

“Nivel de Síndrome de Burnout en enfermeras docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima”

“Level of burnout syndrome in nurses practice teachers working in a Private University in Lima”

Gladys Carpio Valencia¹, Sonia Jasmin Requis Delgado².

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de Síndrome de Burnout en enfermeras docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima. **Materiales y Métodos:** Es un estudio cuantitativo de diseño descriptivo y de corte trasversal. La población estuvo conformada por 65 enfermeras (os) docentes de práctica que asistieron a la reunión de inicio de año académico, laboran en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener a tiempo parcial. El instrumento utilizado fue la Escala de Maslach Inventory (MBI). **Resultados:** Muestran que del total de enfermeras (os) docentes de práctica el 50.8% (33), presenta nivel alto de Síndrome de Burnout, 47.7% (31) nivel medio con tendencia a alto; y 1.5% (1) nivel bajo. Según dimensiones: Agotamiento emocional 81% (53), presenta nivel alto, 14% (9) nivel medio, y 5% (3) nivel bajo. Despersonalización 46% (30), presenta nivel alto, 40% (26) nivel medio, y 14% (9) nivel bajo. El 63.1% (41), presenta nivel bajo de falta de realización personal, 33.8% (22) nivel medio, y 3.1% (2) nivel alto. **Conclusión:** El nivel de Síndrome de Burnout fue alto; encontrándose la dimensión agotamiento emocional y despersonalización con niveles altos y un nivel bajo de realización personal.

Palabras Clave: Síndrome de Burnout, enfermeras (os) docentes de práctica.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of burnout syndrome in nurses (I) practice teachers working in a private university in Lima. **Materials and Methods:** A descriptive quantitative study design and crosscut. The population consisted of 65 nurses (I) practice teachers who attended the meeting beginning of academic year, working in the Professional Academic School of Nursing at the University Norbert Wiener Private part time. The instrument used was the scale of Maslach Inventory (MBI). **Results:** show that the total number of nurses (I) practice teachers 50.8% (33), has a high level of burnout syndrome, 47.7% (31) average with a tendency to high; and 1.5% (1) low level. According dimensions: emotional exhaustion 81% (53), has a high level, 14% (9) average, and 5% (3) low level. Depersonalization 46% (30), has a high level, 40% (26) average, and 14% (9) low. 63.1% (41), it presents low level of lack of personal fulfillment, 33.8% (22) average, and 3.1% (2) high level. **Conclusion:** The level of burnout syndrome was high; finding the emotional exhaustion and depersonalization dimension with high levels and low levels of personal fulfillment.

Key words: Burnout syndrome, Nurses teaching practice.

¹Universidad Privada Norbert Wiener.

² Universidad Privada Norbert Wiener.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), en conjunto con la Organización Mundial de la Salud (OMS), advierten que las causas particulares del estrés laboral, son: exceso o escasez de trabajo, horarios estrictos o inflexibles, inseguridad laboral, malas relaciones con los compañeros, la falta de apoyo por parte de la familia, etc. (1). Así mismo la OMS define al estrés laboral como una reacción que puede tener el individuo ante exigencias y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades y

que ponen a prueba su capacidad para afrontar la situación. Aunque el estrés puede producirse en situaciones laborales muy diversas, a menudo se agrava cuando el empleado siente que no recibe suficiente apoyo de sus supervisores, colegas y cuando tiene un control limitado sobre su trabajo o la forma en que se puede hacer frente a las exigencias y presiones laborales (2). El Síndrome de “Burnout”, también llamado Síndrome de “estar

quemado” o de desgaste profesional, se considera como la fase avanzada del estrés laboral, y se produce cuando se desequilibran las expectativas en el ámbito profesional y la realidad del trabajo diario. Está siendo catalogada como una de las enfermedades profesionales del siglo XXI ó “Mal del siglo”. Lo que más ha llamado la atención de este Síndrome es el alcance de sus síntomas, ya que la manifestación del mismo conlleva consecuencias negativas para el individuo y la organización (3). El término Burnout se empezó a utilizar a partir de 1977, tras la exposición de Maslach ante una convención de la Asociación Americana de Psicólogos, en la que conceptualizó el Síndrome como el desgaste profesional de las personas que trabajan en diversos sectores de servicios humanos, siempre en contacto directo con los usuarios, especialmente personal sanitario y profesores (4). Además identificaron tres dimensiones del Síndrome de Burnout: Agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. El agotamiento emocional se refiere a la pérdida progresiva de energía. La despersonalización se manifiesta a través de irritabilidad, actitudes negativas y respuestas frías e impersonales hacia las personas. La baja realización personal se caracteriza por respuestas negativas hacia sí mismo y el trabajo (5). Según Atance Martínez refiere que el personal sanitario es uno de los grupos de mayor vulnerabilidad ante el Síndrome de Burnout y de hecho es el grupo profesional que ha generado por parte de los investigadores. Ello se debe a que los trabajadores del sector salud tienen contacto prolongado con personas que sufren y que dependen directamente de estos profesionales. Además diversas variables laborales como la rotación del turno, la sobrecarga laboral, la antigüedad, el tipo de contrato y el salario; se asocian con mayores índices del Síndrome. De modo que los trabajadores quienes tienen más contacto con los pacientes, que trabajan más horas, que cuentan con más años de servicio y que perciben remuneraciones más bajas, presentan índices más altos de Síndrome de Burnout (6).

Es importante destacar que la profesión de docente es una de las más propensas a presentar el Síndrome de Burnout, lo cual se puede ver reflejado en el tiempo que se le dedica a esta profesión, ya que no todo su trabajo es realizado dentro de la Institución y en el horario de clase. La jornada laboral del docente continúa en su casa a diferencia de otros profesionales o empleados asalariados; estas horas de trabajo no son reclamadas como “extras”, porque han sido desempeñadas en el ámbito doméstico. Como consecuencia de esto surge la pregunta para el docente de ¿cómo afrontar las dificultades

personales con el tiempo de trabajo? y como resultado de esto se puede presentar una forma no adecuada de manejar la situación lo que contribuiría al desarrollo del Burnout. Pero, la docencia tiene otros riesgos, ligados al trabajo en ambientes insalubres. La hipoacusia es una de las enfermedades más frecuentes entre los docentes, los cuales en su mayoría no se dan cuenta inmediatamente de la disminución de su sentido auditivo. Las afecciones de la voz son otros problemas que aparecen en esta profesión vinculadas al trabajo, todos estos aspectos contribuyen al desarrollo de Burnout (7). Durante nuestra formación universitaria hemos observado a nuestros docentes práctica de enfermería que se mostraban agotadas (os), cansados, luego de largas jornadas laborales ya que muchos en sus tiempos libres en vez de descansar realizan otros trabajos ya sea en establecimientos de salud particulares u otras instituciones. Asimismo algunas enfermeras (os) realizan estudios de postgrado y /o especialidad, a esto se le suma el alto número de estudiantes, el desgaste físico y psicológico producido por la preparación de clases, corrección de evaluaciones, problemas familiares, responsabilidad familiar (padres de familia), problemas de tránsito para llegar a su centro de labores entre otros. Dichos factores actúan directamente sobre el individuo y el grupo de trabajo, provocando un malestar que puede manifestarse en fuertes cargas negativas, estrés e insatisfacción entre otras, lo cual genera una deficiente calidad de la atención hacia el paciente esto conlleva a un estado de agotamiento por estrés, también llamado Síndrome del Burnout. Los resultados del presente estudio también servirán de base a otras investigaciones que desarrollen el tema; teniendo en cuenta la metodología que se ha propuesto.

OBJETIVOS

Determinar el nivel de Síndrome de Burnout en enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima 2016.

MATERIALES Y METODOS

El presente estudio según Hernández Sampieri fue de tipo cuantitativo porque permitió medir la variable de estudio: Nivel de Síndrome de Burnout, de diseño descriptivo simple, porque nos permite mostrar la información tal y como se obtuvo de la realidad y de corte transversal porque la información y los datos se obtuvieron en un determinado momento (8).

Esquema:

M - O

Dónde:

M: Muestra de enfermeras docentes de práctica.

O: Síndrome de burnout.

Población y muestra

La población estuvo conformada por 176 enfermeras (os) docentes de práctica de las sedes hospitalarias y comunitarias en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Lima, a tiempo parcial; y a su vez laboran en otras instituciones de salud.

Muestra:

Calculo del tamaño de muestra:

Muestra:

Calculo del tamaño de muestra:

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{(N-1) * e^2 + Z^2 * P * Q}$$

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

Z = valor de Z crítico, Llamado también nivel de confianza. 1.96

p = proporción aproximada del fenómeno en estudio en la población de referencia

q = proporción de la población que no presenta el fenómeno en estudio (1 - p).

E = constante de error 0.05

$$n = 121$$

Finalmente la muestra estuvo conformada por las 65 enfermeras (os) docentes de práctica a tiempo parcial que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión: Deseos de participar, enfermeras (os) docentes de práctica hospitalaria y comunitaria, modalidad de contrato a tiempo parcial, ambos sexos.

Criterios de exclusión: Sin intención de participar, faltaron a la reunión docente, se retiraron temprano de la reunión docente, docentes a tiempo completo, docentes que tienen carga horaria de teoría.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Técnica: Encuesta. Instrumento: Escala de Maslach Inventory (MBI) para evaluar en

Síndrome de Burnout. La escala MBI ha sido aplicada a muchas poblaciones obteniendo alta fiabilidad y alta validez sobre los tres factores mencionados. Las tres subescalas, en la revisión del año 1986, alcanzaron valores de fiabilidad de Cronbach aceptables, con una consistencia interna de 0.80 y la validez convergente y la discriminante han sido adecuadas. Respecto a la fiabilidad por factores se obtuvieron valores de 0.90 para el agotamiento personal, 0.79 para la despersonalización y 0.71 para la baja realización personal.

Este instrumento está conformado por 22 ítems que se valoran con una escala tipo Likert de 0 a 6 puntos. El sujeto valora mediante un rango de 7 adjetivos que van de "Nunca" a "Todos los Días", con qué frecuencia experimenta cada una de las situaciones descritas en los ítems.

Escala Valorativa:

- Nivel alto = 84 a más puntos
- Nivel medio = 49 – 83 puntos
- Nivel bajo = 0 – 48 puntos

Dimensiones del Síndrome de Burnout

a) Agotamiento Emocional: Consta de 9 preguntas, valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Los ítems que la conforman son 1,2,3,6,8,13,14,16 y 20. Su puntuación es directamente proporcional a la intensidad del Síndrome. La puntuación máxima es de 54 puntos y cuanto mayor es la puntuación e está Subescala mayor es el agotamiento emocional y en nivel de Burnout experimentado por el sujeto.

Escala Valorativa:

- Bajo: 0 - 16
- Medio: 17-26
- Alto: 27 – 54

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

Escala Valorativa:

- Bajo: 0 - 8
- Medio: 9 - 13
- Alto: 14 - 30

c) Falta de realización personal: Se compone de 8 ítems, evalúa los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo. La realización personal está conformada por los ítems 4,7,9,12,17,18,19 y 21. La puntuación máxima es de 48 puntos, en este caso la puntuación es inversamente proporcional al grado de Burnout. Es decir, a menor puntuación de realización personal o logro personal más afectado está el sujeto (9).

Escala Valorativa:

- Bajo: 0 – 30
- Medio: 31-36
- Alto: 37 – 48

Procesamiento de datos y análisis estadístico:

El procesamiento de datos, se realizó mediante el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 21.0 para Windows, este programa permitió construir una base de datos, su codificación y el cálculo de frecuencia y porcentaje, con lo que se pudieron realizar las tablas, también se utilizó la hoja de cálculo Excel para realizar los gráficos.

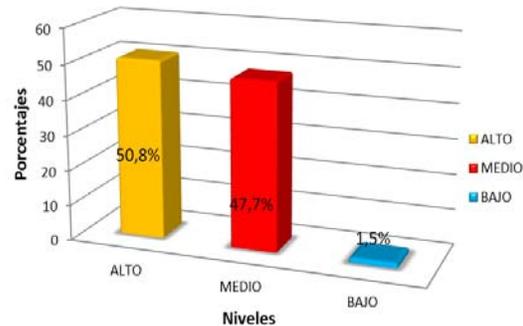
Aspectos éticos:

Para el estudio se tuvo en cuenta el consentimiento informado que consiste en: Beneficencia: El estudio permitirá determinar el nivel de Síndrome Burnout en enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima para identificar sus problemas y poder optar por medidas prevenibles o modificables necesarias para su resolución y así mejore o restablezca su desempeño laboral. No maleficencia: No se divulgará las respuestas brindadas, ni confidencias brindadas por los usuarios, así mismo se debe actuar evitando cualquier daño físico, mental y/o moral a la persona que será entrevistada, así mismo se respetará las costumbres del usuario, aun cuando las consideremos inapropiadas. Autonomía: Se emitirá un consentimiento informado a los entrevistados, se respetará su decisión de participación, se mantendrá la confiabilidad absoluta de los datos (dicha información solo se manejará por las investigadoras) Justicia: A todos los entrevistados se les considero por igual, como persona merecen un buen trato, consideración y respeto antes, durante y después de la entrevista.

RESULTADOS

RESULTADOS

Las enfermeras (os) docentes de práctica encuestados fueron un total de 65, con edades que fluctúan de 25 a 63 años. Según sexo la gran mayoría pertenecen al sexo femenino 95.38%, siendo sólo un 4.61 % del sexo masculino. El 100% también labora en otras instituciones de salud.



Fuente: Propio del investigador

Gráfico 1: Nivel de Síndrome de Burnout en enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima, 2016.

El gráfico 1, nos describe el nivel de Síndrome de Burnout que presentan las enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima; donde el 50.8% (33) las enfermeras (os) docentes de práctica se encuentran con Síndrome de Burnout en el nivel alto y el 47.7% (31), nivel medio con tendencia a nivel alto. El Síndrome de Burnout es un tipo de estrés laboral crónico, caracterizado por un progresivo agotamiento físico y mental, una falta de motivación absoluta por las tareas realizadas, y en especial, por importantes cambios de comportamiento en quienes lo padecen.

Fuente: Propio del investigador

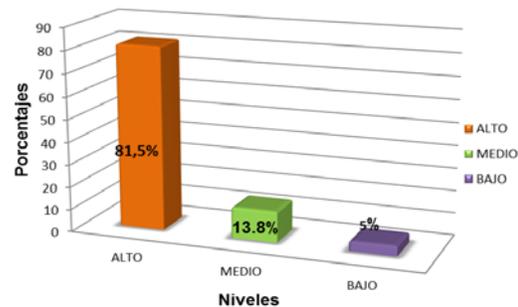
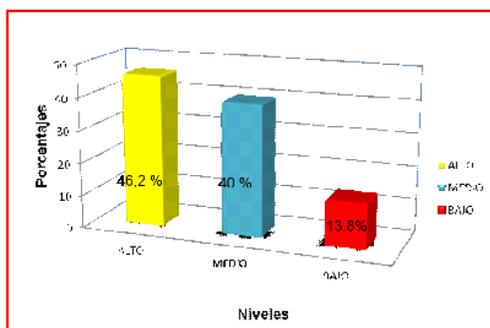


Gráfico 2: Nivel de Síndrome de Burnout según dimensión agotamiento emocional en enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima, 2016.

El gráfico 2, nos describe el nivel de Síndrome de Burnout según dimensión agotamiento emocional que presentan las enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima; observamos que el 81.5 % (53), presenta nivel alto de agotamiento emocional, el 13.8% (9) nivel medio, y el 5% (3) nivel bajo. El agotamiento emocional se manifiesta por la pérdida progresiva de energía y el desgaste físico y se expresa como: cansancio al inicio y final de una jornada de trabajo, percepción de realizar un trabajo demasiado duro y tensión al trabajar diariamente con personas, sentirse desgastado “quemado”, frustrado por el trabajo, sentir estrés al trabajar con personas y estar al límite de posibilidades personales.

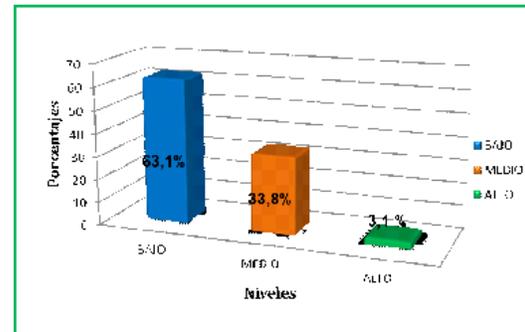


Fuente: Propio del investigador

Gráfico 3: Nivel de Síndrome de Burnout según dimensión despersonalización en enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima, 2016.

El gráfico 3, nos describe el nivel de Síndrome de Burnout según dimensión despersonalización que presentan las enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima; observamos el 46.2 % (30), presenta nivel alto de despersonalización, el 40% (26) nivel medio, y el 13.8% (9) nivel bajo.

La despersonalización es el desarrollo de sentimientos y actitudes negativas, respuestas frías e impersonales hacia las personas, se manifiesta al tratar a las personas como si fueran objetos impersonales, presentar un comportamiento más insensible con las personas de su entorno laboral, falta de preocupación, despreocupación por los problemas de las personas a las que tiene que atender, culparse de algunos problemas ajenos, entre otros.



Fuente: Propio del investigador

Gráfico 4: Nivel de Síndrome de Burnout según dimensión falta de realización personal en enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima, 2016.

El gráfico 4, nos describe el nivel de Síndrome de Burnout según dimensión falta de realización personal que presentan las enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima; observamos que el 63.1 % (41), presenta nivel bajo de falta de realización personal, el 33.8% (22) nivel medio, y el 3.1% (2) nivel alto. La falta de realización personal consiste en evaluar el trabajo personal de forma negativa. Este Síndrome se evidencia por una sintomatología multidimensional, en el ámbito cognitivo, somático y emocional, y se refiere; comprender como se sienten los compañeros de trabajo.

DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos de los docentes de práctica de enfermería la mayoría presentaron edades que fluctúan de 41 a 60 años (69.2%), es decir que se encontraron en una etapa adulta intermedia, Levinson denomina a esta etapa de formalización como de gran productividad, especialmente en la esfera intelectual, artística, y es en definitiva el período en el que se consigue la plena autorrealización (10). Según sexo la mayoría de enfermeras (os) docentes de práctica fueron de sexo femenino 95.38%, y sólo un 4.61 % del sexo masculino. Como se puede apreciar, la historia de la enfermería profesional se asocia al trabajo de la mujer (11). La primera escuela fundada por Florence Nightingale en Hospital de Saint Thomas de Londres 1860: fue dirigido con bases científicas y solo elegían a mujeres a las cuales les exigían una conducta intachable, era considerado como un tipo de internado (12). El 100% también laboran en otras instituciones de salud.

Respondiendo al objetivo de la investigación determinar el nivel de Síndrome Burnout en enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima; los resultados nos mostraron que del total el 50.8% (33), presenta nivel alto de Síndrome de Burnout, y el 47.7% (31), nivel medio con tendencia a nivel alto.

Se aprecia una cercanía de resultados con otros estudios nacionales (5, 13,14), quienes concluyeron que el 65% presentaba un nivel alto de Síndrome de Burnout, y refirieron que se debe a la mayor demanda laboral que tiene los trabajadores del sector salud. Siguen la misma tendencia otros estudios en Perú (15,16), quienes encontraron Síndrome de Burnout de medio a alto. Los aspectos referidos al Síndrome de Burnout medio, debido a que se sienten cansadas (os) al final de la jornada de trabajo, y Síndrome de Burnout alto en razón a que no les preocupa lo que les ocurra a los pacientes. Igualmente en otra investigación realizada en Cuba (17), existe un grupo importante de enfermeros docentes con riesgo medio (62%) de padecer Síndrome de Burnout.

El Síndrome de Burnout se mide a través de dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal. El resultado del nivel de Síndrome de Burnout en la dimensión agotamiento emocional fue alto con el 81.5%, como sabemos que el agotamiento emocional se manifiesta por la pérdida progresiva de energía y el desgaste físico, se expresa con cansancio al inicio y final de una jornada de trabajo, sentirse frustrado en el trabajo, sentirse acabo ,entre otros. Este resultado coincidió con otros estudios realizados en Perú y Cuba (17,9), quienes encontraron 40% nivel medio y 32% nivel alto de agotamiento emocional, por lo cual concluyeron que la mayoría tienen nivel de medio a alto referido a que se sienten cansadas, emocionalmente agotados por el trabajo, creen que están trabajando demasiado, y trabajar todo el día con pacientes implica un gran esfuerzo de su parte. Con respecto al nivel de Síndrome de Burnout según la dimensión de despersonalización se obtuvo como resultado que el 46.2% presenta nivel alto, esta dimensión consiste en el desarrollo de sentimientos y actitudes negativas, respuestas frías e impersonales hacia las personas (alumnos, compañeros de trabajo), se expresa con sentimientos de impotencia, desesperanza personal, tratar algunos compañeros como si fueran objetos impersonales, volverse más insensible con la gente desde que se ejerce la

profesión, corriendo el riesgo de deshumanización por parte del personal de enfermería. La doctora Jean Watson, autora de la “Teoría del Cuidado Humano”, sostiene que “ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería” (16).

Estos resultados se asemejan con otro estudio nacional (14), el cual encontró nivel alto de despersonalización con 49 %, por lo que refiere que el personal se ha vuelto más insensible, asimismo otro estudio realizado en México (11), concluyo que hay altos índices de despersonalización, por ende pueden presentar actitudes de frialdad y distanciamiento con sus pacientes, corriendo el riesgo de que no haya un buen trato a éste y se ponga en riesgo su vida.

Con respecto al nivel de Síndrome de Burnout en la dimensión de realización personal, se encontraron resultados desfavorables en nuestro estudio, con el 61,1%, lo que estaría reflejando que tienen niveles bajos de realización personal, porque esta dimensión evalúa el desarrollo a nivel personal y laboral. Este síndrome se evidencia por una sintomatología multidimensional, en el ámbito cognitivo, somático y emocional, y se refiere; comprender como se sienten los compañeros de trabajo, tratar eficazmente los problemas de sus compañeros, influir positivamente con su trabajo en la vida de las personas, sentirse muy activo, crear fácilmente un ambiente tranquilo, sentirse estimulado lo cual no se aprecian en nuestros resultados. Nuestros resultados coinciden con otro estudio (14), quien encontró niveles bajos de realización personal (93%), por lo que concluyó que se debe a que generalmente los profesionales de enfermería al no alcanzar las expectativas previstas, ve limitado su desarrollo profesional, más aun cuando las condiciones laborales le son adversas, pudiendo presentar cansancio, apatía, desintereses, disminución de su capacidad de enfrentar las diversas situaciones laborales, además de sufrimiento físico y emocional afectando gravemente a su salud, asimismo otro estudio realizado en Colombia (19), también encontró niveles bajo de realización personal, lo cual concluyeron que es debido al tipo de trabajo, que supone el desarrollo de actividades con estudiantes y pacientes.

CONCLUSION

Mediante el análisis y discusión de los resultados podemos concluir lo siguiente: La mayoría de los enfermeras (os) docentes de práctica que laboran a tiempo parcial, son de sexo femenino, se encuentran en la etapa adulta intermedia y a su vez laboran en otras instituciones de salud. El nivel de Síndrome de Burnout en los enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima fue alto; en términos de proporción. El nivel de Síndrome de Burnout según dimensión agotamiento emocional en los enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima, fue alto. El nivel de Síndrome de Burnout según dimensión despersonalización en los enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima, fue alto. El nivel de Síndrome de Burnout según dimensión realización personal en los enfermeras (os) docentes de práctica que laboran en una Universidad Privada de Lima, fue bajo.

AUTOR DE CORRESPONDENCIA

Gladys Carpio Valencia.
Universidad Privada Norbert Wiener
Avenida Arequipa 440-Santa Beatriz-Lima.
Teléfono: 01-706-5100
E-mail: carpiogladys@hotmail.com

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valdés P. OMS: México es primer lugar en estrés laboral (internet). 2015. (citado el 26 de marzo del 2016); Disponible en: <http://prevencionar.com.mx/2015/07/20/oms-mexico-es-primer-lugar-en-estres-laboral/>
2. OMS. La organización del trabajo y el estrés. Rev. Serie protección de la salud de los trabajadores n°3 (Internet). 2004 (citado el 26 de marzo del 2016); 37(12). Disponible en: www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf
3. Chumbes C. Factores Personales, Profesionales e Institucionales en la Incidencia del Síndrome de Burnout del Personal de Enfermería en el Servicio de Emergencia - Red Base Guillermo Almenara Irigoyen-2006. Tesis de Licenciatura. Lima, Perú. Universidad Ricardo Palma Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, 2006. 1pp. Disponible en: http://www.aniorte-nic.net/apunt_histor_enfermer8.htm
4. Martínez A. El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Vivat Academia. n° 112. (Internet). 2010 (citado el 26 de marzo del 2016); 40(2). Disponible en: <http://www.ucm.es/info/vivataca/numeros/n112/DATOSS.htm>
5. Arias W.L, Jiménez N.A. Incidencia del Síndrome de Burnout en enfermeras de los hospitales de Arequipa, Revista Nuevos Paradigmas, Año 5, N° 1, 2011,3-50 (Internet). 2011 (citado el 19 de Abril de 2016). 14(2) Disponible en https://www.researchgate.net/.../281120119_Burnout...
6. Atance J.C. Aspectos epidemiológicos del Síndrome de Burnout en personal sanitario. Revista Española de Salud Pública, (1997). 71(3) ,293-303
7. Marrau C. Síndrome de Burnout y sus posibles consecuencias en el trabajo docente. Rev. Fundamentos en humanidades. 2004; 10(5): 53-68
8. Maslach C, Jackson S. Puntuacion de la escala de Burnout. Cuestionario de Maslach Burnout Inventory, Estados Unidos. Rev. Journal of Occupational Behaviour vol. 2 (Internet). 1981. (Citado el 25 abril de 2016). Disponible en <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/job.4030020205/pdf>
9. Papalia, D.; L. Sterns, H.; Feldman, R. y J. Camp, C. Desarrollo del adulto y vejez. 3ra edición. Mexico : Editorial McGrawHill; 2009.p 115- 125
10. Osses C, Valenzuela S, Sanhueza O. Hombres en la enfermería profesional, Chile. Rev. Enfermería global vol. 1 n. 18 (Internet). 2010. (Citado el 25 abril de 2016). Disponible en <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n18/reflexion1.pdf>. Historia de la enfermería (parte I), (Internet). 2008. (Citado el 26 de Mayo de 2016). Disponible en: http://www.aniorte-nic.net/apunt_histor_enfermer8.htm
11. Watson J. Ponencia del Primer congreso internacional de Enfermería. Facultad de Enfermería y Nutriología. Universidad Autónoma de Chihuahua. (Internet). 2007. (Citado el 26 Mayo de 2016). Disponible en: http://fen.uach.mx/index.php?page/Semblanza_Jean_Watson

12. Albaladejo R, Villanueva R, Ortega P, Astasio P, Calle ME, Domínguez V. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital de Madrid. España. Rev Esp Salud Pública 2004; 78(4) :505-16.
13. Molina FI, Amador R, Rodríguez C. Síndrome de Burnout: Estudio comparativo entre docentes y enfermeras. México. Rev. Medicina, Salud y Sociedad Vol. 5, No. 2. (Internet). 2015. (citados el 25 abril de 2016). 12(6) 113-118). Disponible en: <http://cienciasdelasaluduv.com/revistas/index.php/mss/article/view/144>
14. Marcos C. Estilos de vida y síndrome de Burnout en profesionales de enfermería del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. Tesis de licenciatura. Lima, Perú. Universidad Ricardo Palma, 2012. 19 pp.
15. Arias D. Características de enfermeras y auxiliares de enfermería del Huila. Rev. Avances de Enfermería. Vol 30, No 2. (Internet). 2010 (citado el 15 de Abril de 2016); 11(2) 56 – 66. Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/36195/39707>
16. Castillo A.K. Síndrome de Burnout y desempeño laboral del enfermero en el Hospital Nacional Víctor Larco Herrera. Tesis de Licenciatura. Lima, Perú. Universidad Ricardo Palma Escuela de enfermería Padre Luis Tezza, 2013, 20 pp. Disponible en http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/..../Castillo_ak.pdf
17. Acosta T, Reyes M.M, Vidal A, Fernández Y, Yero L.A. Síndrome de Burnout: Diagnostico y percepción del personal docente de Enfermería. Cuba. Rev. Portales médicos.com. (Internet). 2011. (citado el 25 abril de 2016); pp. 6. Disponible en <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/4200/2/Sindrome-de-Burnout.-Diagnostico-y-percepcion-del-personal-docente-de-Enfermeria>
18. Watson J. Ponencia del Primer congreso internacional de Enfermería. Facultad de Enfermería y Nutriología. Universidad Autónoma de Chihuahua. (Internet). 2007. (Citado el 26 Mayo de 2016). Disponible en: http://fen.uach.mx/index.php?page/Semblanza_Jean_Watson
19. Cárdenas M, González M.T, Méndez M.L. Desempeño, estrés, Burnout y variables personales de los docentes universitarios. Rev. Educere n.º 60 (Internet). 2014.(citado el 25 abril de 2016); (15): 289-302. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35631743009>

Recibido: 15 /03/2016
Aceptado: 14/06/2016