positivamente con mi trabajo en las vidas de otras personas

	0	1	2	3	4	5	6
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

*1 pocas veces - 6 diariamente*

Me he vuelto mas insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

*1 pocas veces - 6 diariamente*

Me preocupa el hecho de que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

*1 pocas veces - 6 diariamente*

Me siento muy activo

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI) \***

**1 pocas veces - 6 diariamente**

Me siento frustrado en mi trabajo

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI) \***

**1 pocas veces - 6 diariamente**

Creo que estoy trabajando demasiado

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI) \***

**1 pocas veces - 6 diariamente**

En realidad, no me preocupa lo que ocurre a algunos de mis pacientes/usuarios

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

*1 pocas veces - 6 diariamente*

Trabajar directamente con las personas me produce estrés

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

*1 pocas veces - 6 diariamente*

Me siento estimulado después de trabajar en contacto con mis pacientes

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

*1 pocas veces - 6 diariamente*

Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

*1 pocas veces - 6 diariamente*

He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

*1 pocas veces - 6 diariamente*

Me siento acabado

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

*1 pocas veces - 6 diariamente*

Trato los problemas emocionales con mucha calma en mi trabajo

0 1 2 3 4 5 6

Fila 1

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

*1 pocas veces - 6 diariamente*

Trato los problemas emocionales con mucha calma en mi trabajo

	0	1	2	3	4	5	6
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Test Maslach Burnout Inventory (MBI)** \*

*1 pocas veces - 6 diariamente*

Siento que los pacientes/usuarios me culpan por algunos de sus problemas

	0	1	2	3	4	5	6
Fila 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Autorizo de forma anónima la autorización de datos para fines académicos \***

- Si acepto
- No acepto