



Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela de Kinesiología

**PREVALENCIA DEL DESGASTE PROFESIONAL EXPRESADO A  
TRAVÉS DEL CANSANCIO EMOCIONAL, DESPERSONALIZACIÓN  
Y REALIZACIÓN PERSONAL EN KINESIÓLOGOS QUE TRABAJAN  
EN MODALIDAD CUARTO TURNO EN LOS HOSPITALES DEL  
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO NORTE Y ORIENTE DE  
SANTIAGO DE CHILE EN EL AÑO 2016**

SEMINARIO DE TÍTULO PARA OPTAR AL  
GRADO DE LICENCIADO EN KINESIOLOGÍA

Camila Antonieta Galaz Donoso  
María José Sepúlveda Durán

PROFESOR GUÍA: Félix Rodrigo Vidal Carreño  
Kinesiólogo  
Vicepresidente DIKISOCHIMI

Santiago, Chile

2016



Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela de Kinesiología

**PREVALENCIA DEL DESGASTE PROFESIONAL EXPRESADO A  
TRAVÉS DEL CANSANCIO EMOCIONAL, DESPERSONALIZACIÓN  
Y REALIZACIÓN PERSONAL EN KINESIÓLOGOS QUE TRABAJAN  
EN MODALIDAD CUARTO TURNO EN LOS HOSPITALES DEL  
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO NORTE Y ORIENTE DE  
SANTIAGO DE CHILE EN EL AÑO 2016**

Camila Antonieta Galaz Donoso  
María José Sepúlveda Durán

PROFESOR GUÍA: Félix Vidal Carreño  
Kinesiólogo  
Vicepresidente DIKISOCHIMI

Firma Docente Guía: \_\_\_\_\_

Calificación: \_\_\_\_\_

Santiago, Chile  
2016

## **Derechos del autor**

Ninguna parte de esta tesis puede reproducirse o transmitirse bajo ninguna forma o por ningún medio o procedimiento, sin permiso por escrito del autor.

## *Agradecimientos*

### *A mi papá*

Porque sin ti este logro no se hubiese llevado a cabo, gracias por confiar en mí y hacer realidad este sueño.

### *A mi mamá*

Por el gran amor y apoyo incondicional que me brindaste, por estar presente en estos años de sacrificio y por toda esa fortaleza que me entregaste.

### *A mi hermana*

Por ser un pilar fundamental en mi vida, mi motivación y ganas de luchar .

### *A mi compañera de tesis*

Porque desde un principio anhelamos este momento, y gracias a Dios lo conseguimos .  
Porque nos propusimos salir adelante juntas y lo logramos, estoy muy agradecida por haber luchado esta batalla contigo.

**Camila**

## *Agradecimientos*

### *A mis padres*

Por el apoyo incondicional durante toda mi formación, aceptar mis derrotas y triunfos, por darme la contención necesaria a pesar de la distancia que nos separa.

### *A mis hermanos*

Que sin duda hicieron que creyera en mis capacidades y me brindaron momentos de alegría.

### *A Erick, mi compañero*

Por estar en todo momento y enseñarme que los días son mejores cuando alguien te espera con una sonrisa, que a pesar de que las cosas sean negativas, hay que mirar el lado positivo de ellas.

### *A Mundito*

Por confiar, creer en mí y recordarme siempre que soy capaz de todo.

### *A Camila*

Por acompañarme en este largo camino, gracias por permanecer ahí desde que comenzamos nuestra carrera y apoyarme en los momentos difíciles.

### *A Nancy*

Por sus consejos y orientación en este camino de formación.

**María José**

## TABLA DE CONTENIDO

|  |    |
|--|----|
| DERECHOS DEL AUTOR.....  | 2  |
| AGRADECIMIENTOS .....  | 3  |
| ÍNDICE DE TABLAS .....   | 7  |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS .....   | 8  |
| ÍNDICE DE ABREVIATURAS .....   | 9  |
| RESUMEN .....  | 10 |
| 1. INTRODUCCIÓN .....  | 11 |
| 1.1 Planteamiento del problema .....   | 12 |
| 1.2 Pregunta de investigación .....  | 12 |
| 1.2.1 Hipótesis .....  | 13 |
| 1.3 Objetivos de investigación .....   | 13 |
| 1.3.1 Objetivo general .....   | 13 |
| 1.3.2 Objetivos específicos .....  | 13 |
| 1.4 Justificación .....  | 14 |
| 1.5 Viabilidad .....   | 15 |
| 2. MARCO TEÓRICO .....   | 16 |
| 2.1 El trabajo .....   | 16 |
| 2.2 Estilos y hábitos de vida .....  | 18 |
| 2.3 Cuarto Turno .....   | 19 |
| 2.3.1 Cuarto turno en Chile.....   | 19 |
| 2.4 Trabajo Pesado .....   | 20 |
| 2.4.1 Ley de trabajo pesado.....   | 21 |
| 2.5 Rol del kinesiólogo en cuarto turno.....   | 21 |
| 2.5.1 Rol del kinesiólogo en UCI.....  | 21 |
| 2.5.2 Rol del kinesiólogo en UPC.....  | 21 |
| 2.5.3 Reforma de las normas para el manejo de pacientes críticos en hospitales<br>públicos chilenos..... | 22 |
| 2.6 Enfermedades profesionales en el área de la salud .....  | 22 |
| 2.7 Burnout.....   | 22 |

|   |    |
|---|----|
| 2.7.1 Maslach.....  | 22 |
| 2.7.2 Estrés en profesionales de la salud en Santiago.....                      | 23 |
| 2.8 Desgaste profesional en el área de la salud .....                           | 23 |
| 2.8.1 Agotamiento emocional .....   | 24 |
| 2.8.2 Despersonalización .....  | 24 |
| 2.8.3 Realización personal .....  | 24 |
| 3. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....  | 25 |
| 3.1 Tipo de investigación .....   | 25 |
| 3.2 Población y muestra .....   | 25 |
| 3.3 Estrategia de muestreo .....  | 25 |
| 3.4 Criterios de inclusión y exclusión .....                                    | 26 |
| 3.5 Variables .....   | 27 |
| 3.6 Materiales y método .....   | 27 |
| 3.6.1 Características generales del proceso .....                               | 27 |
| 3.6.2 Instrumentos utilizados .....   | 28 |
| 4. RESULTADOS Y DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO .....                                   | 29 |
| 4.1 Resultados de las preguntas del cuestionario Maslach Burnout Inventory..... | 29 |
| 4.2 Resultados de acuerdo a las variables de estudio.....                       | 54 |
| 5. DISCUSIÓN.....   | 57 |
| 6. CONCLUSIONES.....  | 59 |
| 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....  | 61 |
| 8. ANEXOS .....   | 65 |
| 8.1 Anexo 1 .....   | 65 |
| 8.2 Anexo 2 .....   | 66 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| Tabla n°1. Frecuencia género.....                                | 29 |
| Tabla n°2. Frecuencia edad.....                                  | 29 |
| Tabla n°3. Frecuencia años de trabajo en cuarto turno.....       | 30 |
| Tabla n°4. Frecuencia número de hijos.....                       | 30 |
| Tabla n°5. Frecuencia lugar de trabajo.....                      | 31 |
| Tabla n°6. Frecuencia estado civil.....                          | 31 |
| Tabla n°7. Pregunta 1.....                                       | 32 |
| Tabla n°8. Pregunta 2.....                                       | 33 |
| Tabla n°9. Pregunta 3.....                                       | 34 |
| Tabla n°10. Pregunta 4.....                                      | 35 |
| Tabla n°11. Pregunta 5.....                                      | 36 |
| Tabla n°12. Pregunta 6.....                                      | 37 |
| Tabla n°13. Pregunta 7.....                                      | 38 |
| Tabla n°14. Pregunta 8.....                                      | 39 |
| Tabla n°15. Pregunta 9.....                                      | 40 |
| Tabla n°16. Pregunta 10.....                                     | 41 |
| Tabla n°17. Pregunta 11.....                                     | 42 |
| Tabla n°18. Pregunta 12.....                                     | 43 |
| Tabla n°19. Pregunta 13.....                                     | 44 |
| Tabla n°20. Pregunta 14.....                                     | 45 |
| Tabla n°21. Pregunta 15.....                                     | 46 |
| Tabla n°22. Pregunta 16.....                                     | 47 |
| Tabla n°23. Pregunta 17.....                                     | 48 |
| Tabla n°24. Pregunta 18.....                                     | 49 |
| Tabla n°25. Pregunta 19.....                                     | 50 |
| Tabla n°26. Pregunta 20.....                                     | 51 |
| Tabla n°27. Pregunta 21.....                                     | 52 |
| Tabla n°28. Pregunta 22.....                                     | 53 |
| Tabla n°29. Total de encuestados del sector norte y oriente..... | 54 |
| Tabla n°30. Puntajes de indicadores de desgaste profesional..... | 54 |



|  |    |
|--|----|
| Tabla n°31. Promedio de puntajes obtenidos en cada ítem de acuerdo a zona de trabajo.....              | 55 |
| Tabla n°32. Promedio de puntajes de indicadores de desgaste profesional en el total de la muestra..... | 56 |

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Gráfico n°1, Pregunta n°1.....   | 32 |
| Gráfico n°2, Pregunta n°2.....   | 33 |
| Gráfico n°3, Pregunta n°3.....   | 34 |
| Gráfico n°4, Pregunta n°4.....   | 35 |
| Gráfico n°5, Pregunta n°5.....   | 36 |
| Gráfico n°6, Pregunta n°6.....   | 37 |
| Gráfico n°7, Pregunta n°7.....   | 38 |
| Gráfico n°8, Pregunta n°8.....   | 39 |
| Gráfico n°9, Pregunta n°9.....   | 40 |
| Gráfico n°10, Pregunta n°10..... | 41 |
| Gráfico n°11, Pregunta n°11..... | 42 |
| Gráfico n°12, Pregunta n°12..... | 43 |
| Gráfico n°13, Pregunta n°13..... | 44 |
| Gráfico n°14, Pregunta n°14..... | 45 |
| Gráfico n°15, Pregunta n°15..... | 46 |
| Gráfico n°16, Pregunta n°16..... | 47 |
| Gráfico n°17, Pregunta n°17..... | 48 |
| Gráfico n°18, Pregunta n°18..... | 49 |
| Gráfico n°19, Pregunta n°19..... | 50 |
| Gráfico n°20, Pregunta n°20..... | 51 |
| Gráfico n°21, Pregunta n°21..... | 52 |
| Gráfico n°22, Pregunta n°22..... | 53 |
| Gráfico n°23, Tabla n°30.....    | 55 |

## ÍNDICE DE ABREVIATURAS

AE: Agotamiento Emocional

DP: Despersonalización

RP: Realización Personal

SB: Síndrome de Burnout

MBI: Maslach Burnout Inventory

N: Muestra

UPC: Unidad de Paciente Crítico

UCI: Unidad de Cuidados Intensivos

$\theta$  : Varianza

## **RESUMEN**

La siguiente investigación describe los indicadores del desgaste profesional de kinesiólogos que trabajan en modalidad cuarto turno de los Hospitales San José, Roberto del Río, Del Salvador, Calvo Mackenna e Instituto Nacional del Tórax, pertenecientes al Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente, aplicando un cuestionario Maslach Burnout Inventory que mediante puntuaciones busca determinar la frecuencia e intensidad con que profesionales sufren el Síndrome de Burnout.

El estudio está enfocado al área de salud de Kinesiología que se desempeña en el cuarto turno, específicamente en la Unidad de Pacientes Críticos de dichos hospitales.

Finalmente, se puede mencionar que no existe presencia de desgaste profesional en kinesiólogos que trabajan en modalidad cuarto turno en el Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente de Santiago de Chile en el año 2016.

*Palabras claves: kinesiólogos, cuarto turno, desgaste profesional, medicina laboral.*

## **ABSTRACT**

The following study describes the indicators of burnout of physical therapists working in modality fourth round of Hospitals San José, Roberto del Río, Del Salvador, Calvo Mackenna and National Thorax Institute, belonging to the Metropolitan Health Service North and East, by applying a Maslach Burnout Inventory questionnaire that by scores seeks to determine the frequency and intensity with which professionals suffer burnout syndrome.

The study is focused on the area of health kinesiology who works in fourth round , specifically in the Critical Patient Unit such hospitals.

Finally, it can be mentioned that there is not presence of burnout in therapists working in fourth shift mode in Metropolitan Health Service North and East of Santiago de Chile in 2016.

*Keywords: physical therapists, fourth turn, burnout, occupational medicine.*

## 1. INTRODUCCIÓN

El cuarto turno forma parte de una de las nuevas modalidades de trabajo que se ha instaurado en Chile, donde la atención de media y alta complejidad están garantizadas por el profesional kinesiólogo, el cual logra formar parte de la atención durante 24 horas en el año 2004 en la Unidad de Pacientes Críticos en hospitales públicos de Chile.

Por consiguiente, esta jornada de trabajo comienza a las 8 horas terminando a las 20 horas del primer día, que posteriormente continúa al segundo día con el horario de 20 horas a 8 horas del tercer día y finaliza con el tercer y cuarto día libre.

En suma, el trabajar de noche genera cambios a nivel fisiológico debido a que el ritmo circadiano, adaptado a la luz, sonidos y acciones, se ve interrumpido con períodos de vigilia cuando el cuerpo debería estar en reposo (Márquez, 2004).

Adicionalmente, varios factores relacionados con el profesional podrían verse afectados con este cambio a nivel fisiológico, que junto con factores ambientales generarían desórdenes, los cuales se expresarán en un deterioro a nivel psicosocial.

Por otro lado, Christina Maslach, define estos trastornos en profesionales de la salud y profesores como el síndrome de Burnout, debido a que el cuerpo genera una respuesta ante un estrés crónico. Este síndrome de “quemarse por el trabajo”, se ha podido medir a nivel mundial mediante un cuestionario “Maslach Burnout Inventory”, el cual da a conocer la frecuencia e intensidad del desgaste profesional relacionado con tres indicadores: Cansancio emocional, Despersonalización y Realización personal (Martínez, 2010).

## **1.1 Planteamiento del Problema**

El cuarto turno, al ser un horario no fisiológico genera diversos desórdenes a nivel biológico, en donde el estado sueño/vigilia perteneciente al ciclo circadiano permite que se genere una adaptación de mecanismos endógenos con el medio ambiente. El permanecer en vigilia durante períodos en que el cuerpo debería estar en reposo ocasiona alteraciones que repercuten en la vida de las personas tanto negativa como positivamente (Márquez, 2004).

El rol del kinesiólogo en el horario nocturno, está relacionado a la atención en la Unidad de Paciente Crítico, en donde debería estar completamente alerta para la buena atención de los pacientes que requieren cuidados especiales, como mantención de los parámetros de los signos vitales, buena coordinación con el equipo de trabajo, emergencias relacionadas a cada usuario, etc.

En Santiago de Chile, hoy en día existen hospitales que trabajan con este sistema de cuarto turno, en los cuales el rol del kinesiólogo y de los demás profesionales de la salud es clave para poder solventar la buena y completa atención a los pacientes durante las veinticuatro horas del día, cumpliendo así con sus actividades de manera íntegra sin ver afectada la calidad de atención.

Por ende, todas las demandas que implica esta disciplina nocturna requieren de ciertos cuidados para el profesional de salud.

En suma, ciertos factores podrían intervenir en el buen desempeño de los trabajadores, como por ejemplo el estrés, que debido a cargas personales y del entorno complica la salud de los distintos trabajadores, perjudicando el buen desempeño y asistencia laboral.

## **1.2 Pregunta de Investigación**

¿Cuál es la prevalencia del desgaste profesional expresado a través del cansancio emocional, despersonalización y realización personal en kinesiólogos que trabajan en modalidad cuarto turno de los hospitales del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente de Santiago de Chile en el año 2016?

### **1.2.1 Hipótesis**

A partir del estudio realizado, se ha determinado como hipótesis de investigación:

H<sub>1</sub>: Existe desgaste profesional en kinesiólogos que trabajan en modalidad cuarto turno en los hospitales del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente de Santiago de Chile en el año 2016.

H<sub>0</sub>: No existe desgaste profesional en kinesiólogos que trabajan en modalidad cuarto turno en los hospitales del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente de Santiago de Chile en el año 2016.

### **1.3 Objetivos de la Investigación**

#### 1.3.1 Objetivo General

Evaluar la prevalencia de desgaste profesional de kinesiólogos que trabajan en cuarto turno en los hospitales del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente de Santiago de Chile en el año 2016.

#### 1.3.2 Objetivos Específicos

1.3.2.1 Identificar el cansancio emocional, despersonalización y realización personal a través de la aplicación del cuestionario Maslach Burnout Inventory a kinesiólogos que trabajan en cuarto turno de hospitales del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente de Santiago de Chile en el año 2016.

1.3.2.2. Clasificar a los kinesiólogos que trabajan en cuarto turno según zona geográfica Norte u Oriente de los Servicios de Salud Metropolitano de Santiago de Chile en el año 2016.

1.3.2.3 Reconocer mediante agrupación de puntajes obtenidos en cada indicador del cuestionario Maslach Burnout Inventory, la autopercepción de cada kinesiólogo que trabaja en cuarto turno de los hospitales del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente de Santiago de Chile en el año 2016.

1.3.2.4 Relacionar los indicadores de cansancio emocional, despersonalización y realización personal con la presencia de desgaste profesional de kinesiólogos que trabajan en cuarto turno de los hospitales del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente de Santiago de Chile en el año 2016.

1.3.2.5 Analizar la frecuencia de desgaste profesional según la relación de las variables de kinesiólogos que trabajan en cuarto turno de los hospitales del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente de Santiago de Chile en el año 2016.

#### **1.4 Justificación**

El propósito de esta investigación es generar evidencia en relación a los efectos percibidos por los kinesiólogos que se desempeñan en cuarto turno, respecto a su jornada laboral y a las complicaciones derivadas de este. Aportando al área de la Kinesiología a través de la entrega de datos concretos que pudiesen ser utilizados por los jefes de servicio, encargados o incluso a nivel gremial en la toma de decisiones, respecto a mejorar condiciones de trabajo que repercuten en el desempeño, desarrollo personal, relación con el entorno y en la salud laboral de los profesionales participantes de una jornada laboral que asegura la atención al paciente de mediana y alta complejidad durante las 24 horas del día, los siete días de la semana.

## 1.5 Viabilidad

Es posible llevar a cabo este estudio, debido a que es guiada por el vicepresidente de la división de Kinesiología Intensiva de la Sociedad Chilena de Medicina Intensiva, lo que facilita obtener el listado de direcciones de correo electrónico de los jefes de servicio de los hospitales pertenecientes al servicio de salud metropolitano norte y oriente, para enviar el instrumento de investigación vía correo electrónico personal a los kinesiólogos que conforman la muestra.

Adicionalmente, el formato del instrumento es de fácil acceso para los receptores, lo que facilitará el poder responder el cuestionario, así como también la breve extensión del mismo.

Además, se cuenta con los recursos económicos y de tiempo, para asistir a las distintas instituciones ubicadas dentro de la Región Metropolitana de Chile que se quieren abordar, para obtener los contactos de forma directa.

Por otro lado, una de las desventajas que se pueden presentar en la investigación, es que los receptores tarden en responder o simplemente no envíen sus respuestas del consentimiento informado junto con la encuesta vía correo electrónico, lo que impedirá la utilización de los datos obtenidos.



## **2. MARCO TEÓRICO**

El trabajo es el principal aspecto que repercute en el desarrollo de cada ser humano, influyendo directamente en la calidad de vida, comprometiendo en este caso el estado de salud, ánimo y comunicación con el entorno, lo que se verá reflejado en su desempeño laboral, su realización personal y familiar.

Unas de la condiciones fundamentales es el horario laboral, la cantidad de horas trabajadas y el tiempo de descanso, a partir de los cuales se gestionan los respectivos turnos y rotaciones de los mismos.

### **2.1 El trabajo**

De acuerdo con el Código del Trabajo: “El trabajador es toda persona natural que preste servicios personales intelectuales o materiales, bajo dependencia o subordinación, y en virtud de un contrato de trabajo” (Dirección del Trabajo, Departamento de estudios. 2004, párr. 5)

Asimismo, el empleador es: “la persona natural o jurídica que utiliza los servicios intelectuales o materiales de una o más personas en virtud de un contrato de trabajo” (Dirección del Trabajo, Departamento de estudios. 2004, párr. 5)

En el caso del servicio de salud, la jornada laboral durante la noche resulta fundamental para los pacientes y familia de los mismos, porque se necesita que los especialistas permanezcan las 24 horas del día pendientes ante cualquier eventualidad (XXVII Congreso Chileno de Medicina Intensiva, 2009). Al respecto, el organismo humano, fisiológicamente está programado para dormir durante la noche (Asociación Chilena de Seguridad. 2009, pág. 2), por lo que esta modalidad podría conllevar consecuencia negativas sobre la convivencia del personal, así como también el bienestar de los pacientes a la hora de tomar de decisiones.

El cuerpo humano está controlado por un reloj biológico interno que se encarga de controlar los ciclos de sueño y mediante cualquier alteración de este se priva el sueño y provoca fatiga (Asociación Chilena de Seguridad, 2009).

En suma, existen varios síntomas que se presentan al trabajar sin luz de día, como el insomnio, irritabilidad, trastornos digestivos, entre otros (Estivill; elmundo.es SALUD, 2006).

Estivill, cuyos libros sobre trastornos del sueño figuran entre los más leídos, recordó que el desajuste de horario no sólo desincroniza al ser humano fisiológicamente al sufrir una reducción de sus defensas inmunitarias por insuficiencia de luz, sino que también le produce desequilibrios sociales y psicológicos al verse abocado a vivir al revés que los demás. En el trabajador nocturno, argumentó, se produce un desajuste de su ritmo "circadiano natural" lo que se traduce en una predisposición a la fatiga (elmundo.es SALUD. 2006, párr. 6)

La situación que se observa en muchas empresas, entre las que destaca el sector sanitario, en especial en los grupos de médicos y enfermeras, trae consigo consecuencias negativas a distintos niveles, tanto de productividad, atención al paciente, aumento del ausentismo, y quizás lo más delicado, efectos sobre el bienestar de los trabajadores, donde se evidencia cada vez con mayor prevalencia la aparición del Síndrome de Burnout (SB) (Deschamps et al. 2015. párr.3).

En este sentido, Waterhouse (1994) reporta que los médicos jóvenes que trabajan 36 ó 48 horas podrían cometer errores debido a la fatiga. A través de los años, algunos países han implantado turnos más cortos, pero el hecho de cambiar el ritmo natural sueño-vigilia afecta al trabajador aún con estas reducciones (Deschamps et al. 2015. párr.7).

La Comisión Europea, a través de la Fundación Europea para la Mejora de las Condiciones de Vida y Trabajo (1999), ha realizado un estudio sobre el estrés laboral en el que concluye que el 28% de los trabajadores europeos padece estrés y el 20% Burnout. Ésta problemática, cada vez es un punto de interés para realizar más estudios y buscar algunas metodologías que ayuden al personal que trabaja en horarios nocturnos. R Doug McEvoly y León L Falta postulan, que dormir la siesta durante un turno de noche puede beneficiar tanto a profesionales de la salud como a sus pacientes. (Deschamps et al. 2015. párr.7)

## 2.2 Estilos y hábitos de vida

Las condiciones laborales de los profesionales del área de la salud implican trabajo en turnos diurno y nocturno, realización de guardias, horarios prolongados de trabajo y otras condiciones ergonómicas que pueden incidir directamente en hábitos de salud como las horas de sueño o los estilos de alimentación.

Estas condiciones laborales son además en ocasiones difíciles de conciliar con una vida familiar, social y de ocio satisfactoria, lo que puede actuar como un factor de riesgo más en procesos de estrés o desgaste profesional. A pesar de esta premisa, son escasos los trabajos encontrados que analicen la relación entre hábitos de vida y desgaste profesional en los profesionales de la medicina.

En un estudio a médicos británicos y australianos en el que se analizan las diferentes perspectivas sobre lo que proporciona bienestar y calidad de vida, se señala como relevantes, aspectos como la alimentación, el sueño y el ejercicio físico. Respecto al sueño, coinciden en destacar el riesgo que supone la privación del mismo para la salud del profesional, para su desgaste emocional, para el incremento del riesgo de accidentes laborales y, en definitiva, para la calidad del trabajo asistencial y del trato a los pacientes. Las investigaciones sobre estrés médico y tiempo de sueño establecen una relación inversa entre horas trabajadas y horas de sueño, señalando el trabajo como la causa principal de la privación.

Pero no sólo es importante la cantidad de horas de sueño, la calidad del mismo también parece guardar relación con aspectos laborales, y en este aspecto se señalan diferentes variables como elementos de influencia, tales como la relación con compañeros y con supervisores, así como el “feedback” o retroalimentación sobre el trabajo que se reciba de los mismos. (Adan, Jiménez, Herrero. 2004, pág.15)

También en un análisis del trabajo de los médicos americanos de emergencias se señalan antecedentes organizacionales que según los autores implican horarios de trabajo incompatibles con la vida social, deprivación de sueño, baja satisfacción laboral y burnout.

Da Silva Sobral y Cols (2004), señalan en su investigación que el ocio diario está relacionado con el grado de desgaste profesional y con el estado de salud general de los sanitarios, de tal forma que los profesionales que disfrutan de más de cuatro y menos de dos horas de ocio al día sufren un mayor nivel de despersonalización. Además, un período diario de dos o a cuatro horas de ocio se correlaciona con una salud general mejor. Ese tiempo de ocio está en

ocasiones también delimitado por el difícil equilibrio entre las actividades domésticas y el trabajo asistencial. Este factor ha sido estudiado principalmente en las mujeres profesionales ya que aparece como un indicador de riesgo añadido que las diferencia de sus colegas hombres.

El desgaste profesional también tiene influencia en el ámbito socio-familiar del médico, deteriorando las relaciones y aumentando los conflictos. Son frecuentes los problemas en la familia por dificultades de comunicación, irritabilidad, hostilidad y rupturas familiares, así como un progresivo aislamiento social y un enfriamiento de las relaciones interpersonales. (Adan, Jiménez, Herrer. 2004, pág.15)

## **2.3 Cuarto turno**

El área de Salud, permite trabajar en distintos turnos, uno de los cuales es el “Cuarto Turno”, mediante el código de trabajo de la resolución N° 1361, de 27.12.95 artículo 38, donde se trabaja un día de 8:00 a 20:00 horas, luego una noche de 20:00 a 8:00 horas, seguido de 48 horas libres. El bloque siguiente, se inicia a las 8:00 horas del quinto día (Feres, 1999).

Esta modalidad se emplea específicamente en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) de hospitales e instituciones que requieran personal de salud en cuanto a cuidados especiales de personas durante el tiempo estimado.

### **2.3.1 Cuarto turno en Chile**

Desde los años setenta, en Chile se cambia el sistema de producción y se ha optado desde el 2004 por la flexibilización laboral, que incluye temas de adecuación a la diversidad productiva, en donde se incluyen motivaciones organizacionales y productivas; ahorro de los costos de producción, lo cual incluye motivaciones empresariales de rentabilidad. Todo esto, entendiendo que las jornadas de trabajo en Chile son extensas y necesitan un ajuste para poder compensar la productividad (Echeverría y López, 2004). La flexibilidad interna de la empresa permite la modificación de las condiciones de trabajo, las cuales incluye el tiempo de trabajo, lugar donde se desempeñan los servicios y variación de los servicios contratados

La flexibilidad de horarios no es un fenómeno nuevo. Las normas especiales para el trabajo en turnos, el trabajo nocturno, trabajo en domingo, normalmente limitadas a ocupaciones y sectores particulares, se han extendido a varios grupos de trabajadores y actividades adoptando muchas formas, desde la anualización del tiempo de trabajo hasta la ampliación de la hora de cierre del comercio y los servicios públicos, semanas laborales comprimidas y normas más flexibles frente a las vacaciones (Echeverría y López, 2004).

En Chile, el Organismo encargado de los procesos de salud ha evaluado las necesidades de los pacientes que requieren cuidados especiales. El siguiente artículo menciona que:

el Ministerio de Salud a través de la División de la Red Asistencial constituyó un Grupo de Trabajo conformado por integrantes intensivistas, Jefes de las Unidades de Cuidados Intensivos de la Región Metropolitana y directivos de la Sociedad Chilena de Medicina Intensiva, con el fin de actualizar las normas de organización y funcionamiento de las Unidades de Cuidados Intensivos de Adultos, que datan del año 1995 (Sáez, 2004).

Esta inclusión de profesionales, permite la atención no dirigida a la persona que se encuentra en estado crítico ni a la enfermedad en sí misma, sino que abarca a la persona integralmente, haciendo esta atención más eficaz, eficiente y oportuna (Sáez e Infante, 2004).

## **2.4 Trabajo pesado**

Según el Artículo 2 del Decreto Supremo n° 681, se considera como trabajo pesado:

aquellos que producen un desgaste orgánico excepcional por requerir esfuerzo físico excesivo, los que se realizan sometidos habitualmente a temperaturas excesivamente altas o bajas, los que se ejecuta habitual o íntegramente de noche, las labores subterráneas y submarinas y los que se desarrollan en alturas superiores a 4.000 metros sobre el nivel del mar (Instituto de Previsión Social, 2010).

### **2.4.1 Ley trabajo pesado**

Según la Comisión Ergonómica Nacional plantea que:

La Ley N°19.404 DE 1995 considera la posibilidad de anticipar la edad legal de retiro a aquellos trabajadores que se desempeñen en puestos definidos como trabajos pesados, estableciendo una sobrecotización con cargos iguales al empleador y al trabajador con el objeto de compensar el menor ahorro en la cuenta de capitalización individual que se generaría y el mayor tiempo de financiamiento de la pensión que se requeriría” (Superintendencia de Pensiones. 2016, párr. 1).

### **2.5 Rol del kinesiólogo en cuarto turno**

Los kinesiólogos que se dedican a trabajar en modalidad de cuarto turno, lo hacen en la Unidad de Cuidados Intensivos y Unidad de Paciente Crítico. Dada la importancia que tiene la completa atención de los pacientes que se encuentran en estas áreas, durante las 24 horas del día, es necesario contar con la presencia de un kinesiólogo capaz de brindar apoyo durante toda la jornada (Reyes, 2009).

#### **2.5.1 Rol del kinesiólogo en UCI**

En la UCI, el trabajo del Kinesiólogo se debe centrar en optimizar la funcionalidad de los pacientes en estado crítico. Para ello hay una serie de procedimientos específicos, tanto sobre el sistema respiratorio, como músculo-esquelético, los cuales permiten, entre otras cosas, la disminución de los costos y la estadía en la UCI, por medio de la prevención de las complicaciones propias en dicha unidad (Reyes. 2009, párr. 3).

#### **2.5.2 Rol del kinesiólogo en UPC**

Según las guías del Ministerio de Salud de Chile, los kinesiólogos que se desempeñan en una Unidad de Paciente Crítico (UPC) deben contar con competencias acreditadas que los habiliten para laborar en las áreas de terapia respiratoria, cuidados neuromusculares y ventilación mecánica idealmente con formación y/o capacitación de post-título en kinesiólogía Intensiva (Keymer. 2016, párr. 2).

### **2.5.3 Reforma de las normas para el manejo de pacientes críticos en los hospitales públicos chilenos**

A partir de un proceso de cambios, en el año 2004 se integra al kinesiólogo como parte del equipo de Unidad de Paciente Crítico (UPC) en hospitales públicos chilenos, permitiendo de esta forma, poder realizar diversas labores dentro de un horario de veinticuatro horas de atención (XXVII Congreso Chileno de Medicina Intensiva, 2009).

### **2.6 Enfermedades profesionales de la salud**

El trabajo en turnos provoca ciertos problemas, como menciona el artículo en donde, en relación a la organización del trabajo, la exposición a turnos nocturnos está presente en un 23,7% de los trabajadores en el área social y de salud (Gutiérrez, 2014).

### **2.7 Burnout**

El síndrome de burnout, también conocido como síndrome de desgaste ocupacional o profesional, es un padecimiento que se produce como respuesta a presiones prolongadas que una persona sufre ante factores estresantes emocionales e interpersonales relacionados con el trabajo (Gutiérrez, 2014).

#### **2.7.1 Maslach**

Luego de revisar el concepto de “Quemarse por el trabajo”, Christina Maslach, profesora de Psicología estadounidense de la Universidad de California (Social Psychology Network, 2014), a través de una convención de la Asociación Americana de Psicólogos, enfatiza en el concepto de desgaste profesional asociado a personas que brindan sus servicios en el área de la salud y profesores que constantemente están en contacto con usuarios, haciendo referencia a una respuesta del organismo ante un estrés crónico originado en el contexto laboral (Martínez, 2010).

### **2.7.2 Estrés en profesionales de la salud en Santiago**

Los turnos nocturnos también son una fuente generadora de estrés, situación que puede inducir a consumos "escapistas" de sustancias adictivas como tabaco, café, alcohol, etc. A esto hay que añadir la problemática de tener que trabajar en épocas de descanso habitual para el resto de la población, como épocas de fiestas, fines de semana, noches, etc. Todas estas circunstancias, actuando de forma conjunta, pueden crear un fuerte desarraigo familiar, social y cultural, lazos que son básicos a la hora de tratar y de resolver un problema de drogodependencia (Ramírez et al. 2013, párr.16).

Es por esto que se destaca en el artículo relacionado al cuarto turno en Hospitales Públicos Chilenos que:

El personal que labora en las Unidades de Pacientes críticos UCI o UTI, dadas las características de complejidad de su trabajo, se encuentra permanentemente sometido a tensión y angustia. En estas circunstancias, es recomendable que exista una rotación programada entre el personal de UCI e Intermedio UTI u otras áreas afines con objeto de disminuir la tensión psicológica y proteger la salud mental de los funcionarios, mejorando el ambiente laboral e incidiendo además en una mejor calidad de la atención (Sáez, 2004, pág. 222).

### **2.8 Desgaste profesional en el área de la salud**

El Desgaste Profesional consiste básicamente en un proceso de pérdida lenta, pero considerable, del compromiso y la implicación personal en la tarea que se realiza. Esta disminución puede ocurrir en todos los ámbitos de la acción de la persona, aunque se ha estudiado preferentemente en el campo de las profesiones asistenciales y más recientemente se ha extendido a otros tipos de profesiones (Moreno, González y Garrosa. 2001, pág. 1).

Debido a que el concepto de "burnout" ha surgido íntimamente relacionado con el estrés, es difícil establecer una clara diferencia entre ambos. Al respecto, cabe señalar que el "burnout" es un estrés crónico experimentado en el contexto laboral, el cual tiene efectos



negativos para la vida. Afecta especialmente a los profesionales cuya labor está basada en la relación con otras personas, ya sean pacientes, usuarios o persona del mismo o diversos niveles jerárquicos (Gamboa. 2008, pág. 8).

El síndrome de Burnout, más conocido como desgaste profesional está compuesto por tres dimensiones o indicadores:

### **2.8.1 Agotamiento emocional**

Se refiere a una reducción de los recursos emocionales y al sentimiento de que no se tiene nada que ofrecer a los demás, acompañado de manifestaciones somáticas y psicológicas (Gamboa. 2008, pág. 8).

### **2.8.2 La despersonalización**

Se desarrollan actitudes negativas de insensibilidad hacia los pacientes así como también hacia los colegas, que conduce con mucha frecuencia a la idea de que son la verdadera fuente de los problemas. Se asocia con aislamiento de los demás, con el etiquetamiento despectivo para calificar a otros y con un intento de culpar la frustración y el fracaso propio en el cumplimiento de los compromisos laborales (Gamboa. 2008, pág. 9)

### **2.8.3 Realización personal**

Se refiere a la autopercepción y gran autoestima en el ámbito laboral que permiten tener mejor rendimiento en el trabajo (Gamboa, 2008).

### **3. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 Tipo de Investigación**

Esta investigación fue de carácter descriptiva apoyada de un proceso formal, con una intervención observacional.

El desarrollo fue mediante un método hipotético - deductivo, donde la naturaleza de los datos recolectados fue cuantitativo, ya que las variables a estudiar pueden ser analizadas debido a sus características, como situaciones, contextos o fenómenos descriptivos (Hernández, 2010).

El tiempo en el que se efectuó la investigación es sincrónica y transversal, es decir, se recolectan y analizan datos en un momento determinado del tiempo (Álvarez y Delgado, 2015).

#### **3.2 Población y muestra**

Para seleccionar la población y la muestra se determinó como universo a los kinesiólogos de la región metropolitana que ejercen el cuarto turno en los hospitales públicos, tomando como población a 41 kinesiólogos que ejercen el cuarto turno en los hospitales públicos del sector norte y sector oriente, debido a que en estas zonas se logró obtener contactos referentes a la especialidad de kinesiología en cuarto turno. Para efectos de esta tesis, la muestra está compuesta por kinesiólogos que actualmente se encuentran trabajando en la modalidad cuarto turno de los hospitales San José, Roberto del Río, insertos en el Servicio de Salud Metropolitano Norte; y Hospital del Salvador, Calvo Mackenna e Instituto Nacional del Tórax, pertenecientes al Servicio de Salud Metropolitano Oriente, las proporciones para la muestra fueron las siguientes, contemplando un total de la muestra de 32 kinesiólogos, pertenecientes a los diferentes centros:

- Hospital San José: 8 kinesiólogos de cuarto turno.
- Hospital Roberto del Río: 7 kinesiólogos de cuarto turno.
- Hospital del Salvador: 9 kinesiólogos de cuarto turno.
- Hospital Calvo Mackenna: 3 kinesiólogos de cuarto turno.
- Instituto Nacional del Tórax: 5 kinesiólogos de cuarto turno.

### 3.3 Estrategia de muestreo

La muestra utilizada en la investigación es de tipo no probabilística, es decir, donde la elección de los sujetos no es al azar, sino está relacionada con las características de la investigación (Sampieri, 2010). En este caso, específicamente kinesiólogos que trabajan en cuarto turno de los hospitales del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente. La media que arroja el número de cuestionarios aplicados a los kinesiólogos que ejercen en cuarto turno es de 6,4, mientras que la desviación estándar, que da la precisión de los cuestionarios contestados se obtuvo 4,64, contemplando que el total de cuestionarios fue de 32.

| Centro hospitalario           | Cuestionarios contestados |
|-------------------------------|---------------------------|
| Hospital San José:            | 8                         |
| Hospital Roberto del Río:     | 7                         |
| Hospital del Salvador:        | 9                         |
| Hospital Calvo Mackenna:      | 3                         |
| Instituto Nacional del Tórax: | 5                         |
| <b>Media aritmética</b>       | <b>6,4</b>                |

$$\theta = \frac{(8 - 6,4)^2 + (7 - 6,4)^2 + (9 - 6,4)^2 + (3 - 6,4)^2 + (5 - 6,4)^2}{5} = 4,64$$

### 3.4 Criterios de Inclusión y Exclusión

Para el objetivo de la investigación se consideró como criterios de inclusión:

- Ser Kinesiólogo certificado.
- Trabajar actualmente en modalidad cuarto turno en hospital público.
- Pertenecer al Servicio de Salud Metropolitano Norte u Oriente.

Como criterios de exclusión:

- Profesionales de la salud que no sean Kinesiólogos.
- Kinesiólogos de reemplazo.
- Kinesiólogos que no pertenezcan al sector Norte y Oriente de la Región Metropolitana.

### **3.5 Variables**

Como variable dependiente se ha definido el desgaste profesional de los kinesiólogos que trabajan en modalidad cuarto turno del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente.

Por otro lado, se han clasificado como variables independientes el cansancio emocional, despersonalización y realización personal, indicadores claves que permiten decretar la presencia de desgaste profesional.

### **3.6 Materiales y Método**

El instrumento de evaluación que hizo participar a la muestra se encuentra en formato digital, por lo que el medio de obtención de datos fue mediante un sistema de navegación online Google Drive forms. Esta aplicación, entre sus utilidades, permite crear formularios para después recoger todas las respuestas obtenidas en un archivo de extensión “XLS” (hoja de cálculo) con el cual después se analizaron los datos.

El procesamiento de datos analíticos y gráficos se efectuó por el programa “SPSS versión 19” y a través de “excel versión 2010”.

#### **3.6.1 Características generales del proceso**

Para comenzar con el proceso de obtención de datos se dispuso de un consentimiento informado destinado a cada participante de la muestra, el cual se encuentra también en formato digital, el cual tuvo que ser completado para posteriormente contestar las preguntas del instrumento de medición.

El cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), que reúne una serie de preguntas, fue transcrito al programa “Google Drive forms” donde se obtuvo las respuestas de cada kinesiólogo vía correo electrónico.

### 3.6.2 Instrumentos utilizados

En este estudio se utilizó la versión española Maslach Burnout Inventory “MBI” (ver anexo 2), un cuestionario validado a nivel internacional y que a partir de estudios realizados a nivel nacional determina que el instrumento presenta suficiente peso para medir el síndrome en personales de servicio que trabajan en Chile, de acuerdo a la estructura de los tres ítems (Olivares et al, 2014).

El cuestionario consta de veintidós ítems en forma de afirmaciones sobre los sentimientos y las actitudes del trabajador hacia su labor y hacia los pacientes.

Contiene tres subescalas:

a. Cansancio emocional (CE): sus elementos describen los sentimientos de una persona emocionalmente exhausta por el trabajo, puede manifestarse física o psíquicamente, o como una combinación de ambas (Jofré y Valenzuela. 2005, párr. 30).

b. Despersonalización (DP): los elementos de esta subescala describen una respuesta interpersonal fría hacia los receptores de los cuidados, acompañada de un incremento en la irritabilidad y una pérdida de motivación hacia los mismos (Jofré y Valenzuela. 2005, párr. 31).

c. Realización personal (RP): contiene elementos que describen sentimientos de competencia y éxito en el trabajo propio con personas, supone una serie de respuestas negativas hacia uno mismo y hacia su trabajo (Jofré, Valenzuela. 2005, párr. 32).

## 4. RESULTADOS Y DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO

### 4.1 Resultados de las preguntas del cuestionario Maslach Burnout Inventory

Tabla n°1. Frecuencia de género

|        |           | <b>Sexo</b> |            |                   |                      |
|--------|-----------|-------------|------------|-------------------|----------------------|
|        |           | Frecuencia  | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | Femenino  | 21          | 65,6       | 65,6              | 65,6                 |
|        | Masculino | 11          | 34,4       | 34,4              | 100,0                |
|        | Total     | 32          | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

En la tabla n°1 se describe que de la totalidad de la muestra, un 65,6% pertenece al género femenino y un 34,4% al género masculino.

Tabla n°2. Frecuencia edad

|        |       | <b>Edad</b> |            |                   |                      |
|--------|-------|-------------|------------|-------------------|----------------------|
|        |       | Frecuencia  | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | 25-35 | 27          | 84,4       | 84,4              | 84,4                 |
|        | 36-45 | 5           | 15,6       | 15,6              | 100,0                |
|        | Total | 32          | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

En la tabla n°2 se aprecia que el 84,4% de los kinesiólogos encuestados se encuentra entre las edades de 25-35 años, y un 15,6% de los mismos se encuentra entre las edades de 36-45 años.

Tabla n°3. Frecuencia años de trabajo en cuarto turno

| <b>Años de trabajo modalidad cuarto turno</b> |            |            |            |                   |                      |
|---|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
|   |            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido  | -1 o 1 año | 1          | 3,1        | 3,1               | 3,1                  |
|   | 2          | 9          | 28,1       | 28,1              | 31,3                 |
|   | 3          | 11         | 34,4       | 34,4              | 65,6                 |
|   | 4          | 1          | 3,1        | 3,1               | 68,8                 |
|   | +5         | 10         | 31,3       | 31,3              | 100,0                |
|   | Total      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

En la tabla n°3, se muestra que un 34,4% de los kinesiólogos encuestados actualmente prestan servicios hace 3 años en la modalidad cuarto turno para la zona Norte y Oriente de Santiago de Chile.

Tabla n°4. Frecuencia número de hijos

| <b>Numero de hijos</b> |           |            |            |                   |                      |
|------------------------|-----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
|                        |           | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido                 | ninguno   | 20         | 62,5       | 62,5              | 62,5                 |
|                        | 1 hijos   | 7          | 21,9       | 21,9              | 84,4                 |
|                        | 2 hijos   | 3          | 9,4        | 9,4               | 93,8                 |
|                        | + 3 hijos | 2          | 6,3        | 6,3               | 100,0                |
|                        | Total     | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Se puede estimar que un 62,5% de kinesiólogos que trabajan en cuarto turno no tiene hijos.

Tabla n°5. Frecuencia lugar de trabajo

| <b>Hospital de trabajo</b> |                     |            |            |                   |                      |
|----------------------------|---------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
|                            |                     | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido                     | h.san jose          | 8          | 25,0       | 25,0              | 25,0                 |
|                            | h.roberto del rio   | 7          | 21,9       | 21,9              | 46,9                 |
|                            | h. del salvador     | 9          | 28,1       | 28,1              | 75,0                 |
|                            | h. calvo mackenna   | 3          | 9,4        | 9,4               | 84,4                 |
|                            | instituto del torax | 5          | 15,6       | 15,6              | 100,0                |
|                            | Total               | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Se puede observar en la tabla n°5 que un 28,1% del total de la muestra trabaja en el Hospital del Salvador, el 25% trabaja en el Hospital San José, un 21,9% en Hospital Roberto del Río, un 15,6% pertenecen al Instituto Nacional del Tórax y un 9,4% trabajan en el Hospital Calvo Mackenna.

Tabla n° 6. Frecuencia estado civil

| <b>Estado Civil</b> |             |            |            |                   |                      |
|---------------------|-------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
|                     |             | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido              | soltero     | 16         | 50,0       | 50,0              | 50,0                 |
|                     | casado      | 10         | 31,3       | 31,3              | 81,3                 |
|                     | divorciado  | 2          | 6,3        | 6,3               | 87,5                 |
|                     | conviviente | 4          | 12,5       | 12,5              | 100,0                |
|                     | Total       | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

En la tabla n°6, se aprecia que el 50% de los encuestados kinesiólogos de cuarto turno de la Región Metropolitana Norte y Oriente son solteros, un 31,3% están casados, un 6,3% divorciados y por último un 12,4% convivientes.

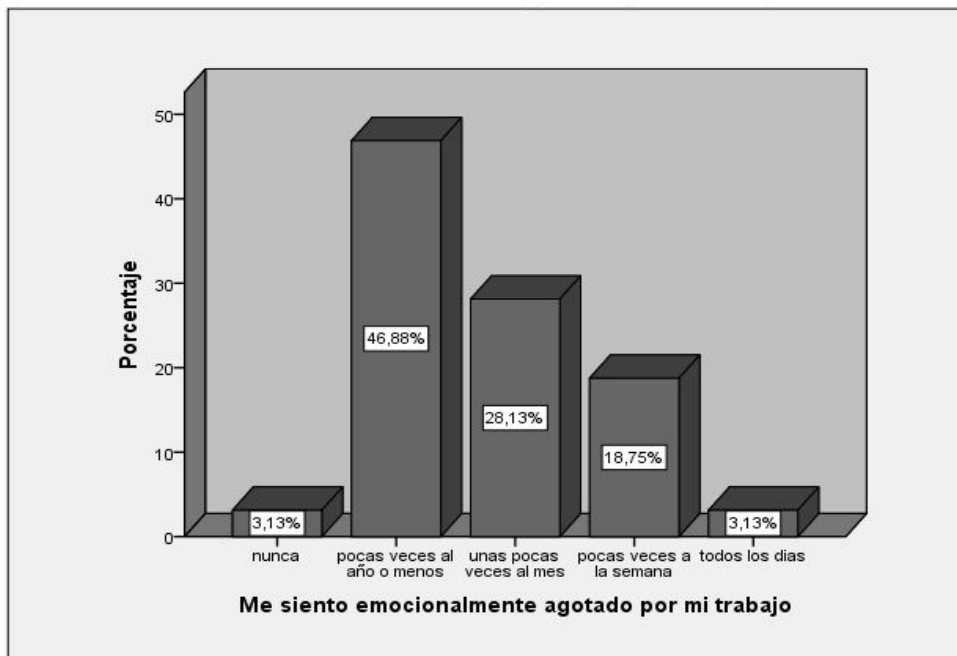


Tabla n°7. Pregunta 1

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 1          | 3,1        | 3,1               | 3,1                  |
|        | pocas veces al año o menos | 15         | 46,9       | 46,9              | 50,0                 |
|        | unas pocas veces al mes    | 9          | 28,1       | 28,1              | 78,1                 |
|        | pocas veces a la semana    | 6          | 18,8       | 18,8              | 96,9                 |
|        | todos los días             | 1          | 3,1        | 3,1               | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°1, Pregunta 1



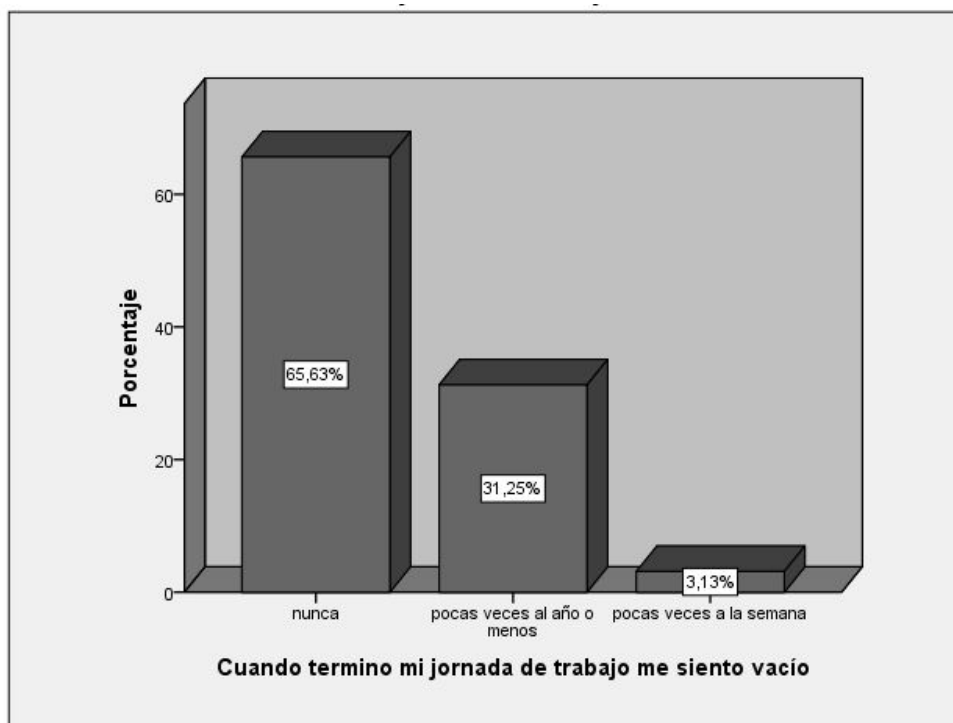
Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Tabla n°8. Pregunta 2

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 21         | 65,6       | 65,6              | 65,6                 |
|        | pocas veces al año o menos | 10         | 31,3       | 31,3              | 96,9                 |
|        | pocas veces a la semana    | 1          | 3,1        | 3,1               | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°2. Pregunta 2



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

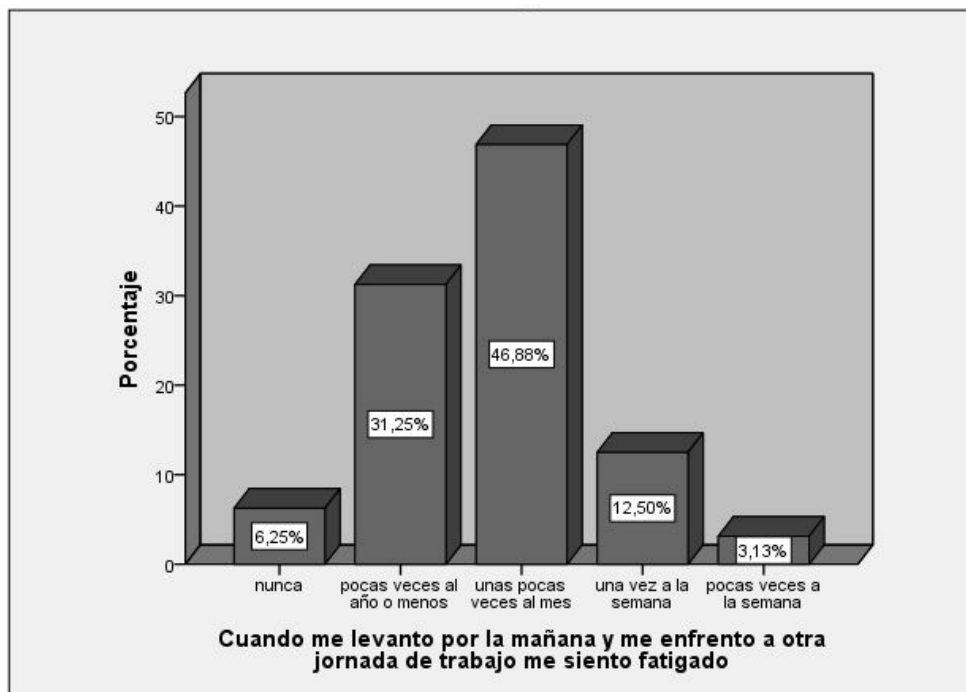
Tabla n°9. Pregunta 3

**Quando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado**

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 2          | 6,3        | 6,3               | 6,3                  |
|        | pocas veces al año o menos | 10         | 31,3       | 31,3              | 37,5                 |
|        | unas pocas veces al mes    | 15         | 46,9       | 46,9              | 84,4                 |
|        | una vez a la semana        | 4          | 12,5       | 12,5              | 96,9                 |
|        | pocas veces a la semana    | 1          | 3,1        | 3,1               | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°3, Pregunta 3



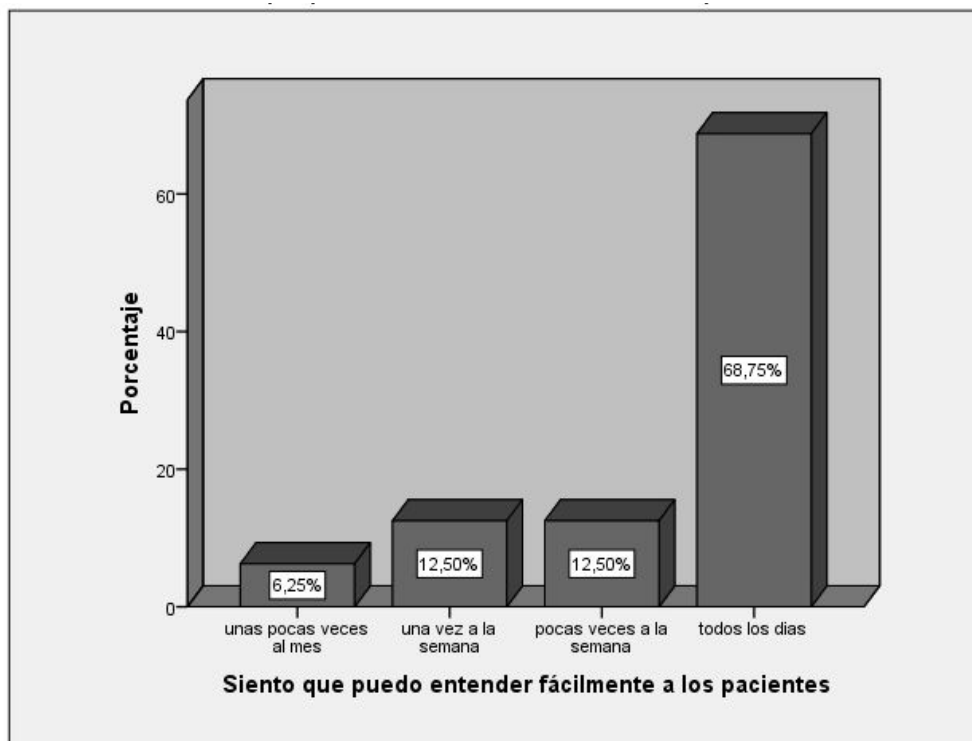
Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Tabla n°10. Pregunta 4

| <b>Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes</b> |                         |            |            |                   |                      |
|---|-------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
|   |                         | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido  | unas pocas veces al mes | 2          | 6,3        | 6,3               | 6,3                  |
|   | una vez a la semana     | 4          | 12,5       | 12,5              | 18,8                 |
|   | pocas veces a la semana | 4          | 12,5       | 12,5              | 31,3                 |
|   | todos los días          | 22         | 68,8       | 68,8              | 100,0                |
|   | Total                   | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°4, Pregunta 4



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

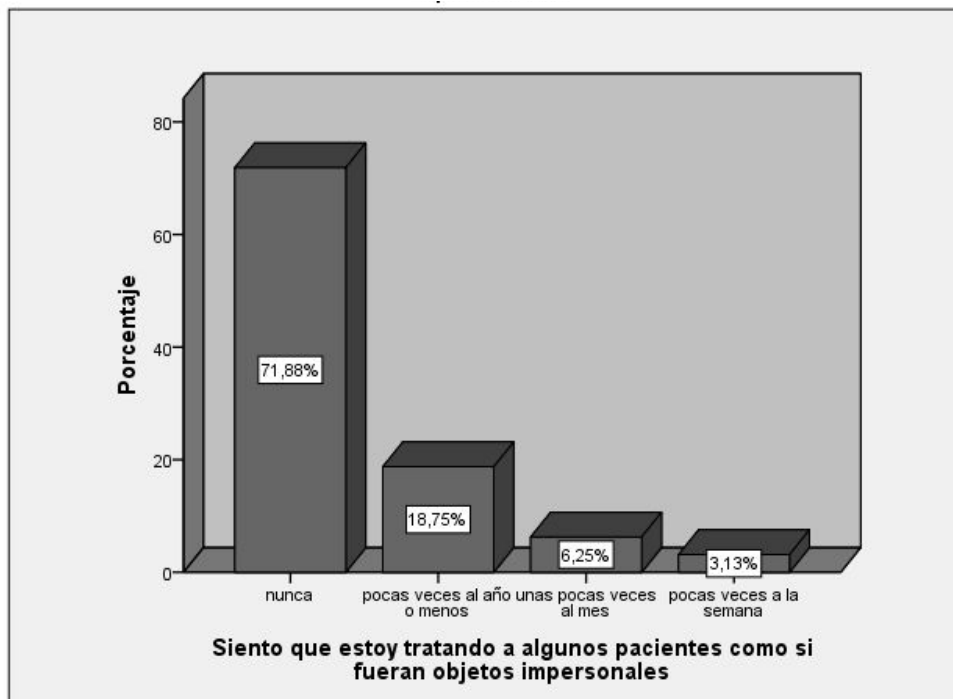
Tabla n°11. Pregunta 5

**Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales**

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 23         | 71,9       | 71,9              | 71,9                 |
|        | pocas veces al año o menos | 6          | 18,8       | 18,8              | 90,6                 |
|        | unas pocas veces al mes    | 2          | 6,3        | 6,3               | 96,9                 |
|        | pocas veces a la semana    | 1          | 3,1        | 3,1               | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°5, Pregunta 5



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

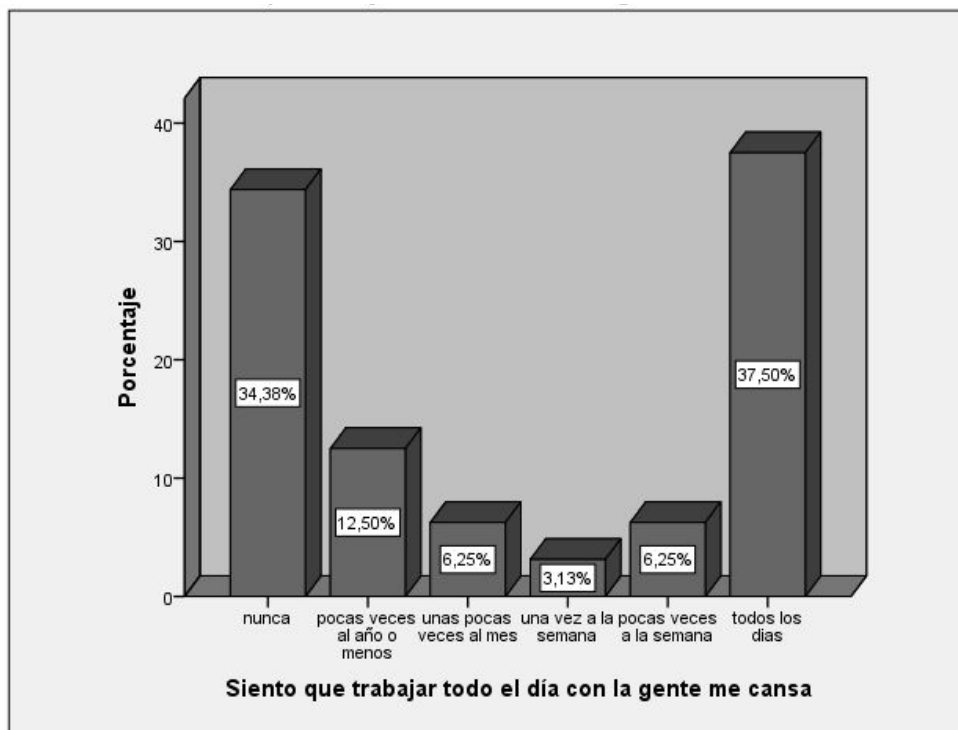
Tabla n°12. Pregunta 6

**Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa**

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 11         | 34,4       | 34,4              | 34,4                 |
|        | pocas veces al año o menos | 4          | 12,5       | 12,5              | 46,9                 |
|        | unas pocas veces al mes    | 2          | 6,3        | 6,3               | 53,1                 |
|        | una vez a la semana        | 1          | 3,1        | 3,1               | 56,3                 |
|        | pocas veces a la semana    | 2          | 6,3        | 6,3               | 62,5                 |
|        | todos los días             | 12         | 37,5       | 37,5              | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°6, Pregunta 6



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

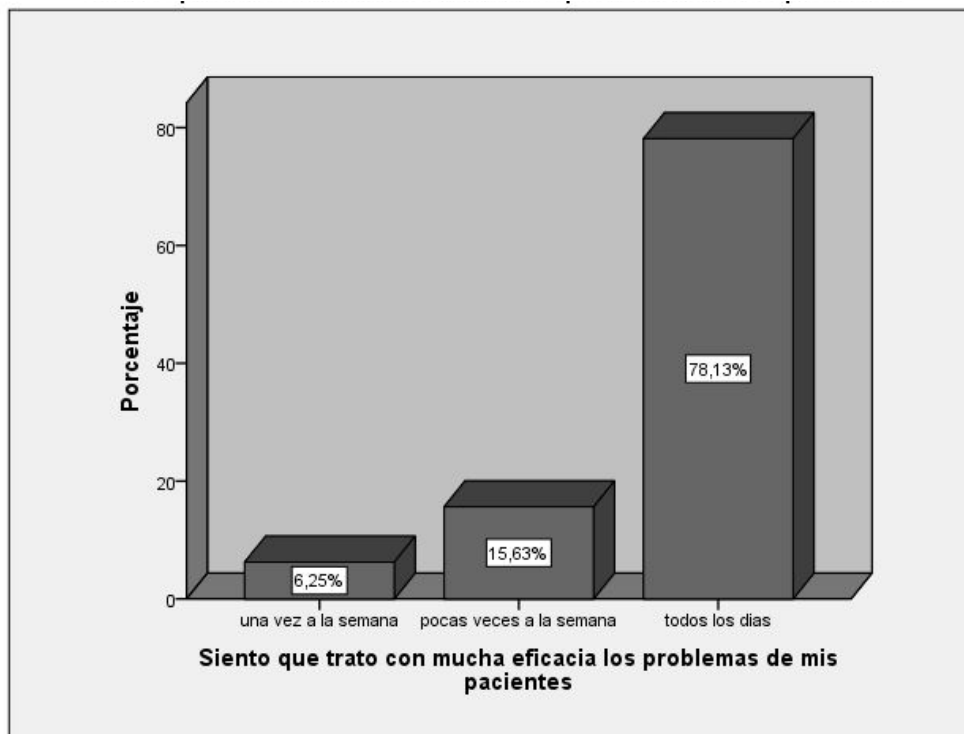
Tabla n°13. Pregunta 7

**Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes**

|        |                         | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | una vez a la semana     | 2          | 6,3        | 6,3               | 6,3                  |
|        | pocas veces a la semana | 5          | 15,6       | 15,6              | 21,9                 |
|        | todos los días          | 25         | 78,1       | 78,1              | 100,0                |
|        | Total                   | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°7, Pregunta 7



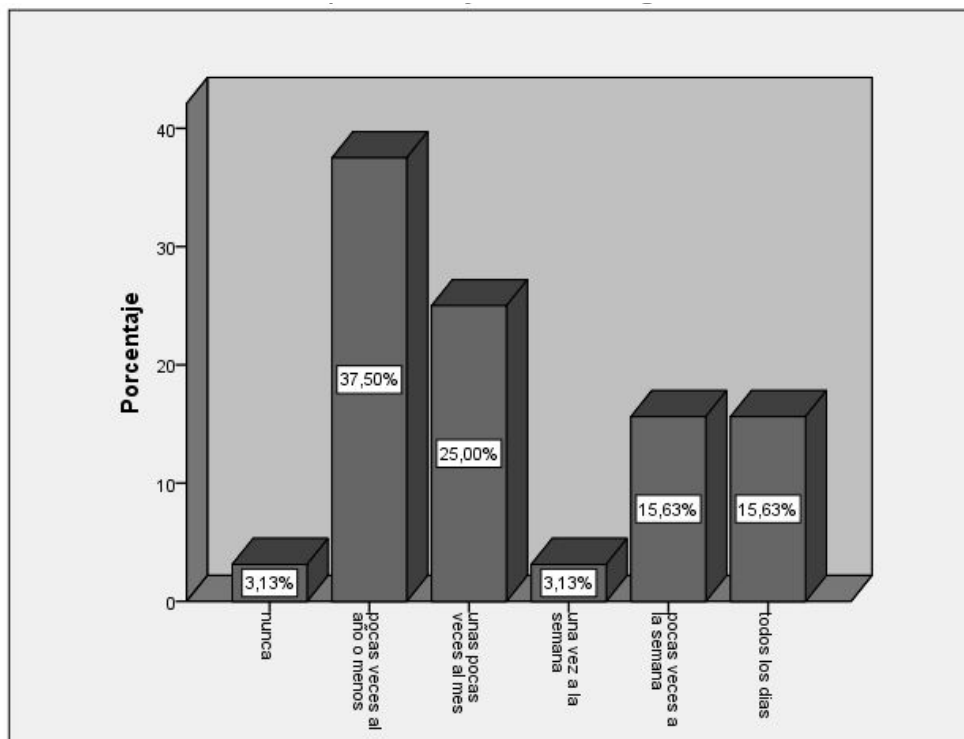
Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Tabla n°14. Pregunta 8

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 1          | 3,1        | 3,1               | 3,1                  |
|        | pocas veces al año o menos | 12         | 37,5       | 37,5              | 40,6                 |
|        | unas pocas veces al mes    | 8          | 25,0       | 25,0              | 65,6                 |
|        | una vez a la semana        | 1          | 3,1        | 3,1               | 68,8                 |
|        | pocas veces a la semana    | 5          | 15,6       | 15,6              | 84,4                 |
|        | todos los días             | 5          | 15,6       | 15,6              | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°8, Pregunta 8



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS



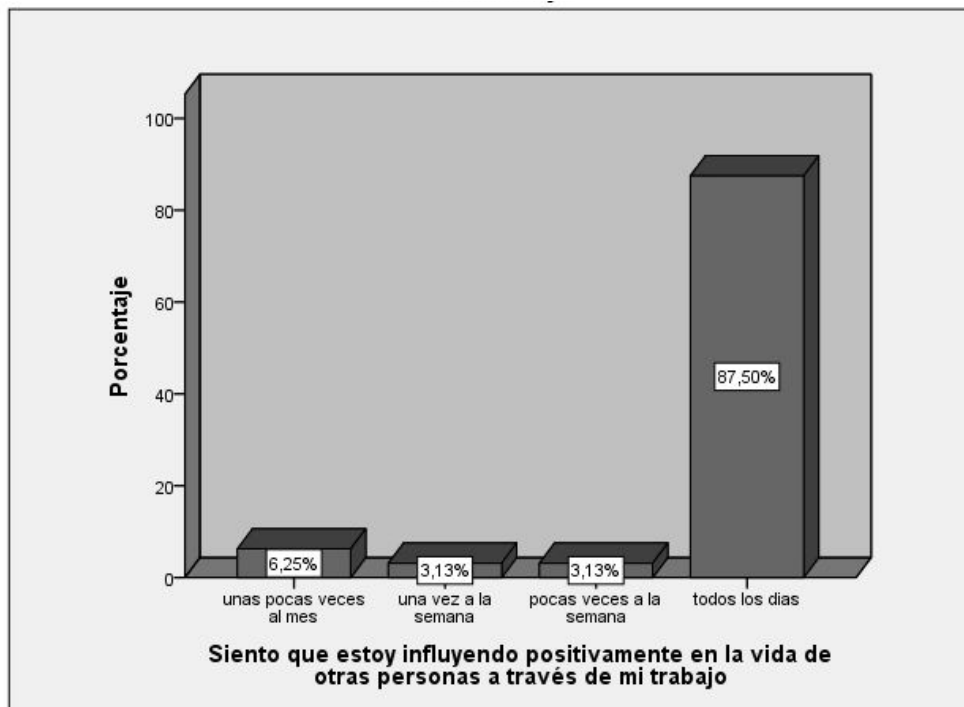
Tabla n°15. Pregunta 9

**Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo**

|        |                         | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | unas pocas veces al mes | 2          | 6,3        | 6,3               | 6,3                  |
|        | una vez a la semana     | 1          | 3,1        | 3,1               | 9,4                  |
|        | pocas veces a la semana | 1          | 3,1        | 3,1               | 12,5                 |
|        | todos los días          | 28         | 87,5       | 87,5              | 100,0                |
|        | Total                   | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°9, Pregunta 9



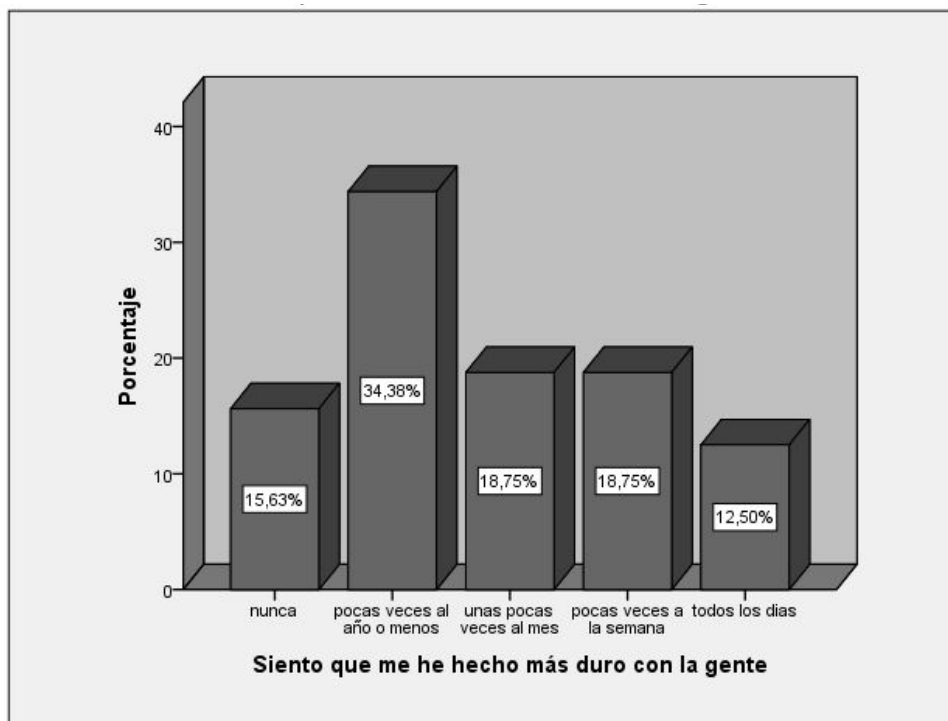
Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Tabla nº16. Pregunta 10

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 5          | 15,6       | 15,6              | 15,6                 |
|        | pocas veces al año o menos | 11         | 34,4       | 34,4              | 50,0                 |
|        | unas pocas veces al mes    | 6          | 18,8       | 18,8              | 68,8                 |
|        | pocas veces a la semana    | 6          | 18,8       | 18,8              | 87,5                 |
|        | todos los días             | 4          | 12,5       | 12,5              | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico nº10, Pregunta 10



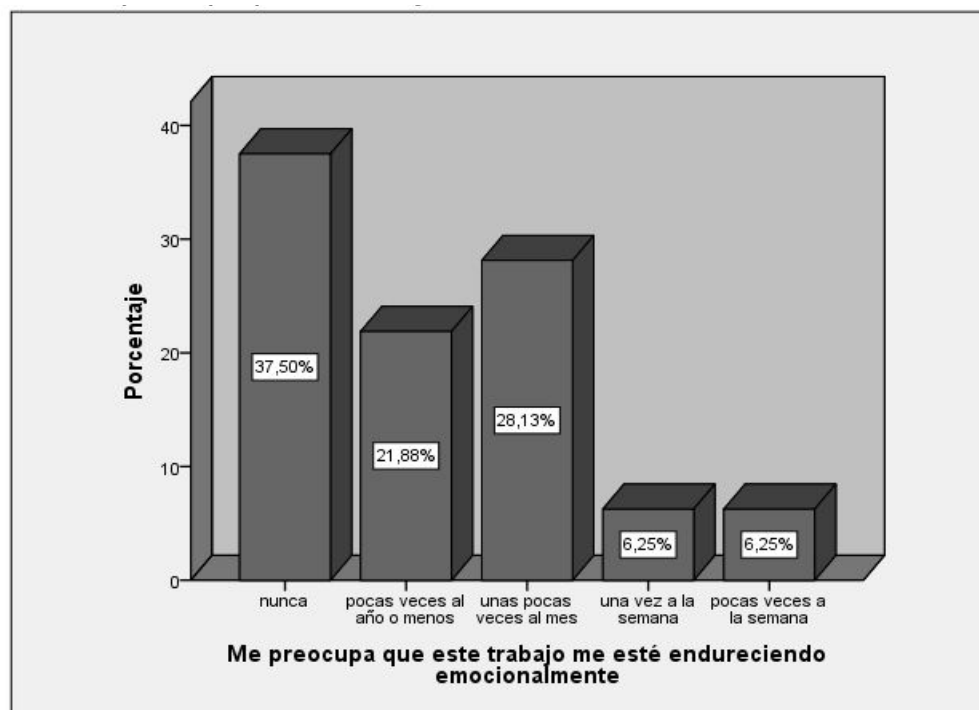
Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Tabla nº17. Pregunta 11

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 12         | 37,5       | 37,5              | 37,5                 |
|        | pocas veces al año o menos | 7          | 21,9       | 21,9              | 59,4                 |
|        | unas pocas veces al mes    | 9          | 28,1       | 28,1              | 87,5                 |
|        | una vez a la semana        | 2          | 6,3        | 6,3               | 93,8                 |
|        | pocas veces a la semana    | 2          | 6,3        | 6,3               | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico nº11, Pregunta 11



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

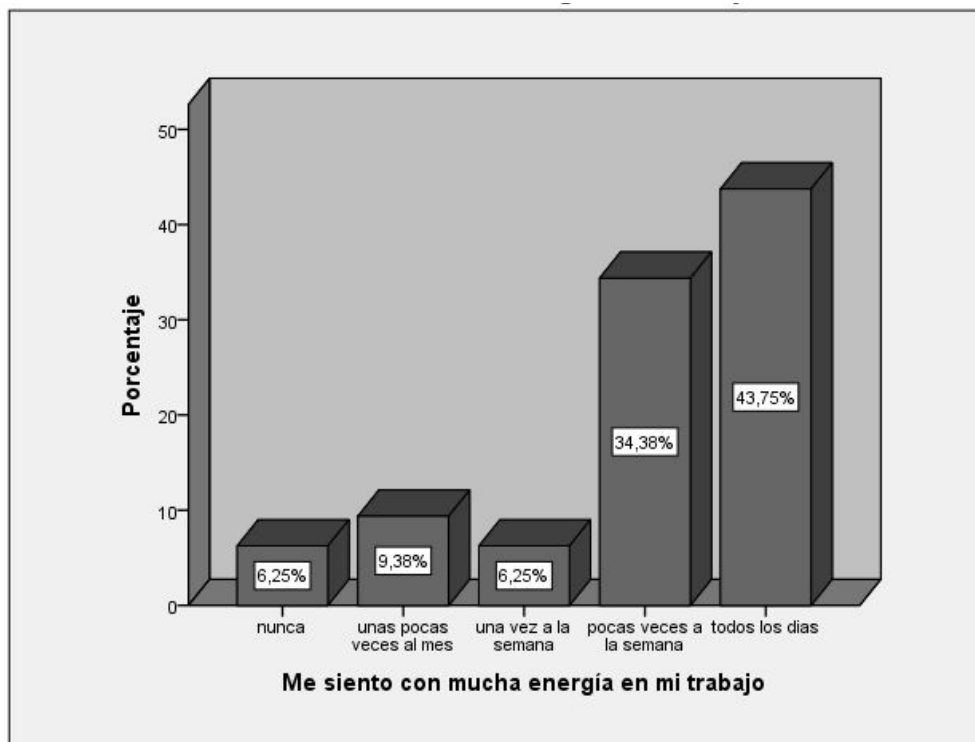
Tabla n°18. Pregunta 12

**Me siento con mucha energía en mi trabajo**

|        |                         | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                   | 2          | 6,3        | 6,3               | 6,3                  |
|        | unas pocas veces al mes | 3          | 9,4        | 9,4               | 15,6                 |
|        | una vez a la semana     | 2          | 6,3        | 6,3               | 21,9                 |
|        | pocas veces a la semana | 11         | 34,4       | 34,4              | 56,3                 |
|        | todos los días          | 14         | 43,8       | 43,8              | 100,0                |
|        | Total                   | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°12, Pregunta 12



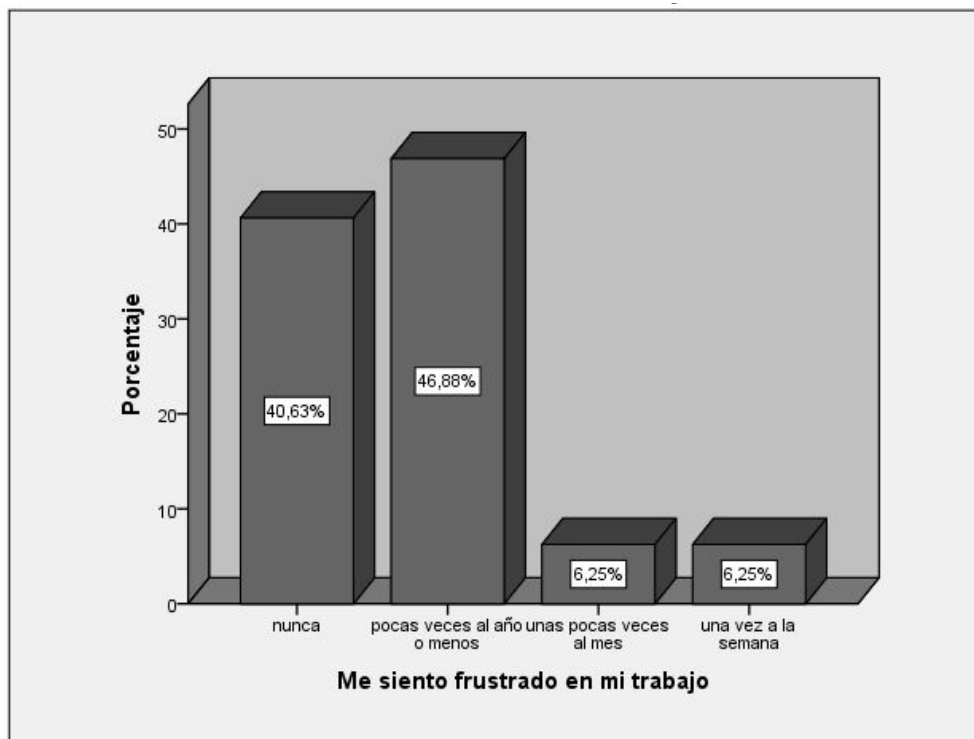
Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Tabla n°19. Pregunta 13

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 13         | 40,6       | 40,6              | 40,6                 |
|        | pocas veces al año o menos | 15         | 46,9       | 46,9              | 87,5                 |
|        | unas pocas veces al mes    | 2          | 6,3        | 6,3               | 93,8                 |
|        | una vez a la semana        | 2          | 6,3        | 6,3               | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°13. Pregunta 13



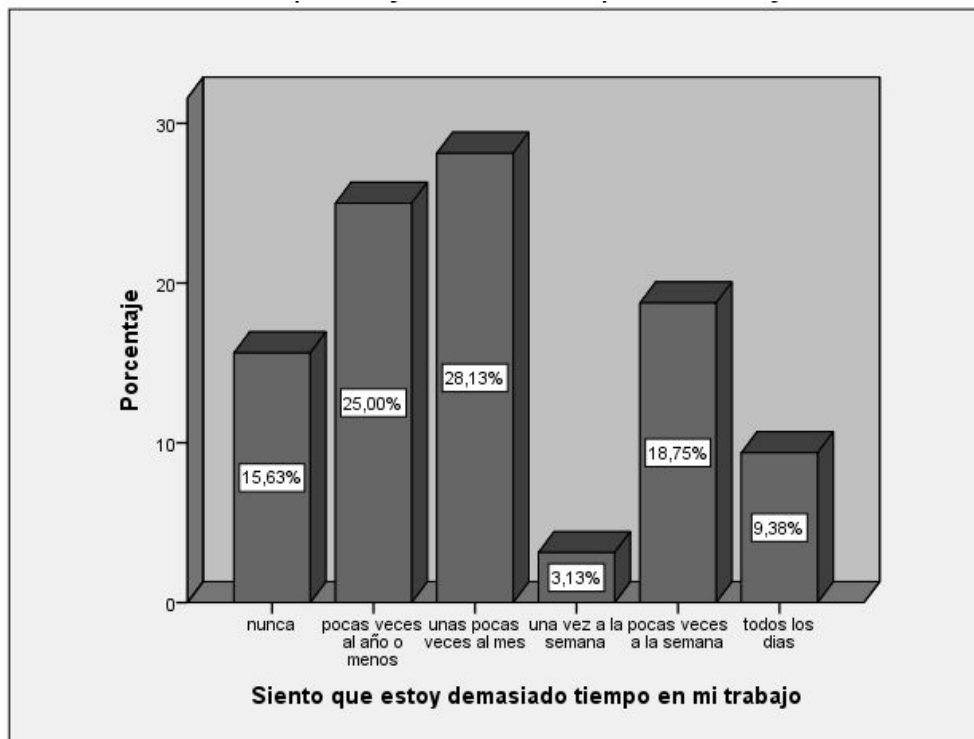
Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Tabla n°20. Pregunta 14

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 5          | 15,6       | 15,6              | 15,6                 |
|        | pocas veces al año o menos | 8          | 25,0       | 25,0              | 40,6                 |
|        | unas pocas veces al mes    | 9          | 28,1       | 28,1              | 68,8                 |
|        | una vez a la semana        | 1          | 3,1        | 3,1               | 71,9                 |
|        | pocas veces a la semana    | 6          | 18,8       | 18,8              | 90,6                 |
|        | todos los días             | 3          | 9,4        | 9,4               | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°14, Pregunta 14



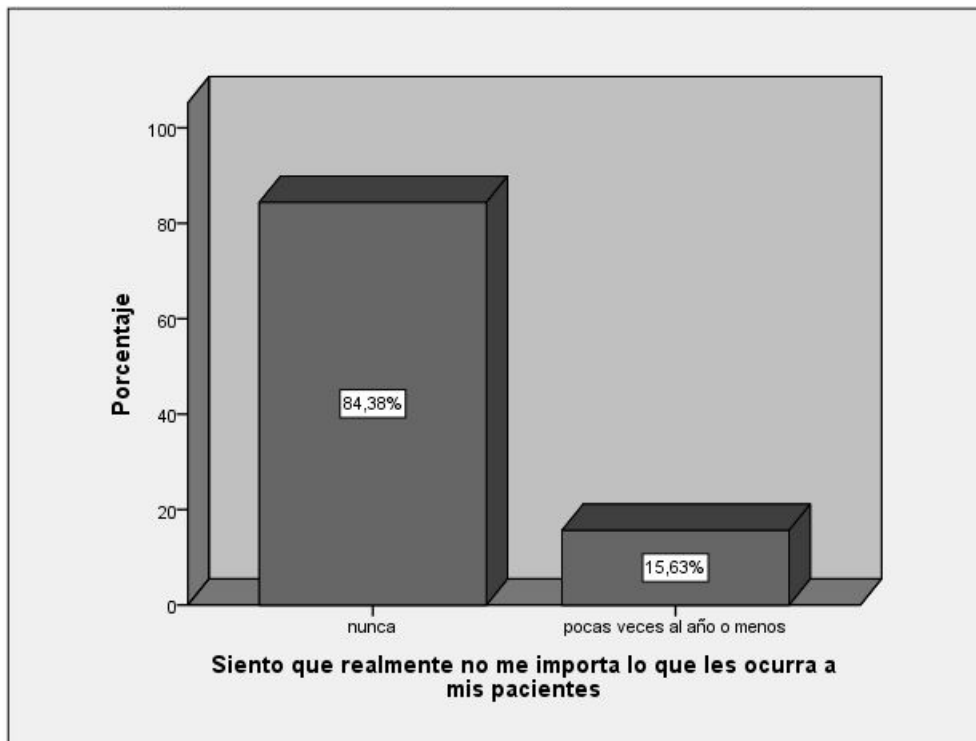
Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Tabla n°21. Pregunta 15

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 27         | 84,4       | 84,4              | 84,4                 |
|        | pocas veces al año o menos | 5          | 15,6       | 15,6              | 100,0                |
| Total  |                            | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°15, Pregunta 15



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Tabla n°22. Pregunta 16

**Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes**

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 27         | 84,4       | 84,4              | 84,4                 |
|        | pocas veces al año o menos | 5          | 15,6       | 15,6              | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°16, Pregunta 16



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS



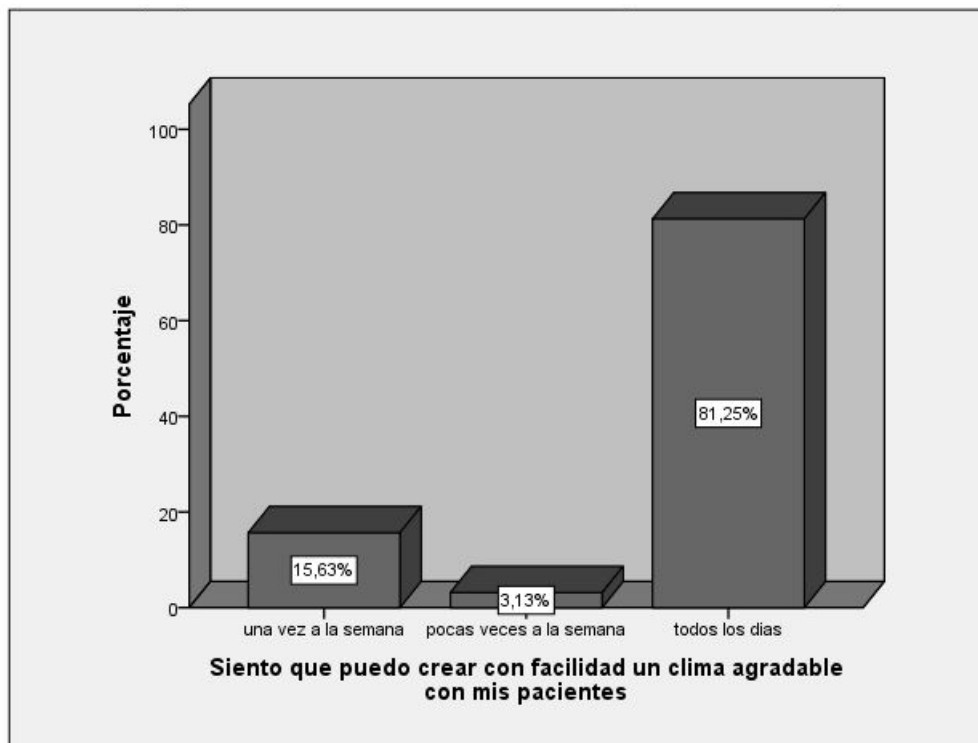
Tabla n°23. Pregunta 17

**Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes**

|        |                         | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | una vez a la semana     | 5          | 15,6       | 15,6              | 15,6                 |
|        | pocas veces a la semana | 1          | 3,1        | 3,1               | 18,8                 |
|        | todos los días          | 26         | 81,3       | 81,3              | 100,0                |
|        | Total                   | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°17, Pregunta 17



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

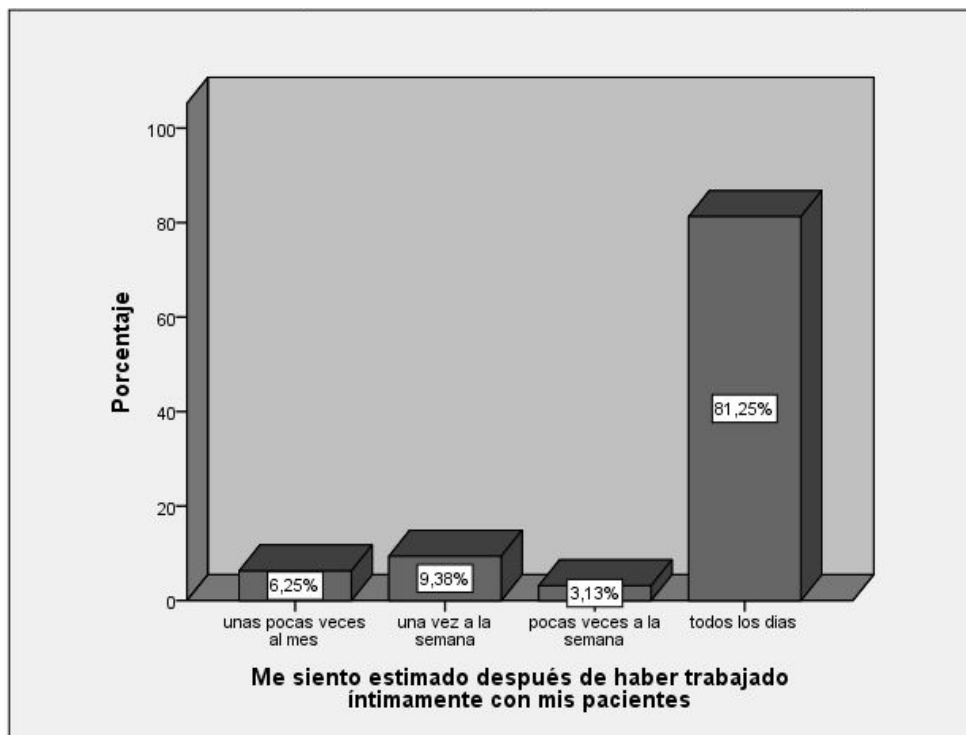
Tabla n°24. Pregunta 18

**Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes**

|        |                         | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | unas pocas veces al mes | 2          | 6,3        | 6,3               | 6,3                  |
|        | una vez a la semana     | 3          | 9,4        | 9,4               | 15,6                 |
|        | pocas veces a la semana | 1          | 3,1        | 3,1               | 18,8                 |
|        | todos los días          | 26         | 81,3       | 81,3              | 100,0                |
|        | Total                   | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°18, Pregunta 18



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

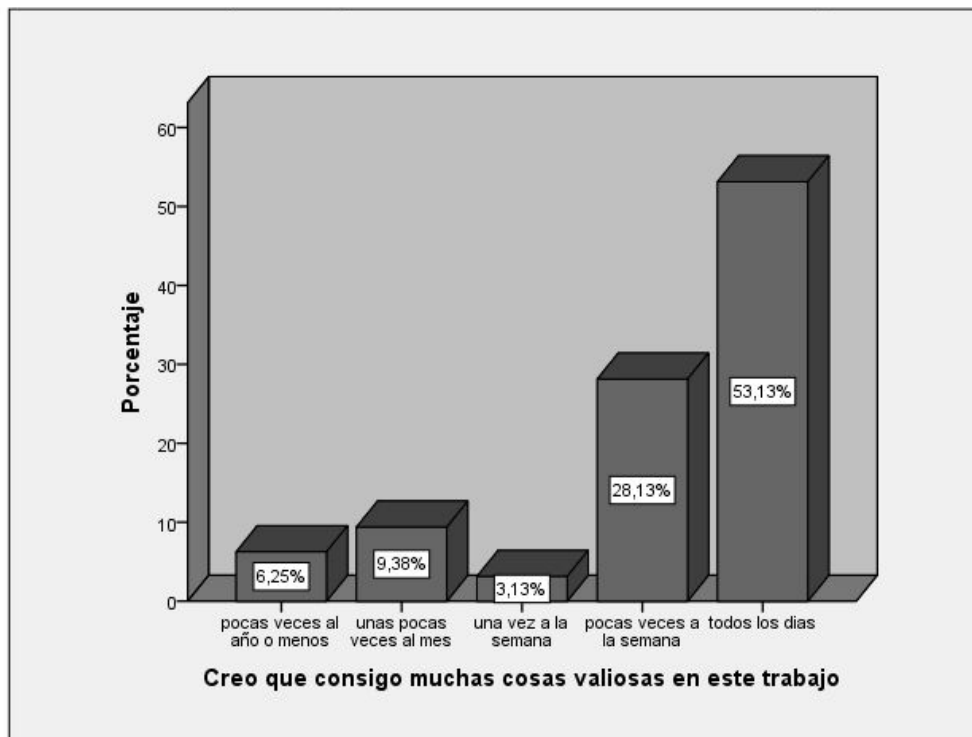
Tabla n°25, Pregunta 19

**Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo**

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | pocas veces al año o menos | 2          | 6,3        | 6,3               | 6,3                  |
|        | unas pocas veces al mes    | 3          | 9,4        | 9,4               | 15,6                 |
|        | una vez a la semana        | 1          | 3,1        | 3,1               | 18,8                 |
|        | pocas veces a la semana    | 9          | 28,1       | 28,1              | 46,9                 |
|        | todos los días             | 17         | 53,1       | 53,1              | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°19, Pregunta 19



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

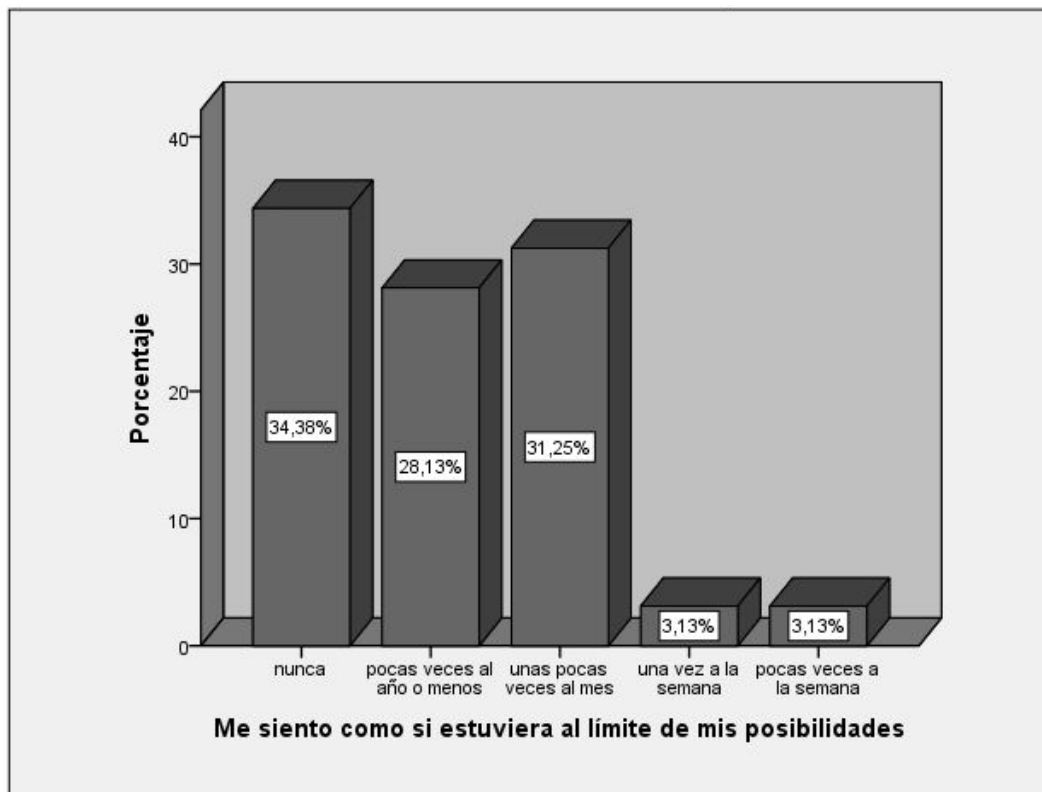
Tabla n°26. Pregunta 20

**Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades**

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 11         | 34,4       | 34,4              | 34,4                 |
|        | pocas veces al año o menos | 9          | 28,1       | 28,1              | 62,5                 |
|        | unas pocas veces al mes    | 10         | 31,3       | 31,3              | 93,8                 |
|        | una vez a la semana        | 1          | 3,1        | 3,1               | 96,9                 |
|        | pocas veces a la semana    | 1          | 3,1        | 3,1               | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°20, Pregunta 20



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Tabla n°27. Pregunta 21

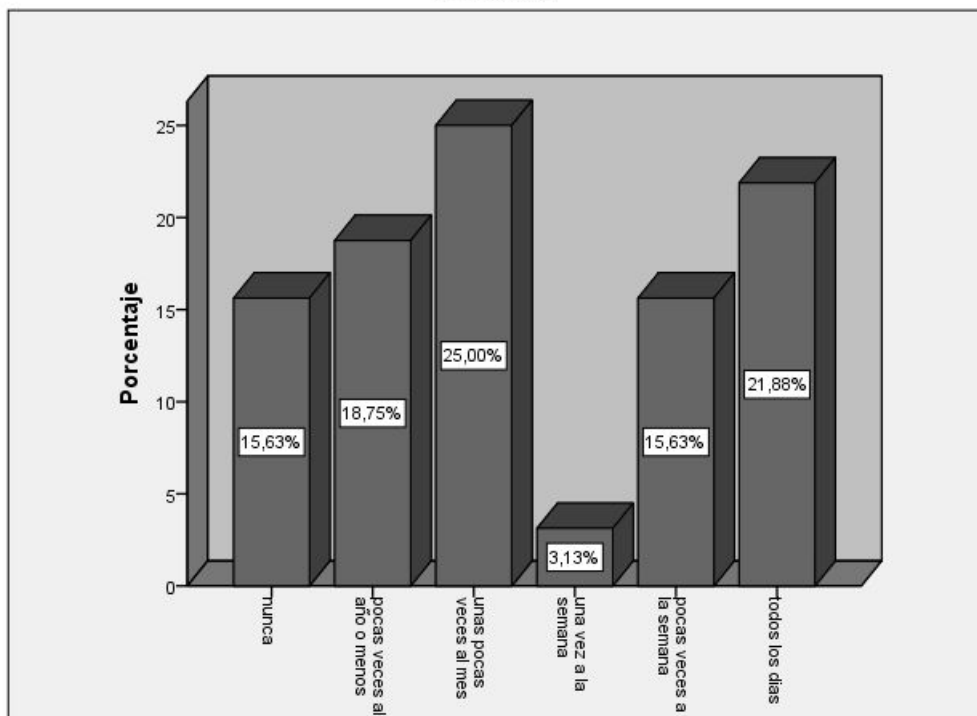
**Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada**

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 5          | 15,6       | 15,6              | 15,6                 |
|        | pocas veces al año o menos | 6          | 18,8       | 18,8              | 34,4                 |
|        | unas pocas veces al mes    | 8          | 25,0       | 25,0              | 59,4                 |
|        | una vez a la semana        | 1          | 3,1        | 3,1               | 62,5                 |
|        | pocas veces a la semana    | 5          | 15,6       | 15,6              | 78,1                 |
|        | todos los días             | 7          | 21,9       | 21,9              | 100,0                |
|        | Total                      | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°21, Pregunta 21

**Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada**



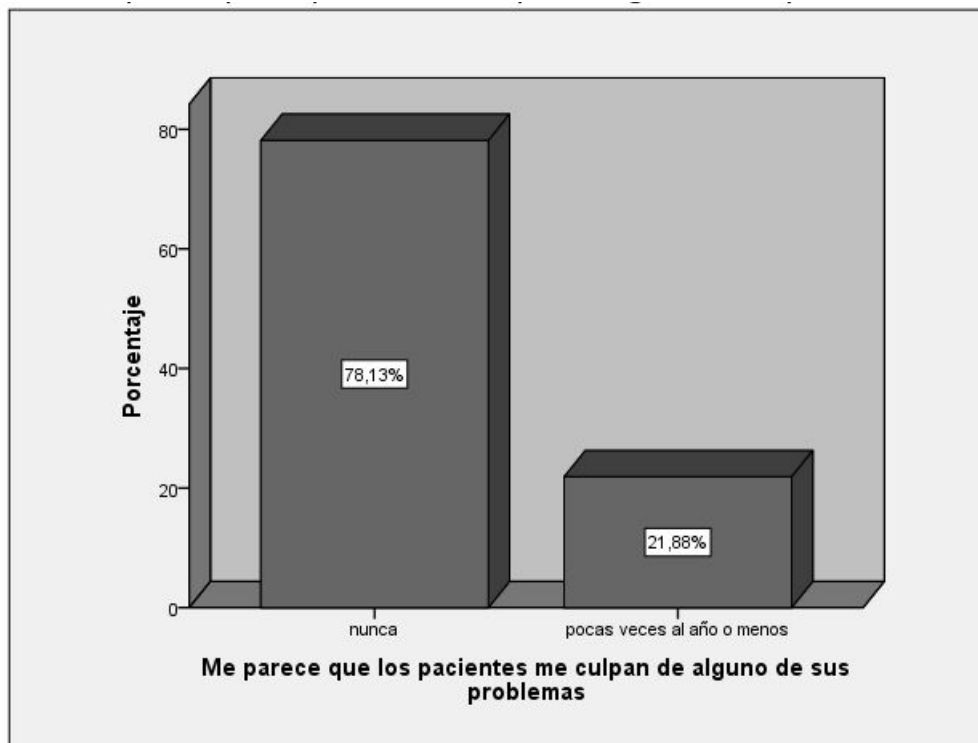
Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Tabla n°28. Pregunta 22

|        |                            | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|----------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | nunca                      | 25         | 78,1       | 78,1              | 78,1                 |
|        | pocas veces al año o menos | 7          | 21,9       | 21,9              | 100,0                |
| Total  |                            | 32         | 100,0      | 100,0             |                      |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

Gráfico n°22, Pregunta 22



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según SPSS

## 4.2 Resultados de acuerdo a las variables de estudio.

- **Total de encuestados del sector Norte y Oriente**

Tabla n°29. Total de encuestados del sector Norte y Oriente

|                  | N  | Sector Norte | Sector Oriente |
|------------------|----|--------------|----------------|
| Total de muestra | 32 | 46,8%        | 53,2 %         |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según excel

Como se muestra en la tabla n° 29, el 46,8% de la muestra pertenece al sector Norte y el 53,2% al sector Oriente del Servicio de Salud Metropolitano de Santiago de Chile.

- **Puntajes obtenidos en cada ítem por encuestado**

Tabla n°30. Puntajes de indicadores de desgaste profesional.

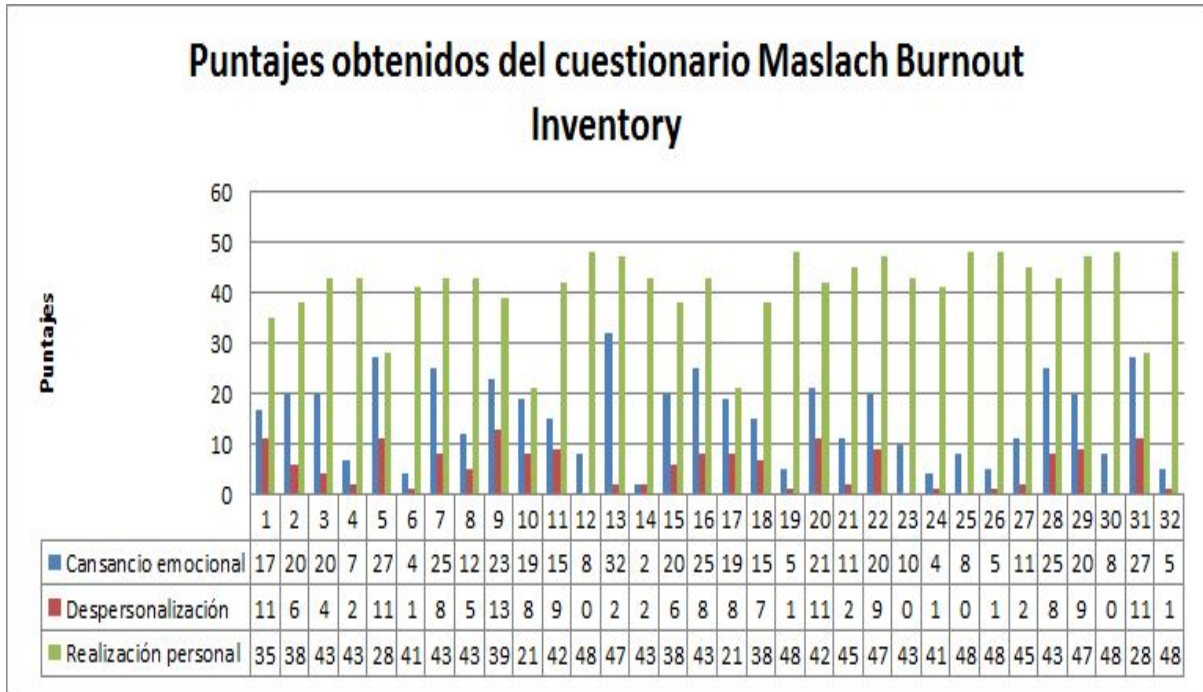
| N  | Cansancio emocional | Despersonalización | Realización personal | Zona    |
|----|---------------------|--------------------|----------------------|---------|
| 1  | 17                  | 11                 | 35                   | oriente |
| 2  | 20                  | 6                  | 38                   | oriente |
| 3  | 20                  | 4                  | 43                   | oriente |
| 4  | 7                   | 2                  | 43                   | oriente |
| 5  | 27                  | 11                 | 28                   | oriente |
| 6  | 4                   | 1                  | 41                   | oriente |
| 7  | 25                  | 8                  | 43                   | oriente |
| 8  | 12                  | 5                  | 43                   | oriente |
| 9  | 23                  | 13                 | 39                   | norte   |
| 10 | 19                  | 8                  | 21                   | norte   |
| 11 | 15                  | 9                  | 42                   | norte   |
| 12 | 8                   | 0                  | 48                   | oriente |
| 13 | 32                  | 2                  | 47                   | oriente |
| 14 | 2                   | 2                  | 43                   | norte   |
| 15 | 20                  | 6                  | 38                   | oriente |
| 16 | 25                  | 8                  | 43                   | oriente |
| 17 | 19                  | 8                  | 21                   | norte   |
| 18 | 15                  | 7                  | 38                   | oriente |
| 19 | 5                   | 1                  | 48                   | oriente |
| 20 | 21                  | 11                 | 42                   | oriente |
| 21 | 11                  | 2                  | 45                   | norte   |
| 22 | 20                  | 9                  | 47                   | norte   |
| 23 | 10                  | 0                  | 43                   | norte   |
| 24 | 4                   | 1                  | 41                   | norte   |
| 25 | 8                   | 0                  | 48                   | norte   |
| 26 | 5                   | 1                  | 48                   | norte   |
| 27 | 11                  | 2                  | 45                   | norte   |
| 28 | 25                  | 8                  | 43                   | norte   |
| 29 | 20                  | 9                  | 47                   | norte   |
| 30 | 8                   | 0                  | 48                   | norte   |
| 31 | 27                  | 11                 | 28                   | oriente |
| 32 | 5                   | 1                  | 48                   | oriente |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según excel

Recordar que puntuaciones bajas: menores a 34, y puntuaciones altas: mayores o iguales a 34.

- **Puntajes obtenidos del cuestionario Maslach Burnout Inventory**

Gráfico n°23, Tabla n°30. Puntajes obtenidos del cuestionario Maslach Burnout Inventory



Elaboración propia en base a resultados obtenidos según excel

En la tabla n°30, se observa la muestra (N) total siendo de 32 encuestados con sus puntajes obtenidos de acuerdo a los indicadores CE, D, RP con la zona geográfica determinada.

- **Promedio de puntajes obtenidos en cada ítem de acuerdo a zona de trabajo**

Tabla n°31. Promedio de puntajes obtenidos en cada ítem de acuerdo a zona de trabajo.

| Promedio Puntajes           | Cansancio Emocional | Despersonalización | Realización Personal |
|-----------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| Kinesiólogos sector Norte   | 13,33333            | 4,8                | 41,4                 |
| Kinesiólogos sector Oriente | 17,05882            | 5,588235           | 40,82353             |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según excel

A partir de los resultados de la tabla n°32, se estima que el promedio de puntaje de cansancio emocional en Kinesiólogos del sector Norte es de 13,33333 y del sector Oriente es de 17,05882, en cuanto al ítem de despersonalización el promedio en el sector Norte es de 4,8 y



en el sector Oriente de 5,588235. Por último, el ítem de realización personal presenta una media de 41,4 en el sector Norte y de 50,82353 del sector Oriente.

- **Promedio de puntajes de indicadores de desgaste profesional en el total de la muestra**

Tabla n°32. Promedio de puntajes de indicadores de desgaste profesional en el total de la muestra.

|       | Cansancio emocional | Despersonalización | Realización Personal |
|-------|---------------------|--------------------|----------------------|
| Media | 15,3125             | 5,21875            | 41,09375             |

Elaboración propia en base a resultados obtenidos según excel

Se describe en la tabla n°33, que del total de la muestra, el promedio del indicador CE es de 15,3125, DP es de 5,21875, RP es de 41,09375.

## 5. DISCUSIÓN

De acuerdo a la falta de evidencia científica a nivel nacional e internacional que demuestra el desgaste profesional de kinesiólogos que trabajan en modalidad cuarto turno, a través de la incorporación de esta jornada hace 12 años (XXVII Congreso Chileno de Medicina Intensiva, 2009). De acuerdo a esto, la investigación fue realizada con el fin de aportar con información respecto a los indicadores que definen el desgaste profesional de aquellos kinesiólogos que trabajan en modalidad cuarto turno de los hospitales públicos del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente de Santiago de Chile.

En suma, los resultados obtenidos a partir del cuestionario Maslach Burnout Inventory demostraron que la hipótesis planteada resultó ser nula, debido a que no existe desgaste profesional en kinesiólogos que trabajan en modalidad cuarto turno en los hospitales del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente de Santiago de Chile en el año 2016, puesto que no presentaron altos puntajes en los indicadores de cansancio emocional y despersonalización, los cuales determinan la presencia del desgaste profesional.

A diferencia del estudio que aporta Albadejo y Villanueva (2004), quienes encontraron que los enfermeros(as) que trabajaban en las unidades de Urgencia y Oncología dentro de un Hospital en Madrid-España, presentaron un mayor índice de desgaste profesional en los indicadores de agotamiento emocional y despersonalización (Melita, pág.83, 2008).

Adicionalmente, en cuanto a los años de experiencia laboral o antigüedad laboral, no se encontró en este estudio relación estadísticamente significativa para la presencia de burnout y sus indicadores, situación similar que se detectó en el estudio de Pere Serra-Prat (2002).

Para finalizar, cabe concluir que los profesionales kinesiólogos del Sector Norte y Oriente de Santiago de Chile no presentan desgaste profesional, que los convierte en un grupo beneficiario dentro del ámbito asistencial, con tendencias a no manifestar alteraciones físicas y psicológicas asociadas a este síndrome. Aun así en profesionales como enfermeros(as) que si presentan altos puntajes de cansancio emocional y despersonalización teniendo en cuenta que puntajes altos en estos ítem estamos en presencia de Burnout. Aun así, la presencia de

puntajes bajo en realización profesional, en trabajadores que se encuentran altamente capacitados, también genera una inquietud para averiguar los factores que estarían influyendo directamente en la aparición de este fenómeno.

En relación a este último punto, existe investigación realizada por Hernández (2003), donde entrega información en relación a que el bajo reconocimiento que percibían los enfermeros por su trabajo realizado se asociaba a la presencia de burnout, por lo tanto a la baja realización profesional y a respuestas de estrés (Melita, pág.84, 2008)

## 6. CONCLUSIONES

Se logró identificar los indicadores del desgaste profesional presentes en kinesiólogos que actualmente trabajan en la modalidad de cuarto turno en hospitales públicos del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente de Santiago de Chile, donde se estableció el promedio de las puntuaciones obtenidas de cada indicador presente en el cuestionario Maslach Burnout Inventory.

Adicionalmente, se clasificó a los profesionales kinesiólogos según zona geográfica de trabajo, en donde un 53,2% representó al sector Oriente y un 46,8% al sector Norte de los hospitales públicos del Servicio de Salud Metropolitano de Santiago de Chile en el año 2016.

En suma, se logró reconocer mediante la totalidad de la muestra la autopercepción de los kinesiólogos que trabajan en cuarto turno con respecto a los indicadores del desgaste profesional, a través del cual se obtuvo como promedio el puntaje de cada ítem: Cansancio emocional igual a 15,3; Despersonalización igual a 5,2 y Realización personal igual a 41,09.

De acuerdo a lo anterior, la relación existente entre los indicadores y el desgaste profesional demostraron que el 100% de la muestra no presenta este síndrome, debido a que las puntuaciones obtenidas en los ítems de cansancio emocional y despersonalización se encontraron por debajo de 34 puntos y la realización personal por sobre este límite. Ahondando en el último ítem señalado, cabe mencionar que un 12,5% del total de la muestra presentó baja puntuación en la realización personal.

Este estudio, que como objetivo planteó determinar la prevalencia de desgaste profesional de kinesiólogos que trabajan en modalidad cuarto turno, se centró en la importancia que tiene dejar evidencia no encontrada sobre los efectos que la jornada de trabajo de noche genera en los profesionales.

Con respecto a los resultados obtenidos en el estudio, cabe mencionar que el mayor porcentaje de la totalidad de la muestra pertenece al género femenino con un 65,6%. Además, se aprecia que de los kinesiólogos encuestados un 84,4% se encuentra entre las edades de 25 a 35 años.

Adicionalmente, se puede estimar que un 62,5% de kinesiólogos que trabajan en cuarto turno no tiene hijos. Destacando además, que el 50% de ellos se encuentra soltero(a).

En cuanto a la zona geográfica de trabajo en el área norte, la media de 13,3 corresponde al promedio de los puntajes referidos al indicador “cansancio emocional”, el cual se clasifica como puntaje bajo, valorando de esta manera, el no estar exhausto emocionalmente por demandas laborales. En el área oriente representa una media de 17,05 expresadas en el mismo ítem.

Con respecto al indicador “despersonalización”, se aprecia que la media de puntuaciones en el área norte representa al 4,8 y al área oriente con media de 5,5. Lo que igualmente indica una baja puntuación de desgaste profesional relacionado con reconocer actitudes de frialdad y distanciamiento por parte de los kinesiólogos hacia sus pacientes.

Por último, el ítem de “realización personal” presenta una media de 41,4 en el área norte y 40,8 en el área oriente. Lo que demuestra puntajes altos indicando la presencia de autoeficacia y realización personal laboral.

En suma, la incógnita de saber si realmente los kinesiólogos están sufriendo de desgaste profesional, y que además, al reconocer evidencia en otros estudios relacionados al cuarto turno en otros profesionales de la salud que mostraban la incidencia del síndrome, se precisó decir que existe desgaste profesional. Por el contrario, en esta investigación se contradice con los estudios antes mencionados, ya que a partir de los resultados obtenidos se describe como hipótesis nula que “no existe desgaste profesional en kinesiólogos que trabajan en modalidad cuarto turno en el Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente de Santiago de Chile en el año 2016”.

## 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- XXVII Congreso Chileno de Medicina Intensiva. (2009). X Jornadas de KINESIOLOGÍA INTENSIVA: Resúmenes de Trabajos Libres. *Revista Chilena de Medicina Intensiva*. 24(3), 181-194. Recuperado en: <http://medicina-intensiva.cl/revistaweb/revistas/indice/2009-3/11.pdf> [2016, 20 de Junio].
- Álvarez, G. y Delgado, J. (2015). Diseño de Estudios Epidemiológicos. I. El Estudio Transversal: Tomando una Fotografía de la Salud y la Enfermedad. *Bol. Hospital Infantil del Estado de Sonora*. 32(1), 26-34. Recuperado en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151f.pdf> [2016, 06 de Junio].
- Asociación Chilena de Seguridad. (2009). *BOLETÍN TÉCNICO DE ERGONOMÍA: Trabajo en Turnos de Noche del Personal de Salud*. Boletín n° 2. Recuperado en: <http://documents.mx/documents/boletin-tecnico-de-ergonomia.html> [2016, 20 de Junio].
- Deschamps, A., Olivares, S., De la Rosa, K. y Asunsolo, A. (2011). Influencia de los turnos de trabajo y las guardias nocturnas en la aparición del Síndrome de Burnout en médicos y enfermeras. *Medicina y Seguridad del Trabajo*. 57(224), 209-223. Recuperado en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2011003300004&lng=es&nrm=iso](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011003300004&lng=es&nrm=iso) [2016, 20 de Julio].
- Echeverría, M. y López, D. (2004). *FLEXIBILIDAD LABORAL EN CHILE: LAS EMPRESAS Y LAS PERSONAS*. Recuperado en: [http://www.dt.gob.cl/1601/articles-74726\\_recurso\\_1.pdf](http://www.dt.gob.cl/1601/articles-74726_recurso_1.pdf) [2016, 04 de Junio].
- elmundo.es SALUD. (2006). *Los turnos de noche acortan la vida, merman la salud y rompen matrimonios*. Recuperado en: <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2006/10/01/medicina/1159698178.html> [2016, 23 de Junio].
- Forbes Álvarez, R. (2011). *El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa*. Recuperado en: [http://datateca.unad.edu.co/contenidos/101007/Sindrome\\_de\\_Burnout\\_-\\_sintomas\\_causas\\_y\\_medidas\\_de\\_atencion\\_en\\_la\\_empresa.pdf](http://datateca.unad.edu.co/contenidos/101007/Sindrome_de_Burnout_-_sintomas_causas_y_medidas_de_atencion_en_la_empresa.pdf) [2016, 04 de Junio].

- Gamboa, A., González, S. y González, G. (2008). El síndrome de cansancio profesional (Burnout syndrome). *Acta Pediátrica Costarricense*. 20(1), 8-11. Recuperado en: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/apc/v20n1/a02v20n1.pdf> [2016, 20 de Julio].
- Gutiérrez, M. (2014). ERGONOMÍA E INVESTIGACIÓN EN EL SECTOR SALUD. *Ciencia y Enfermería*. 20(3), 7-10. Recuperado en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532014000300001&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532014000300001&script=sci_arttext) [2016, 04 de Junio].
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ª Edición). México: McGraw-Hill.
- Jofré, V. y Valenzuela, S. (2005). *Burnout en personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos*. Recuperado en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/59/123> [2016, 26 de Junio].
- Keymer, J. (2016). *Diplomado Kinesiterapia en Unidad de Paciente Crítico*. Facultad de Medicina Clínica Alemana- Universidad del Desarrollo. Recuperado en: <http://medicina.udd.cl/ver-diplomado/diplomado-kinesiterapia-en-unidad-de-paciente-critico> [2016, 23 de Junio].
- Martínez, A. (2010). EL SÍNDROME DE BURNOUT. EVOLUCIÓN CONCEPTUAL Y ESTADO ACTUAL DE LA CUESTIÓN. *Vivat Academia*. 12, 1-40 .Recuperado en: <http://pendientedemigracion.ucm.es/info/vivataca/numeros/n112/PDFs/Anbelacop.pdf> [2016, 05 de Junio].
- Melita, A., Cruz, M. y Merino, J. (2008). BURNOUT EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE TRABAJAN EN CENTROS ASISTENCIALES DE LA OCTAVA REGIÓN, CHILE. *Ciencia y Enfermería*. 14(2), 75-85. Recuperado en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532008000200010](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532008000200010) [2016, 19 de Julio].
- Ministerio del Trabajo y Previsión Social. (1988). Decreto 681. *Biblioteca del Congreso Nacional de Chile*. Recuperado en: <http://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=15064> [2016, 04 de Junio].
- Ministerio de Salud. (2006). *GUÍA DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO. UNIDADES DE PACIENTES CRÍTICOS*. Recuperado en:

<http://www.hospitalaria.cl/documentos/category/4-otras-informaciones.html?download=46:5-guia-upcp1> [2016, 26 de Junio].

- Mingote, J., Moreno, B. y Gálvez, M. (2004). DESGASTE PROFESIONAL Y LA SALUD DE LOS PROFESIONALES MÉDICOS: REVISIÓN Y PROPUESTAS PREVENTIVAS. *Medicina Clínica*. 123(7), 265-270. Recuperado en: <https://www.uam.es/gruposinv/esalud/Articulos/Salud/2004B-MEDICO-Y-SALUDMedicinaClinica.pdf> [2016, 26 de Junio].
- Moreno, B., González, J. y Garrosa, E. (2001). *Desgaste profesional (burnout), Personalidad y Salud percibida*. Universidad Autónoma de Madrid. Recuperado en: <https://www.uam.es/gruposinv/esalud/Articulos/Personalidad/Desgaste%20profesional-personalidad-y-salud-percibida.pdf> [2016, 20 de Junio].
- Olivares, V., Mena, L., Jélvez, C. y Macía, F. (2014). Validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) en Profesionales Chilenos. *Universitas Psychologica*. 13(1), 145-159. Recuperado en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v13n1/v13n1a13.pdf> [2016, 20 de Julio].
- Plous, S. (2014). Christina Maslach. *Social Psychology Network*. Recuperado en: <http://maslach.socialpsychology.org/> [2016, 05 de Junio].
- Prado, B. (2004). RITMOS CIRCADIANOS Y NEUROTRANSMISORES: ESTUDIOS EN LA CORTEZA PREFRONTAL DE LA RATA. *MEMORIA PRESENTADA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR*. Facultad de Ciencias Biológicas. Universidad Complutense de Madrid. Recuperado en: <http://biblioteca.ucm.es/tesis/bio/ucm-t27586.pdf> [2016, 06 de Junio].
- Ramírez, N., Paravic, T. y Valenzuela, S. (2013). Riesgo de los turnos nocturnos en la salud integral del profesional de enfermería. *Index Enfermería*. 22(3), 152-155. Recuperado en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962013000200008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000200008) [2016, 05 de Junio].
- Reyes, G. (2009). Rol del kinesiólogo en la Unidad de Cuidados Intensivos. Charla organizada por la carrera de Kinesiología de la Universidad San Sebastián. *UNIVERSIA Chile*. Recuperado en: <http://universia.cl/vida-universitaria/noticia/2009/10/05/275894/profundizan-rol-kinesiologo-unidad-cuidados-intensivos.html> [2016, 20 de Junio].



- Sáez, E. (2004). Guías 2004 de organización y funcionamiento de unidades de pacientes críticos. *Revista Chilena de Medicina Intensiva*. 19(4), 209-223. Recuperado en: [http://www.enfermeriajw.cl/pdf/guias\\_ministeriales.pdf](http://www.enfermeriajw.cl/pdf/guias_ministeriales.pdf) [2016, 05 de Junio].
- Superintendencia de Pensiones. (2016). *Comisión Ergonómica Nacional*. Recuperado en: <https://www.spensiones.cl/portal/institucional/578/w3-propertyvalue-6438.html> [2016, 04 de Junio].

## 8. ANEXOS

### 8.1 Anexo 1



Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela de Kinesiología

### **Consentimiento Informado**

Esperando que sea de su agrado poder participar en esta investigación, le damos la bienvenida y las gracias por su atención y dedicación.

Informamos el desarrollo de un estudio de investigación que estamos llevando a cabo sobre el desgaste profesional de kinesiólogos que trabajan en cuarto turno, donde se realizará un cuestionario con una serie de preguntas.

El estudio será realizado con una muestra de kinesiólogos que trabajan en modalidad de cuarto turno pertenecientes a distintos Hospitales Públicos del Servicio de Salud Metropolitano Norte y Oriente.

Para este estudio, el requisito es ser kinesiólogo titulado que actualmente se encuentren trabajando en modalidad de cuarto turno.

Certifico que he sido informado con claridad y veracidad debida respecto al estudio a realizar. Por lo tanto, doy mi consentimiento voluntario de participar respondiendo a las preguntas que aportarán con información relevante para este estudio realizado por las Internas de Kinesiología María José Sepúlveda Durán y Camila Galaz Donoso de la Universidad Católica Raúl Silva Henríquez.

A nombre de :

---

Este estudio confirma y garantiza la anonimidad de la información, por lo que no se usarán los datos para otros fines. Además, esta participación no llevará a daños físicos ni psicológicos , y aportará datos que mejorarán la calidad de vida de kinesiólogos en cuarto turno. Si así usted lo desea, puede retirarse del estudio al no estar conforme con alguna situación o requisito.

## 8.2 Anexo 2



Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela de Kinesiología

### **Encuesta Kinesiólogos en Cuarto Turno**

Le damos la bienvenida y esperamos su conformidad en el consentimiento informado .

A continuación ponemos a su disposición un conjunto de preguntas que están destinados a conocer cómo se relaciona Ud. con su trabajo y el efecto que esto tiene en su salud y bienestar. Los resultados sólo serán utilizados para uso estrictamente profesional y se ajustarán al manejo confidencial que éticamente esto implica.

Por favor, lea despacio las orientaciones y responda con sinceridad; recuerde que de su respuesta dependen nuestras acciones.

#### **¿Está de acuerdo en contestar las siguientes preguntas?**

- De acuerdo
- Desacuerdo

#### **Hospital de trabajo**

- H.San José
- H.Roberto del Río
- H.Salvador
- H.Calvo Mackenna
- Instituto Nacional del Tórax

### **Años de trabajo modalidad cuarto turno**

- 3 años
- 3 años
- 4 años
- +5 años

### **Género**

- Femenino
- Masculino

### **Edad**

- 25 años
- 25 a 35 años
- 36 a 45 años
- 46 a 55 años
- +56 años

### **Estado Civil**

- Soltero
- Casado
- Divorciado
- Viudo
- Conviviente

### **Número de hijos**

- Ninguno
- 1
- 2
- +3

Para finalizar, conteste con sinceridad. Señale la respuesta que crea oportuna sobre la frecuencia con que siente los enunciados:

0 = Nunca 1 = Pocas veces al año o menos 2 = Una vez al mes o menos 3 = Unas pocas veces al mes o menos 4 = Una vez a la semana 5 = Pocas veces a la semana 6 = Todos los días

1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo
2. Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío
3. Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado
4. Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes
5. Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales
6. Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa
7. Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes
8. Siento que mi trabajo me está desgastando
9. Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo
10. Siento que me he hecho más duro con la gente
11. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente
12. Me siento con mucha energía en mi trabajo
13. Me siento frustrado en mi trabajo
14. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo
15. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes
16. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa
17. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes
18. Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes
19. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo
20. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades
21. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada
22. Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas

Agradecemos su participación en nuestro estudio, el cual beneficiará a los profesionales kinesiólogos que trabajan en cuarto turno en su bienestar

Saluda atentamente a usted internas de kinesiología Camila Antonieta Galaz Donoso y María José Sepúlveda Durán.