



ORIGINAL

Validación de *Burnout screening inventory* en personal de formación del área de la salud



Fabián A. Dávila^{a,*} y Natalia Nevado^b

^a Departamento de Educación e Investigación, Fundación Clínica Shaio, Bogotá, Colombia

^b Medicina General, Universidad de la Sabana, Investigación Fundación Clínica Shaio, Bogotá, Colombia

Recibido el 12 de febrero de 2016; aceptado el 29 de agosto de 2016

Disponible en Internet el 18 de octubre de 2016

PALABRAS CLAVE

Agotamiento profesional;
Estudios de validación;
Encuestas de atención de la salud;
Salud pública

Resumen

Introducción: El síndrome de *burnout* implica una importante repercusión en la vida laboral. La escala *Burnout screening inventory* (BSI) está desarrollada para el diagnóstico del desgaste profesional. Se presenta la validación del BSI en personal en formación del área de la salud.

Materiales y métodos: Se realizó una encuesta electrónica a voluntarios pertenecientes a áreas de formación en salud; los sujetos valoraron cada ítem en una escala donde 0 equivalió a «nunca» y 6 a «todos los días». La puntuación global se obtuvo de la suma de valores. Se presentaron estadísticos descriptivos ítem/global, ítem/ítem y fiabilidad por coeficiente alfa de Cronbach. Por último, se exploraron diferencias entre subgrupos. Todos los estadísticos asumieron un nivel de confianza del 95%.

Resultados: Se encuestó a 73 personas; el 71,2% correspondió a internos; el 1,4% presentaron síndrome de *burnout* moderado; se apreciaron buenos coeficientes de confiabilidad en los 3 dominios ($>0,6$) y global (0,87); el ítem «Mi situación es desesperada y no tengo ninguna salida. A veces tengo la sensación de estar al borde del precipicio» fue el de mayor correlación global; los ítems 5 vs. 7; 5 vs. 8; 8 vs. 9 fueron los de mayor correlación ítem/ítem ($>0,6$).

Los ítems del dominio de despersonalización mostraron los valores promedio más elevados, sin diferencias significativas entre los dominios por el tipo de práctica formativa.

Conclusiones: La escala BSI demostró validez para medir el desgaste en personal en formación en salud. Se requiere de estudios con medidas antes y después de intervenciones en el ambiente laboral para determinar la sensibilidad al cambio del instrumento.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: fadavilar@gmail.com, fabian.davila@shaio.org (F.A. Dávila).

KEYWORDS

Burnout;
Validation studies;
Health care surveys;
Public health

Validation of the burnout screening inventory in health area trainees**Abstract**

Introduction: Burnout syndrome involves a significant impact on working life. The *Burnout screening inventory* (BSI), has been developed for the diagnosis of burnout. A validation of the BSI in trainees in the area of health is presented.

Materials and methods: A computerised questionnaire was completed by volunteers belonging to areas of health education. They scored each item on a scale where 0 equalled «never» and 6 «every day». The overall score was obtained the sum of values. Descriptive statistics were performed on each item/overall, item/item and reliability, Cronbach's coefficient alpha. The differences between subgroups were also determined. They all assumed a statistical confidence level of 95%.

Results: A total of 73 people completed the study, of whom 71.2% were interns.; 1.4% had moderate burnout syndrome was observed in 1.4%. Good reliability coefficients were noted in all 3 domains (> 0.6), as well as overall (0.87). The item «My situation is desperate and have no way out. Sometimes I have the feeling of being on edge» had the highest overall correlation. Items 5 vs. 7, 5 vs. 8, and 8 vs. 9 were the highest correlation item/item (> 0.6).

Items of the depersonalisation domain showed the highest mean values, with no significant differences between the domains by the type of training practice.

Conclusions: The BSI showed to be a reliable scale to measure burnout in healthcare trainees. Studies with before and after interventions in the workplace are required to determine sensitivity to change of this tool.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

El síndrome de *burnout* o «desgaste profesional» fue descrito por primera vez en 1974 por el psiquiatra americano Freudenberg al observar profesiones que se caracterizaban por un horario fijo, con un número de horas muy alto, salario escaso y un contexto social exigente, habitualmente tenso y comprometido en las que, después de largos periodos de tiempo, se producía una progresiva pérdida de energía, una desmotivación, falta de todo interés por el trabajo hasta llegar al agotamiento, junto con varios síntomas de ansiedad y de depresión¹. Este lo definió como un «estado de fatiga o frustración que se produce por la dedicación a una causa, forma de vida o relación que no produce el resultado esperado»² y genera que los trabajadores tengan actitudes agresivas hacia los pacientes, distanciamiento, cinismo entre otros¹. Es más frecuente en profesiones centradas en el bienestar de los demás³. El agotamiento laboral es un proceso dinámico generado por un estrés crónico en el cual es necesario el paso por una serie de fases, la primera de ellas es una alta expectativa, idealización de la profesión hasta llegar a una fase de estancamiento, frustración, con dudas sobre la utilidad del trabajo, con predominio de las partes negativas, hasta que, por último se alcanza un estado de indiferencia hacia el trabajo⁴.

Posteriormente en 1982 la psicóloga Maslach realizó el cuestionario compuesto por 22 ítems que pretende objetivar y valorar las 3 características básicas del síndrome: el agotamiento emocional, caracterizado por la pérdida progresiva de energía, el desgaste, el agotamiento, la fatiga etc.; la despersonalización, asociada a trastornos conductuales de aislamiento, manifestada por un cambio negativo

de actitudes y respuestas hacia los demás con irritabilidad y pérdida de motivación hacia el trabajo; y el rendimiento laboral, con pérdida de efectividad y eficacia^{4,5}. Esta escala ha sido utilizada a lo largo del mundo y validada para su utilización en diferentes idiomas. De ella se han hecho algunas modificaciones sin alterar su estructura principal ni el manejo de sus 3 dominios.

En este estudio se pretende validar la escala *Burnout screening inventory* (BSI) desarrollada por Jaggi⁶, que consta de 10 preguntas, las cuales engloban los 3 dominios principales de la escala original pero permite su realización en un periodo más corto de tiempo (de 3 a 5 min), comparado con los 10-20 min del original. La puntuación se realiza sobre el total, con resultados que van de 0-29 poco probable, 30-39 leve, 40-49 moderado y mayor a 50 *burnout* grave.

Metodología

Se realizó por encuesta electrónica voluntaria el test de BSI a personal en formación del área de salud; el test constó de 10 preguntas distribuidas en 3 dominios denominados: emocional (4 ítems), despersonalización (3 ítems) y rendimiento (3 ítems). Los sujetos valoraron cada ítem con una escala de tipo Likert en la que indicaron la frecuencia con la que experimentaban la situación descrita en el ítem; los ítems fueron transformados a valores en una escala de frecuencia unidireccional en 7 grados donde 0 equivalió a «nunca» y 6 a «todos los días» (Apéndice 1). La puntuación se obtuvo con la suma del total de valores, con resultados de 0-29 poco probable, 30-39 leve, 40-49 moderado y mayor a 50 *burnout* grave. Se presentaron las características generales de los encuestados, y los valores global y por dominios

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5662451>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5662451>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)