



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Revisión documental de las investigaciones realizadas acerca del
síndrome de burnout en trabajadores del sector salud en Iberoamérica

2005 – 2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORES:

Donayre Soto, Silvia (ORCID: 0000-0001-9139-4276)

Jaramillo Zarate, Olenka Fiorella (ORCID: 0000-0002-9153-1514)

ASESORA:

MG. Ledesma Luzuriaga Lizbeth Yvonne (ORCID: 0000-0003-3158-6473)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

DESARROLLO ORGANIZACIONAL

CALLAO- PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios por guiar mi camino.

A mi hermano por darme los consejos precisos
cuandolo necesito.

A mis padres por ser mi soporte y apoyo incondicional.

A mi

hija por ser mi maestra de vida .

AGRADECIMIENTO

Agradecemos en primer lugar a Dios por ser nuestra guía en estos tiempos tan difíciles. En segundo lugar, a nuestra familia por el apoyo económico como también moral. En tercer lugar, a nuestra querida asesora Lizbeth Ledesma por ser nuestra gran guía en nuestra investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Categorías y subcategorías de categorización apriorística	16
3.3. Escenario de estudio	17
3.4. Participantes	18
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.6. Procedimiento.....	21
3.7. Rigor científico.....	23
3.8. Métodos de análisis de la información	24
3.9. Aspectos Éticos	25
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	27
CONCLUSIONES.....	43
RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS	45
ANEXO.....	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Ítems para acreditar la calidad de los artículos seleccionados	27
Tabla 2. Año y países de las revistas científicas	27
Tabla 3. Base de datos, nombre de las revistas científicas y número de artículos.....	29
Tabla 4. Investigación e instrumentos aplicados	29
Tabla 5. Objetivo y resultados de las investigaciones recopiladas... ..	31

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Mapa conceptual de las definiciones de burnout según autores	9
Figura 2. Explicación breve de las dimensiones del síndrome de burnout. Maslach y Jackson....	10
Figura 3. Resumen sobre la base de datos seleccionadas.....	22
Figura 4. Tres criterios importantes sobre rigor científico según Suarez (2007)	23
Figura 5. Explicación breve de los principios éticos en una investigación según Soraya (2013)	26
Figura 6. Mapa semántico de las codificaciones de las trece Investigaciones científicas	36

Resumen

La presente investigación tiene como **Objetivo:** Describir las investigaciones desarrolladas sobre síndrome de burnout en trabajadores del sector salud 2005 – 2020 en Iberoamérica. **Metodología:** Los participantes estuvo constituido por 13 investigaciones realizados en Iberoamérica, asimismo las investigaciones utilizadas son de grados apropiadamente aprobados, se precisó con la colaboración de tres especialistas en el área de la psicología organizacional para ser parte de la entrevista semiestructurada que fue conformado por tres preguntas, que les permitió desenvolverse abiertamente en base a su experiencia. Se utilizó el enfoque cualitativo, tipo aplicada empleando el diseño bibliográfico. **Resultados:** Se evidenció que los colaboradores se encuentran afectados en la dimensión agotamiento emocional. Además, aquellos que pertenecen a dos o más nosocomios, turnos rotativos y contrato temporal son más propensos a desarrollar el Síndrome de Burnout (SB). **Conclusión:** Al clasificar las fichas bibliográficas, se constató que los colaboradores que padecen del síndrome de burnout se presencian cuatro etapas diferenciadas: entusiasmo, estancamiento, frustración y apatía.

Palabras clave: Síndrome de burnout, estar quemado y sintomatología

Abstract

The present research **Objective:** Describe the research carried out on burnout syndrome in health sector workers 2005-2020 in Latin America. **Methodology:** The participants consisted of 13 investigations carried out in Latin America, also the investigations used are of appropriately approved degrees, it was specified with the collaboration of three specialists in the area of organizational psychology to be part of the semi-structured interview that was made up of three questions, which allowed them to openly develop based on their experience. The qualitative approach was used, applied type using the bibliographic design. **Results:** It was evidenced that the collaborators are affected in the emotional exhaustion dimension. In addition, those who belong to two or more hospitals, rotating shifts and temporary contracts are more likely to develop Burnout Syndrome (SB). **Conclusion:** When classifying the bibliographic records, it was found that the collaborators who suffer from burnout syndrome witness four different stages: enthusiasm, stagnation, frustration and apathy.

Keywords: Burnout syndrome, being burned and symptoms

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación busca recopilar, categorizar y analizar los resultados realizados sobre los estudios del síndrome de burnout en los trabajadores del sector salud.

Debido a la pandemia que inicia desde el año pasado a nivel mundial, ha evolucionado totalmente la metodología de trabajo en algunas empresas las cuales han optado por realizar teletrabajo habiendo así una competitividad en los mercados y en algunos casos reducción de personal, lo cual ha llevado a algunas empresas a incrementar los niveles de demanda física de las/los colaboradores como una forma de nivelar y compensar la presión externa. Si bien es cierto al principio genera buenos resultados para la empresa, pero a largo plazo puede repercutir en la salud psicológica y así mismo en la salud física de los colaboradores.

En la década de los setenta el síndrome de burnout fue descubierto por Freudenberg, H.J. (1974) gracias a las manifestaciones psicológicas y físicas que particularmente presentaban sus colegas en la clínica donde laboraba; eran trabajadores en carencia de horario fijo, contaban con un salario poco reconocedor por la labor que realizaban a diario, mantenían contacto directo social. Él detectó las conductas frecuentes que eran: estrés, ansiedad, agotamiento y desmotivación al realizar sus labores por motivos que influían por falta de un horario fijo, contaban con ingreso jornal poco reconocedor por sus labores diarias y por mantener contacto directo con sus semejantes.

Olavarria (2018). Quien es coordinador de la Universidad Privada del Norte (UPN), manifestó que el 60% de los colaboradores en el Perú presentan problemas psicosociales entre ellos el estrés. Que ante las altas estadísticas tiene como resultado que aquellas personas padecen de estrés son más propensas a padecer el Síndrome de Burnout que es una enfermedad psicológica que afecta en el desgaste físico, psíquica y mental de los individuos. Es ocasionada por el estrés crónico que sobre todo incrementa cuando en la organización excede de la

capacidad de respuesta y conocimientos del colaborador

Una investigación realizada por un estudiante de la Universidad Rafael Landívar, en Guatemala, indicó que a partir de los 40 años de edad; la muestra dio como resultado medios y altos niveles en la sub escala del Síndrome de Burnout los cuales son; despersonalización y agotamiento emocional son medios en la sub escala de la realización personal, por lo cual se llega a la conclusión que a mayor edad tenga el colaborador, es propenso a poder desarrollar el Síndrome de Burnout. Castillo (2016)

Según Bedoya M. (2017) en la investigación que realizó sobre la “Prevalencia del síndrome de burnout en trabajadores de un hospital público” el cual arrojó como resultado que el 45,9 % de los varones y 54,0 % de las féminas manifestaron carencia sobre los acontecimientos difíciles recientemente en su organización (59,4 %); así mismo, 73,0 % de los examinados manifestaron sentirse propensos a incomodidades propiamente relacionadas. Es el efecto de la investigación realizada que indica la frecuencia que se presenta en los varones y mujeres.

En el año 2000, la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica sobre las circunstancias, que afecta la calidad de vida del ser humano, sino parte de ello también psicológicamente, además, corre riesgo la persona que lo padece se declara con Síndrome de Burnout como factor de riesgo en el centro laboral. De acuerdo a los múltiples estudios a nivel internacional indican prevalencia del SB del colaborador en su centro laboral.

A diario la mayoría de colaboradores realizan su labor con la presión del tiempo, el dolor de cada persona ante la muerte o diagnóstico de su familiar y la multitud de pacientes que demandan una atareada labor día a día, más aún en la actualidad que a nivel mundial atravesamos una pandemia por el covid-19 lo cual desencadena una excesiva presencia de pacientes pudiendo generar reacciones emocionales y físicas desencadenándose por lo general en su bienestar psicológico del colaborador del sector salud. Esta dolencia es generada por la exigencia de los jefes ya que hay mucha competitividad en el medio laboral causando trastornos

como: el estrés y la ansiedad en el colaborador. Por ello se formula la siguiente interrogante, ¿cuáles son las investigaciones realizadas sobre el síndrome de burnout en los trabajadores del sector salud?

La presente investigación es esencial para las próximas investigaciones sobre el síndrome de burnout ya que facilita a los autores la recopilación de información del síndrome de burnout.

Por otro lado, es de suma importancia indicar las razones, así como el propósito de lo que se trata la presente investigación de revisión documental, desde un aspecto práctico, teórico y metodológico, posteriormente, se llega a plantear la siguiente justificación de la investigación.

En primer lugar, esta investigación se basa en el nivel teórico, el síndrome de burnout es una patología que desde un principio de su existencia fue descubierto en el personal del sector salud, es por ello que dicha investigación permitirá hacer una revisión extenuante acerca de esta variable, el cual se ha presentado muchas veces ambiguo y frecuentemente utilizado.

En segundo lugar, el estudio presenta un argumento práctico, puesto que, no es frecuente encontrar una revisión documental del síndrome de burnout, es por ello esta investigación ayudará a los futuros investigadores facilitando la información importante, resumida y actualizada de esta patología. Por ello, la finalidad de esta investigación es coadyuvar a un análisis más detallado del SB en el sector salud a nivel Iberoamérica.

Finalmente, se fundamenta en una metodología para obtener objetivos planteados en este estudio, por ende, se clasifica en las revisiones de investigaciones realizadas en Iberoamérica para luego, clasificar a los participantes en fichas bibliográficas que nos permite precisar qué investigación carece de información, para luego llevar a la cabo la entrevista semiestructurada con tres psicólogos con amplia experiencia en el ámbito organizacional. Además de proporcionar información para la elaboración de las categorías y las subcategorías.

Es de suma importancia tener claro el sistema sobre los procedimientos ya mencionados anteriormente para poder indagar ampliamente en la problemática de la investigación, pudiendo así delimitar la realidad de síndrome de burnout en los colaboradores del sector salud.

A partir de todo lo expuesto anteriormente, en la presente investigación se planteó como objetivo general y los objetivos específicos los cuales se establecieron para dar una respuesta a la pregunta formulada por la problemática descrita, y que direccionaron la presente investigación. El problema general de la investigación fue describir las investigaciones desarrolladas sobre síndrome de burnout en trabajadores del sector salud y sus variables asociadas mediante la comparación de base de datos que contengan investigaciones científicas y artículos indexadas en Iberoamérica comprendidas entre los años 2005 hasta 2020. Asimismo, los objetivos específicos fueron: identificar la información relacionada sobre el síndrome de burnout, realizar e identificar cada ficha bibliográfica utilizándolo como instrumento de análisis, luego realizar una lectura exhaustiva y crítica para continuar con un análisis mediante la entrevista semiestructurada a tres psicólogos con amplia experiencia en el ámbito organizacional.

II. MARCO TEÓRICO

Los antecedentes aportaron a especificar el contenido, asimismo, a identificar la problemática de la investigación, por ende, se plantearon los antecedentes nacionales primero continuado de los antecedentes internacionales.

Según la investigación de Ramírez Y Panduro (2016) en su aporte de la investigación que realizaron como objetivo identificar factores asociados al Burnout en los colaboradores de emergencia, mediante la revisión sistemática. El diseño de investigación fue observacional y retrospectivo. Los investigadores tienen la conclusión sobre el SB no indica ser exclusivamente para los trabajadores de la salud, sino también para otras áreas, en el caso del área de salud el contacto frecuentemente con pacientes y/o familiares con la necesidad de sanarse o en situación de angustia, y jornadas laborales mayores que cualquier otro tipo de organización, presenta más cansancio.

Asimismo, se exponen los antecedentes internacionales que aportaron en esta investigación.

De acuerdo con Vidal S. (2015) Realizó una investigación de “Revisión bibliográfica sobre burnout y terapia ocupacional”. El objetivo fue tratar sobre burnout y terapia ocupacional y al mismo tiempo analiza si los trabajadores de esta disciplina pueden sufrir el síndrome de burnout y que actitud tomaría frente a la situación si pasará al problema que lo aqueja. En esta investigación a metodología que utilizó fue revisión bibliográfica. En el resultado aparece que hay vulnerabilidad al burnout y también se muestra que presenta mayor riesgo en la salud mental por los trabajos de largo duración. Finalmente, como conclusión final recomienda continuar con la investigación con respecto al tema y de esta manera se podrá apoyar de una manera adecuada a los que necesitan un plan de intervención.

Gómez, Monsalve, San Luis, Fernández, Aguayo y Cañadas (2016) realizaron una investigación en la cual se dan a conocer los factores de riesgo y los niveles de SB que se puedan presentar en las enfermeras que brindan atención primaria. Para ello utilizaron como metodología una revisión sistemática. Tienen como conclusión:

el 23% y 31% indican que muestran prevalencia de cansancio emocional alto, sin embargo, la prevalencia de despersonalización y realización personal muestra diversidad variando entre el 8-32% y 4-92%. Además, los estudios indican que aquellas enfermeras que son mayores de edad y/o antigüedad laboral son más propensas de poder desarrollar el SB en cambio aquellas enfermeras que obtienen estabilidad laboral y/o apoyo de la organización lo pueden padecer menos.

Vargas, Niño y Acosta (2017) como objetivo de la investigación fue distinguir las estrategias que emiten sobre el SB en los colaboradores del sector de enfermería. Se utilizó el siguiente diseño: revisión sistemática de literatura de enfoque cualitativo. Llegaron a la conclusión que los artículos examinados indican que utilizan el instrumento MBI e involucran otros que complementan el análisis del desgaste con estrategias de afrontamiento, depresión, ansiedad, calidad de vida, conocimientos, etc. Los resultados indican que se permitió la evaluación del impacto de las intervenciones relacionadas con el Burnout

Así mismo Ferreira, Alves, César, María y Modernel (2018) presentó como objetivo indagar sobre la prevalencia del SB. Cuenta con la metodología de una revisión sistemática. De acuerdo a los resultados de los estudios que se seleccionaron indican que el 39% fueron nacionales y el 61% fueron internacionales, teniendo en cuenta que se identificó una alta prevalencia del SB en las investigaciones.

En los estudios de: Foronda, Ciro y Berrío (2018) realizaron una investigación: titulado "Síndrome de burnout en personal de la salud", el objetivo indica recopilar artículos que tienen como características el SB en los trabajadores del sector salud. Los investigadores concluyeron que los distintos modelos que explican sobre el de burnout. Hay indicios sobre el cansancio emocional tiene una relación con el agotamiento con el deterioro psíquico, el descenso sobre la eficacia profesional se da en la organización y la despersonalización de cada colaborador en el área.

Loya, Valdez, Bacardi y Jiménez (2018) plantearon como objetivo identificar investigaciones realizadas sobre el SB en el personal de salud, así mismo identificar las diferentes prevalencias entre las especialidades médicas. El enfoque que utilizaron en la investigación fue el sistemático cualitativo. Llegaron a la conclusión que los resultados encontrados sobre la prevalencia se encuentran dentro de los indicadores estimados, aun así, los resultados indican que las horas que laboran en el campo hospitalario y atención primaria son demandantes, lo cual no presentan medidas para evitar el SB encontrando también un exceso demanda laboral, aumentando así la frecuencia del S.B

Según Antolínez P. (2019) En su investigación de una revisión documental sobre el “síndrome de burnout en funcionarios de organizaciones”. Como objetivo de investigación fue realizar un estudio del arte enfocado, en cómo afecta el SB a funcionarios de organizaciones colombianas, se llevó a cabo una recolección de información investigativa a nivel nacional entre los años 2010 al 2018, que posibilita alternativa para la profundización en torno al estudio y avances del tema. Utilizó el instrumento MBI el cual es el instrumento de mayor uso en las investigaciones realizadas, en la que se culminó con un resultado sobre el agotamiento emocional es más notorio y prevalente entre los funcionarios estudiados, presentado como resultado la despersonalización. El síndrome de burnout, también afecta el área laboral ya que se manifiestan los síntomas en los trabajadores de diferentes áreas.

Así como también Penagos y Bautista (2019) en su investigación contaron con el objetivo de identificar los efectos psicofisiológicos, sociales y emocionales que afectan al cuidador de pacientes oncológicos en Colombia con el fin de ampliar el conocimiento de la población científica. Así mismo la investigación tiene un diseño bibliográfico y documental de enfoque cualitativo. La conclusión de la investigación fue La sobrecarga tiene una correlación con el apoyo por parte de los familiares, entidades de salud, mientras más apoyo reciben tiene un menor consecuencias. Así mismo se evidenció falta mayor apoyo por parte del área de psicología, ya que según los artículos investigados solo en dos mencionan la presencia e importancia de las intervenciones psicológicas para el paciente y cuidador. La carga del cuidado

percibido por los cuidadores de pacientes oncológicos es clara en las tensiones presentan, el estrés, las labores y las preocupaciones de día a día durante y después del cuidado debido al duelo anticipatorio que se entrelaza en su labor cotidiana y por lo que genera cargas 139 emocionales que afectan al cuidador y al no tener el suficiente apoyo social y familiar se genera la sobrecarga.

Finalmente, Buitrago, López y Trujillo (2020) Presentaron con el objetivo, indagar sobre los factores y la prevalencia del síndrome de burnout, la metodología es una revisión sistemática. Los resultados fueron determinados en 1855 médicos local indican que el 54,2% padecen el síndrome de burnout y los factores de riesgo asociados son: mayor complejidad médica, afectación en la vida familiar por los turnos rotativos, carga laboral, etc. a comparación de los residentes que presentan poco tiempo laborando, disfunción familiar, menor actividades laborales y ser médicos jóvenes

A continuación, en el marco teórico se podrá acceder a tener una perspectiva más amplia del problema, además que se agregan conceptos, dimensiones y consecuencias que son parte del análisis de la investigación.

Figura 1: Mapa conceptual de las definiciones de burnout según autores

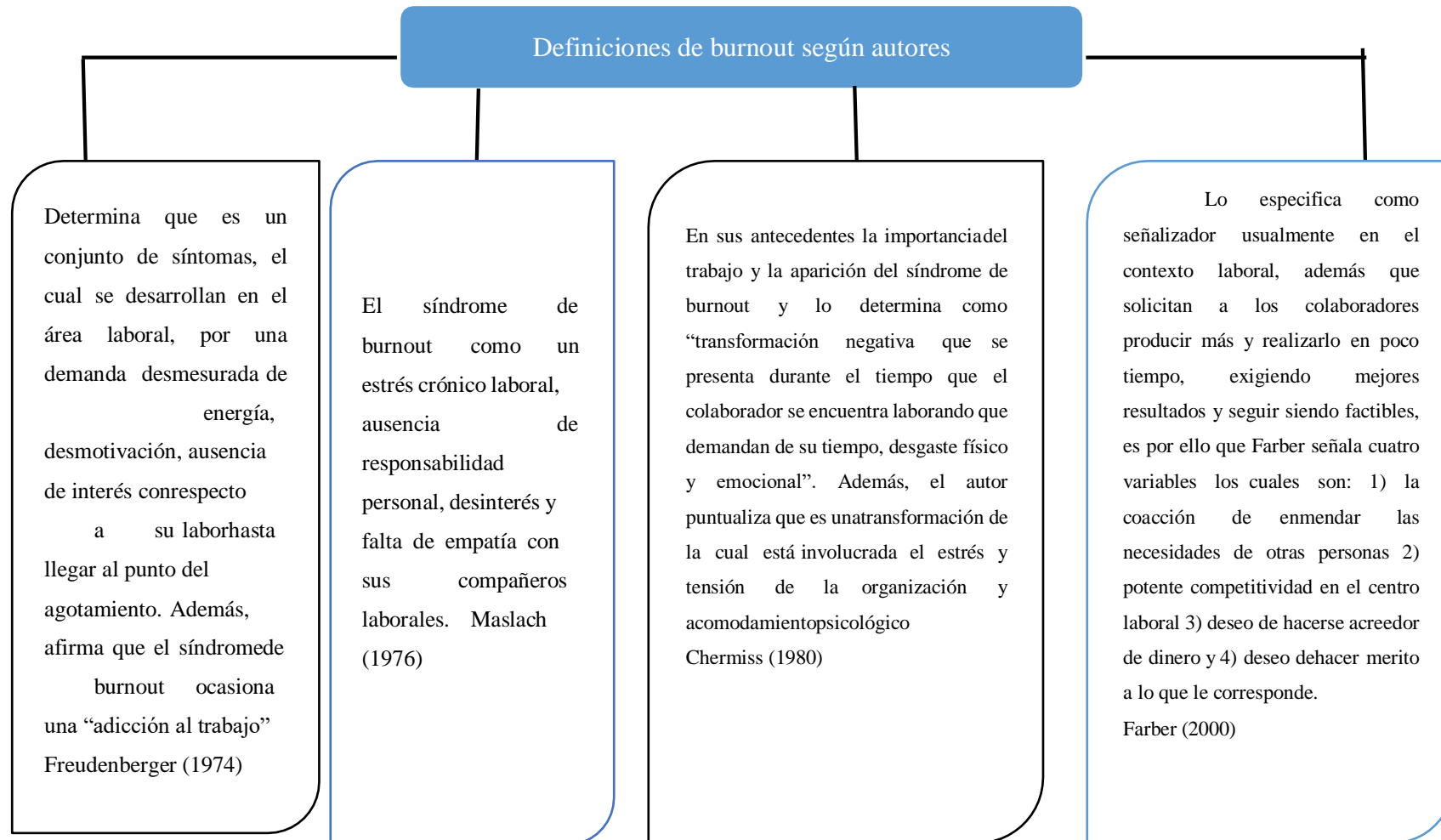
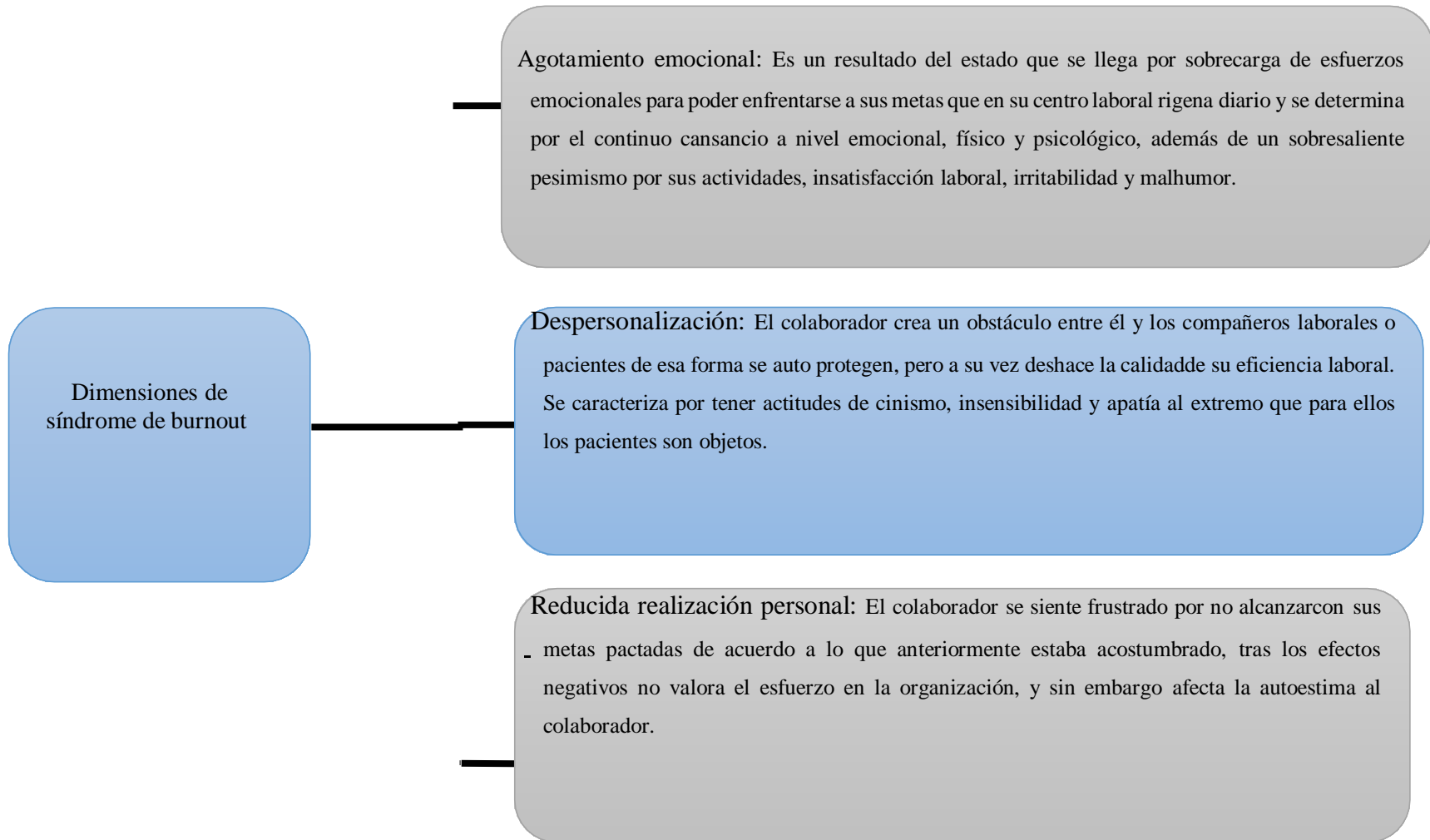


Figura 2: Explicación breve de las dimensiones del síndrome de burnout. Maslach y Jackson en 1981 fundamentan que el burnout se conforma como un síndrome tridimensional lo cual es caracterizado por:



Estrada (2018) argumenta las consecuencias del síndrome de burnout afectan en su totalidad en los siguientes ámbitos:

Ámbito salud física y mental; el colaborador puede presentar ansiedad, depresión, estrés crónico, insomnio y cambios de humor repentinos, además de presentar pérdida o aumento de peso, úlceras u otros desordenes gastrointestinales, asma, migrañas, alergias e incluso en el caso de las mujeres problemas con el ciclo menstrual.

Ámbito social; frecuentemente el colaborador se puede encontrar de mal humor, falta de interés en su vida personal y problemas con sus compañeros de trabajo, con amigos, con familiares y pareja sentimental.

Ámbito laboral; en la organización el colaborador presenta poca productividad, no tiene motivación y compromiso, constantemente tiene decisiones erróneas, se forma un ambiente laboral tóxico debido a que resalta en ellos la actitud negativa hacia sus compañeros y renuncias.

La historia del síndrome de burnout y según diferentes autores. Se dio inicio con Freudenberg (1974) en la que realizó una descripción sobre el burnout de la siguiente manera “sensación de fracaso y una existencia gastada que resultaba de una sobrecarga. Según él indicó el individuo siente que ha fracasado como trabajador por lo que se siente menos que los demás.

Maslach y Jackson (1981) después de Freudenberg, ellos indicaron el SB es el resultado del estrés laboral crónico, teniendo como influencia el agotamiento emocional, así como también los sentimientos negativos, las actividades que realizan y la aparición de procesos de devaluación del propio rol profesional, por lo tanto, el profesional reacciona de acuerdo al ambiente laboral y las relaciones que tiene con otros individuos.

También, Brill (1984) se refirió al burnout como, un estado de cambios repentinos y son de corta duración en relación al trabajo que realiza, por lo tanto, por cumplir objetivos laborales o personales; se puede ver la afectación en relación a su labor diario, asimismo con relación a la satisfacción laboral por lo que se sienten agotados.

Por otro lado, Burke y Richarsen (1993), indicaron sobre el burnout “ocurre de forma individual como parte de la experiencia psicológica relacionada con expectativas, sensaciones y motivos, por lo que esta experiencia negativa se tornará a la incomodidad” quiere decir que es personal, al momento de salir o cambiar la forma de trabajar la experiencia fuera de lugar causando una sensación negativa con relación al trabajo.

Según, Buunk y Schaufeli (1996) indicaron que el burnout se presenta a través de actitudes negativas en el centro laboral, afectando no solamente al individuo, sino también en el centro donde laboral, es decir el síndrome de burnout afecta tanto de forma individual como también con relación a la organización en la que labora.

Gil-Monte y Peiró (1997a) los autores indicaron que es una respuesta “alestrés laboral crónico y una experiencia subjetiva interna que agrupa sentimientos, cogniciones y actitudes”, dando como resultado las alteraciones con esta aparece consecuencias negativas para el individuo y con relación al lugar en la que labora.

Gil-Monte y Peiró (2000b) refieren desde la perspectiva psicosocial, el “SBes como un proceso en el cual se relacionan componentes cognitivo- actitudinales, emocionales y actitudinales” dando lugar al síndrome de burnout, a través del cansancio emocional y poco interés que tienen sobre sí mismo los colaboradores.

Mientras tanto, Peris (2002) pone énfasis indicando que es un trastorno determinado por la sobrecarga, de tareas cognitivas por encima del límite de la

capacidad humana, esto quiere decir, cuando un colaborador tiene desamasa actividad laboral bajo su responsabilidad se da el síndrome de burnout en los colaboradores, afectando en cuanto al cumplimiento de las tareas que tiene por realizar.

Finalmente, Leiter (2008) indicó que el “trabajo acumulado, conflicto, ausencia de iniciativa, apoyo emocional y experiencia de injusticia” se habla de la sobrecarga de trabajo y al mismo tiempo el trato injusto que se le da al colaborador ya que ello provocará la aparición de síndrome de burnout.

Desde el punto de vista filosófico, pines (1993) y Pines y Yafe (2001) abordan que el desarrollo del síndrome de burnout se origina luego de la necesidad que presente el colaborador sobre la connotación existencial de su vida, al identificar que en su centro laboral no halla las respuestas que necesita, resalta la sensación de fracaso en la organización. Además, explican sobre los componentes que desencadena el burnout, desde un modelo causal. Teniendo en cuenta que el modelo es de índole motivacional; ya que los colaboradores motivados son más propensos a quemarse, porque tienen expectativas altas de lo que el puesto de trabajo u organización le puede brindar. Sin embargo, se han realizado innumerables investigaciones desde hace 40 años con diferentes acercamientos sobre el burnout, desde el principio tuvieron las intenciones de limitar el significado originando diferentes modelos explicativas, luego desarrollando una utilidad para el diagnóstico del burnout y/o evaluación, además de ello va a permitir planificar programas de intervención y/o prevención para generar un mejor resultado en el colaborador y así mismo en la organización.

El síndrome de burnout está relacionado a la sobrecarga laboral, falta de reconocimiento a la actividad que realiza el colaborador, así como también las horas extensas de la jornada laboral que tienen. Trayendo consecuencias graves como el desgano a continuar trabajando y el estrés agudo que padecen.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Esta investigación es aplicada porque, focaliza la resolución de problemas actuales y en un contexto específico, esto quiere decir, busca la aplicación de conocimientos. Así mismo es de tipo documental, puesto que se llevará a través de la consulta de documentos en diferentes fuentes como: libros, tesis, revistas y periódicos.

Según el nivel de profundidad este trabajo es de tipo descriptiva, según la naturaleza de los datos es cualitativa debido al medio de intención de los datos obedece a investigación documental.

Según, Fidias A. (2012), la investigación descriptiva trata de las características de un hecho, un fenómeno, un grupo o en algunos casos un individuo con la finalidad de mantener su estructura y/o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos se refiere. (pag.24) La misión de este método es cuantificar las características de un grupo con la finalidad de relacionar los estudios de la variable.

Parella y Martins (2012), Refiere que en la investigación documental se realiza una recopilación de toda la información de la variable de diversas fuentes que se pueda obtener. Así mismo se encuentran ya sea en documentos orales o escritos, revistas científicas u otro tipo de investigaciones relacionadas. (pág. 90).

3.2. Categorías y subcategorías de categorización apriorística

Para Gomes (2003) La categoría tiene como concepto sobre aspectos o elementos particularmente comunes o mantiene una relación entre sí, además las categorías se emplean para poder clarificar las clasificaciones que se utilizan. Es por ello que clasificarlas implica también a los elementos, expresiones e ideas que se utilicen, por lo cual abarca todo. Así mismo Straus y Corbin mencionan que la categoría son conceptos más precisos, además de poder reunir grupos de subcategorías, en el preciso momento que se realiza la clasificación de los conceptos y manteniendo los posibles vínculos entre los conceptos. **Lo que se considera categoría de la presente investigación es el síndrome de burnout.**

Torres (1998) las subcategorías tienen la función de poner los puntos claros sobre las categorías clasificadas, de esta forma se puede comprender e indagar sobre el tema estudiado. La investigación cualitativa no solo trata de una guía bibliográfica, además es necesario ahondar y analizar sobre una realidad específica. **En lo que respectan las subcategorías de la presente investigación es estrés laboral, pesimismo en las actividades laborales e insatisfacción laboral.**

Adicionalmente se indican las categorías del presente estudio, así como también, la recopilación de investigaciones con relación al síndrome de burnout en el sector desde el área organizacional.

Portal científico

Esta categoría nos indica el nombre de la base de datos donde se publicó la investigación recopilada.

DOI-URL

La categoría identifica la ubicación de la investigación.

Cuartil Scimago

Esta categoría localiza y muestra el impacto que mantiene la investigación.

Título

En esta categoría se visualiza el nombre del estudio aprobado por los autores.

Autor

En esta categoría se hace presente el nombre del autor que realizó la investigación.

Año

En esta categoría se indica el año publicado de cada investigación científica y publicada en las revistas que se revisaron y recopilaron para la presente investigación.

País

En esta categoría se identifica la procedencia donde se desarrolló la investigación.

Objetivo

En esta categoría se reconoce la finalidad que se alcanzó la investigación.

Instrumentos

En esta categoría se muestra las herramientas que fueron empleadas por los autores en la presente investigación.

Enfoque

En esta categoría se identifica el proceso sistemático, gestionado y organizado la cual se relación con el método de investigación.

Técnica

En esta categoría se presenta el proceso estratégico de la investigación.

Resultados

En esta categoría se interpreta de manera clara y concisa sobre la conclusión de la investigación.

3.3. Escenario de estudio

Es de forma virtual los cuales han sido tomado en cuenta: el repositorio de la universidad César Vallejo, que se encuentran también distintas universidades del Perú y revistas científicas virtuales que han sido utilizadas como medio de búsqueda para la información requerida.

Además, se empleó el contexto virtual para el envío de correo electrónico para enviar la entrevista a cuatro expertos sobre el tema de síndrome de burnout también utilizamos el aplicativo de zoom y Google Meet, para poder realizar la entrevista semiestructurada.

3.4. Participantes

Arias (2006) refiere sobre el concepto de población de que es un grupo, que puede ser limitado o ilimitado con características iguales teniendo en cuenta las conclusiones de cada investigación. Es condicionado de acuerdo al problema y al objetivo del estudio. Así mismo Tamayo (2012) indica, la población es un conjunto de fenómenos de un estudio. Tanto de los individuos y objetos siempre teniendo en cuenta las características en común de cada participante. Donde se llevará a cabo la investigación.

Teniendo en cuenta que el presente estudio no trata directamente con individuos, se tiene en cuenta como participantes aquellas investigaciones seleccionadas de acuerdo con los criterios de inclusión, los cuales, dan un aporte informativo pertinente y necesario para el desarrollo de la investigación.

Por lo tanto, para la presente investigación, se realizó un bosquejo de revistas científicas con grados debidamente aprobados, los cuales, están publicados en repositorios de universidades, revistas científicas a nivel nacional e internacional está enfocado en los colaboradores del sector salud.

Cumpliendo los criterios de inclusión, los participantes para la revisión documental fueron 13 revisiones científicas publicados entre el año 2005 – 2020, la búsqueda se realizó en la base de datos de la Revista: Miar, Redalyc, Dialnet y Scielo; cada uno cuenta con sus respectivos ISSN y cuartiles.

Se realizó la recolección de datos y las entrevistas semiestructuradas que constó de tres preguntas, fue dirigido a tres expertos especialistas en el área organizacional u ocupacional con conocimiento y experiencia sobre el síndrome de burnout para consolidar los datos de investigación que se realizó.

Tener en cuenta los criterios de inclusión en una investigación es importante; para ello se menciona con los siguientes: investigaciones empíricas publicadas en revistas científicas entre los años 2005 – 2021. La investigación sobre el tema síndrome de burnout en trabajadores de sector salud, ejecutadas

en idioma: inglés, portugués y español. Investigaciones publicadas en revistas establecidas en las bases de datos. Así como investigaciones publicadas en revistas con ISSN con índice de impacto que figuren en el ranking de cuartiles en: Q1, Q2, Q3 o Q4.

Así mismo los Criterios de exclusión es de suma importancia tener en la investigación, se menciona a los siguientes: las investigaciones duplicadas. El Resumen de congresos, tesis y ponencias. También, artículos publicados antes del año 2005. Y tener como requisito investigaciones que no estén publicadas en revistas con índice de impacto que figuren en el ranking de cuartiles en: Q1, Q2, Q3 o Q4.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para Rodríguez (2008) las técnicas es un método que se utiliza con la finalidad de buscar información contando: La observación, encuestas o entrevistas.

En esta investigación se empleó las fichas bibliográficas a fin de mantener organizada la investigación, del mismo modo, utilizamos entrevista semiestructurada a tres expertos con la finalidad de enriquecer el trabajo de investigación.

Del mismo modo, utilizaremos un instrumento puesto que es el medio del investigador para ordenar datos acerca de la variable que estudia. Según Hernández (2014) explica que el instrumento “Es aquella técnica que utiliza el investigador para registrar datos relevantes sobre las variables” (p.19).

La entrevista es una técnica en la que se busca información de forma específica, a través de la interacción que se mantenga con el entrevistado/os. Según Sabino (1992) indica que “la entrevista, desde el punto de vista del método colabora a que los investigadores puedan enriquecer y acoplar datos importantes para la investigación”

El mismo autor menciona sobre la entrevista semiestructurada es un instrumento que permite adjuntar información, además que existe la oportunidad de formular libremente preguntas y las respuestas del entrevistado sean en base a su experiencia personal o profesional (Sabino, 1992).

3.6 Procedimiento

Se continuó descartando aquellas revistas o artículos científicos que detecten ser duplicadas, dado que se realizó la búsqueda en diferentes bases de datos, por ello en las evaluaciones se identificaron aquellas investigaciones que cumplan con los criterios de inclusión. Así mismo se consideró los títulos, objetivos y conclusiones de las investigaciones. Por último, se realizó la evaluación profunda, identificando si el título, objetivo y conclusión considerando la información adecuada. Para realizar la búsqueda y reconocimiento de las investigaciones se llevó a cabo en cuatro etapas:

ETAPA 1

Se realizó la recolección de datos.

ETAPA 2

Se identificó cada investigación para luego clasificarlos.

ETAPA 3

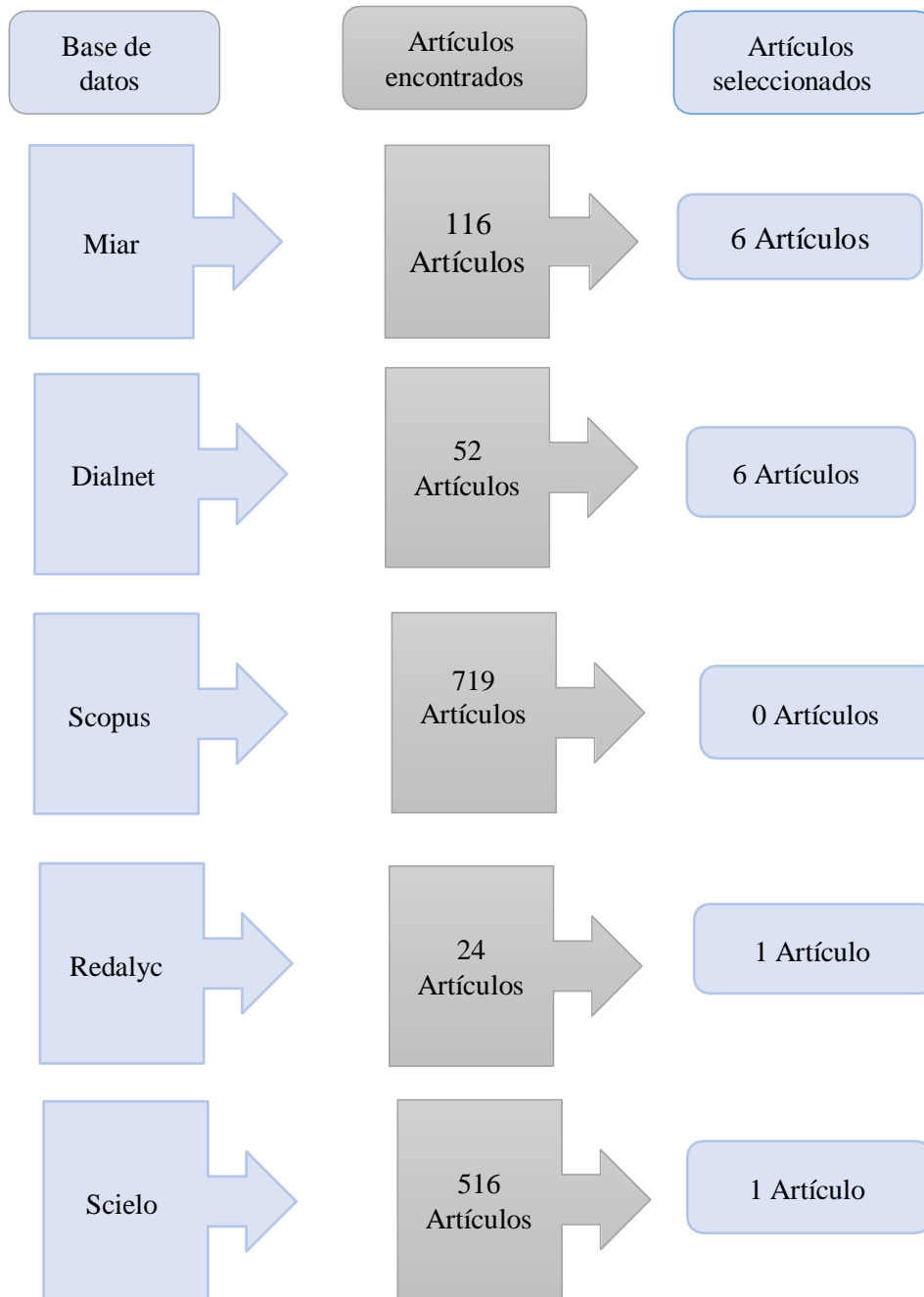
Se procedió al descarte de cada investigación previa evaluación.

ETAPA 4

Permanecieron aquellas investigaciones que cumplen con los criterios de inclusión.

0Figura 3:

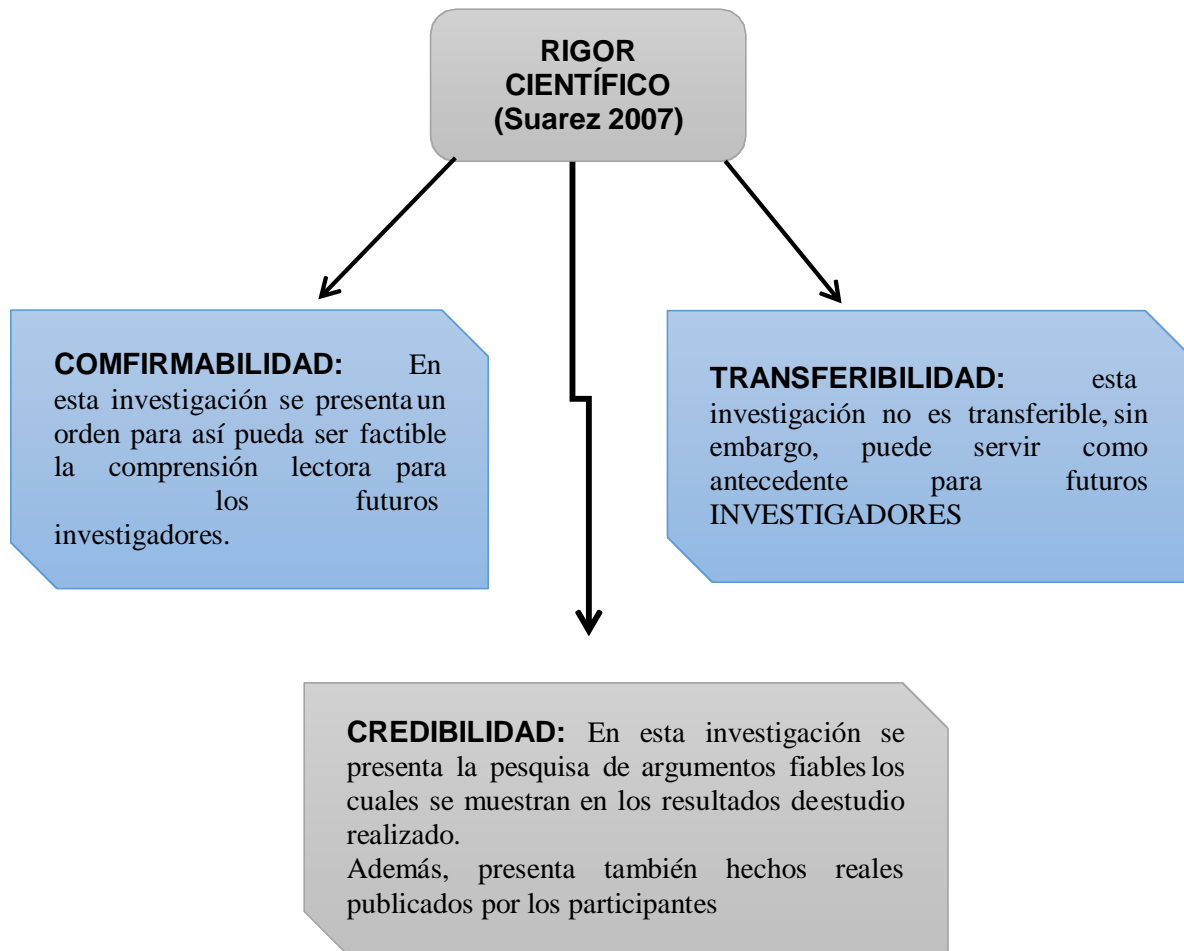
Resumen sobre la base de datos seleccionadas.



3.7 Rigor científico

Es importante considerar el rigor científico; puesto que el investigador tiene un interés y responsabilidad en cuanto a los integrantes del grupo estudiado, demostrando su habilidad y profesionalismo para resumir y aclarar sobre un problemático.

Figura 4: Tres criterios importantes sobre rigor científico según Suarez (2007)



3.8. Métodos de análisis de la información

En el estudio cualitativo se elaboran objetivos para dar proposiciones empíricas presentando diferentes investigaciones que se realiza mediante la inducción, por lo que el investigador debe llevar acabo nuevas conexiones paralelos a las distintas publicaciones científicas que le darán acceso a dar afirmaciones. Erickson (1989)

Además, se toma en cuenta el título de investigación, resumen, autor, año, diseño, características de la muestra, precisión de la variable y hallazgos relevantes. Los artículos recopilados continúan con los alineamientos de inclusión y exclusión; continuando por un proceso de filtro que se establece para evaluar su calidad. Para ello se realizó la siguiente tabla que orienta las preguntas que se realizaron para ser adaptada en cada caso:

Tabla 1

Ítems para acreditar la calidad de los artículos seleccionados.

CRITERIO	EVALUACIÓN	
¿El artículo científico está diseñado de acuerdo a los objetivos planteados?	<i>Sí</i>	<i>No</i>
¿La metodología se encuentra claramente definida?	<i>Sí</i>	<i>No</i>
¿La recopilación de los artículos científicos fue planificada?	<i>Sí</i>	<i>No</i>
¿El análisis de la recolección de los artículos científicos fue apropiado?	<i>Sí</i>	<i>No</i>
¿La información es accesible, clara e inteligible?	<i>Sí</i>	<i>No</i>
¿Se llevan a cabo los objetivos propuestos en la investigación?	<i>Sí</i>	<i>No</i>
¿La discusión y las conclusiones se interpretan y explica por medio de un sustento empírico y teórico?	<i>Sí</i>	<i>No</i>
¿Existe relación entre la información, resultados y conclusiones de la investigación?	<i>Sí</i>	<i>No</i>

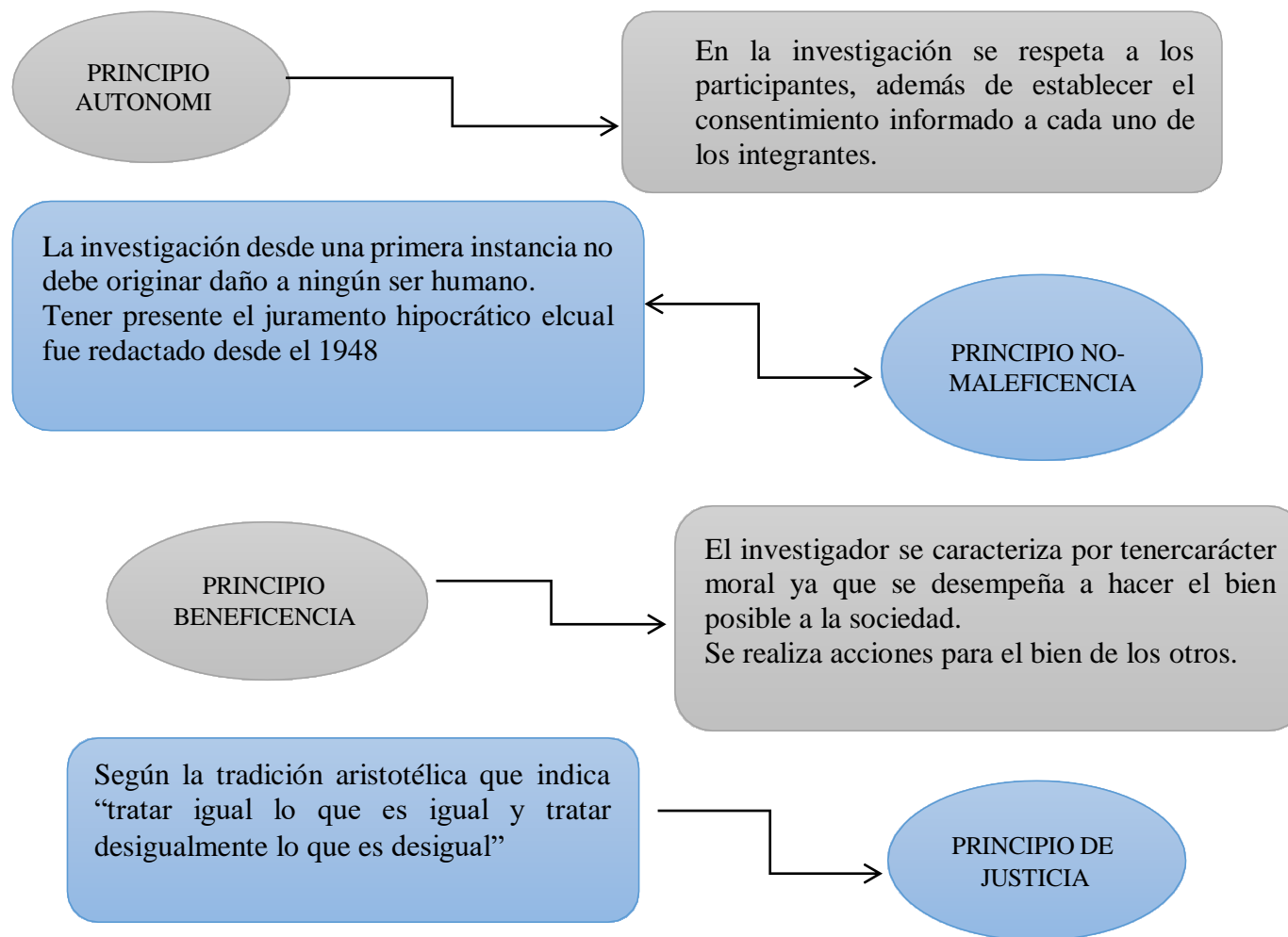
3.9 Aspectos Éticos

En el presente estudio se tuvo el nivel de responsabilidad así mismo, el compromiso de parte de los investigadores para llevar a cabo el trabajo de investigación. Por ende, se respetó la propiedad intelectual de cada investigador; realizando las citaciones correspondientes de cada información utilizada. Como indica el Código de ética de la Universidad César Vallejo, N° 012-2017, de este modo se evitará las falsificaciones o plagios.

Así mismo, el Colegio de Psicólogos del Perú (2017) indica en el artículo 24 toda investigación que se realiza deberá ser con la autorización del autor por ello se elaboró un documento de consentimiento informado, en cual aceptan voluntariamente ser parte de los entrevistado con relación al tema síndrome de burnout (p. 32).

Por último, es importante utilizar citas textuales según la American Psychological Association (APA) tiende a ser discreto el cual se mantendrá el anonimato de los entrevistados.

Figura 5: Explicación breve de los principios éticos en una investigación según Soraya (2013)



IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 2

Año y países de las revistas científicas

Año	País	Cuartil
2005	España	4
2007	México	1
2007	México	2
2007	Colombia	1
2012	Colombia	1
2014	España	1
2016	Perú	1
2016	Colombia	4
2017	España	2
2017	España	1
2018	Colombia	1
2020	España	1
2020	México	1

En la tabla 2, se clasificó por año las investigaciones recopiladas empezando por el año 2004 hasta el 2020, a qué país pertenecen a nivel Iberoamérica, además de tener presente que cada revista cuenta con cuartil.

Tabla 3*Base de datos, nombre de las revistas científicas y número de artículos*

Base de datos	Revista científica	Artículos científicos
Miar	Nure investigación	6
	Enfermería Global	
Redalyc	Enfermería Universitaria	
	Rev. Medica del Instituto Mexicano del seguro social	5
	Acta colombiana de psicología	
	Archivos de Medicina (Col)	
Dialnet	Revista CES Salud Pública	1
Scielo	Rev. Perú Med Exp Salud Publica	1
Total		13

En la tabla 3, se puede observar la clasificación de cada revista desde la base de datos de cada una y el nombre de la revista donde fue publicada, además del número de investigaciones

Tabla 4*Investigación e instrumentos aplicados*

Investigación	Instrumento aplicado
Síndrome del quemado en profesionales de enfermería que trabajan en un hospital monográfico para pacientes cardíacos	MBI
El síndrome burnout en el personal de enfermería que labora en las áreas críticas y no críticas de un hospital público y de un privado, en México, D.F	Cuestionario estructurado tipo Likert con 42 preguntas y respuestas cerradas y estructuradas
SB en residentes con jornadas laborales prolongadas.	MBI
Burnout: “síndrome de quemarse en el trabajo”.	Revisión literatura
SB en trabajadores del sector salud	Revisión bibliográfica
SB en el personal de enfermería en UVI	IBM en su versión en español.
Prevalencia del SB en médicos y enfermeras del Perú, en salud 2014.	MBI
Prevalencia del síndrome de desgaste profesional entre las matronas de paritorio.	MBI
SB en el personal de enfermería de un hospital de referencia Ibagué, Colombia, 2014.	MBI, Escala validada en Colombia de SB

Investigación	Instrumento aplicado
SB en personal de enfermería: asociación con estresores del entorno hospitalario, España.	MBI
Prevalencia del SB en parte del personal asistencial de una clínica oncológica de la ciudad de Armenia (Quindío, Colombia).	MBI y una ficha de caracterización.
SB en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización en el sistema de salud: el caso de las trabajadoras sociales sanitarias.	MBI

En la tabla 4, se puede observar los títulos de cada investigación recopilada referente al síndrome de burnout en el sector salud y los instrumentos que se utilizaron.

Tabla 5*Objetivo y resultados de las investigaciones recopiladas*

Objetivo	Resultados
Analizar las dimensiones del síndrome del quemado en esta población diseñamos un estudio de prevalencia en un hospital cardiológico monográfico de la comunidad de Madrid	Se dividieron de acuerdo las características de los sujetos de estudio y se aplicó el IBM. Los 52 sujetos de estudio, el 26 (50%) respondieron al cuestionario: 22 damas de aproximadamente 41 años, el 58% con pareja, el 61% con hijos y alrededor de 15 años de antigüedad laboral. El 8% de los entrevistados presentaron un alto grado de cansancio emocional indicando que es más frecuente en mujeres solteras sin descendientes, en despersonalización los 31% aquellos colaboradores sin descendientes, con el puesto de auxiliares de enfermería y un bajo grado de realización personal el 38,5% lo cual es el más alto. Sin embargo, ninguno de los sujetos de estudio cumplía los criterios de quemado. Es por ello que el nivel de burnout es aproximadamente bajo, ya que solo el 8% presentaba puntuaciones normales en las subescalas. En resultados generales indica que la dimensión más afectada de la población evaluada era la de realización personal.

Objetivo	Resultado
<p>Evaluar el síndrome de desgaste profesional o burnout en médicos residentes con jornadas laborales prolongadas</p>	<p>Se contaron con setenta y tres médicos, así mismo se encontró el síndrome de desgaste profesionales; 79, 4% tenían tres a más turnos por semana y 20,55% dos o menos; la relación del síndrome se da de forma directamente proporcional según el número de turnos que tienen los médicos por semana.</p>
<p>Identificar el nivel del síndrome de burnout del personal de enfermería en un hospital público y uno privado, en México, D.F</p>	<p>Teniendo en cuenta al trabajador de enfermería tanto del nosocomio público y privado; el trabajador del nosocomio público se encontró en el grado uno, mientras en el nosocomio privado en grado dos. En los colaboradores del nosocomio privado se presenta más sintomatología fisiológica como: infecciones respiratorias, cefaleas, agotamiento físico, cansancio e insuficiencia venosa. De igual manera los efectos del estrés y dimensión psicológica se encuentran más altos en el nosocomio privado</p>
<p>Presentar una aproximación sobre el concepto de burnout o síndrome de quemarse en el trabajo (sq) remontándose en primera instancia a las teorías del estrés y las estrategias de afrontamiento hasta llegar al concepto del estrés laboral que da</p>	<p>Para realizar estrategias preventivas en el área organizacional se considera importante batallar el origen de estrés que genera el trabajo en las tareas diarias del colaborador, por ello se realiza programas de intervención donde se resalta la conformación en cada equipo de trabajo para que los colaboradores en general participen en los procesos organizacionales y que a su misma vez tenga un adecuado reconocimiento en base a la labor que desempeña en la organización,</p>

Objetivo	Resultado
curso al surgimiento del burnout como “proceso”	además de aumentar su nivel de compromiso, lo cual se ve reflejado en la calidad y productividad en el horario laboral. Es por ello que el objetivo de las estrategias es evitar y disminuir el estrés de cierto modo que no pueda desencadenarse el síndrome de burnout. (Vinaccia & Alvarán, 2004).
Hacer énfasis y dar a conocer este fenómeno que hace parte de la salud ocupacional y que afecta en gran magnitud al sector salud.	Sabemos que el síndrome de burnout es una patología que no solo afecta el área laboral, sino también el área emocional y familiar. Llevando al ser humano a un agotamiento psíquico, físico y deterioro en su calidad de vida. Aquellos profesionales de la salud en algún momento de su carrera profesional puede presentar aquella sintomatología del SB.
Determinar el grado de Burnout en el equipo de enfermería de la UVI médica del hospital Ramón y Cajal.	Hay baja puntuación en realización personal, despersonalización y cansancio emocional en el equipo de enfermería con tendencia a padecerlo SB así la mayoría de los colaboradores.
Estimar la prevalencia del SB en los médicos y enfermeras del Perú en el año 2014	De los 5062 sujetos de estudio, 62,3% fueron damas, 44,0% eran doctores, 46,0% pertenecían a MINSA y 23,1% laboraban en Lima. Se obtuvo una prevalencia global del SB. La prevalencia es mayor en médicos que en enfermeras, independientemente del punto de corte usado.

Objetivo	Resultado
Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout (SB) en el personal de enfermería de un hospital de referencia de una ciudad colombiana y su relación con variables demográficas	<p>La prevalencia del SB fue del 20.1% y así mismo el 52,3% se encuentran en riesgo de poder desarrollarse el SB. Aquellos profesionales de la salud desde el área de enfermería que tenían un contrato temporal, aquello que laboraban en el área de oncología, esterilización, administrativos, camilleros y aquellos que aceptaron pertenecer a más de una entidad. Son aquellos quienes revelaron indicadores de Burnout en 20,1%. Aquellos factores que potencialmente tienen una mayor incidencia sobre el SB son aquello que son hombre y el número de hijos.</p>
Determinar la prevalencia del síndrome entre las matronas de los paritorios de hospitales públicos de la provincia	<p>El 4.4% de las parteras presentan síndrome, asimismo el 11.8% se encuentran en alto riesgo de padecer esta patología, también se puede observar que influye la distancia que tiene su hogar con relación al trabajo, que cuentan con trabajos tanto en privado como público y los turnos que tiene a cargo.</p>
Identificar con base en el Inventario de Maslach la presencia de sí SB en personal de enfermería y su asociación con estresores comprendidos en la Escala de Estrés en enfermería	<p>Existe asociación entre los niveles de cansancio emocional y los siguientes estresores: muerte y sufrimiento, carga de trabajo, incertidumbre respecto al tratamiento, problemas con la jerarquía, preparación insuficiente, problemas entre el personal enfermero y pasar temporalmente a otros servicios por falta de personal.</p>

Objetivo	Resultado
Revisar los niveles del síndrome de burnout en parte del personal asistencial de una clínica oncológica	Según indica MBI no existe burnout en el colaborador, puesto que hay menor puntuación en las escalas de despersonalización y agotamiento emocional, mientras en realización personal salió un alto puntaje. Se puede observar con los porcentajes de 69% de colaboradores que no tienen síntomas de SB y el 31.6% de los colaboradores indican elevado en algunas de las subescalas.
Medir la prevalencia del en el colectivo profesional de trabajadoras sociales sanitarias que ejercen su actividad laboral en los diferentes servicios y centros del Servicio Público de Salud de Galicia	Los sujetos de estudio se clasifican por sexo para lo cual el 86,2% son damas y el 13,8% son caballeros y sus edades varían entre los 23 y 63 años. Prevalencia del SB en los sujetos de estudio indica que en la dimensión de agotamiento emocional la mitad de la población presenta una puntuación considerada alta.

Objetivo	Resultado
Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout y sus dimensiones en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización	El SB se presentó una magnitud baja en realización personal con 40%, con 57.8%, despersonalización y agotamiento emocional con 82,2%. Todo con relación a los turnos mensuales, quincenales, el gusto por el servicio y tipo de contratación, en los colaboradores de área del cuidado crítico de hospitalización.

En la tabla 4, se logra observar los resultados de las investigaciones recopiladas sobre el síndrome de burnout en el sector salud. Los resultados indican la presencia del SB, sin embargo, cabe recalcar que cada investigación varía los resultados, de acuerdo a las características de los sujetos de estudio.

En resultados generales se evidencia que se encuentran afectados en la dimensión agotamiento emocional. Además, los colaboradores que pertenecen a dos o más nosocomios, turnos rotativos y/o contrato temporal son más propensos a desarrollar el SB.

problemas de hipertensión, insomnio, cefaleas, etc. A nivel conductual los colaboradores están en todo momento a la defensiva y suele aislarse, asimismo presenta conductas de agresividad; a nivel emocional el trabajador muestra una actitud de hostilidad, presenta ansiedad; a nivel cognitivo el trabajador presenta baja autoestima llegando a un fracaso emocional.

Con respecto a las etapas si el colaborador no focaliza de manera correcta, pueden causar sentimientos de frustración llevando al síndrome de quemarse a través de cuatro etapas: entusiasmo en la que el colaborador inicia su labor con entusiasmo e idealismo; estancamiento el individuo puede entender la realidad entre lo real e ideal; frustración, el trabajador ya no participa de forma activa dando inicio a la desmotivación; y finalmente, la apatía el colaborador presenta agotamiento y el cinismo se da en su totalidad. Según la investigación de (Díaz 2005).

Ausentismo laboral, el colaborador no cumple con los horarios de la jornada laboral. Incapacidad de trabajo, el colaborador no logra realizar las actividades laborales que ya estaban establecidas anteriormente. Cambios de servicio, solicita el colaborador un cambio de puesto por sentirse inconforme con sus actividades laborales. Insatisfacción en la organización, el colaborador no se siente satisfecho en la organización, con los compañeros y/o pacientes. A continuación, se presenta la discusión de la investigación en la cual se constató los hallazgos más importantes.

De acuerdo al objetivo general, que fue describir las investigaciones desarrolladas sobre síndrome de burnout en trabajadores del sector salud se contrastó con la investigación realizada por Ramírez y Panduro (2016) la cual su objetivo fue identificar factores asociados al SB en los colaboradores del área emergencia, por ello indican que los colaboradores del área de salud que mantienen contacto frecuente con pacientes y/o familiares con la necesidad de sanarse y una demanda en las jornadas laborales ante cualquier tipo de organización repercute en la dimensión de agotamiento emocional, los resultados de la investigación coinciden con Vidal S. (2015), Gómez, Monsalve, San Luis, Fernández, Aguayo y Cañadas (2016), Foronda, Ciro y

Berrío (2018) y Antolinez (2019). Además, se relacionan también con las investigaciones recopiladas de los autores Balseiro, de los Angeles y Ayala (2007) Gutiérrez y Arias (2017) González, López, Pastor y Verde (2020) y Rendón, Peralta, Hernández, Hernández y Vargas (2020), indican que el Síndrome de burnout en los trabajadores del sector salud presentan una puntuación alta en la dimensión de agotamiento emocional, la cual influye por algunos factores como: carga laboral, capacitación insuficiente, no contar con un horario fijo en la jornada laboral y contrato temporal.

Otras investigaciones relacionadas al Síndrome de burnout en colaboradores del sector salud, según los autores Loya, Valdez, Bacardi y Jiménez (2018) y Ferreira, Alves, César, María y Modernel (2018) concluyeron que los resultados encontrados sobre la prevalencia se encuentran dentro de los indicadores estimados, aun así, los resultados indican sobre las horas que laboran en el campo hospitalario y atención primaria son demandantes, lo cual no presentan medidas para evitar el S.B encontrando también un exceso de demanda laboral, aumentando así la frecuencia del SB. Por lo cual coinciden con los autores Díaz (2005), López, González, Morales y Espinoza (2006) y Grisales, Mena, Muñoz, Osorio y Robles (2016) lo cual indican que en los hospitales que no presentan medidas para evitar el riesgo de desarrollarse el SB por lo cual existe, por ello se llega a revelar indicadores de burnout en los colaboradores. Además, ellos cuentan con factores que potencialmente tienen incidencia son aquellos del sexo masculino, número de turno que tienen por semana en la organización y antigüedad laboral.

En la investigación realizada por Buitrago, López y Trujillo (2020) lo cual el resultado indicó que el 54,2% de los sujetos de estudio padecen el síndrome de burnout y los factores de riesgo asociados son: mayor complejidad médica, afectación en la vida familiar por los turnos rotativos, carga laboral, etc. a comparación de los residentes que presentan poco tiempo laborando, disfunción familiar, menor actividades laborales y ser médicos jóvenes, en lo cual se logra coincidir con los autores Betancur, Guzmán, Lema, Pérez, Camila, Salazar, Uribe y Vásquez (2012) y Sánchez y Sierra (2014)

concluyeron que el SB es una patología que no solo afecta al área laboral ,sino también en el área emocional y familiar , deteriorando su calidad de vida , además siendo el equipo de enfermeras de padecer el SB.

Así como los autores Penagos y Bautista (2019) indicaron en su resultado que La sobrecarga tiene una correlación con el apoyo por parte de los familiares, entidades de salud, mientras más apoyo recibe tiene menores consecuencias. Así mismo se pudo encontrar que falta mayor apoyo por partedel área de psicología, ya que según los artículos investigados solo en dos mencionan la presencia e importancia de las intervenciones psicológicas parael paciente y cuidador. , guardan una relación con los resultados de los autoresCabello, Ruiz, Mena, López y López (2017) los colaboradores del sector saludcorren el riesgo de padecer esta patología también por la distancia que tiene su hogar con relación al trabajo ya sea en nosocomio público o privado y los puestos que tenga a cargo.

Por lo que respecta las estrategias preventivas los autores Vargas, Niñoy Acosta (2017) indicaron que se permitió la evaluación del impacto de las intervenciones relacionadas con el SB , estos resultados coinciden con Quiceno y Vinaccia (2007) y Gonzales, Arbeláez, Lopera, Valderrama y Porras(2018) Para realizar estrategias preventivas en el área organizacional se considera importante batallar el origen de estrés que genera el trabajo en las tareas diarias del colaborador, por ello se realiza programas de intervención donde se resalta la conformación en cada equipo de trabajo para que los colabores en general participen en los procesos organizacionales, lo cual se ve reflejado en la calidad y productividad en el horario laboral. Al implementar las estrategias preventivas se tiene como respuesta un bajo puntaje del SB en los colaboradores del sector salud.

A continuación, al realizar la entrevista semiestructurada se consideró atres expertos que con su experiencia en el ámbito organizacional u ocupacionalpudieron fortalecer la investigación, en la construcción de la categoría ysubcategoría, en primer lugar, el entrevistado uno indica que predomina el

agotamiento emocional se siente irritable en la organización y es pésimo para poder cumplir sus actividades laborales ya que se hace presente la procrastinación, además de sentirse insatisfecho laboral. Con respecto a las estrategias de afrontamiento considera que es función del área de RR. HH, específicamente en gestión de talento humano que establecen diferentes capacitaciones en beneficio de la organización y colaboradores, además de tener en cuenta que son importantes los incentivos emocionales, económicos y mantener la gratitud en la organización.

El entrevistado dos indica que predomina la despersonalización ya que presenta una actitud de negativismo en la jornada laboral, además de interferir en el área laboral y familiar. Además, él ha podido identificar que los colaboradores que padecen el SB tienden a aislarse ya sea de sus compañeros laborales y/o pacientes. Es de suma importancia que el colaborador reciba apoyo psicológico de parte de la organización para poder sobrellevar el SB sin seguir afectando desde el nivel individual, nivel grupal y nivel organizacional. El entrevistado tres nos indica que predomina el agotamiento emocional que se da en los casos de rotación sin previa coordinación por la salida de algún compañero que además afecta con el cumplimiento de tareas, asimismo por las condiciones de trabajo que brinda la empresa al colaborador y la falta de liderazgo en la toma de decisiones. En base a su experiencia ha podido percibir que aquellos colaboradores que padecen el síndrome de burnout no pueden concentrarse en el área laboral ya sea si se encuentra en su hogar o en la organización, es por ello que él considera que es afectado en el ámbito familiar por no saber diferenciar los problemas del trabajo y lo transmite a la organización o viceversa, presenta eficacia profesional reducida y por ende no se siente identificado con la organización en la que pertenece, es por ello que es importante realizar un plan de intervención, a menudo realiza un programa de coaching, que se encuentre focalizado en la solución de problema, reevaluación positiva, expresión emocional abierta o auto focalización negativa, luego de ello se realiza programa de capacitación y formación, evaluación de desempeño, línea de carrera y evaluaciones de clima y aplicación de escala de afrontamiento.

Por lo anteriormente mencionado, se llega a la conclusión que, en la presente investigación que es una revisión documental de las investigaciones realizadas sobre el Síndrome de burnout, se ha elaborado correctamente los objetivos de esta investigación, en el cual han sido avalado por autores en cuanto a los antecedente como también en los autores de los participantes, ejecutando además el análisis apropiado en la matriz apriorística para la ampliación de las categorías y subcategorías, en el cual se logró un análisis pertinente en base a la entrevista realizada a los tres psicólogos expertos en el área organizacional u ocupacional.

V. CONCLUSIONES

PRIMERA: En la presente investigación se consiguió comprender que la sintomatología que presentan aquellos colaboradores que padecen el Síndrome de burnout se distingue en por la presencia de alteraciones respiratorias, reiterados dolores de cabeza, cansancio, desmotivación al realizar las actividades laborales, apatía con paciente o compañeros, hipertensión , etc., por lo tanto se evidencio en los antecedentes y las conclusiones de los participantes, que lo colaboradores se encuentran más afectados en la dimensión de agotamiento emocional.

SEGUNDA: Se determinó que en los nosocomios no muestran interés en el bienestar del colaborador por lo tanto no manejan un control en el horario definido de las jornadas laborales, no tener contrato laboral estables, ser adultos mayores y/o antigüedad laboral.

TERCERA: En esta revisión documental se recopilaron 13 estudios sobre las investigaciones realizadas acerca del Síndrome de burnout en el sector saluda nivel Iberoamérica desde el 2005 - 2020, se organizaron en fichas bibliográficas siendo utilizado como instrumento de análisis.

CUARTA: Finalmente, con la entrevista semiestructurada que se realizó a tresexpertos, se identificó el agotamiento emocional y la despersonalización comopredominante en los colaboradores, por lo cual ellos, coinciden que realizan evaluaciones trimestrales y anuales a los colaboradores

VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Es importante implementar un plan de intervención para evitar que en los colaboradores se desarrolle el síndrome de burnout y/o estrategias que equilibren las funciones que realizan en las jornadas laborales, además de implementar la atención psicológica de acuerdo a sus necesidades.

SEGUNDO: Es necesario flexibilizar el horario, asignar las actividades laborales de acuerdo al rango de edades de los colaboradores así mismo, es importante reconocer las actividades laborales que realizan a través de los incentivos emocionales o salariales.

TERCERO: Esta investigación aportará como base en el desarrollo de los futuros estudios para aquellos investigadores científicos o académicamente relacionados al campo de la psicología u otras especialidades similares a ellos.

CUARTA: Finalmente, es importante tener en cuenta que al realizar el programa de intervención se debe identificar la solución enfocado al problema dentro del nosocomio.

REFERENCIAS

- Antolinez, L. (2019) revisión documental sobre el síndrome de burnout en funcionarios de organizaciones colombianas. https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/14425/1/2019_revision_documental_sindrome.pdf
- Balseiro Almario, L., Torres Lagunas, M. A. y Ayala Quintero, T. (2007). El Síndrome Burnout en el personal de Enfermería que labora en las áreas críticas y no críticas de un hospital público y de un privado, en México, D.F. *Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*. Vol 4. No.2 <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/455/437>
- Betancur, A. et al. (2012) Síndrome de Burnout en trabajadores del sector salud. [file:///C:/Users/PCHOME/Downloads/Dialnet-SindromeDeBurnoutEnTrabajadoresDelSectorSalud-4163383%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/PCHOME/Downloads/Dialnet-SindromeDeBurnoutEnTrabajadoresDelSectorSalud-4163383%20(2).pdf)
- Brill, P. L. (1984). The need for an operational definition of burnout. *Family and Community Health*, 6, 12-24
- Burke, R. J. y Richardsen, A. M. (1993). Psychological burnout in organizations. En R. T. Golembiewski (Ed.), *Handbook of organizational behaviour* (pp. 263-299). New York: Marcel Dekker.
- Buunk, B. P. y Schaufeli, W. B. (1993). Burnout: A prospective from social comparison theory. En W. B. Schaufeli, C. Maslach y T. Merck (Eds.), *Professional burnout: Recent developments in theory and research* (pp.53-69). London: Taylor y Francis.

Buitrago Rosero, N.J., López, P.L. y Trujillo Panche, D.P. (2020) *Síndrome de Burnout en médicos de Latinoamérica: una revisión de alcance de la literatura, 2010 – 2020* [Tesis de especialización, Universidad del rosariode Bogotá]

<https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/30735/ARTICULO%20JOHANNA%20BUITRAGO%20PAOLA%20LOPEZ%20DIANA%20TRUJILLO%202020%2012%2009.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Blanca Gutiérrez, J.J. y Arias Herrera, A. (2017). Síndrome de burnout en personal de enfermería: asociación con estresores del entorno hospitalario, Andalucía, *España enfermería Universitaria* Vol.15 · Núm. 1. <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/479/471>

Cabello Alcalá, P., Ruiz Porras, D., Mena García, M., López García, D. y López Morales A. (2017) Prevalencia del síndrome de desgaste profesional entre las matronas de paritorio. *Nure Inv.* 14(91) <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1166/806>

Castillo Ruis, S.N (2016) Nivel de síndrome de burnout (desgaste laboral) en el personal de enfermería del hospital regional de huehuetenango [Tesis de licenciatura, Universidad rafael landívar Guatemala]. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/43/Castillo-Silvia.pdf>

Cherniss, C. (1980). *Professional burnout in human service organizations*. Nueva York: Praeger

Díaz, M. (2005). Síndrome del quemado en profesionales de Enfermería que trabajan en un hospital monográfico para pacientes cardíacos. *Nure Investigación*, N° 18.

<https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/253/235>

Erickson, F. (1989). Métodos cualitativos de investigación sobre la enseñanza. In M. Wittrok (Ed.), *La investigación de la enseñanza II. Métodos cualitativos de observación*. Barcelona: Paidós MEC. Pp.203

Estrada, A. (2018). Síndrome de burnout: causas y consecuencias <https://www.revistamoi.com/sube-godinez/sindrome-de-burnout-causas-y-consecuencias/>

Farber, F. (1985). Clinical psychologist' perceptions of psychotherapeutic work. *Clinical Psychologist*, Winter 10-1

Ferreira da Rosa, J., Alves Bonow, C., Regina Cezar Vaz, M., Heck, Rita M. y Modernel Xavier, D. (2018). Burnout en profesionales de la salud hospitalaria: revisión sistemática de la literatura- *Revista Uruguaya De Enfermería* 13 (1), 70-90. <https://doi.org/10.33517/rue2018v13n1a7>.

Fidias, G. (2012) *El proyecto de investigación* <https://metodologiaecs.files.wordpress.com/2014/07/el-proyecto-de-investigacion-fidias-arias-6ta-ed-2012.pdf>

Fidias, G. (2012) *El proyecto de investigación* https://www.academia.edu/9153815/Fidias_G_Arias_El_Proyecto_de_Investigaci%C3%B3n_5ta_Edici%C3%B3n

Freudenberger, H. J. (1974). *Staff burnout*. *Journal of Social Issues*, 30(1), 159-

Gil-Monte, P. R. y Peiró, J. M. (1997). *Desgaste psíquico en el trabajo: El síndrome de quemarse*. Madrid: Síntesis.

Gil-Monte, P. R. y Peiró, J. M. (2000). Un estudio comparativo sobre criterios normativos y diferenciales para el diagnóstico del síndrome de quemarse por el trabajo (Burnout) según el MBI-HSS en España. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*, 2(16), 135-149.

Gil-Monte, P. R. (2003). Sentimientos de culpa: Un síntoma relevante en el proceso del síndrome de quemarse por el trabajo (burnout). Trabajo presentado en el VIII Congreso de Psicología Social.

Gonzales Portillo, J., Arbeláez Caro, J.S., Lopera Orozco, N.M. y Valderrama Porras, K.J. (2018) Prevalencia del síndrome de burnout en parte del personal asistencial de una clínica oncológica de la ciudad de Armenia. *Archivos de Medicina (Col)*, vol. 18, núm. 1.
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/2738/273856494009/index.html>

González Rodríguez, R., López Castedo, A., Pastor Seller, E. y Verde-Diego, C. (2020). Síndrome de burnout en el Sistema de Salud: el caso de las trabajadoras sociales sanitarias. *Enfermería Global Nº 58*
<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/382631/280101>

Gómez Urquiza, J.L., Monsalve Reyes, C.S., San Luis Costas, C., FernándezCastillo, R., Aguayo Estremera, R. y Canadas de la Fuente, G.(2016)Factores de riesgo y niveles de burnout en enfermeras de atención primaria: una revisión sistemática. *Aten Primaria*,49(2):77-85.
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0212656716301755?token=3C99AF97639B8A7828C4CA98634FF732DA4EE0DBE219E4E77599970D9201DF90DAC469B614616374AF7E67754277A009&originRegion=u-s-east-1&originCreation=20210813233830>

- Gomes R. (2003). *Análisis de datos en la investigación*. Investigación social
- Hernández collado, C. (2014) metodología de la investigación. Sexta edición.
https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
- Leiter, M.(2008), “Contrasting burnout, turnover intention, control, value congruence, and knowledge sharing b
- López Morales, A., González Velázquez, F., Morales-Guzmán, M. y Espinoza Martínez, C. E. (2007). Síndrome de burnout en residentes con jornadas laborales prolongadas. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*; 45 (3): 233-242.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457745527005>
- Loya Murguía, K.M., Valdez Ramírez J., Bacardí Gascón M. y JiménezCruz A.(2018). El síndrome de agotamiento en el sector salud de Latinoamérica: revisión sistemática. *JONNPR*. ;3(1):40-48. DOI: 10.19230/jonnpr.2060
- Maslach, C. (1976). *Burned-out. Human Behavior*, 5, 16-22.
- Maslach, C. y Jackson, S. E. (1981). *Mesbach Burnout Inventory*. Palo Alto, California: Consulting Psychological Press.
- Maslach, C. y Leiter, MP, 2008. Temprano predictores de trabajo agotamiento y compromiso. *Diario de Aplicado Psicología* 93, 3-13
- Maticorena Quevedo, J., Beas R. Anduaga Beramendi, A. y Mayta Tristán, P.(2016) Prevalencia del síndrome de burnout en médicos y enfermeras del Perú, ENSUSALUD 2014. *Revista Peruana de Medicina*

<https://www.scielo.org/article/rpmesp/2016.v33n2/241-247/es/#>

Parella y Martins (2012). *Metodología de la investigación*

<https://issuu.com/originaledy/docs/metodologc3ada-de-la-investigacic3b>

Penagos Echeverry, N. y Bautista Díaz, P. A. (2019). *Revisión documental acerca de la sobrecarga en los cuidadores de pacientes oncológicos en Colombia del año 2009 al 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad cooperativa de Colombia] <http://hdl.handle.net/20.500.12494/14373>

Peris, M. D. (2002). El número como explicación cognitiva (LMCP) del síndrome de burnout y de PTSD. Ponencia presentada en la Jornada de Debate Multidisciplinar sobre Mobbing. Universitat Jaime I de Castellón.

Pines, A. (1993). Burnout: An existential perspective. En W Schaufeli, C. Maslach & T. Marek (Eds.), *Professional burnout: Recent developments in theory and research* (pp. 33-52). USA: Taylor & Francis.

Pines, A. y Yafe, O. (2001). Unconscious determinants of career choice and burnout: Theoretical model and counseling strategy. *Journal of Employment Counseling*, 38(4).

Quiceno Japcy M. y Vinaccia Alpi, S. (2007). Burnout: "síndrome de quemarse en el trabajo (SQT)" *Acta Colombiana de Psicología*, vol. 10, núm. 2. <https://www.redalyc.org/pdf/798/79810212.pdf>

Rodríguez Ebrard, L. (2008). Vínculo entre la investigación-acción, el constructivismo y la didáctica crítica. *Odiseo, revista electrónica de pedagogía*, 5, (10)

Sabino, C. (1992) *el proceso de investigación*. Ed Panamericana

<https://hormigonuno.files.wordpress.com/2010/10/el-proceso-de-investigacion-carlos-sabino.pdf>

Suarez Durand, M (2007). *El saber pedagógico de los profesores de la Universidad de Los Andes Táchira y sus implicaciones en la enseñanza*. Universidad de los andes Táchira.

Sánchez Alonso, A. Y Sierra Ortega, V. M. (2007). Síndrome de Burnout en el personal de enfermería en UVI. *Enfermería Global* N° 33 <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/eglobal.13.1.176811/157191>

Tamayo, R. (2012) *¿Existe el método científico?* [https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=nw5v3WBKJewC&oi=fnd&pg=PT124&dq=Tamayo+\(2012\)&ots=S8MROd-CV0&sig=w4Z1T7IOEs_HDzBif-xN7XZAroM#v=onepage&q=Tamayo%20\(2012\)&f=false](https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=nw5v3WBKJewC&oi=fnd&pg=PT124&dq=Tamayo+(2012)&ots=S8MROd-CV0&sig=w4Z1T7IOEs_HDzBif-xN7XZAroM#v=onepage&q=Tamayo%20(2012)&f=false)

Soraya, M. (2013) Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf

Torres, A. (1998). *Estrategias y técnicas de investigación cualitativa*. Afán gráfico.

Rendón Montoya, M.S., Peralta Peña, S.L., Hernández Villa, E.A., Hernández, R.I., Vargas, M.R. y Favela Ocaño, M.A. (2020). Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Enfermería Global* N° 59. <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/398221/284351>

Vargas Cruz, L.D., Niño Cardozo, C.L. y Acosta Maldonado, J.L. (2017). Estrategias que modulan el síndrome de Burnout en enfermeros (as): una

revisión bibliográfica. *Revista Ciencia y Cuidado* Vol.14 N°1.
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/810/953>

ANEXO

Anexo 1: Instrumento de recolección:

Entrevista semiestructurada

Nombre del entrevistado:

Carrera profesional:

Grado Profesional:

Especialidad:

Tiempo que ejerce la especialidad:

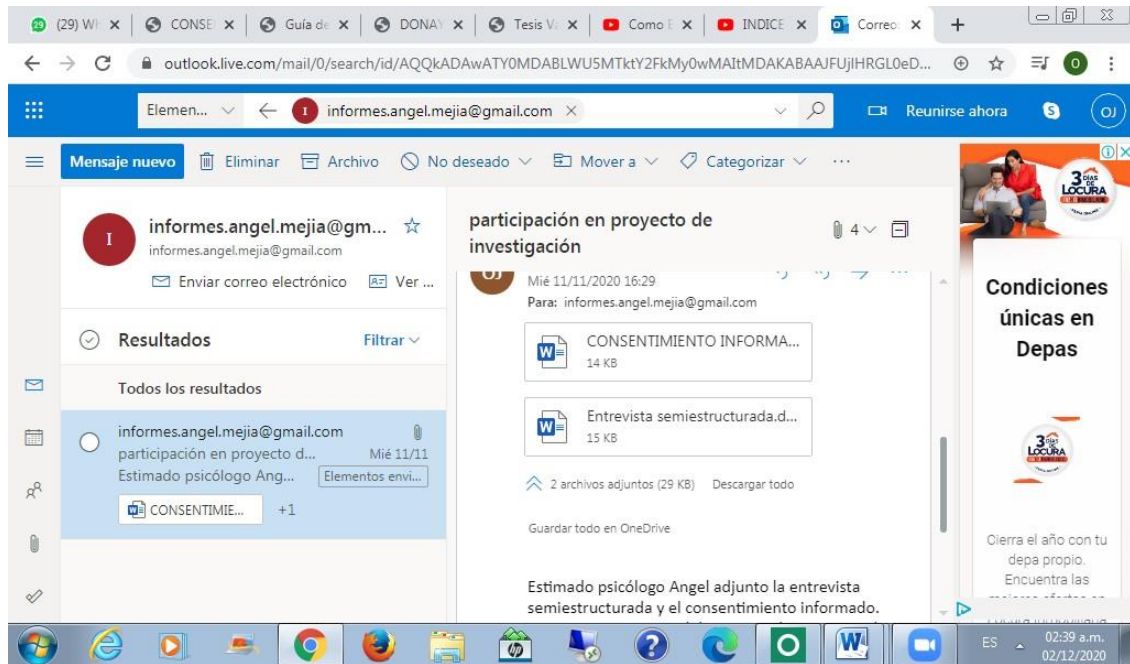
Fecha de la entrevista:

Instrucciones:

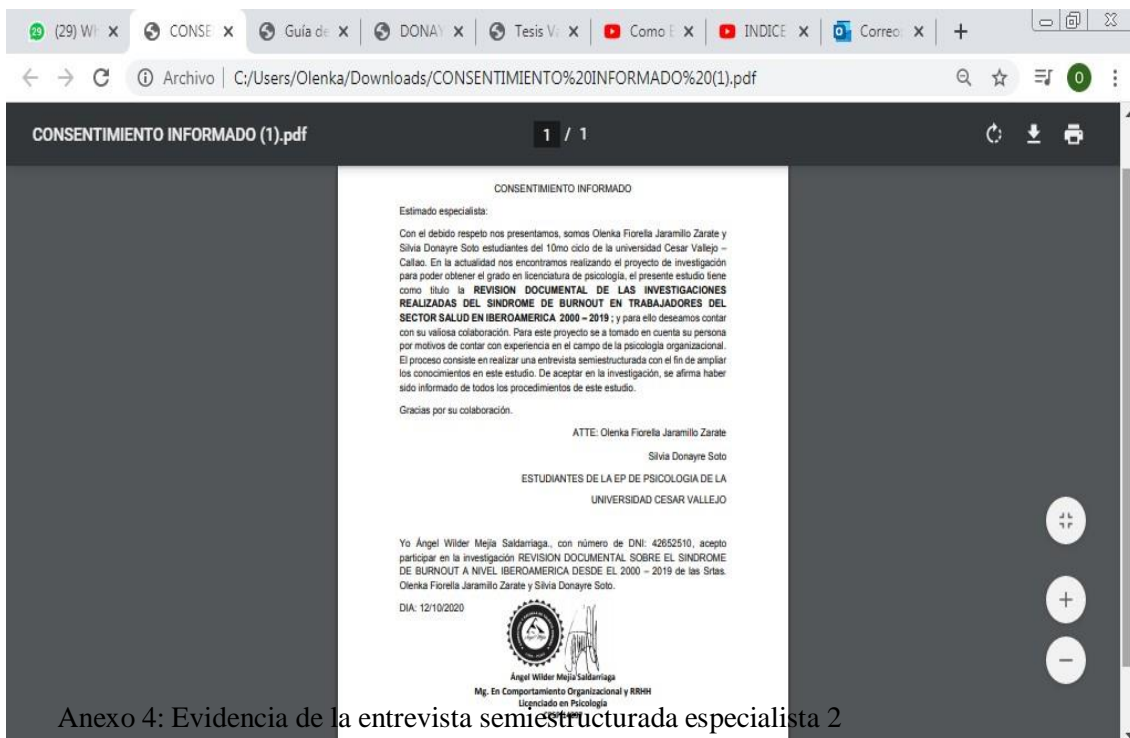
A continuación, se le presenta tres preguntas en las que usted tiene la posibilidad de responder abiertamente.

1. ¿Cuáles de las tres dimensiones considera usted que afecta más al colaborador con síndrome de burnout?
2. Con respecto al colaborador, ¿en qué ámbito socioemocional se encuentra afectado más debido al síndrome de burnout?
3. ¿Qué estrategias de afrontamiento consideras usted la más adecuada para afrontar el síndrome el burnout?

Anexo 2: Evidencia de la entrevista semiestructurada especialista 1

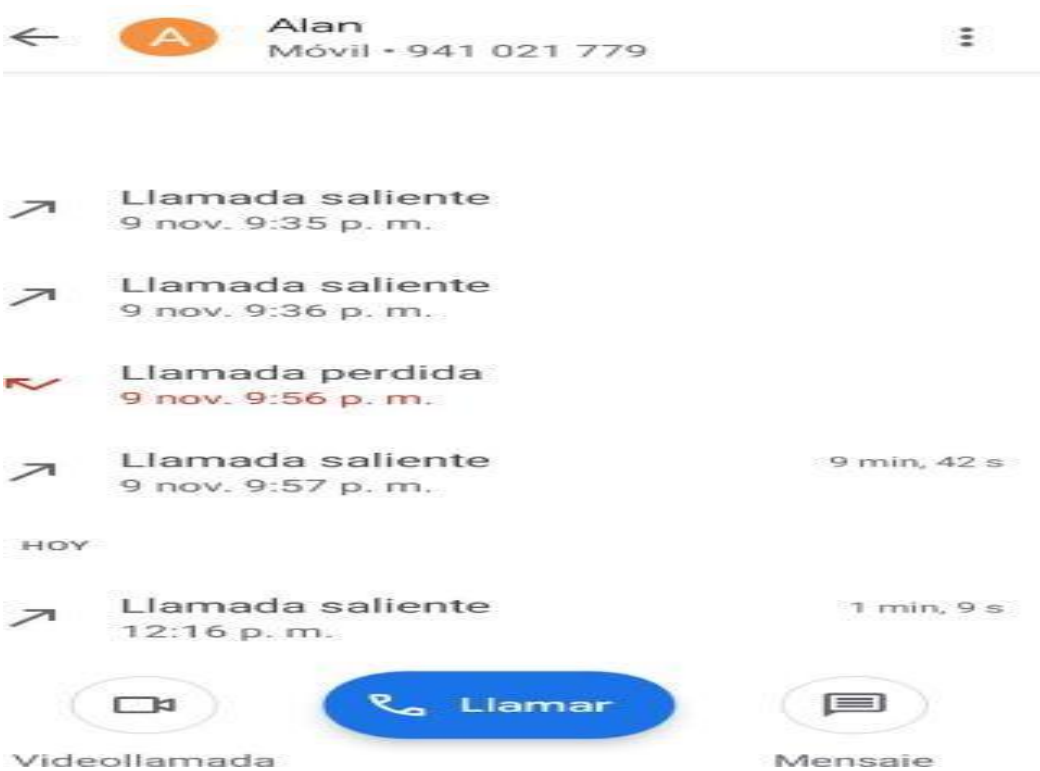
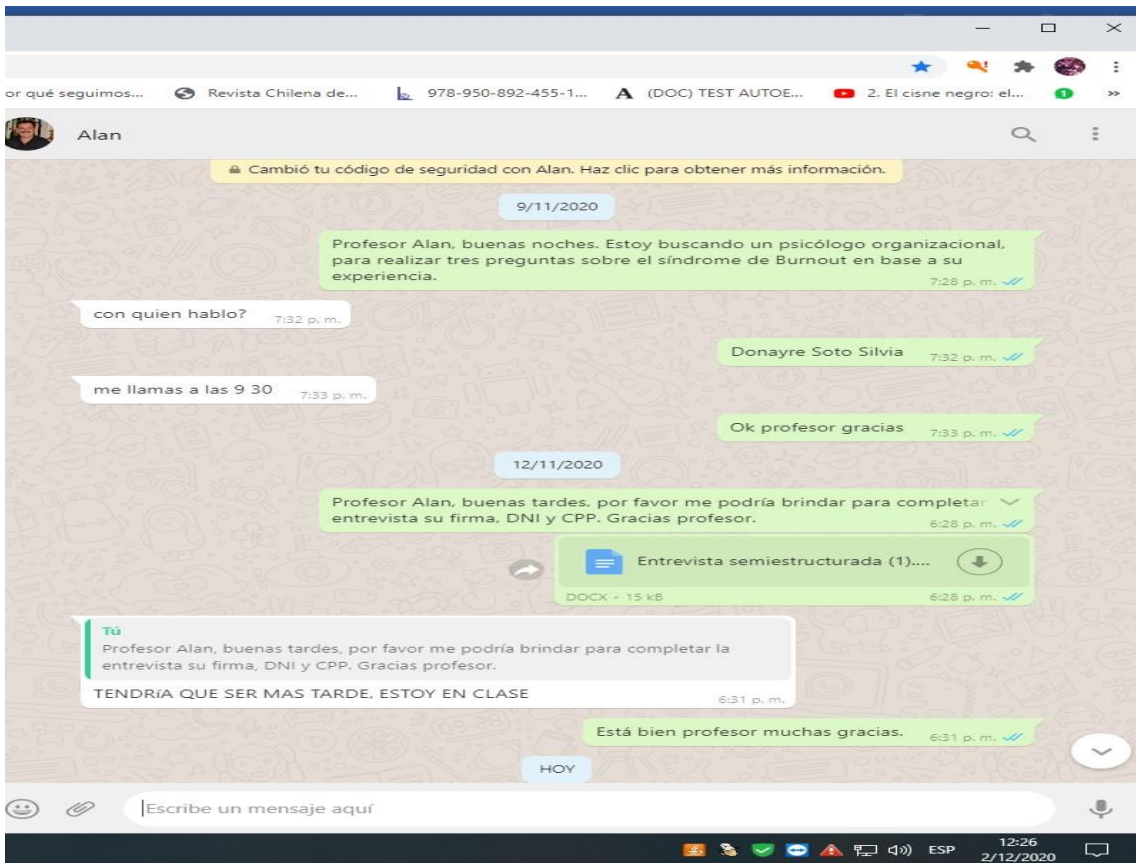


Anexo 3: consentimiento informado especialista 1



Anexo 4: Evidencia de la entrevista semiestructurada especialista 2

Anexo 4 : Evidencia de la entrevista semiestructurada especialista 2



Anexo 4: consentimiento informado especialista 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO [Modo de compatibilidad] - Word

Correspondencia Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

AaBbCcDd AaBbCcDd **AaB** AaBbCc: **AaB** AaBbCc

1 Normal 1 Sin espa... Título 1 Título 2 Título Subtítulo

Párrafo Estilos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado especialista:

Con el debido respeto nos presentamos, somos Olenka Fiorella Jaramillo Zarate y Silvia Donayre Solo estudiantes del 10mo ciclo de la universidad Cesar Vallejo – Callao. En la actualidad nos encontramos realizando el proyecto de investigación para poder obtener el grado en licenciatura de psicología, el presente estudio tiene como título la **REVISION DOCUMENTAL DE LAS INVESTIGACIONES REALIZADAS DEL SINDROME DE BURNOUT EN TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD EN IBEROAMERICA 2000 – 2019**; y para ello deseamos contar con su valiosa colaboración. Para este proyecto se ha tomado en cuenta su persona por motivos de contar con experiencia en el campo de la psicología organizacional. El proceso consiste en realizar una entrevista semiestructurada con el fin de ampliar los conocimientos en este estudio. De aceptar en la investigación, se afirma haber sido informado de todos los procedimientos de este estudio.


Gracias por su colaboración.

ATTE: Olenka Fiorella Jaramillo Zarate
Silvia Donayre Solo

ESTUDIANTES DE LA EP DE PSICOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

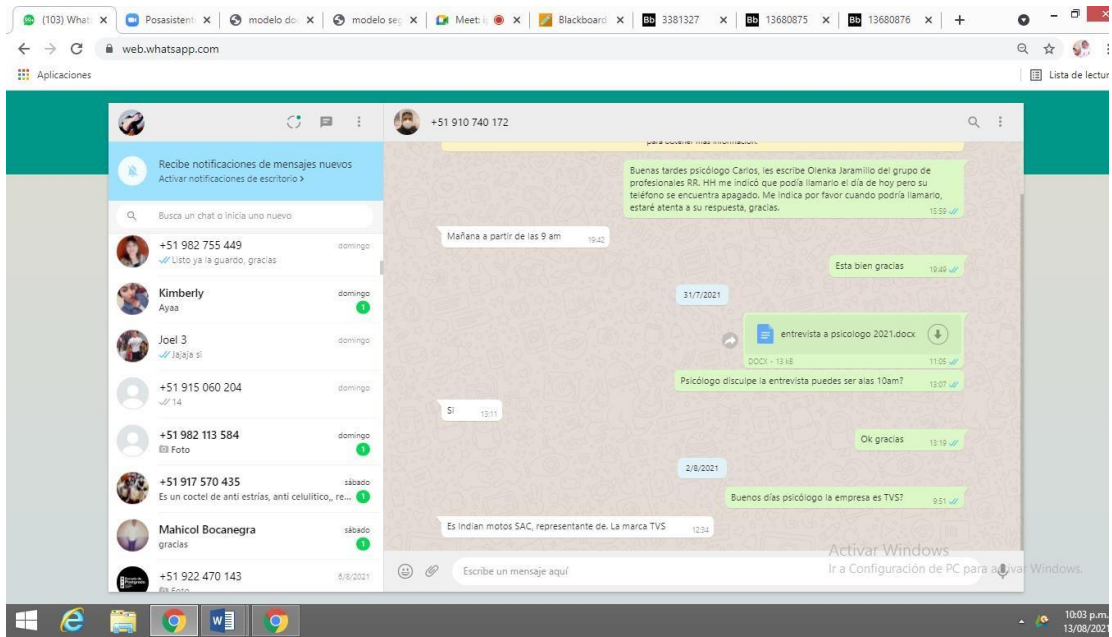
YO Luis Eduardo Allan Izquierdo, con número de DNI: 06175625, acepto participar en la investigación REVISION DOCUMENTAL SOBRE EL SINDROME DE BURNOUT A NIVEL IBEROAMERICA DESDE EL 2000 – 2019 de las Setas. Olenka Fiorella Jaramillo Zarate y Silvia Donayre Solo.

DIA: 12/10/2020



Firma
DNI: 06175625
CPP: 19231

Anexo 5 Evidencia entrevistado 3





📞 910 740 172 💬
Perú

2 ago. 10:18 Cancelada
📞 910 740 172

2 ago. 10:04 Cancelada
📞 910 740 172

31 jul. 10:59 3 min 17 s
📞 +51 910 740 172

31 jul. 10:58 Cancelada
📞 910 740 172

30 jul. 15:57 Cancelada
📞 910 740 172

30 jul. 12:21 Cancelada
📞 910 740 172

30 jul. 12:06 Cancelada
📞 910 740 172

30 jul. 12:06 Cancelada
📞 910 740 172



Crear contacto nuevo



Guardar en existente



Más



Entrevista semiestructurada

Nombre del entrevistado: CARLOS ALBERTO MEDINA MORANTE

Carrera profesional: PSICOLOGIA

Grado Profesional: PSICOLOGO

Especialidad: PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL

Tiempo que ejerce la especialidad: 21 AÑOS

Fecha de la entrevista: 02.08.2021

CPP: 17142

Instrucciones:

A continuación, se le presenta tres preguntas en las que usted tiene la posibilidad de responder abiertamente.

1. Explique brevemente, ¿cuáles son los factores recurrentes que determinan el diagnóstico del síndrome de burnout en una organización?

DESTACAN:

- a) LA ROTACION PERMANENTE DE PERSONAL (LA SALIDA DE UNA PERSONA AFECTA EL CUMPLIMIENTO DE LAS TAREAS CUANDO LOS CUADROS BASICOS DE PERSONAL SON REDUIDOS Y NO EXISTE PERSONAL DE SOPORTE)
 - b) LAS AREAS QUE TIENEN SOBRETIEPO, QUE AFECTAN EL AUSENTISMO POR LA SOBRECARGA DE TRABAJO.
 - c) ASIMISMO, LOS SUELDOS BAJOS HACEN QUE EL PERSONA NO SE COMPROMENTAN CON LA ORGANIZACIÓN AFECTANDO EL RENDIMIENTO.
 - d) CARGA DE TRABAJO
 - e) CONDICIONES DEL LUGAR DE TRABAJO
 - f) LINEA DE CARREA Y CAPACITACION
 - g) FALTA DE LIDERAZGO PARA LA TMA DE DECISIONES
- 2. Con respecto al colaborador, ¿en qué ámbito socioemocional se encuentra afectado más debido al síndrome de burnout?**
- a) Sentimientos de falta de energía o agotamiento.
 - b) Traslado de los problemas del trabajo a la casa y viceversa.
 - c) Aumento de la distancia mental con respecto al trabajo, o sentimientos negativos o cínicos con respecto al trabajo.
 - d) Eficacia profesional reducida y por ende falta de identificación con la empresa.

3. ¿Qué estrategias de afrontamiento considera usted la más adecuado para afrontar el síndrome el burnout

- a) Programa de coaching
 - (1) focalizado en la solución del problema,
 - (2) autofocalización negativa,
 - (3) reevaluación positiva,
 - (4) expresión emocional abierta,
 - (5) evitación,
 - (6) búsqueda de apoyo social, y
 - (7) religión.
- b) Programas de Capacitación y formación.
- c) Evaluación de desempeño.
- d) Línea de Carrera
- e) Evaluaciones de Clima y aplicación de escala de afrontamiento.

Interrogante central	Objetivo general:	Objetivos específicos:	entrevistados	Preguntas de la entrevista	Categorías apriorísticas	Subcategoría apriorística
¿Cuáles son las investigaciones realizadas sobre el síndrome de burnout a los colaboradores del sector salud?	Describir las investigaciones desarrolladas sobre síndrome de burnout en trabajadores del sector salud en Iberoamérica 2005- 2020	Realizar un análisis mediante una entrevista semiestructurada a dos expertos con conocimientos en tema.	1	Explique brevemente, ¿cuáles son los factores recurrentes que determinan el diagnóstico del síndrome de burnout en una organización?	Agotamiento emocional	Estrés laboral
						irritabilidad
						Pesimismo en las actividades laborales
				Con respecto al colaborador, ¿en qué ámbito socioemocional se encuentra	Ámbito laboral	Insatisfacción laboral
						Procrastinación
						Depresión

				afectado más debido al síndrome de burnout? ¿Qué estrategias de enfrentamiento considera usted la más adecuado para enfrentar el síndrome el burnout	Gestión de talento humano	Incentivos emocionales y económicos Intervención psicológica Gratitud en la organización
				Explique brevemente, ¿cuáles son los		Ámbito laboral

			2	factores recurrentes que determinan el diagnóstico del síndrome de burnout en una organización?	despersonalización	Ámbito familiar
				Con respecto al colaborador, ¿en qué ámbito socioemocional se encuentra afectado más debido al síndrome de burnout?	Aislamiento	Compañeros de trabajo
						Pacientes

				¿Qué estrategias de afrontamiento considera usted la más adecuado para afrontar el síndrome el burnout	Apoyo psicológico	A nivel individual A nivel grupal A nivel organizacional
			3	Explique brevemente, ¿cuáles son los factores recurrentes que determinan el diagnóstico del síndrome de burnout en una	Agotamiento emocional	Turno y puestos rotativos

				<p>organización?</p> <p>Con respecto al colaborador, ¿en qué ámbito socioemocional se encuentra afectado más debido al síndrome de burnout?</p> <p>¿Qué estrategias de afrontamiento considera usted la más adecuado para afrontar el síndrome el</p>	<p>Ámbito Familiar</p> <p>Plan de intervención</p>	<p>Traslado de los problemas del trabajo en el hogar.</p> <p>Programa de capacitación y formación</p> <p>Evaluaciones trimestrales y anuales.</p>
--	--	--	--	---	--	---

				burnout		
--	--	--	--	---------	--	--