

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**

**Facultad de Ciencias y Tecnologías Sociales y Humanidades**

**Programa Profesional de Psicología**



**DIMENSIONES DE LA PERSONALIDAD Y SÍNDROME DE BURNOUT EN  
INTERNOS DE MEDICINA**

Tesis presentada por las Bachilleres:

ARANA PAREDES, ARIANA VANESSA

MALLEA DÍAZ, KATYA MILUSKA

Para obtener el título de Licenciadas en Psicología.

**AREQUIPA – PERÚ**

**2014**

## ÍNDICE

Resumen

Abstract

### CAPITULO I

Marco Teórico .....	03
Introducción .....	03
Problema.....	05
Variable 1 .....	05
Definición operacional .....	05
Variable 2 .....	06
Definición operacional .....	06
Interrogantes Secundarias .....	06
Objetivos .....	07
Antecedentes Teóricos-Investigativos.....	08
Personalidad .....	10
Las Dimensiones Básicas de la Personalidad .....	13
Extraversión (introversión-extraversión).....	13
Neuroticismo (estabilidad-inestabilidad).....	14
Psicoticismo .....	15
Bases biológicas de la personalidad.....	16
El Síndrome de Burnout.....	17
Características del Burnout .....	18
Síntomas del Burnout.....	19
Causas o Desencadenantes del Proceso de Burnout.....	20
Factores de riesgo a nivel de la organización .....	21
Factores de riesgo relativos al diseño del puesto de trabajo.....	21
Factores de riesgo relativos a las relaciones interpersonales.....	21
Consecuencias del Burnout en el Individuo y en la Organización.....	21
Desencadenantes del Síndrome en los Profesionales de la Salud .....	22

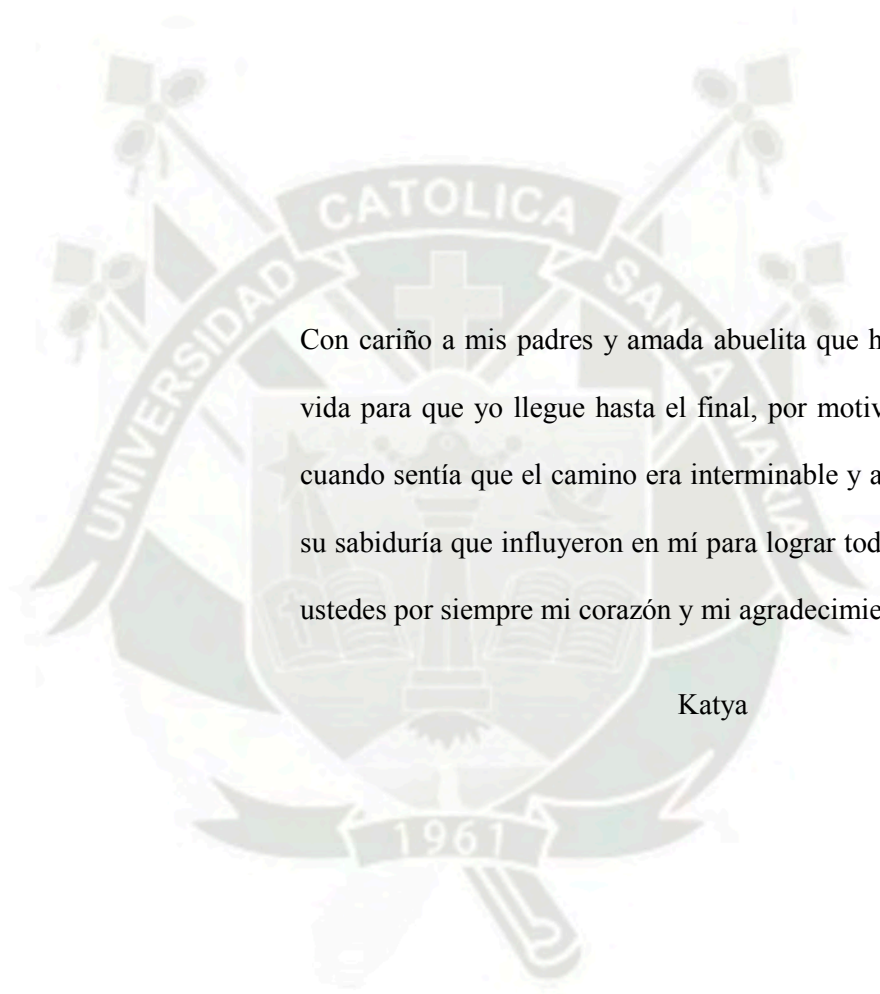
Hipótesis.....	23
----------------	----

## **CAPITULO II**

Diseño Metodológico .....	24
Tipo o diseño de investigación.....	24
Técnicas e instrumentos .....	24
Maslach Burnout Inventory (M.B.I.) .....	24
Inventario de Personalidad – Eysenck forma B, para adultos.....	25
Temporalidad .....	27
Población.....	27
Estrategia de Recolección de Datos .....	28
Criterios de Procesamientos de Información .....	28

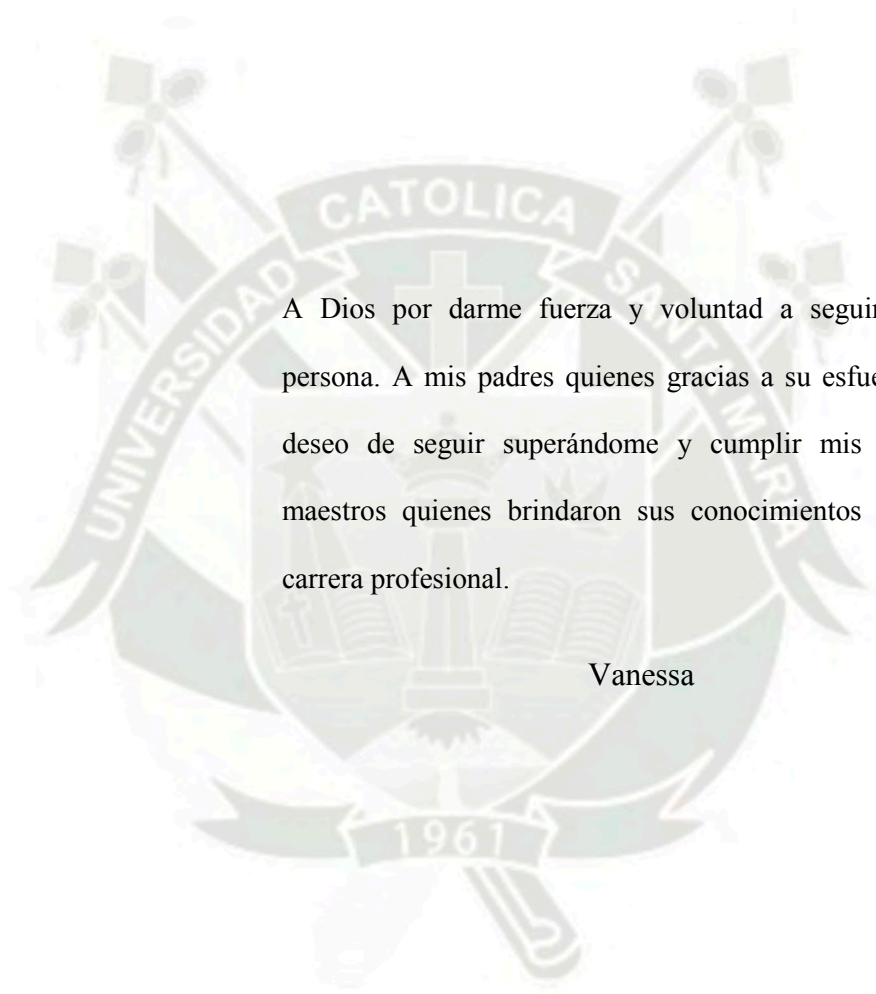
## **CAPITULO III**

RESULTADOS.....	29
Descripción de los resultados .....	30
Discusión .....	44
Conclusiones .....	48
Sugerencias.....	50
Limitaciones .....	51
Referencias .....	52
ANEXO .....	57



Con cariño a mis padres y amada abuelita que hicieron todo en la vida para que yo llegue hasta el final, por motivarme y apoyarme cuando sentía que el camino era interminable y a mis maestros por su sabiduría que influyeron en mí para lograr todos los objetivos, a ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento.

Katya



A Dios por darme fuerza y voluntad a seguir creciendo como persona. A mis padres quienes gracias a su esfuerzo motivaron mi deseo de seguir superándome y cumplir mis objetivos. A mis maestros quienes brindaron sus conocimientos a lo largo de mi carrera profesional.

Vanessa

## Resumen

Se investigó si existe relación entre las dimensiones de la personalidad y el síndrome de Burnout en internos de medicina del Hospital Honorio Delgado de Arequipa y el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado. Participaron 100 internos de medicina, 80 de la ciudad de Arequipa y 20 de la ciudad de Puerto Maldonado de ambos géneros. Para ello se utilizó el Inventario de Eysenck (EPQ) y el Maslach Burnout Inventory (MBI). Los resultados revelaron que a un menor índice en la dimensión Extraversión-Introversión, mayor será el nivel de Burnout, encontrándose en consecuencia Agotamiento Emocional, Despersonalización y un menor nivel de Realización Personal, comprobando nuestra hipótesis planteada. Así mismo, se halló que existe una relación significativa entre las dimensiones de la personalidad y los niveles del síndrome de Burnout de acuerdo al género y al lugar de residencia.

**Palabras claves:** dimensiones de la personalidad, extraversión-introversión, neuroticismo, psicoticismo, síndrome de Burnout, agotamiento emocional, despersonalización y realización personal.

### **Abstract**

It was investigated if relation exists between the dimensions of the personality and Burnout's syndrome in boarders of medicine of the Hospital Honorio Delgado de Arequipa and the Hospital Santa Rosa of Port Maldonado. 100 boarders of medicine took part, 80 of Arequipa's city and 20 of the city of Port Maldonado of both kinds. For it there was in use Eysenck's Inventory (EPQ) and the Maslach Burnout Inventory (MBI). The results revealed that to a minor index in the dimension Extraversión-introversión, major it will be the level of Burnout, thus finding Emotional Depletion, Despersonalización and a minor level of Personal Accomplishment, verifying our raised hypothesis. Likewise, one found that a significant relation exists between the kind and place of residence.

**Keywords:** personality dimensions, extraversion-introversion, neuroticism, psychoticism, Burnout syndrome, emotional exhaustion, depersonalization and personal accomplishment.

## CAPITULO I

### Marco Teórico

#### Introducción

La personalidad designa los patrones típicos de conducta (incluidos los pensamientos y las emociones) que caracterizan la adaptación del individuo a las situaciones de su vida. Existen muchas definiciones de personalidad, las cuales dependen del modelo teórico del cual surgen. Eysenck (1970) define a la personalidad como una organización más o menos estable y perdurable del carácter, temperamento, intelecto y físico de una persona, lo cual va a determinar su adaptación única al ambiente; considera también que nuestras diferencias en las personalidades surgen en parte a la herencia genética y a influencias del entorno.

A su vez se considera que debido a la interacción entre las características del entorno laboral y las características personales, pueden desencadenarse en el desarrollo del síndrome de Burnout, ya que en la actualidad vivimos en una sociedad que demanda cada vez mayor calidad y esfuerzo, lo cual nos exige adaptarnos constantemente frente a situaciones inesperadas, así mismo la falta de reciprocidad entre lo que se invierte y se recibe en el trabajo acaba provocando que los trabajadores se sientan frustrados, con tensión emocional y falta de confianza personal; es por ello que las personas con ciertas características en su personalidad: pasivos, poco sociables, reservados, serios, pesimistas y con poca confianza en si mismos tienen mayor probabilidad a desarrollar este síndrome.

Según Maslach y Jackson (1981) los profesionales cuyo trabajo tiene relación constante y directa con otras personas, son vulnerables a padecer el síndrome de Burnout y que se deben en gran parte a sus condiciones que tienen fuertes demandas emocionales. Así mismo, señalan que el

síndrome debe ser contextualizado como la suma de agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal en el trabajo.

Los profesionales de la salud son una población vulnerable a sufrir estrés debido a la elevada demanda laboral a la que están sujetos, ya que es un ambiente de trabajo considerado de alta responsabilidad, las jerarquías y exigencias en el cuidado de los pacientes, la exposición frecuente a situaciones de urgencia, la sensación de impotencia para cumplir cabalmente sus obligaciones académico-laborales, el ambiente de competencia, la carencia de incentivos. Todo esto conjugado a la inconsistencia entre sus expectativas en la preparación teórica y la realidad de la práctica médica son situaciones que exponen a los médicos residentes a manifestar las consecuencias severas producidas por dichos estresores. El tipo de personalidad de cada sujeto puede considerarse un predictor de su respuesta ante las situaciones y demandas de su medio ambiente.

Es por ello que el propósito de este estudio consiste en investigar las dimensiones de personalidad que podrían estar asociados al Síndrome de Burnout en los internos de medicina de los hospitales Honorio Delgado de la ciudad de Arequipa y Santa Rosa de la ciudad de Puerto Maldonado. Si bien los internos de medicina aún son estudiantes de último año de medicina, su compromiso laboral es equiparable con el de un profesional médico, por lo tanto están expuestos constantemente a situaciones que conllevan una gran responsabilidad y por ende un alto grado de estrés.

**Problema:** ¿Existe relación entre las dimensiones de la personalidad y los niveles del síndrome de Burnout en internos de Medicina?

## **Variables**

### **Variable 1 Dimensiones de la personalidad**

**Definición operacional.** Eysenck (1997 citado por Schultz, 2010) las dimensiones básicas de la personalidad descritas por Eysenck parte del supuesto de que los individuos pueden ser descritos y comparados entre sí a lo largo de unas pocas dimensiones que deben determinarse empíricamente estas son: Extraversión (E), Neuroticismo (N) y Psicoticismo (P). Estas dimensiones, son independientes entre sí y permanecen estables a lo largo del ciclo vital, a pesar de las diferentes experiencias sociales y ambiental que cada individuo tiene.

E- Extroversión frente a introversión; se refiere a las diferencias de sociabilidad e impulsividad, el extrovertido es quien presenta una alta puntuación en esta dimensión y por el contrario, el introvertido es quien presenta una baja puntuación en ella. Los rasgos de la extraversión son la sociabilidad, impulsividad, actividad y vivacidad, en cambio en la Introversión sus características son el retraimiento, introspección y de comportamiento reservado.

N- Neuroticismo frente a estabilidad emocional; los que presentan una alta puntuación en esta dimensión no indica necesariamente la presencia de neurosis, sino una alta predisposición hacia ese trastorno y están asociadas a ser emocionalmente inestables y frecuentemente se lamentan de preocupaciones, de recuerdos felices y ansiedad.

P- Psicoticismo frente a control de impulsos; una alta puntuación en esta dimensión no indica necesariamente la presencia de un cuadro psicótico, sino solamente una

predisposición; se caracterizan por ser personas problemáticas, crueles, solitarias, insensibles, agresivos, evitan las relaciones cercanas y temerarios.

## **Variable 2 Niveles del síndrome de Burnout**

**Definición operacional.** Los niveles del síndrome de Burnout se definen como una respuesta emocional inadecuada ante situaciones de estrés debido a los factores laborales y organizacionales. Este síndrome se da en aquellas personas que por la naturaleza de su trabajo han de mantener un contacto constante y directo con los demás y puede desencadenar un síndrome tridimensional en profesionales cuyo objeto de ayuda son las personas, Maslach y Jackson (1981). Los niveles son:

Nivel de Agotamiento Emocional (AE); agotamiento de la energía o los recursos emocionales propios debido al contacto diario con otras personas.

Nivel de Despersonalización (DP); desarrollo de actitudes y sentimientos negativos como el cinismo hacia las personas destinatarias del trabajo y manifiestan irritabilidad.

Nivel de Realización Personal (FRP); sentimientos de competencia y éxito en el trabajo propio con personas y la falta de realización se caracteriza por la pérdida de confianza, la presencia de un negativo autoconcepto.

### **Interrogantes Secundarias**

¿Existe una relación significativa entre las dimensiones de la personalidad y el síndrome de Burnout de acuerdo al género en internos de Medicina?

¿Existe una relación significativa entre las dimensiones de la personalidad y el síndrome de Burnout de acuerdo al lugar de residencia en internos de Medicina?

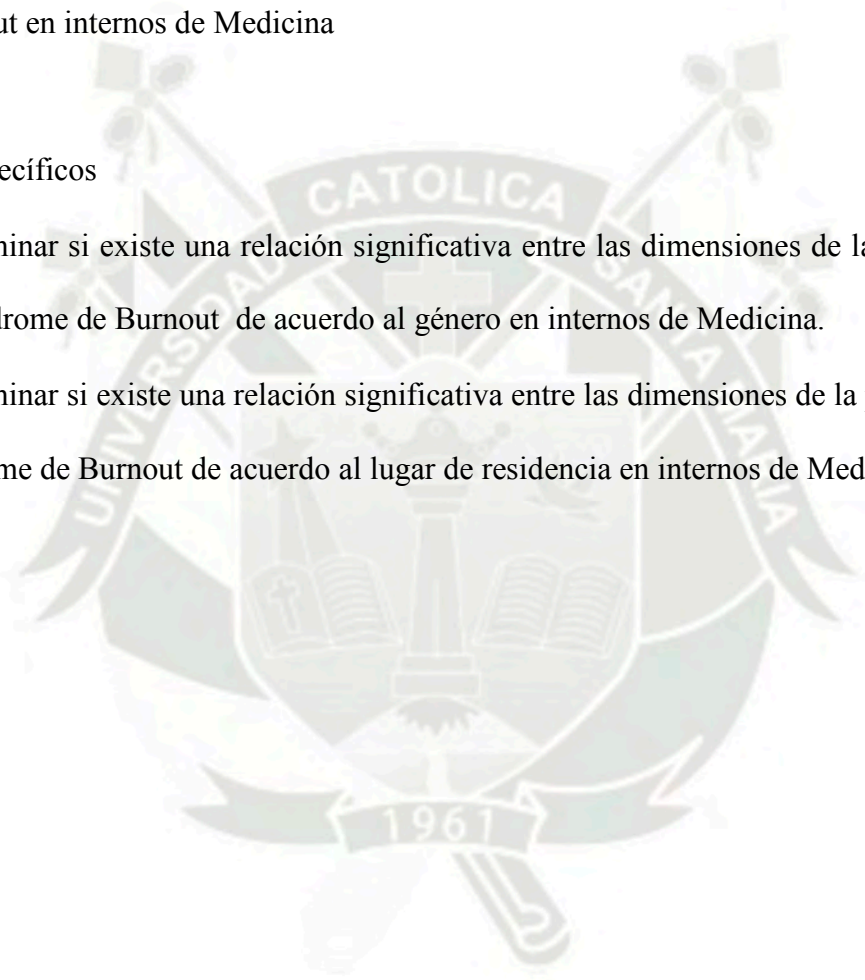
## Objetivos

### Objetivo General

- Demostrar si existe relación entre las dimensiones de la personalidad y el síndrome de Burnout en internos de Medicina

### Objetivos Específicos

- Determinar si existe una relación significativa entre las dimensiones de la personalidad y el Síndrome de Burnout de acuerdo al género en internos de Medicina.
- Determinar si existe una relación significativa entre las dimensiones de la personalidad y el síndrome de Burnout de acuerdo al lugar de residencia en internos de Medicina.



### **Antecedentes Teóricos-Investigativos**

Maslach (1982, citado por Gantiva, Jaimes, Villa, 2010, Zambrano, 2012), manifiesta que existe una relación entre el género, y considera que el agotamiento emocional es mayor en las mujeres y la despersonalización es mayor en hombres. Lynn y Martin (1997, citado por Manya, 2008) indican que las mujeres obtienen puntuaciones más altas que los hombres en la dimensión neuroticismo. También Maslach y Jackson (1981) coinciden en que son los hombres quienes experimentan mayor realización personal.

(Bakker, Van der Zee, Lewig, Dollard, 2006) confirmaron que existe una relación negativa entre agotamiento emocional y extraversión, es decir que a mayor grado de extraversión menor agotamiento emocional.

En cuanto a la investigación del Burnout y la estructura de personalidad, se ha encontrado relación entre neuroticismo y Burnout, utilizando la escala de Eysenck (Buhler, Land, 2003).

Morán (2006) halló que los factores de personalidad que predicen mayor agotamiento emocional son el de una baja extraversión, equivalente a decir introversión, y alto neuroticismo en los profesionales estudiados. Lo cual significa, por una parte, que en servicios humanos los individuos menos estables emocionalmente (altos en neuroticismo) son los que manifiestan tener más agotamiento emocional, comparados con los profesionales más estables emocionalmente. Paralelamente se encontró que los profesionales de servicios humanos que puntúan bajo en extraversión están más predispuestos a sufrir mayor agotamiento emocional que los profesionales más extravertidos.

Por su parte Bencomo, Paz y Liebste (2005, citado por Roth y Pinto, 2010) encontraron que las personas con alto puntaje de Burnout presentaron los siguientes rasgos de personalidad: sensibilidad a la crítica, desconfianza hacia los demás, dificultad para establecer contactos sociales y bajo ajuste psicológico. Aquellas personas con bajo nivel de Burnout emocional presentaron las siguientes características de personalidad: optimismo, perspectiva realista ante acontecimientos, capacidad para establecer contactos interpersonales y alto ajuste psicológico. La conclusión más importante de estos investigadores es que el síndrome de Burnout no se relaciona con una personalidad tipo, sino, que se trata de rasgos de personalidad que se encuentran asociados con la capacidad de ajuste psicológico.

Zamora y Castejón (2004) realizaron un estudio correlacional acerca del Síndrome del estar quemado y su relación con la personalidad. Los resultados indicaron la existencia de relaciones entre el neuroticismo, el locus de control externo y el patrón A con respecto a determinadas características del síndrome de “estar quemado”. No sucede lo mismo con la dimensión de extroversión ni con la variable rigidez, ninguna de ellas presentaba característica alguna con respecto al síndrome.

Gálvez, Moreno, Mingote(2009) manifestaron, que los jóvenes médicos en sus primeros años de práctica profesional están más vulnerables al desgaste profesional, ya que este período sugiere una especial transformación en cuanto a sus expectativas alentadas durante su formación académica como gratificación personal, profesional y recompensas económicas.

## **Personalidad**

Cattell (1965 citado por Schultz & Schultz , 2010) la personalidad es la determinante de la conducta en una situación dada y el componente básico de la personalidad son los rasgos. Cattell dividió los rasgos en rasgos comunes (presentes en muchos individuos) y rasgos singulares (específicos en cada individuo). Además clasificó los rasgos en rasgos de temperamento, motivación y de capacidad. Los rasgos de temperamento guardan relación con el modo de comportarse de una persona, la motivación concierne a las causas de su conducta y la capacidad se refiere a la adecuación o rapidez de la misma.

Cabe señalar que en 1970, Allport define la personalidad como una organización dinámica dentro del ser humano de aquellos sistemas psicofísicos que determinan su conducta y pensamientos característicos, es decir que los rasgos nunca ocurren en dos sujetos de manera exactamente igual, sino que operan de manera peculiar en cada uno. Esta afirmación está de acuerdo a la importancia que le da a la individualidad y singularidad de cada sujeto.

Por otra parte Kretschmer y posteriormente Sheldon (1942 citado por Mischel, 1979), creyeron que existe una fuerte relación entre la estructura corporal y la personalidad, propusieron tres dimensiones de la complexión física junto con sus temperamentos correspondientes: endomorfos (obeso), mesomorfos (atlético) y ectomorfos (delgado). Encontró que los hombres extremadamente endomorfos tendían a ser vicerotónicos (relajados, amantes de la comida y el bienestar); los mesomorfos solían ser somatotónicos (agresivos y amantes de aceptar riesgos) y los ectomorfos tendían a ser cerebrotónicos (introvertidos y moderados).

En la teoría del Aprendizaje Social, Bandura (1925 citado por Papalia, 2009), extendió el pensamiento conductual enfatizando la importancia de la cognición en la personalidad y el papel activo desempeñado por los individuos en el proceso de aprendizaje social. Los teóricos del aprendizaje social creen que las personas son influidas por las situaciones en que se encuentran. También creen en la determinación recíproca; es decir aprendemos nuestra conducta a partir de interacciones con otras personas, pero nuestra conducta influye en la forma en que las otras personas interactúan con nosotros.

Sin embargo Lazarus (1965) manifiesta que la conducta de una persona está regida no sólo por estímulos externos momentáneos, sino también por los atributos estables que lleva consigo, estos atributos son lo que se entiende por personalidad. Tanto los estímulos externos como la personalidad deben ser tomados en cuenta para entender y predecir la conducta humana y la experiencia subjetiva.

Por otro lado en la teoría Psicoanalítica de la personalidad, se dice que la razón no gobierna el comportamiento. Se propuso que las fuerzas psicológicas inconscientes afectan en forma poderosa al pensamiento humano y al comportamiento. Estas fuerzas se originan en las emociones de la niñez y continúan su influencia durante toda la vida. Freud representó a los humanos como seres movidos por sus impulsos que en sí mismos no son buenos ni malos, pero que tienen ambas clases de efectos. Estas fuerzas alimentan logros positivos de la cultura pero también llevan a la guerra, al crimen, a la enfermedad mental y otras miserias. La teoría psicoanalítica ha transformado nuestro entendimiento del sexo y de la agresión y ha llevado a la gente de la era

posfreudiana a nunca confiar en su experiencia consciente (Freud 1958, citado por Cloninger, 2003).

En la teoría Humanista de Rogers (citado por Papalia, 2009), se desarrolló una teoría de la personalidad centrada en el concepto de sí mismo como núcleo de la personalidad. Se cree que cada persona necesita saber cuál es su “yo real” para transformarse en él y encontrar así la propia aceptación. Para funcionar al más alto nivel necesitamos un acuerdo (congruencia) entre lo que nos gustaría ser y lo que somos en realidad.

En cambio Eysenck y Eysenck (1987, citado por Schmidt, 2010), proponen una organización jerárquica de la personalidad estructurada en cuatro niveles de análisis. En el nivel más básico hallaríamos las respuestas específicas, es decir, las reacciones emocionales, cognitivas o conativas que el sujeto puede manifestar en una situación dada. El segundo nivel de análisis lo constituirían los hábitos de respuesta que caracterizan al sujeto en situaciones determinadas. De las inter correlaciones entre los hábitos de conducta surgen los rasgos (factores primarios) que constituyen el tercer nivel. Los rasgos han de ser entendidos, como un factor disposicional que determina de manera regular y persistentemente nuestra conducta en diferentes tipos de situaciones a partir del cual pueden predecirse aspectos de la personalidad (Eysenck, 1998). En el nivel más alto de la jerarquía encontraríamos los tipos (factores de segundo orden), que surgen de las inter correlaciones de los rasgos, y que configuran las dimensiones básicas de la personalidad, caracterizadas por su estabilidad y consistencia. Propone tres tipos o dimensiones básicas de personalidad: Extraversión (E), Neuroticismo (N) y Psicoticismo (P). De acuerdo a la teoría de la personalidad planteada por este autor, se considera a los rasgos y dimensiones como elementos básicos de la estructura de la personalidad. Estos elementos básicos se definen como factores disposicionales que determinan la conducta regular y persistente de una persona, en un gran número de situaciones distintas. De esta manera, los rasgos representan patrones amplios de tendencias de conducta que dan consistencia y estabilidad a las acciones, las reacciones

emocionales y los estilos cognitivos de las personas. Bajo esta visión, las personas que poseen alto puntaje en una dimensión específica, tenderá a la realización de conductas congruentes con la dimensión correspondiente y con los rasgos que representan. Así mismo, las dimensiones se definen como agrupaciones de los rasgos relacionados entre sí, es decir, una serie de rasgos correlacionados entre sí, dan lugar a una dimensión específica, la que a su vez está ligada a mecanismos biológicos subyacentes, lo que convierte a esta teoría además, en un modelo biológico.

La Teoría de los Rasgos consiste en designar y clasificar a las personas conforme a sus características psíquicas. En la vida diaria las personas se agrupan según dimensiones casi infinitas; alguna de estas se refiere a atributos patentes; sexo, raza, nacionalidad, ocupación, otros requieren inferencias indirectas acerca de los atributos hipotéticos como temperamento, carácter, motivos y actitudes.

### **Las Dimensiones Básicas de la Personalidad**

**Extraversión (introversión-extraversión).** Lucas y Fujita, (2000, citado por Schultz & Schultz, 2010) refieren que a las diferencias de sociabilidad e impulsividad, los extrovertidos se orientan hacia el mundo exterior, prefieren estar en compañía y tienden a ser sociables, impulsivos, audaces, asertivos y dominantes. Además, las personas que obtienen una puntuación alta en esta variable del Inventario Eysenck de la Personalidad tienen emociones más placenteras que aquellas que obtienen una puntuación baja.

En el extrovertido su rendimiento en la tarea se incrementa en situaciones en donde se trabaja y estudia en grupo, necesita grandes cantidades de estímulos ambientales, porque es débil a la monotonía, no prevé un adecuado autocontrol de conducta, es cambiante, impulsivo, belicoso,

excitable viven abiertamente y no meditan las consecuencias del riesgo, lo cual les permite pasar rápidamente de una actividad a otra y persiguen una gran variedad de intereses. Por lo general, se orienta hacia la filiación y dependencia de otras personas; le gustan las bromas, le da más importancia a su persona que a las normas éticas, está dispuesto a aceptar mayores riesgos y al enfrentarse a situaciones nuevas, tiende a enfocar los detalles (Eysenck & Eysenck, 1969, citado por Feist & Feist, 2007).

Por el contrario, los introvertidos reaccionan a la estimulación sensorial con más fuerza que los extrovertidos. Algunos estudios han demostrado que manifiestan mayor sensibilidad a estímulos de poca intensidad, es tranquilo, es retraído socialmente, introspectivo, es reservado y frío con todos, menos con sus amigos íntimos. Tienden a planear de antemano, se fija bien antes de arriesgarse y desconfía del impulso momentáneo y toma con la debida seriedad los asuntos ordinarios y prefiere un modo de vida ordenado. Ejerce control sobre sus sentimientos, son de temperamento parejo, rara vez se conduce en forma agresiva y no pierde la paciencia fácilmente ya que tienen un adecuado control sobre ellos. Es responsable, algo pesimista y le da gran valor a las normas éticas (Aguilar y Gonzáles, 2003).

**Neuroticismo (estabilidad-inestabilidad).** La característica del neuroticismo inestable define a una persona llena de ansiedad, depresiva, tensa, irracional y malhumorada. Tiene baja autoestima y suele albergar sentimientos de culpa. Eysenck (1970), sugirió que el neuroticismo se hereda en gran medida, o sea que es producto de la genética más que del aprendizaje o la experiencia. Se manifiesta en características biológicas y conductuales y diferentes de las que muestran las personas que se encuentran en el extremo de la estabilidad emocional de esta dimensión.

Según Smille (2006 citado por Schultz & Schultz , 2010) demostraron que las personas que obtenían una puntuación alta en neuroticismo estable en el inventario de Eysenck de la personalidad tenían mejor desempeño que aquellas que tenían una calificación baja. Es decir la investigación demostró, que al parecer, los neuróticos funcionaban mejor cuando se veían obligados a trabajar más duro.

Según Aguilar y Gonzáles (2003) las personas con neuroticismo estable poseen un alto grado de confianza en sí mismas y en sus habilidades, es una persona tranquila, serena y resistente a temores irracionales y ansiedad. Piensan que son trabajadores, que llevan una existencia útil y creen que son bien estimados por los demás. Lo cual no implica arrogancia ni conciencia de lo que gustan de sí mismas. Así mismo, la característica del neuroticismo inestable poseen una baja autoestima, ansiosas, inseguras, tímidas, suelen albergar sentimientos de culpa con un sentimiento de malestar por sus fracasos en lograr satisfacciones y aceptación. Suelen ser fácilmente perturbadas, se derrumban o desploman cuando las cosas van mal, tienden a preocuparse innecesariamente por cosas que pasan, que pudieran suceder y que no sucedan.

**Psicoticismo.** Según lo planteado por Eysenck (1970) el individuo que puntúa alto en esta dimensión presenta despreocupación, crueldad, baja empatía, conflictividad, agresivo, frío, egocéntrico, impersonal, impulsivo, antisocial, no empático, creativo, incommovible. Las personas que puntúan en esta dimensión tienen menor fluidez verbal, mayor indecisión al respecto de las actitudes sociales, presenta una concentración pobre, tienen pobre memoria, tienden a hacer movimientos más grandes y a subestimar distancias y calificaciones o leer con más lentitud, a tamborilear más lentamente y a exhibir niveles de aspiración que son menos adaptados a la realidad.

Eysenck y Eysenck (1982, citado por Manya, 2008) encontraron que existe una correlación significativa en la dimensión psicoticismo con un mayor puntaje en los hombres que en las mujeres.

### **Bases biológicas de la personalidad**

Eysenck (1990, citado por Feist & Feist, 2007) afirmó que los tres factores de la personalidad E, N y P tienen fuertes determinantes biológicos. Según sus cálculos, unas tres cuartas partes de la varianza de los tres factores de la personalidad se deben a la herencia genética y una cuarta parte a influencias del entorno.

Así mismo, Eysenck citó tres tipos de pruebas que demuestran la presencia de un importante componente biológico en la personalidad. Primero, los investigadores han demostrado factores prácticamente idénticos en individuos de diversas partes del mundo, no sólo en Europa Occidental y Norteamérica sino también en África y Europa. Segundo, las pruebas sugieren que los valores en los distintos factores de la personalidad tienden a mantenerse invariables con el paso del tiempo. Tercero, los estudios de hermanos gemelos muestran una concordancia mayor que entre hermanos del mismo género que se criaron juntos, lo que sugiere que los factores genéticos desempeñan un papel destacado en las diferencias de personalidad de los individuos. En la teoría de la personalidad de Eysenck, el psicoticismo, la extraversión y el neuroticismo tienen antecedentes y consecuencias. Los antecedentes son genéticos y biológicos, mientras que las consecuencias incluyen, por una parte, variables experimentales, como experiencias condicionantes, sensibilidad y memoria y, por otra parte, conductas sociales como criminalidad, creatividad, psicopatología y conducta sexual.

## **El Síndrome de Burnout**

También denominado síndrome de estar quemado, síndrome del estrés laboral asistencial o síndrome del desgaste profesional, fue descrito por Freudenberger (1974, citado por Ayala, 2012), lo cual se refiere al estrés laboral e institucional generado en profesionales que mantienen una relación constante y directa con otras personas, esta es catalogada de ayuda y su origen se basa en cómo estos individuos interpretan y mantienen sus propios estadios profesionales en situaciones de crisis.

Maslach (1977 citado por Moriana, 2005) dio a conocer el término del Burnout en una convención de la Asociación Psicológica Americana. Desde entonces se conoce el Burnout como un término que hace referencia al desgaste profesional que sufren los trabajadores de los servicios humanos (educación, salud, administración pública, etc.), y que se debe, en parte, a sus condiciones de trabajo que tienen fuertes demandas emocionales. Además plantea que los profesionales cuyo trabajo tienen, una relación constante y directa con otras personas son vulnerables a padecer el Síndrome de Burnout.

Según Cherniss (1980, citado por Farfán, 2009) enfatiza la importancia del trabajo como antecedente al Burnout y refiere que los trabajos frustrantes con excesivas demandas con el transcurrir del tiempo, generan cambios negativos en la persona y destaca tres momentos: Desequilibrio entre demandas y recursos individuales, respuesta emocional a corto plazo con ansiedad tensión, fatiga y cambios de actitudes y conductas, afrontamiento defensivo.

Según Pines y Aronson (1988 citado por Chirinos, 2009) definen el síndrome de Burnout como un estado en el que se combinan fatiga emocional, física y mental, sentimientos de impotencia e inutilidad, sensaciones de sentirse atrapado, falta de entusiasmo por el trabajo y por la vida en general, y baja autoestima.

Farber (2000 citado por Chirinos, 2009) describe el Burnout como un reflejo de la mayoría de los ambientes de trabajos actuales, ya que la competencia laboral exige intentar producir cada vez mejores resultados al menor tiempo y con los mínimos recursos posibles. Él señala cuatro variables para explicar la aparición y el desarrollo del Burnout: (a) la presión de satisfacer las demandas de otros, (b) intensa competitividad, (c) deseo de obtener más dinero y d) sensación de ser desprovisto de algo que se merece. En la CIE 10 el Síndrome de Burnout es clasificado dentro del grupo de "problemas respecto a las dificultades para afrontar la vida y figura como síndrome de agotamiento (Z 73.0).

Las instituciones de salud constituyen uno de los estamentos relevantes en la gestión gubernamental, ya que tienen la importante misión de velar por el bienestar físico y mental de las personas. Para que estas puedan operar óptimamente se necesita que sus trabajadores se encuentren sanos, pues el recurso humano de una institución de salud es vital para el buen funcionamiento del sistema y para la consecución de un servicio de alta calidad (Landa y Mena, 2003).

### **Características del Burnout**

Maslach y Schaufeli (1993, citado por Chirinos, 2009) aseguran que entre las diferentes definiciones del Burnout existen algunas características similares; de las cuales destacan las siguientes:

- Predominan más los síntomas mentales o conductuales que los físicos. Entre los síntomas disfóricos tenemos: el cansancio mental o emocional, fatiga y depresión; siendo el principal el cansancio emocional.
- Los síntomas se manifiestan en personas que no sufrían ninguna psicopatología anteriormente.

- Se le clasifica como un síndrome clínico-laboral.
- Se desencadena por una inadecuada adaptación al trabajo, que conlleva a una disminución del rendimiento en el trabajo junto a la sensación de baja autoestima.

En la organización pueden surgir ciertos problemas cuando los trabajadores presentan estos síntomas, ya que hay un deterioro en el rendimiento profesional y por consecuencia puede derivar a un deterioro en la calidad de servicio, ausentismo laboral, alto número de rotaciones y abandono del puesto de trabajo.

Según Forbes Álvarez (2011) el síndrome se caracteriza por lo siguiente:

- Es insidioso. Se impregna poco a poco, va oscilando con intensidad la variable dentro de una misma persona (se sale y se entra). Con frecuencia es difícil establecer hasta qué punto se padece el síndrome o simplemente sufre el desgaste propio de la profesión y dónde está la frontera entre una cosa y la otra.
- Se tiende a negar. Son los compañeros los que, muchas veces, primero lo notan.
- Existe una fase irreversible. Entre un 5% y 10 % de los profesionales, el síndrome adquiere tal virulencia que resulta irreversible y hoy por hoy la única solución es el abandono de las actividades.

Este síndrome se da más en profesionales de la salud y de la enseñanza. Los factores personales, familiares, y organizacionales se hallan implicados en el surgimiento de este síndrome. Su prevención es compleja, pero cualquier tipo de acción o acciones adecuadas en el tratamiento del estrés, es una técnica adecuada de intervención (Arrivillaga, Correa, Salazar, 2007).

### **Síntomas del Burnout**

Maslash y Jackson (1981) consideran que los síntomas principales del síndrome son:

- *Agotamiento emocional.* Es una situación de agotamiento de la energía o los recursos emocionales propios debido al contacto diario y mantenido con personas a las que hay que atender como objeto de trabajo.
- *Despersonalización.* Se define como el desarrollo de actitudes y sentimientos negativos, como el cinismo hacia las personas destinatarias del trabajo y se manifiesta por irritabilidad y respuestas frías e impersonales hacia las personas, culpándolas en muchos casos de sus problemas.
- *Realización personal.* Esta escala contiene elementos que describen Sentimientos de competencia y éxito en el trabajo propio con personas. Y las que tienen un nivel bajo se caracteriza por la pérdida de confianza en la realización personal y la presencia de un negativo auto concepto como resultado, muchas veces inadvertido de situaciones ingratas. La falta de realización personal en el trabajo se define como la tendencia de los profesionales a evaluarse negativamente, esa evaluación negativa afecta la habilidad en la realización del trabajo y la realización con las personas a las que atienden CIE 10 (Z73.0).

### **Causas o Desencadenantes del Proceso de Burnout**

El origen del síndrome reside en el entorno laboral y en las condiciones de trabajo. Tampoco se pueden descartar la influencia de algunas variables de personalidad, sociodemográficas individuales o de entorno personal. Si las exigencias del entorno laboral son excesivas y conllevan una tensión en el aspecto emocional y cognitivo, generan las condiciones propicias para que también las fuentes de estrés mencionadas con anterioridad actúen y produzcan en el individuo un patrón de respuestas que constituyen los síntomas del Burnout (Bittar,2008)

En las investigaciones se han evidenciado múltiples causas del síndrome. En general, se pueden identificar tres grupos de estresores susceptibles de desencadenar el Burnout:

**Factores de riesgo a nivel de la organización.** Estructura de la organización muy jerarquizada y rígida; falta de apoyo instrumental por parte de la organización; exceso de burocracia, “burocracia profesionalizada”; falta de participación de los trabajadores; falta de coordinación entre las unidades; falta de formación a los trabajadores en nuevas tecnologías; falta de refuerzo o recompensa; falta de desarrollo profesional, relaciones conflictivas en la organización y Estilo de dirección inadecuado; desigualdad percibida en la gestión de recursos humanos.

**Factores de riesgo relativos al diseño del puesto de trabajo.** Sobrecarga de trabajo, exigencias emocionales en la interacción con el cliente; descompensación entre responsabilidad y autonomía; falta de tiempo para la atención del usuario (paciente, cliente, subordinado, etc.); disfunciones del rol: conflicto-ambigüedad-sobrecarga del rol; carga emocional excesiva; falta de control de los resultados de la tarea; poca autonomía decisional; estresores económicos e Insatisfacción en el trabajo

**Factores de riesgo relativos a las relaciones interpersonales.** Trato con usuarios difíciles o problemáticos, relaciones conflictivas con clientes; negativa dinámica de trabajo; relaciones tensas, competitivas, con conflictos entre compañeros y con usuarios; falta de colaboración entre compañeros en tareas complementarias; proceso de contagio social del síndrome; ausencia de reciprocidad en los intercambios sociales.

### **Consecuencias del Burnout en el Individuo y en la Organización**

Llaneza (2006, citado por Postigo y Quintanilla, 2009) también plantea que el síndrome de Burnout tiene consecuencias, tanto en el individuo como en la organización a la que pertenece. Las consecuencias para la organización son: la satisfacción laboral disminuida, el absentismo laboral elevado, el bajo interés por las actividades laborales, el deterioro de la calidad de servicio de la organización, el aumento de los conflictos interpersonales con supervisores, compañeros y

usuarios de la organización, el aumento de la rotación laboral no deseada y el aumento de accidentes laborales; las cuales se ven reflejadas en los objetivos y resultados de la organización. Y las consecuencias personales, que se dividen en (a) emocionales como sentimientos de soledad, sentimientos de alienación, ansiedad, sentimiento de impotencia, suspicacia, culpabilidad y frustración, (b) actitudinales, no verbaliza, cinismo, hostilidad, autonegatividad, consumo de alcohol y drogas y (c) psicósomáticas, hipertensión, crisis asmáticas, aparición de alergias, entre otros.

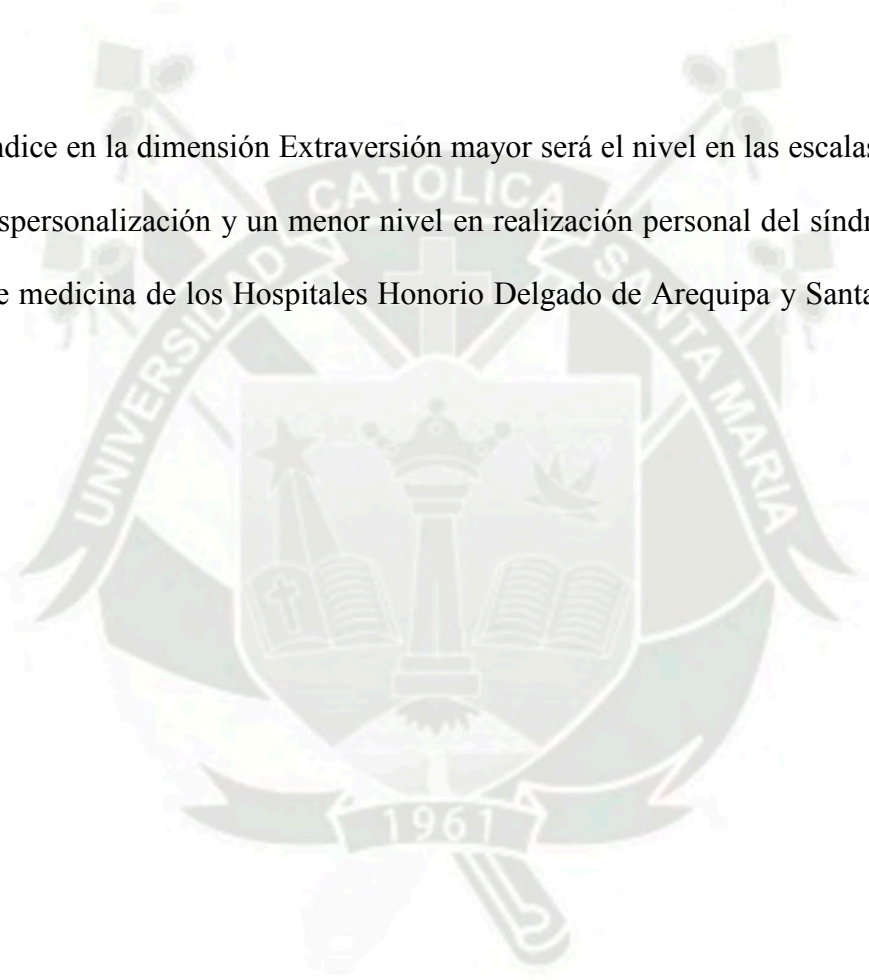
### **Desencadenantes del Síndrome en los Profesionales de la Salud**

Gil-Monte y Peiró (1997 citado por Gil-Monte, 2001), encontraron que el estrés en los profesionales de la salud está originado por una combinación de variables físicas, psicológicas y sociales. Son profesionales en los que inciden, especialmente, estresores como la escasez de personal, que supone sobrecarga laboral, trabajo en turnos, trato con usuarios problemáticos, contacto directo con la enfermedad, el dolor y, en ocasiones extremas, la muerte, falta de especificidad de funciones y tareas, lo que supone conflicto y ambigüedad de rol, falta de autonomía y autoridad en el trabajo para poder tomar decisiones, cambios tecnológicos rápidos y bruscos, etc. Una taxonomía de esos estresores permite identificar cuatro niveles: (a) en el nivel individual, la existencia de sentimientos de altruismo e idealismo lleva a los profesionales a implicarse excesivamente en los problemas de los usuarios, y convierten en un reto personal la solución de los mismos, consecuentemente, se sienten culpables de los fallos, tanto propios como ajenos, lo cual redundará en bajos sentimientos de realización personal en el trabajo y alto agotamiento emocional, (b) en el plano de las relaciones interpersonales, las relaciones con los usuarios y con los compañeros, de igual o diferente categoría, cuando son tensas, conflictivas y prolongadas, van a aumentar los sentimientos de quemarse por el trabajo. Asimismo, la falta de apoyo en el trabajo por parte de los compañeros y supervisores, o por parte de la dirección o de la

administración de la organización son fenómenos característicos de estas profesiones que aumentan también los sentimientos de quemarse por el trabajo y (c) desde un nivel organizacional, los profesionales de la salud trabajan en organizaciones que responden al esquema de una burocracia profesionalizada.

### **Hipótesis**

A un menor índice en la dimensión Extraversión mayor será el nivel en las escalas de agotamiento emocional, despersonalización y un menor nivel en realización personal del síndrome de Burnout en internos de medicina de los Hospitales Honorio Delgado de Arequipa y Santa Rosa de Puerto Maldonado.



## CAPITULO II

### Diseño Metodológico

#### Tipo o diseño de investigación

El diseño de la investigación es de tipo correlacional ya que describe la relación entre dos o más variables sin tratar en lo absoluto de atribuir a una variable el efecto observado en otra. Es una técnica descriptiva muy potente porque indica si dos variables tienen algo en común. Si es cierto, existe una relación entre las dos (Salkind, 1999).

#### Técnicas e instrumentos

La técnica que se empleó para la recolección de datos fue la aplicación de dos instrumentos.

#### Instrumento

**Maslach Burnout Inventory (M.B.I).** Fue desarrollado en 1981 por Maslach y Jackson. La prueba se aplica a personas de 20 años a más, puede ser administrado de forma individual o colectiva. La duración promedio de la prueba es de 20 minutos, la puntuación es manual. Las características del Cuestionario de Maslach Burnout Inventory tiene una estructura tridimensional, que valora los tres aspectos fundamentales del Síndrome de Burnout, en forma de afirmaciones sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia las personas, el cual tiene en su contenido 22 ítems que se definen como: Subescala de Agotamiento Emocional (AE): que contiene 9 ítems, Subescala de Despersonalización (DP): que presenta 5 ítems y la Subescala de Realización Personal (FRP): Constituida por 8 ítems.

Maslach y Jackson normalizaron el instrumento aplicado a 17,067 profesionales y Bernardo Moreno para su adaptación del inventario aplicado a 1230 profesionales de la ciudad de Barcelona, España de los cuales el 67% eran mujeres y 33% varones con una media de edades de 35 años y un rango de edad entre 22 y 54 años. La Validez y Confiabilidad de las escalas tiene

una consistencia interna y fiabilidad de 0.75 y 0.90. Para determinar la confiabilidad se recurrió al análisis de consistencia interna de acuerdo a la técnica Alpha de Cronbach  $\alpha = 0.90$  para agotamiento emocional,  $\alpha = 0.79$  para la despersonalización y  $\alpha = 0.71$  para la realización personal en el trabajo. Para analizar la estructura interna de la escala se ha utilizado el análisis factorial en una muestra de 156 personas.

Los resultados de dimensión son:

Agotamiento Emocional (AE) (Ítems 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20).

Donde la puntuación máxima es de 54. Se considera una puntuación BAJA si es menor o igual a 18 y ALTA si es mayor o igual a 27, de manera que cuando más sea mayor es el AE.

Despersonalización (DP) (Afirmaciones 5, 10, 11, 15, 22).

Se puede obtener una puntuación máxima de 30. Se considera BAJA si es menor o igual a 5, y ALTA si es mayor o igual a 10. Cuando más alta sea la puntuación, mayor es la DP.

Realización Personal (FRP) (Ítems 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21)

Se puede obtener una puntuación de 48 como máximo y se considera BAJA si es menor igual a 33, y ALTA si es mayor o igual a 40. Cuando más baja sea la puntuación, menor es la RP en el trabajo y mayor el Desgaste Profesional.

**Inventario de Personalidad – Eysenck forma B, para adultos.** Fue desarrollado por Eysenck, Eysenck (1991). El inventario se puede aplicar a personas de 16 años a más. Su administración es individual o Colectiva. Este inventario no cuenta con un tiempo determinado aún cuando el tiempo promedio es de 15 minutos; su puntuación es Manual. El inventario evalúa los rasgos de personalidad “E” Dimensión: Introversión – Extroversión, “N” Dimensión:

Estabilidad – Inestabilidad. Y las características del inventario está estructurada de tipo verbal – escrita y con respuestas dicotómicas, que emplea la técnica de la elección forzada: (SI - NO). Consta de 90 ítems: “L” 21 ítems: Verdad (escala de mentiras) “E” 21 ítems: Introversión – Extroversión. “N” 23 ítems: Estabilidad – Inestabilidad y Psicoticismo “P” 25 ítems. Los ítems están intercalados sin ningún orden especial en el cuestionario.

*Dimensión: introversión – extroversión “E”.* Esta ligada a la mayor o menor facilidad para el condicionamiento de las personas, es un rasgo genotipo. Algunas personas, las introvertidas requieren pocas exposiciones a una situación para establecer un condicionamiento firme, a otras requieren una exposición mayor, son las extrovertidas.

*Dimensión: Neuroticismo “N” (estabilidad-inestabilidad).* Una alta tasa de neuroticismo (inestabilidad), indica una emotividad muy intensa y tono elevado, son personas generalmente tensas, ansiosas, inseguras, tímidas, con fuertes bloqueos de conducta, respuestas inadecuadas e interrupciones emocionales desordenadas.

*Dimensión Psicoticismo “P”.* Los que tienen alta puntuación en esta dimensión puede ser descrito como solitario, sin interés por las persona; él a menudo es fastidioso, no ajustándose en cualquier parte. Puede ser cruel e inhumano, falto de sentimientos y de empatía completamente insensible. Es hostil a otros, aún a sus amigos, parientes y seres queridos. Tiene preferencia por las cosas extrañas e inusuales y una desatención por el peligro, le gusta hacer bromas a otras personas (burlarse de otras personas y atacarlas).

*Escalas de mentiras (veracidad) “L.* Permite conocer el grado de sinceridad del sujeto en la situación de la prueba. Los ítems de la escala de mentiras son: 6, 12, 18, 24, 30, 36, 42, 48 y 54.

Está distribuido de manera estructural y sistemática, un puntaje mayor de cuatro en la escala anula los resultados de la prueba, pudiendo inferir la presencia de rasgos tendientes a ocultar la autoimagen real. El sujeto no es objetivo en la autoevaluación de sus rasgos y tampoco le gusta mantenerse tal cual es. Cada protocolo es evaluado de la siguiente manera:

Usar la clave de veracidad “L” (escala de mentiras) directamente sobre la hoja de respuestas.

Hacer lo mismo con las claves “E” y “N”. Interceptamos las dos rectas obtenidas en el punto promedio de ambas tendremos el siguiente plano que nos permitirá un diagnóstico tipológico (ver cuadrantes detrás de la hoja de respuestas) Hemos obtenido cuatro cuadrantes correspondientes a 4 tipos temperamentales. Con fines de experimentación, pero con el propósito de obtener normas funcionales una vez experimentado en nuestro medio, es que en la actualidad se da uso a los datos normativos de Inglaterra.

### **Temporalidad**

La investigación se realizó a partir del mes de abril del 2013 hasta el mes de diciembre del 2013.

### **Población**

Se trabajó con toda la población que se encuentra conformada por internos cursan el último año de la carrera profesional. Los cuales 80 internos fueron del Hospital Honorio Delgado de la Ciudad de Arequipa, y 20 internos del Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, de ambos géneros, 43 mujeres y 57 varones.

### **Estrategia de Recolección de Datos**

Para la aplicación de los Instrumentos, se presentó una solicitud a los Directores de los Hospitales Honorio Delgado de Arequipa y Santa Rosa de Puerto Maldonado. Luego se entregó un segundo documento solicitado por Medicina Interna adjuntando nuestro proyecto.

Una vez determinada aceptada nuestra investigación, se procedió a la recolección de la información aplicando el instrumento correspondiente, el cual se dio de manera anónima. La aplicación del instrumento fue de forma individual. Una vez obtenidos los resultados de los inventarios, se procedió a construir la base de datos para realizar el correspondiente análisis estadístico de los componentes y posteriormente desarrollar la discusión para poder elaborar los resultados finales.

### **Criterios de Procesamientos de Información**

El sistema de recolección de información se ha basado en la aplicación del test de personalidad de Eysenck, forma B, adultos y el test de Burnout Maslach. Se aplicaron ambos instrumentos a los internos de medicina.

Se realizaron tablas de contingencia para mostrar las frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Para demostrar la relación bivariada entre las dimensiones del síndrome de Burnout y personalidad se aplicó la prueba de chi cuadrado de independencia. Así mismo para demostrar la relación de los puntajes de las dimensiones de ambas variables se utilizó el coeficiente de Pearson. Ambas estadísticas se procesaron con un nivel de significancia del 5 %. El proceso de información fue realizado mediante el software estadístico SPSS versión 21.

# RESULTADOS



### CAPITULO III

#### Descripción de los resultados

Para mostrar los resultados obtenidos, a partir de los análisis estadísticos de  $X^2$  y coeficientes de correlación de Pearson, se elaboraron 14 tablas, detalladas a continuación:

**Tabla 1**

***Extraversión - Introversión Relacionado con el nivel de Agotamiento Emocional***

Extraversión - Introversión	Síndrome de Burnout: Agotamiento emocional						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°.	%
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
Introversión	12	26	8	36	13	42	33	33
Normal / Medio	3	6	2	9	5	16	10	10
Extraversión	32	68	12	55	13	42	57	57
<b>Total</b>	47	100	22	100	31	100	100	100
		$X^2=15.01$		$P<0.05$				

La Tabla 1, de la prueba de Chi Cuadrado ( $X^2=15.01$ ) muestra que la personalidad, en su dimensión de extraversión – introversión, presenta una relación estadísticamente significativa ( $P<0.05$ ) con el síndrome de Burnout en el nivel de agotamiento emocional.

Asimismo, se observa que el 68 % de los internos de medicina Extravertidos, presentan un bajo nivel de agotamiento emocional y el 42 % de los internos de medicina Introversos presentan un alto nivel de agotamiento emocional.

**Tabla 2*****Extraversión - Introversión relacionado con el nivel de Despersonalización***

Extraversión - Introversión	Síndrome de Burnout: Despersonalización						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°.	%
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
Introversión	6	20	4	14	23	55	33	30
Normal	3	10	2	7	5	12	10	10
Extraversión	21	70	22	79	14	33	57	57
<b>Total</b>	30	100	28	100	42	100	100	100

 $X^2=53.96$  $P<0.05$ 

La tabla 2, según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=53.96$ ) muestra que la personalidad, en la dimensión de extraversión – introversión presenta una relación estadísticamente significativa ( $P<0.05$ ) con el síndrome de Burnout en el nivel de despersonalización.

Se muestra que el 79 % de los internos en la dimensión de extraversión presentaron un nivel medio de despersonalización y el 55 % de los internos de medicina que tuvieron introversión presentan un alto nivel de despersonalización.

**Tabla 3*****Extraversión - Introversión relacionado con el nivel de Realización Personal***

Extraversión - Introversión	Síndrome de Burnout: Realización personal						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°.	%
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
Introversión	18	43	7	30	8	23	33	33
Normal / Medio	2	5	4	18	4	11	10	10
Extraversión	22	52	12	52	23	66	57	57
<b>Total</b>	42	100	23	100	35	100	100	100
		$X^2=15.27$		$P<0.05$				

En la Tabla 3, de la prueba de chi cuadrado ( $X^2=15.27$ ) se aprecia que la personalidad, en la dimensión de extraversión – introversión presenta una relación estadísticamente significativa ( $P<0.05$ ) con el síndrome de Burnout en el nivel de realización personal.

Se puede observar que el 66 % de los internos en la dimensión extraversión presentaron un alto nivel de Realización Personal y el 43 % de los internos de medicina de los internos de medicina que tuvieron Introversión, presentan un bajo nivel de Realización Personal.

**Tabla 4*****Neuroticismo Relacionado con el nivel de Agotamiento Emocional***

Neuroticismo	Síndrome de Burnout: Agotamiento emocional						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°.	%
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
Estable	36	77	13	59	14	45	63	63
Normal	2	4	3	14	4	13	9	9
Inestable	9	19	6	27	13	42	28	28
<b>Total</b>	47	100	22	100	31	100	100	100
		$X^2=23.70$		$P<0.05$				

En la Tabla 4, se observa en la prueba de chi cuadrado ( $X^2=23.70$ ) que la personalidad, en la dimensión de neuroticismo presenta una relación estadísticamente significativa ( $P<0.05$ ) con el síndrome de Burnout en el nivel de agotamiento emocional.

Se observa que el 77 % de los internos de medicina con neuroticismo estable presentaron un bajo agotamiento emocional y 42 % de internos con neuroticismo inestable presentaron un alto agotamiento emocional.

**Tabla 5*****Neuroticismo Relacionado con el nivel de Despersonalización***

Neuroticismo	Síndrome de Burnout: Despersonalización						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°.	%
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
Estable	23	77	20	71	20	48	63	63
Normal	1	3	2	7	6	14	9	9
Inestable	6	20	6	22	16	38	28	28
<b>Total</b>	30	100	28	100	42	100	100	100
		X <sup>2</sup> =22.63		P<0.05				

En la Tabla 5, se puede apreciar de acuerdo a la prueba de chi cuadrado ( $X^2=22.63$ ) que la personalidad, en la dimensión de neuroticismo presenta una relación estadísticamente significativa ( $P<0.05$ ) con el síndrome de Burnout en el nivel de despersonalización.

Se muestra que el 77 % de los internos de medicina con neuroticismo estable presentaron un nivel bajo de despersonalización y 38 % de internos con neuroticismo inestable presentaron un alto nivel en despersonalización.

**Tabla 6*****Neuroticismo Relacionado con el nivel de Realización Personal***

Neuroticismo	Síndrome de Burnout: Realización personal						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°.	%
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
Estable	28	67	12	52	23	66	63	63
Normal	3	7	6	26	0	0.0	9	9
Inestable	11	26	5	22	12	34	28	28
<b>Total</b>	42	100	23	100	35	100	100	100

$$X^2=37.92 \quad P<0.05$$

En la Tabla 6, muestra que la personalidad, en la dimensión de neuroticismo presenta una relación estadísticamente significativa ( $P<0.05$ ) con el síndrome de Burnout en el nivel de realización personal. Según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=37.92$ )

Se observa que el 67 % de los internos de medicina con neuroticismo estable presentaron un bajo nivel de realización personal, y el 34 % de interno con neuroticismo inestable presentaron un nivel alto en realización personal.

**Tabla 7****Psicoticismo Relacionado con el nivel de Agotamiento Emocional**

Psicoticismo	Síndrome de Burnout: Agotamiento emocional						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°.	%
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
Flexibilidad mental	12	26	4	18	8	26	24	24
Normal	3	6	2	9	1	3	6	6
Rigidez mental	32	68	16	73	22	71	70	70
<b>Total</b>	47	100	22	100	31	100	100	100
		$X^2=5.00$		$P>0.05$				

La Tabla 7, en la prueba de chi cuadrado ( $X^2=5.00$ ) muestra que la personalidad, en la dimensión de psicoticismo no presenta una relación estadísticamente significativa ( $P>0.05$ ) con el síndrome de Burnout en el nivel de agotamiento emocional.

Se observa en la tabla, que el 73 % de internos con rigidez mental en la dimensión psicoticismo presentaron un nivel medio en agotamiento emocional y el 26 % de los internos con flexibilidad mental poseen relativo equilibrio entre el bajo y alto nivel de agotamiento emocional.

**Tabla 8*****Psicoticismo Relacionado con el nivel de Despersonalización***

Psicoticismo	Síndrome de Burnout: Despersonalización						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°.	%
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
Flexibilidad mental	9	30	5	18	10	24	24	24
Normal	2	7	4	14	0	0.0	6	6
Rigidez mental	19	63	19	68	32	76	70	70
<b>Total</b>	30	100	28	100	42	100	100	100
		X <sup>2</sup> =18.25		P<0.05				

En la Tabla 8, se observa en la prueba de chi cuadrado ( $X^2=18.25$ ) que la personalidad, en la dimensión de psicoticismo presenta una relación estadísticamente significativa ( $P<0.05$ ) con el síndrome de Burnout en el nivel de despersonalización.

En la tabla se observa que el 76 % de internos con rigidez mental en la dimensión psicoticismo presentaron una alta despersonalización y el 30 % de los internos de medicina con flexibilidad mental en la dimensión psicoticismo tienen una baja despersonalización.

**Tabla 9*****Psicoticismo Relacionado con el nivel de Realización Personal***

Psicoticismo	Síndrome de Burnout: Realización personal						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°.	%
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
Flexibilidad mental	8	19	5	22	11	31	24	24
Normal	3	7	1	4	2	6	6	6
Rigidez mental	31	74	17	74	22	63	70	70
<b>Total</b>	42	100	23	100	35	100	100	100

$$X^2=5.22 \quad P>0.05$$

La Tabla 9, según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=5.22$ ) muestra que la personalidad, en la dimensión de psicoticismo no presenta una relación estadísticamente significativa ( $P>0.05$ ) con el síndrome de Burnout en el nivel de realización personal.

Se puede observar en la tabla que el 74 % de internos con rigidez mental en la dimensión psicoticismo poseen un relativo equilibrio entre el nivel bajo y medio de realización personal; y el 31 % de los internos de medicina con flexibilidad mental en la dimensión psicoticismo presentaron un nivel alto en realización personal.

**Tabla 10*****Correlación entre las puntuaciones de las dimensiones de Personalidad y los niveles del Síndrome de Burnout***

Síndrome De Burnout	Estadísticos	Extraversión –		
		Introversión	Neuroticismo	Psicoticismo
Agotamiento emocional	Correlación de Pearson	-.234(*)	.344(*)	-0.092
	Sig. (bilateral)	0.019	0.000	0.364
	N	100	100	100
Despersonalización	Correlación de Pearson	-.240(*)	.417(*)	0.086
	Sig. (bilateral)	0.016	0.000	0.397
	N	100	100	100
Realización personal	Correlación de Pearson	.245(*)	-0.047	-.324(*)
	Sig. (bilateral)	0.014	0.644	0.001
	N	100	100	100

\* Correlación estadística significativa ( $P < 0.05$ )

En la Tabla 10, según el coeficiente de correlación de Pearson en los internos de medicina se muestra que el síndrome de Burnout en su dimensión agotamiento emocional y las dimensión de personalidad de extraversión introversión presentó una correlación negativa moderada significativa ( $r = -0.234$ ) ( $P < 0.05$ ). Es decir, que a menor grado de extraversión mayor agotamiento emocional.

De la misma manera, a mayor grado de neuroticismo mayor agotamiento emocional y despersonalización, y una menor realización personal con una correlación positiva moderada ( $r = 0.417$ ) ( $P < 0.05$ ).

En cuanto a la relación entre psicoticismo y realización personal se observa una correlación negativa moderada de  $r = -0.324$  ( $P < 0.05$ ); lo cual indica que a mayor psicoticismo menor realización personal.

**Tabla 11*****Correlación entre las puntuaciones de las dimensiones de Personalidad y los niveles del Síndrome de Burnout del género Masculino***

Síndrome De Burnout	Estadísticos	Extraversión –		
		Introversión	Neuroticismo	Psicoticismo
Agotamiento Emocional	Correlación de Pearson	-0.256	.401(*)	-0.215
	Sig. (bilateral)	0.055	0.002	0.109
	N	57	57	57
Despersonalización	Correlación de Pearson	-.286(*)	.611(*)	0.015
	Sig. (bilateral)	0.031	0	0.912
	N	57	57	57
Realización personal	Correlación de Pearson	.296(*)	0.036	-.359(*)
	Sig. (bilateral)	0.026	0.79	0.006
	N	57	57	57

\* Correlación estadística significativa ( $P < 0.05$ )

La Tabla 11, según el coeficiente de correlación de Pearson en los internos del género masculino se muestra que el síndrome de Burnout en su dimensión agotamiento emocional y la dimensión de personalidad neuroticismo presentó una correlación positiva moderada significativa ( $r=0.401$ ) ( $P < 0.05$ ). Es decir a mayor grado de neuroticismo mayor agotamiento emocional.

De la misma manera se muestra que el síndrome de Burnout en su dimensión despersonalización y las dimensiones de extraversión-introversión y neuroticismo presentó una correlación moderada significativa ( $P < 0.05$ ). Es decir a mayor extraversión menor despersonalización y a mayor neuroticismo mayor despersonalización.

En cuanto al síndrome de Burnout en la dimensión realización personal y las dimensiones de personalidad de extraversión-introversión y psicoticismo presentó una correlación moderada significativa ( $P < 0.05$ ). Es decir a mayor extraversión mayor realización personal y a mayor psicoticismo menor realización personal.

**Tabla 12*****Correlación entre las puntuaciones de las dimensiones de Personalidad y los niveles del Síndrome de Burnout en el Género Femenino***

Síndrome De Burnout	Estadísticos	Extraversión –		
		Introversión	Neuroticismo	Psicoticismo
Agotamiento Emocional	Correlación de Pearson	-0.219	.302(*)	0.079
	Sig. (bilateral)	0.159	0.049	0.615
	N	43	43	43
Despersonalización	Correlación de Pearson	-0.213	0.166	0.268
	Sig. (bilateral)	0.17	0.287	0.082
	N	43	43	43
Realización personal	Correlación de Pearson	0.2	-0.043	-0.238
	Sig. (bilateral)	0.199	0.786	0.125
	N	43	43	43

\* Correlación estadística significativa ( $P < 0.05$ )

En la Tabla 12, según el coeficiente de correlación de Pearson en los internos de medicina del género femenino se mostró que el síndrome de Burnout en su nivel de agotamiento emocional y la dimensión de personalidad de neuroticismo presentó una correlación positiva moderada significativa ( $r=0.302$ ) ( $P < 0.05$ ) indicando que a mayor neuroticismo mayor agotamiento emocional en el género femenino.

**Tabla 13*****Correlación entre las puntuaciones de las dimensiones de Personalidad y los niveles del Síndrome de Burnout en los internos de Medicina de La ciudad de Arequipa***

Síndrome De Burnout	Estadísticos	Extraversión -		
		Introversión	Neuroticismo	Psicoticismo
Agotamiento Emocional	Correlación de Pearson	-.303(*)	.336(*)	-0.038
	Sig. (bilateral)	0.006	0.002	0.738
	N	80	80	80
Despersonalización	Correlación de Pearson	-.256(*)	.399(*)	0.136
	Sig. (bilateral)	0.022	0	0.229
	N	80	80	80
Realización personal	Correlación de Pearson	.293(*)	-0.099	-.389(*)
	Sig. (bilateral)	0.008	0.385	0
	N	80	80	80

\* Correlación estadística significativa ( $P < 0.05$ )

La Tabla 13, según el coeficiente de correlación de Pearson en los internos de Arequipa se muestra que el síndrome de Burnout en el nivel de agotamiento emocional y en la dimensión de personalidad de extraversión-introversión presentaron una correlación negativa moderada significativa ( $r = -0.303$ ) ( $P < 0.05$ ). Es decir que a mayor extraversión menor agotamiento emocional. De la misma manera en el nivel de despersonalización presentaron una correlación negativa moderada significativa ( $r = -0.256$ ) ( $P < 0.05$ ). Lo que indica que a mayor extraversión menor despersonalización y en el nivel de realización personal se muestra una correlación positiva moderada significativa ( $r = 0.293$ ) ( $P < 0.05$ ) indicando que a mayor extraversión mayor realización personal. Y en la dimensión neuroticismo presentaron una correlación positiva moderada significativa ( $r = 0.336$ ) ( $P < 0.05$ ). Es decir que a mayor neuroticismo mayor agotamiento emocional y en el nivel de despersonalicen también se mostró una correlación positiva moderada ( $r = 0.399$ ) ( $P < 0.05$ ). Es decir a mayor neuroticismo mayor despersonalización. En cuanto al nivel de realización personal y las dimensión de psicoticismo presentaron una correlación positiva moderada significativa ( $r = 0.389$ ) ( $P < 0.05$ ).

**Tabla 14**

***Correlación entre las puntuaciones de las dimensiones de Personalidad y los niveles del Síndrome de Burnout en los internos de Medicina de la Ciudad de Puerto Maldonado***

Síndrome De Burnout	Estadísticos	Extraversión - Introversión	Neuroticismo	Psicoticismo
Agotamiento Emocional	Correlación de Pearson	0.191	0.359	-0.34
	Sig. (bilateral)	0.42	0.12	0.143
	N	20	20	20
Despersonalización	Correlación de Pearson	-0.202	0.505(*)	-0.16
	Sig. (bilateral)	0.393	0.023	0.501
	N	20	20	20
Realización personal	Correlación de Pearson	0.112	0.125	-0.168
	Sig. (bilateral)	0.637	0.599	0.48
	N	20	20	20

\* Correlación estadística significativa ( $P < 0.05$ )

La Tabla 14, según el coeficiente de correlación de Pearson en los internos de Puerto Maldonado se muestra que el síndrome de Burnout en su dimensión despersonalización y neuroticismo presentaron una correlación positiva moderada significativa ( $r = 0.505$ ) ( $P < 0.05$ ).

## Discusión

Los resultados, obtenidos comprobaron la hipótesis planteada. A un menor índice en la dimensión Extraversión mayor será el nivel en las escalas de agotamiento emocional, despersonalización y menor nivel en realización personal del síndrome de Burnout en internos de medicina de los Hospitales Honorio Delgado de Arequipa y Santa Rosa de Puerto Maldonado. Corroborando los planteamientos de Morán (2006) que los profesionales que puntúan bajo en la dimensión extraversión están más predispuestos a sufrir mayor agotamiento emocional que los profesionales más extravertidos. Así mismo numerosos estudios (Bakker y colaboradores, 2006) reflejaron que existe una relación negativa entre agotamiento emocional y extraversión, es decir que a mayor grado de extraversión menor agotamiento emocional.

En cuanto al género, hay una relación estadísticamente significativa, entre las dimensiones de la personalidad y el síndrome de Burnout. Los resultados dieron a conocer que fueron los varones quienes obtuvieron una mayor relación significativa con la dimensión extraversión. Es decir a mayor extraversión, menor despersonalización y mayor realización personal. También Maslach y Jackson (1981) coinciden en que son los varones quienes experimentan mayor realización personal. Confirmando así nuestros resultados obtenidos.

Tanto en mujeres como en varones se encontró que existe una relación entre la dimensión neuroticismo y agotamiento emocional, pero fueron los varones quienes presentaron una mayor puntuación en el nivel de despersonalización. Reafirmando los planteamientos de Maslach (1982, citado por Zambrano, 2012) quien manifiesta que existe una relación en el género, y considera que la despersonalización es mayor en hombres y el agotamiento emocional es mayor en las mujeres. Sin embargo esta última afirmación contradice los resultados, ya que se

pudo encontrar que tanto las mujeres como varones poseen un nivel alto de agotamiento emocional. De acuerdo a lo manifestado por Gil Monte (2001) las mujeres son las que tienen mas alta puntuación en agotamiento emocional, ya que esto se atribuye en gran parte a los diferentes procesos de socialización, ya para los roles masculinos el hombre no debe expresar sus emociones y para el género femenino son las mujeres quienes deben cuidar, educar, cumplir con el hogar.

Por otro lado, no se confirma el estudio de Lynn y Martin (1997, citado por Manya, 2008) en donde las mujeres obtienen puntuaciones más altas que los hombres en la dimensión neuroticismo, puesto que se encontró tanto en el género masculino como femenino un alto nivel en la dimensión mencionada. Cabe referir que en el nivel de realización personal no existe una correlación significativa con la dimensión neuroticismo, en ambos géneros.

Además se halló que a mayor psicoticismo el nivel de realización personal será menor. Corroborando lo planteado por Eysenck y Eysenck (1982, citado por Manya, A, 2008) lo cual indican que existe una correlación significativa en la dimensión psicoticismo con un mayor puntaje en los hombres que en las mujeres.

No obstante, se comprobó que existe una relación significativa entre las dimensiones de la personalidad y el síndrome de Burnout en los internos de medicina de acuerdo al lugar de residencia, encontrándose que los profesionales de la ciudad de Puerto Maldonado, obtuvieron una correlación significativa en la dimensión neuroticismo y el nivel de despersonalización. Cabe señalar que los profesionales de la ciudad de Arequipa con mayor extraversión tienen un mayor nivel de realización personal, menor agotamiento emocional y menor despersonalización. Sin embargo, sin embargo en otros hallazgos se pudo demostrar que a mayor neuroticismo habrá un mayor nivel de agotamiento emocional y despersonalización, también se halló que a mayor psicoticismo menor será el nivel de realización personal, según Eysenck (1997 citado por Schultz

,2010) las personas que obtienen un alto puntaje en esta dimensión se caracterizan por ser problemáticas, crueles, solitarias, insensibles, agresivos y evitan las relaciones cercanas.

Puesto que no se hallaron teorías que fundamenten acerca de la relación entre las dimensiones de la personalidad y el síndrome de Burnout de acuerdo al lugar de residencia, podemos inferir que el lugar de residencia influye en los resultados obtenidos entre las dos ciudades, encontrándose así mayores resultados en la ciudad de Arequipa lo cual podría deberse a una mayor representatividad de internos de medicina, a una mayor exigencia en su entorno laboral, a una elevada demanda y una exposición frecuente a situaciones de urgencia. Sin embargo en Puerto Maldonado sucede lo contrario, la demanda laboral y el nivel de representatividad de internos en el hospital es menor.

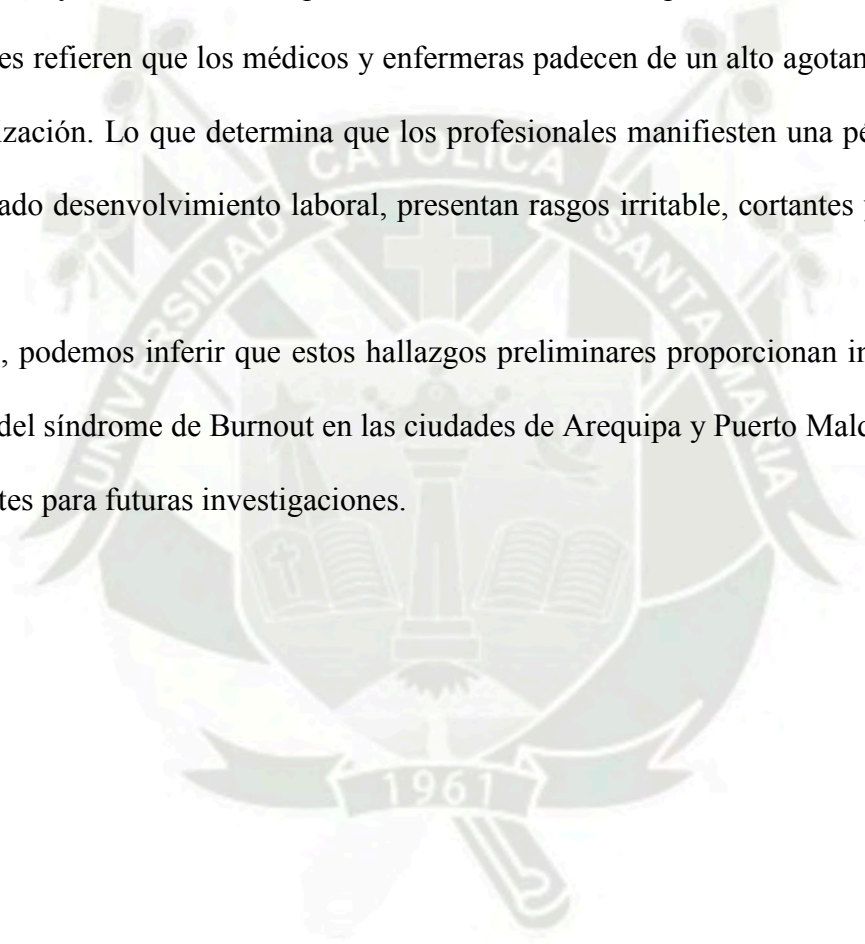
Es necesario recalcar que también se pudo encontrar en la dimensión neuroticismo, un mayor agotamiento emocional y despersonalización, la existencia de estas diferencias ocurre, como lo señalaban Buhler y Land (2003) quienes encontraron relación entre neuroticismo y Burnout, utilizando la escala de Eysenck. Por esta razón según Aguilar y Gonzales (2003), una alta tasa de neuroticismo (inestable) implica una emotividad intensa y de alto tono, quienes poseen este nivel de neuroticismo son personas generalmente ansiosas, inseguras y tímidas, con fuertes bloqueos en la conducta y respuestas inadecuadas con irrupciones emocionales desordenadas.

En cuanto a la dimensión psicoticismo los resultados permiten comprobar que no existe una relación con el nivel de agotamiento emocional y realización personal, sin embargo se presenta una relación estadísticamente significativa con el nivel de despersonalización. Según lo planteado por Eysenck (1998) el individuo que puntúa alto en esta dimensión presenta despreocupación, crueldad, baja empatía y conflictividad. De acuerdo a lo planteado por Gálvez y colaboradores (2009) manifiestan, que los jóvenes médicos en sus primeros años de práctica profesional están

más vulnerables al desgaste profesional, ya que este período sugiere una especial transformación en cuanto a sus expectativas alentadas durante su formación académica como gratificación personal, profesional y recompensas económicas.

Maslach y Jackson (1981) indican que los profesionales de la salud cuyo trabajo tienen una relación constante y directa con otras personas, son vulnerables a padecer el síndrome de Burnout. Pues los autores refieren que los médicos y enfermeras padecen de un alto agotamiento emocional y despersonalización. Lo que determina que los profesionales manifiesten una pérdida de energía para un adecuado desenvolvimiento laboral, presentan rasgos irritable, cortantes y no disfrutan de su trabajo.

Finalmente, podemos inferir que estos hallazgos preliminares proporcionan información sobre la percepción del síndrome de Burnout en las ciudades de Arequipa y Puerto Maldonado, y pueden ser los referentes para futuras investigaciones.



## Conclusiones

**Primera.** Los resultados en este estudio reflejan que a un menor índice en la dimensión extraversión mayor nivel de agotamiento emocional, despersonalización y menor realización personal. Confirmando así nuestra hipótesis planteada.

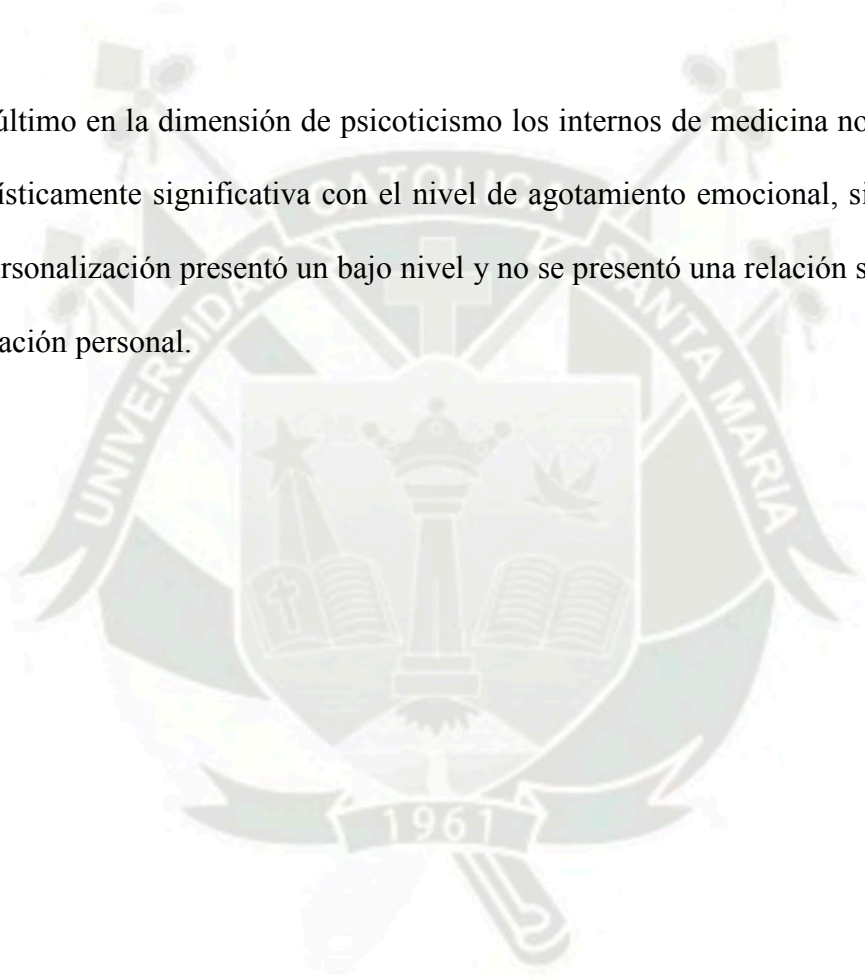
**Segunda.** En cuanto al género se halló que los varones que son más extravertidos presentan menor nivel de despersonalización y una mayor realización personal, y los que presentaron mayor neuroticismo poseen mayor agotamiento emocional y despersonalización, por último en la dimensión de psicoticismo presentaron una menor realización personal. Y en cuanto a las mujeres en la dimensión neuroticismo tuvieron un mayor nivel de agotamiento emocional.

**Tercera.** Los internos de Arequipa con una mayor extraversión, presentaron un menor nivel de agotamiento emocional, menor despersonalización y mayor realización personal. Los que demostraron mayor neuroticismo tienen mayor agotamiento emocional y mayor despersonalización a diferencia de los que tienen mayor psicoticismo ya que poseen un menor nivel de realización personal. Y finalmente los internos de medicina de Puerto Maldonado en cuanto a la dimensión neuroticismo obtuvieron un mayor nivel de despersonalización.

**Cuarta.** En los internos de medicina se demostró, que a menor grado de extraversión mayor agotamiento emocional. De la misma manera, a mayor grado de neuroticismo mayor despersonalización, por observarse una correlación positiva moderada y en cuanto a la relación entre psicoticismo y realización personal se observa una correlación negativa moderada lo cual indica que a mayor psicoticismo menor realización personal.

**Quinta.** En la dimensión neuroticismo estable se pudo encontrar un bajo agotamiento emocional, un bajo nivel de despersonalización y un bajo nivel en realización personal. Así mismo, los internos de medicina con neuroticismo inestable presentaron un alto nivel de agotamiento emocional, un alto nivel de despersonalización y un alto nivel de realización personal.

**Sexta.** Por último en la dimensión de psicoticismo los internos de medicina no presentaron una relación estadísticamente significativa con el nivel de agotamiento emocional, sin embargo en el nivel de despersonalización presentó un bajo nivel y no se presentó una relación significativa en el nivel de realización personal.



## Sugerencias

**Primera.** Los profesionales de la salud están en mayor riesgo de desarrollar comportamientos relacionados al Burnout como demandas excesivas autoimpuestas, dependencia, depresión frustración, fatiga, es por ello que se deberían buscar formas que podrían diversificar sus actividades, como por ejemplo dedicándose a algunos entretenimientos que no estén relacionados con la medicina. También pueden ser estrategias tomar pequeños momentos de descanso durante el trabajo, y marcarse objetivos reales y factibles de conseguir.

**Segunda.** Promover programas que tengan como objetivo poner en conocimiento la existencia del síndrome de Burnout, sus manifestaciones, desarrollo y consecuencias para que sean capaces de detectar la presencia del síndrome, y tomar acciones necesarias para poder tratarla, ya que muchos de los internos de medicina no tenían conocimiento de este síndrome.

**Tercera.** Permitir que se sigan efectuando investigaciones sobre esta temática que permitan conocer la incidencia de este síndrome que afecten el desenvolvimiento de los profesionales de la salud.

**Cuarta.** Considerar los procesos cognitivos de autoevaluación de los profesionales, y el desarrollo de estrategias cognitivo-conductuales que les permitan eliminar o mitigar la fuente de estrés, evitar la experiencia de estrés, o neutralizar las consecuencias negativas de esa experiencia, potenciar la formación de las habilidades sociales y de apoyo social de los equipos de profesionales y eliminar o disminuir los estresores del entorno organizacional que dan lugar al desarrollo del síndrome. Por último, en el nivel organizacional, la dirección de las organizaciones debe desarrollar programas de prevención dirigidos a mejorar el ambiente y el clima de la organización.

## **Limitaciones**

**Primera.** Para tener acceso al hospital y poder aplicar los cuestionarios, nos llevo mucho tiempo poder realizar los trámites necesarios debido a las constantes huelgas que hubo en ambos hospitales.

**Segunda.** La aplicación de los cuestionarios fue un proceso riguroso debido al horario y la carga laboral que presentaban los internos de medicina, es por ello que se tuvo que asistir en reiteradas ocasiones a ambos Hospitales para poder aplicar los cuestionarios correspondientes.

**Tercera.** Se encontró dificultades para entablar una comunicación con las internas de medicina, debido a una actitud esquivada que mostraron durante nuestra estadía en dicho hospital, lo cual nos dificultó y alargó el proceso de evaluación.

**Cuarta.** En muchas ocasiones al momento de evaluar a los internos, estos se veían abrumados por la cantidad de preguntas que presentaban los cuestionarios y por el desgaste que las mismas producían.

## Referencias

- Aguilar, M., Gonzáles, O. (2003) *21 Subfactores de la Personalidad: Una nueva metodología de evaluación psicodiagnóstica*. Costa Rica: Editorial de la Universidad de Costa Rica. Recuperado en setiembre 20, 2013 de [http://books.google.es/books?id=Hyi0QeZdy1EC&pg=PA10&hl=es&source=gbs\\_selected\\_pages&cad=3#v=onepage&q&f=false](http://books.google.es/books?id=Hyi0QeZdy1EC&pg=PA10&hl=es&source=gbs_selected_pages&cad=3#v=onepage&q&f=false)
- Allport, G. (1970). *Psicología de la personalidad*. Buenos Aires: Paidós.
- Arrivillaga, Q. M, Correa S.D, Salazar T.C. (2007) *Psicología de la salud: Abordaje integral de la enfermedad crónica*. Colombia: Manual Moderno de Colombia.
- Ayala, M., L. (2012). *Identificación del Burnout en profesionales de la salud y factores relacionados con este fenómeno en el Ecuador, en el hospital del INNFA de Conocoto, en el Centro Médico universitario*, Quito. Tesis de licenciatura. Recuperado en setiembre 8, 2013 de <http://dspace.utpl.edu.ec/handle/123456789/5217>
- Bakker, A.B., Van der Zee, K.I., Lewig, K.A., Dollard, M.F. (2006) *The relationship between the Big Five personality factors and Burnout: a study among volunteer counselors*. *Publi Med*. Recuperado en Marzo 12, 2013 de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16480120>
- Bittar, M. C. (2008) *Burnout y Estilos de Personalidad en Estudiantes Universitarios: Causas y desencadenantes del Burnout*. Recuperado en Enero 28, 2013 de <http://www.psico-system.com/2012/03/investigacion-sobre-burnout-y-estilos.html>
- Buhler, K.E, Land, T. (2003) *Burnout and personality in intensive care: an empirical study*. *Pub Med*. Recuperado en Febrero 26, 2013 de [http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=PubMed&list\\_uids=15346831&dopt=Citation](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=PubMed&list_uids=15346831&dopt=Citation).

- Chirinos, C.M. (2009). *Relación entre el síndrome de Burnout e inteligencia emocional en personal de salud*. Tesis de licenciatura no publicada. Universidad Católica de Santa María
- Cloninger, S.C. (2003). *Teorías de la Personalidad*. México: Pearson. Prentice Hall. Recuperado en Mayo 10, 2013 de <http://es.scribd.com/doc/157046043/Teorias-de-La-Personalidad-3-Ed-Susan-Cloninger>
- Eysenck, H. (1970). *Fundamentos biológicos de la personalidad*. Barcelona: Fontanella.
- Eysenck, H.J., Eysenck, S.B.G. (1991). *Inventario de Personalidad E.P.Q. Forma B*. Hodder & Stoughton
- Eysenck, H. (1998). *Dimensions of personality*. New Jersey. Transaction Publishers. Recuperado en Julio 22, 2013 de <http://books.google.com.pe/books?id=yetzY1-4C&printsec=frontcover&dq=Eysenck+y+Eysenck+1987&hl=es&sa=X&ei=SCORUqDMNZOekQflvoDQCg&ved=0CF4Q6AEwCA#v=onepage&q&f=false>
- Farfán, M.M. (2009) *Relación del clima laboral y síndrome de Burnout en docentes de educación secundaria en centros educativos estatales y particulares*, p 65. Tesis de Licenciatura no publicada. Universidad Católica de Santa María
- Feist, J., Feist, D. (2007). *Teorías de la Personalidad (6ta ed)*. California: McGraw Hill
- Forbes , A (2011) *El síndrome de Burnout: Síntomas, causas y medidas de atención en la empresa* . Recuperado en setiembre 8,2013 de [http://www.cegesti.org/ exitoempresarial/publicaciones /publicacion \\_160\\_160811\\_es.pdf](http://www.cegesti.org/ exitoempresarial/publicaciones /publicacion _160_160811_es.pdf)
- Gálvez, M., Moreno, B., Mingote, J.C. (2009). *El Desgaste Profesional del médico: Revisión y guía de Buenas Prácticas. El vuelo de Ícaro*. España: Díaz de Santos. Recuperado en Setiembre 05, 2013 de <http://www.editdiazdesantos.com/ wwwdat/pdf/9788479789190.pdf>

- Gantiva, C.A., Jaimes, T., Villa, M., C. (2010). *Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en docentes de primaria y bachillerato*. Bogotá. Recuperado en setiembre 23, 2013 de <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/896>
- Gil Monte, P. R. (2001, 25 de julio). *El síndrome de quemarse por el trabajo (síndrome de Burnout): Aproximaciones teóricas para su explicación y recomendaciones para la intervención*. PsicoPediaHoy, 3(9). Recuperado en julio 15, 2013 de <http://psicopediahoy.com/burnout-teoria-intervencion/>
- Lazarus, R. (1965). *La personalidad y sus ajustes* (1era ed.). México: Rabasa.
- Landa, V., Mena, N. (2003). *Estrés Laboral clínico hospitalario: terapia psicológica*, Vol.21, N°2, 137-151.
- Manya, A.A. (2008). *Fuentes de Presión laboral, dimensiones de personalidad y estrés laboral en profesores de educación especial de Lima metropolitana*. Recuperado en agosto 11, 2013 de [http://www.fcctp.usmp.edu.pe/cultura/imagenes/pdf/22\\_16.pdf](http://www.fcctp.usmp.edu.pe/cultura/imagenes/pdf/22_16.pdf)
- Maslach, C., Jackson, S. (1981). *Maslach Burnout Inventory Manual*. California: Consulting Psychol Press
- Maslach, C., Jackson. (1981) *The measurement of experienced Burnout*. Journal of Occupational Behavior, 2, pp,93-11. Recuperado en octubre 15, 2013 de [http://www.uam.es/gruposinv/esalud/Articulos/Salud%20Laboral/burnout\\_forma\\_estresla.pdf](http://www.uam.es/gruposinv/esalud/Articulos/Salud%20Laboral/burnout_forma_estresla.pdf)
- Mischel, W. (1979) *Introducción a la personalidad* (2da ed.) México: Nueva Editorial Interamericana.

- Morán, A, C. (2006). *El cansancio emocional en servicios humanos: Asociación con acoso psicológico, personalidad y afrontamiento*. Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones. Recuperado el 24 de setiembre, 2013 <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=231317125005>> ISSN 1576-5962
- Moriana, J.M. (2005). *Burnout y cuidado de la salud en voluntarios. Argentina*. Recuperado en octubre 11, 2013 de [http://www.psicopol.unsl.edu.ar/feb06\\_notas1.htm](http://www.psicopol.unsl.edu.ar/feb06_notas1.htm)
- Papalia, D. (2009). *Psicología*. México: Mcgraw-Hill.
- Postigo, N.A., Quintanilla, B.M. (2009). *Síndrome de Burnout y optimismo en profesores de nivel primario* (tesis de licenciatura). Recuperada de setiembre 29, 2012 de [http://biblioteca.ucsm.edu.pe/bibl\\_virt/tesis.php?href=at/2009/postigo\\_na/html/index-frames.html&codtesis=76.0111.PS](http://biblioteca.ucsm.edu.pe/bibl_virt/tesis.php?href=at/2009/postigo_na/html/index-frames.html&codtesis=76.0111.PS)
- Roth, E. y Pinto, B. (2010). *Síndrome de Burnout, Personalidad y Satisfacción Laboral en Enfermeras de la Ciudad de La Paz*. Publicaciones Ayaju. Recuperado en agosto 10, 2013 de <http://www.ucb.edu.bo/publicaciones/ajayu/v8n2/v8n2a4.pdf>
- Salkind, N, J. (1999). *Métodos de investigación*. México. Prentice Hall. Recuperado en abril 11, 2013 de <http://books.google.com.pe/books?id=3uIW0vVD63wC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Schmidt, V., Firpo, L., Vion, D., De Costa Oliván, M. E., Casella, L., Cuenya, L, Blum, G.D., y Pedrón, V.(julio, 2010). *Modelo Psicobiológico de Personalidad de Eysenck: Una historia proyectada hacia el futuro*. Revista Internacional de Psicología, Vol.11 No.2. Recuperado en marzo 11, 2013 de <http://psicologiarevista.99k.org/Modelo%20Psicobiologico%20de%20Personalidad%20de%20Eysenck.pdf>

Schultz, D., Schultz, S. (2010). *Teorías de la Personalidad* (9na ed). México: Cengage

Zambrano, J, M.(2012). *Identificación del Burnout en profesionales de la salud y factores relacionados con este fenómeno, en el Hospital Luis Mosco Zambrano de la ciudad de Piñas, Hospital Humberto Molina de la ciudad de Zaruma y Dispensario del I.E.S.S de Zaruma*. Tesis de licenciatura. Universidad de Loja. Recuperado en Mayo 18, 2013 de <http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/3676/1/ZAMBRANO%20RAMON%20JANETH%20MARIA.pdf>

Zamora, G. L., Castejón. E. (2004) *Un estudio correlacional acerca del síndrome del estar quemado (Burnout) y su relación con la personalidad*, Vol. 22, número 1, págs.121-136. Recuperado en abril 22, 2012 de [apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/download/46/48](http://apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/download/46/48)



**Anexo N°1**  
**INVENTARIO DE PERSONALIDAD EYSENCK**  
**FORMATO B**

**INSTRUCCIONES**

Aquí tienes algunas preguntas sobre el modo como usted se comporta, siente y actúa. Después de cada pregunta, conteste en la hoja de respuestas con un "SI" o con un "NO" según sea su caso.

**SEXO:** (M) (F)

**EDAD:** .....

Cuestionario	SI	NO
1. ¿Tiene Ud. muchos pasatiempos o entretenimientos diferentes?		
2. ¿Se detiene Ud. a pensar en las cosas antes de hacerlas?		
3. ¿Presenta a menudo cambios de estado de ánimo?		
4. ¿Ha aceptado algunas veces, para sí mismo, elogios por algo que usted sabía que era obra de otra persona?		
5. ¿Es Ud. una persona conversadora?		
6. ¿Le preocuparía estar endeudado?		
7. ¿Se siente triste y desdichado sin ninguna razón aparente?		
8. ¿Ha ambicionado alguna vez más lo que realmente le correspondía?		
9. ¿Tiene cuidado de cerrar bien las puertas de su casa?		
10. ¿Es Ud. vivaz y activo?		
11. ¿Le preocuparía mucho ver llorar a un niño o a un animal?		
12. ¿Se preocupa Ud. a menudo por cosas que no debería haber hecho o dicho?		
13. ¿Cuando dice que va a hacer algo, cumple su promesa sin importar le las dificultades que pueda ocasionarle?		
14. ¿Puede Ud. despreocuparse de otras cosas y divertirse en una reunión o fiesta animada?		
15. ¿Es Ud. una persona irritable?		
16. ¿Ha culpado alguna vez a alguien por algo de que Ud. era responsable?		
17. ¿Le gusta conocer gente nueva?		
18. ¿Cree que los sistemas de seguros son buenos?		
19. ¿Se siente fácilmente herido en sus sentimientos?		
20. ¿Son todos sus hábitos buenos y deseables?		
21. ¿Es una persona sociable, tiende Ud. a mantenerse en un segundo plano?		
22. ¿Tomaría drogas que pueden tener efectos desconocidos o peligrosos?		
23. ¿Se siente a menudo hastiado, "hasta la coronilla"?		
24. ¿Ha cogido alguna vez una cosa aunque sea un alfiler o un botón, que no era suyo?		
25. ¿Le gusta mucho salir?		
26. ¿Disfruta Ud. al herir o mortificar a personas a las que quiere?		
27. ¿Le asaltan a menudo sentimientos de culpa?		
28. ¿Conversa Ud. a veces de cosas que no sabe nada?		
29. ¿Prefiere leer que conocer gente?		
30. ¿Tiene Ud. enemigos que quieren hacerle daño?		
31. ¿Se considera Ud. una persona nerviosa?		
32. ¿Tiene Ud. muchos amigos íntimos?		
33. ¿Le divierte oír chistes que podrían realmente herir a otros?		
34. ¿Es Ud. una persona muy preocupada?		
35. ¿Cuándo Ud. era niño hacía las cosas inmediatamente sin protestar?		
36. ¿Se consideraría una persona preocupada y feliz?		
37. ¿Le importa mucho los buenos modales y la limpieza?		
38. ¿Se preocupa Ud. acerca de las cosas terribles que puedan suceder?		
39. ¿Ha roto o perdido algo que pertenecía a otra persona?		
40. ¿Toma Ud. usualmente la iniciativa para hacer nuevos amigos?		
41. ¿Se consideraría tenso o muy nervioso?		
42. ¿Permanece Ud. mayormente callado cuando está con otras personas?		
43. ¿Piensa Ud. que el matrimonio es algo anticuado y que no debería existir?		
44. ¿Es Ud. de los que a veces fanfarronean un poco?		

45. ¿Puede Ud. difundir algo de ánimo en una reunión social que está resultando aburrida?		
46. ¿Le molesta la gente que maneja con cuidado?		
47. ¿Se preocupa Ud. por su salud?		
48. ¿Ha dicho alguna vez algo malo o negativo de alguien?		
49. ¿Le gusta contar chistes o historias graciosas a sus amigos?		
50. ¿Todo le da lo mismo?		
51. ¿Cuando Ud. Era niño, fue alguna vez insolente con sus padres?		
52. ¿Le gusta reunirse con la gente?		
53. ¿Le preocupa mucho cuando sabe que ha cometido errores en su trabajo?		
54. ¿Sufre Ud. De insomnio?		
55. ¿Se lava Ud. Siempre las manos antes de las comidas?		
56. ¿Tiene Ud. Casi siempre una respuesta a la mano cuando la gente le habla?		
57. ¿ Le gusta llegar a tiempo a sus citas?		
58. ¿Se ha sentido a menudo cansado y sin ánimo, sin haber ninguna razón clara?		
59. ¿Ha hecho trampa en los juegos algunas veces?		
60. ¿Le gusta hacer cosas en las que Ud. Tiene que actuar rápidamente?		
61. ¿ Es o fue su madre una buena mujer?		
62.¿Siente Ud. A menudo que la vida es muy aburrida?		
63. ¿Se ha aprovechado algunas veces de otra persona?		
64. ¿Asume a menudo actividades o responsabilidades que demandan mas tiempo del que Ud. Realmente dispone?		
65. ¿Hay personas que tratan de evitarlo socialmente?		
66. ¿Se preocupa Ud. Mucho acerca de su apariencia?		
67. ¿Piensa Ud. Que la gente gasta mucho tiempo tratando de proteger su futuro con ahorros y seguros?		
68. ¿Ha deseado alguna vez estar muerto?		
69. ¿Dejaría de pagar sus impuestos si estuviera seguro de que nunca lo descubrirían?		
70. ¿Puede Ud. Organizar una reunión social?		
71. ¿Evita ser rudo con la gente?		
72. ¿Se preocupa mucho después de una experiencia embarazosa?		
73. ¿Ha insistido alguna vez en hacer las cosas a su manera?		
74. ¿Cuándo Ud. Tiene que viajar a algún sitio acostumbra llegar siempre en el último minuto al lugar de la partida (aeropuerto, terminal de ómnibus, ferrocarril, etc)?		
75. ¿Sufre Ud. De los nervios?		
76. ¿Termina fácilmente sus relaciones con sus amigos, sin que haya de por medio una falta suya?		
77. ¿Se siente Ud. A menudo solo?		
78. ¿Hace Ud. Siempre lo que dice?		
79. ¿Le gusta a veces molestar a los animales?		
80. ¿Se siente fácilmente herido cuando la gente le encuentra errores a Ud. O a los trabajos hechos por Ud.?		
81. ¿Ha llegado algunas veces tarde a una cita o al trabajo?		
82. ¿Le agrada que haya mucha animación a su alrededor?		
83. ¿Le gustaría que otras personas le tengan miedo?		
84. ¿Se halla Ud. Algunas veces, lleno de alegría y otras lento y desanimado?		
85. ¿Posterga siempre para mañana lo que pueda hacer hoy?		
86. ¿Piensan otras personas que es muy activo y vivaz?		
87. ¿Le miente mucho Ud. A la gente?		
88. ¿Es Ud. Muy susceptible a cerca de algunas cosas?		
89. ¿Está siempre dispuesto a aceptar un error cuando lo ha cometido?		
90. ¿Sentiría pena por un animal al que encuentra cogido en una trampa?		

**ANEXO N°2**

**Maslach Burnout Inventory (M.B.I.)**

**SEXO:** (M) (F)

**EDAD:** .....

**Señale la respuesta que cree oportuna sobre la frecuencia con que siente los siguientes enunciados.**

- |                        |                           |                                |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Valores de Puntuación: | 0. Nunca.                 | 1. Pocas veces al año o menos. |
|                        | 2. Una vez al mes o menos | 3. Unas pocas veces al mes     |
|                        | 4. Una vez a la semana.   | 5. Pocas veces a la semana.    |
|                        | 6. Todos los días.        |                                |

<b>ESCALA DE MASLACH</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo.							
2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.							
3. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de trabajo.							
4. Fácilmente comprendo cómo se sienten las personas							
5. Creo que trato a algunas personas como si fueran objetos impersonales.							
6. Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo.							
7. Trato muy eficazmente los problemas de las personas.							
8. Me siento cansado por mi trabajo.							
9. Creo que influyo positivamente con mi trabajo en la vida de las personas.							
10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.							
11. Me preocupa el hecho que este trabajo me esté endureciendo mucho emocionalmente.							
12. Me siento muy activo.							
13. Me siento frustrado en mi trabajo.							
14. Creo que estoy trabajando demasiado.							
15. Realmente no me preocupa lo que le ocurra a las personas.							
16. Trabajar directamente con personas me produce estrés.							
17. Me siento estimulado después de trabajar en contacto con las personas.							
18. Puedo crear fácilmente una atmosfera relajada con las personas.							
19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.							
20. Me siento acabado.							
21. En mi trabajo, trato los problemas emocionales con mucha calma.							
22. Siento que las personas me culpan por algunos de sus problemas.							

*Muchas gracias por su colaboración*

Anexo 3: Matriz de Datos

Codigo	Edad	Género	Residencia	AE	D	R	AgotamiCOD	DespersoCOD	RealizacionCOD	EscalaE	EscalaN	EscalaP	EscalaL	Ecod	Ncod	Pcod
1	25	Femenino	Arequipa	17	12	21	Bajo	Alto	Bajo	18	9	4	10	Extraversión	Estable	Rigidez mental
2	27	Femenino	Arequipa	18	3	35	Bajo	Bajo	Medio	20	10	7	12	Extraversión	Estable	Rigidez mental
3	26	Femenino	Arequipa	10	4	36	Bajo	Bajo	Medio	15	13	6	11	Extraversión	Normal	Rigidez mental
4	23	Femenino	Arequipa	20	4	40	Medio	Bajo	Alto	21	16	7	8	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
5	23	Femenino	Arequipa	23	4	34	Medio	Bajo	Medio	17	18	9	5	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
6	23	Femenino	Arequipa	16	10	30	Bajo	Alto	Bajo	21	15	12	6	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
7	26	Femenino	Arequipa	19	9	32	Medio	Medio	Bajo	17	17	11	9	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
8	24	Femenino	Arequipa	11	13	42	Bajo	Alto	Alto	12	20	9	11	Introversión	Inestable	Rigidez mental
9	25	Femenino	Arequipa	15	9	29	Bajo	Medio	Bajo	11	13	8	4	Introversión	Normal	Rigidez mental
10	25	Femenino	Arequipa	28	8	32	Alto	Medio	Bajo	13	4	5	4	Normal	Estable	Rigidez mental
11	25	Femenino	Arequipa	12	3	19	Bajo	Bajo	Bajo	14	8	4	12	Extraversión	Estable	Rigidez mental
12	24	Femenino	Arequipa	15	5	40	Bajo	Bajo	Alto	18	6	1	6	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
13	26	Femenino	Arequipa	33	18	20	Alto	Alto	Bajo	11	9	9	9	Introversión	Estable	Rigidez mental
14	24	Femenino	Arequipa	22	12	17	Medio	Alto	Bajo	16	12	13	10	Extraversión	Estable	Rigidez mental
15	25	Femenino	Arequipa	13	16	44	Bajo	Alto	Alto	17	6	5	13	Extraversión	Estable	Rigidez mental
16	23	Femenino	Arequipa	27	16	34	Alto	Alto	Medio	14	6	6	4	Extraversión	Estable	Rigidez mental
17	25	Femenino	Arequipa	12	2	22	Bajo	Bajo	Bajo	7	15	5	13	Introversión	Inestable	Rigidez mental
18	23	Femenino	Arequipa	32	6	34	Alto	Medio	Medio	5	13	12	4	Introversión	Normal	Rigidez mental
19	26	Femenino	Arequipa	27	9	29	Alto	Medio	Bajo	16	6	7	4	Extraversión	Estable	Rigidez mental
20	25	Femenino	Arequipa	23	8	41	Medio	Medio	Alto	16	6	5	12	Extraversión	Estable	Rigidez mental
21	23	Femenino	Arequipa	13	7	30	Bajo	Medio	Bajo	16	8	2	9	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
22	24	Femenino	Arequipa	13	3	34	Bajo	Bajo	Medio	18	6	0	7	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
23	27	Femenino	Arequipa	18	11	36	Bajo	Alto	Medio	16	10	2	8	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
24	25	Femenino	Arequipa	19	10	20	Medio	Alto	Bajo	16	12	14	4	Extraversión	Estable	Rigidez mental
25	25	Femenino	Arequipa	40	19	29	Alto	Alto	Bajo	12	15	8	13	Introversión	Inestable	Rigidez mental
26	24	Femenino	Arequipa	36	9	40	Alto	Medio	Alto	18	17	7	7	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
27	24	Femenino	Arequipa	47	8	44	Alto	Medio	Alto	20	11	3	7	Extraversión	Estable	Normal
28	24	Femenino	Arequipa	39	10	36	Alto	Alto	Medio	8	16	4	13	Introversión	Inestable	Rigidez mental
29	25	Femenino	Arequipa	28	11	33	Alto	Alto	Bajo	9	3	5	14	Introversión	Estable	Rigidez mental
30	24	Femenino	Arequipa	11	3	28	Bajo	Bajo	Bajo	19	11	2	8	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
31	24	Femenino	Arequipa	42	12	27	Alto	Alto	Bajo	3	19	13	5	Introversión	Inestable	Rigidez mental
32	27	Femenino	Arequipa	12	1	38	Bajo	Bajo	Medio	19	2	2	8	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
33	24	Femenino	Arequipa	17	9	38	Bajo	Medio	Medio	16	7	3	9	Extraversión	Estable	Normal
34	24	Femenino	Arequipa	11	3	23	Bajo	Bajo	Bajo	11	10	10	6	Introversión	Estable	Rigidez mental
35	24	Femenino	Arequipa	15	5	23	Bajo	Bajo	Bajo	5	9	3	15	Introversión	Estable	Normal
36	24	Masculino	Arequipa	18	2	39	Bajo	Bajo	Medio	21	6	1	14	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
37	25	Masculino	Arequipa	16	8	28	Bajo	Medio	Bajo	13	9	7	7	Introversión	Estable	Rigidez mental
38	24	Masculino	Arequipa	20	10	48	Medio	Alto	Alto	13	6	2	12	Introversión	Estable	Flexibilidad mental
39	27	Masculino	Arequipa	18	2	33	Bajo	Bajo	Bajo	9	5	3	8	Introversión	Estable	Flexibilidad mental
40	24	Masculino	Arequipa	16	1	48	Bajo	Bajo	Alto	15	2	6	5	Extraversión	Estable	Rigidez mental
41	25	Masculino	Arequipa	29	9	29	Alto	Medio	Bajo	16	2	6	6	Extraversión	Estable	Rigidez mental
42	26	Masculino	Arequipa	20	21	39	Medio	Alto	Medio	13	11	5	8	Introversión	Normal	Rigidez mental
43	26	Masculino	Arequipa	26	14	46	Medio	Alto	Alto	10	16	5	12	Introversión	Inestable	Rigidez mental
44	26	Masculino	Arequipa	16	11	29	Bajo	Alto	Bajo	19	9	5	9	Extraversión	Estable	Rigidez mental
45	26	Masculino	Arequipa	25	11	38	Medio	Alto	Medio	8	2	3	8	Introversión	Estable	Flexibilidad mental
46	24	Masculino	Arequipa	23	4	48	Medio	Bajo	Alto	19	5	2	16	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
47	25	Masculino	Arequipa	7	7	48	Bajo	Medio	Alto	18	7	0	7	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
48	23	Masculino	Arequipa	38	11	42	Alto	Alto	Alto	20	14	1	17	Extraversión	Inestable	Flexibilidad mental
49	23	Masculino	Arequipa	2	1	35	Bajo	Bajo	Medio	14	14	14	9	Normal	Inestable	Rigidez mental
50	24	Masculino	Arequipa	43	20	41	Alto	Alto	Alto	14	16	7	7	Normal	Inestable	Rigidez mental
51	24	Masculino	Arequipa	32	18	28	Alto	Alto	Bajo	11	11	14	2	Introversión	Normal	Rigidez mental
52	23	Masculino	Arequipa	14	3	42	Bajo	Bajo	Alto	20	3	4	14	Extraversión	Estable	Normal
53	25	Masculino	Arequipa	7	7	24	Bajo	Medio	Bajo	12	12	6	8	Introversión	Inestable	Rigidez mental
54	24	Masculino	Arequipa	40	18	28	Alto	Alto	Bajo	4	9	9	8	Introversión	Estable	Rigidez mental
55	25	Masculino	Arequipa	35	10	25	Alto	Alto	Bajo	10	12	3	13	Introversión	Inestable	Flexibilidad mental
56	27	Masculino	Arequipa	44	26	41	Alto	Alto	Alto	13	20	6	8	Introversión	Inestable	Rigidez mental
57	26	Masculino	Arequipa	31	8	47	Alto	Medio	Alto	15	6	2	5	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental

Codigo	Edad	Género	Residencia	AE	D	R	AgotamiCOD	DespersoCOD	RealizacionCOD	EscalaE	EscalaN	EscalaP	EscalaL	Ecod	Ncod	Pcod
58	25	Masculino	Arequipa	20	9	33	Medio	Medio	Bajo	17	3	4	12	Extraversión	Estable	Normal
59	24	Masculino	Arequipa	7	7	24	Bajo	Medio	Bajo	15	7	8	11	Extraversión	Estable	Rigidez mental
60	24	Masculino	Arequipa	33	12	30	Alto	Alto	Bajo	17	9	3	11	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
61	24	Masculino	Arequipa	15	1	48	Bajo	Bajo	Alto	15	3	3	8	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
62	25	Masculino	Arequipa	28	18	34	Alto	Alto	Medio	14	11	8	8	Normal	Normal	Rigidez mental
63	24	Masculino	Arequipa	25	11	23	Medio	Alto	Bajo	9	10	12	11	Introversión	Estable	Rigidez mental
64	24	Masculino	Arequipa	23	12	47	Medio	Alto	Alto	17	7	3	7	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
65	26	Masculino	Arequipa	36	14	28	Alto	Alto	Bajo	12	13	6	6	Introversión	Inestable	Rigidez mental
66	23	Masculino	Arequipa	12	9	34	Bajo	Medio	Medio	18	5	5	10	Extraversión	Estable	Rigidez mental
67	25	Masculino	Arequipa	12	6	45	Bajo	Medio	Alto	19	12	10	9	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
68	23	Masculino	Arequipa	10	10	38	Bajo	Bajo	Medio	21	8	9	11	Extraversión	Estable	Rigidez mental
69	24	Masculino	Arequipa	5	3	32	Bajo	Bajo	Bajo	18	5	10	11	Extraversión	Estable	Rigidez mental
70	25	Masculino	Arequipa	15	1	48	Bajo	Bajo	Alto	15	3	3	8	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
71	25	Masculino	Arequipa	33	12	30	Alto	Alto	Bajo	17	9	3	11	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
72	24	Masculino	Arequipa	7	7	24	Bajo	Medio	Bajo	15	7	8	11	Extraversión	Estable	Rigidez mental
73	25	Masculino	Arequipa	44	26	41	Alto	Alto	Alto	13	20	6	8	Introversión	Inestable	Rigidez mental
74	26	Masculino	Arequipa	20	9	33	Medio	Medio	Bajo	17	3	4	12	Extraversión	Estable	Normal
75	26	Masculino	Arequipa	35	10	25	Alto	Alto	Bajo	10	12	3	13	Introversión	Inestable	Flexibilidad mental
76	27	Masculino	Arequipa	26	14	46	Medio	Alto	Alto	10	16	5	12	Introversión	Inestable	Rigidez mental
77	24	Masculino	Arequipa	20	21	39	Medio	Alto	Medio	13	11	5	8	Introversión	Normal	Rigidez mental
78	24	Masculino	Arequipa	31	8	47	Alto	Medio	Alto	15	6	2	5	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
79	23	Masculino	Arequipa	43	20	41	Alto	Alto	Alto	14	16	7	7	Normal	Inestable	Rigidez mental
80	25	Masculino	Arequipa	2	1	35	Bajo	Bajo	Medio	14	14	14	9	Normal	Inestable	Rigidez mental
81	24	Femenino	uerto Maldonad	19	10	44	Medio	Alto	Alto	12	10	5	13	Introversión	Estable	Rigidez mental
82	26	Femenino	uerto Maldonad	18	8	45	Bajo	Medio	Alto	16	12	11	9	Extraversión	Estable	Rigidez mental
83	25	Femenino	uerto Maldonad	17	13	38	Bajo	Alto	Medio	11	14	8	8	Introversión	Inestable	Rigidez mental
84	23	Femenino	uerto Maldonad	20	5	40	Medio	Bajo	Alto	13	8	9	6	Normal	Estable	Rigidez mental
85	23	Femenino	uerto Maldonad	10	2	44	Femenino	Bajo	Alto	17	5	6	5	Extraversión	Estable	Rigidez mental
86	23	Femenino	uerto Maldonad	45	8	24	Alto	Medio	Bajo	14	18	4	10	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
87	25	Femenino	uerto Maldonad	3	4	4	Bajo	Bajo	Bajo	16	8	10	11	Extraversión	Estable	Rigidez mental
88	26	Femenino	uerto Maldonad	7	11	39	Bajo	Alto	Medio	10	12	10	6	Introversión	Estable	Rigidez mental
89	27	Masculino	uerto Maldonad	10	9	48	Bajo	Medio	Alto	16	9	3	6	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
90	27	Masculino	uerto Maldonad	10	3	32	Bajo	Bajo	Bajo	17	12	9	5	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
91	26	Masculino	uerto Maldonad	21	0	42	Medio	Bajo	Alto	16	3	8	11	Extraversión	Estable	Rigidez mental
92	25	Masculino	uerto Maldonad	13	6	47	Bajo	Medio	Alto	14	7	6	11	Normal	Estable	Rigidez mental
93	25	Masculino	uerto Maldonad	28	3	35	Alto	Bajo	Medio	15	1	6	12	Extraversión	Estable	Rigidez mental
94	25	Masculino	uerto Maldonad	5	4	9	Bajo	Bajo	Bajo	10	0	7	14	Introversión	Estable	Rigidez mental
95	25	Masculino	uerto Maldonad	26	6	41	Medio	Medio	Alto	15	13	7	8	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
96	23	Masculino	uerto Maldonad	11	6	48	Bajo	Medio	Alto	15	9	5	7	Extraversión	Estable	Rigidez mental
97	24	Masculino	uerto Maldonad	35	17	28	Alto	Alto	Bajo	16	10	3	13	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
98	23	Masculino	uerto Maldonad	6	3	41	Bajo	Bajo	Alto	11	10	5	12	Introversión	Estable	Rigidez mental
99	27	Masculino	uerto Maldonad	23	10	30	Medio	Alto	Bajo	14	11	6	6	Normal	Normal	Rigidez mental
100	25	Masculino	uerto Maldonad	28	18	34	Alto	Alto	Medio	14	11	8	8	Normal	Normal	Rigidez mental

**Anexo N°1**  
**INVENTARIO DE PERSONALIDAD EYSENCK**  
**FORMATO B**

**INSTRUCCIONES**

Aquí tienes algunas preguntas sobre el modo como usted se comporta, siente y actúa. Después de cada pregunta, conteste en la hoja de respuestas con un "SI" o con un "NO" según sea su caso.

**SEXO:** (M) (F)

**EDAD:** .....

Cuestionario	SI	NO
1. ¿Tiene Ud. muchos pasatiempos o entretenimientos diferentes?		
2. ¿Se detiene Ud. a pensar en las cosas antes de hacerlas?		
3. ¿Presenta a menudo cambios de estado de ánimo?		
4. ¿Ha aceptado algunas veces, para sí mismo, elogios por algo que usted sabía que era obra de otra persona?		
5. ¿Es Ud. una persona conversadora?		
6. ¿Le preocuparía estar endeudado?		
7. ¿Se siente triste y desdichado sin ninguna razón aparente?		
8. ¿Ha ambicionado alguna vez más lo que realmente le correspondía?		
9. ¿Tiene cuidado de cerrar bien las puertas de su casa?		
10. ¿Es Ud. vivaz y activo?		
11. ¿Le preocuparía mucho ver llorar a un niño o a un animal?		
12. ¿Se preocupa Ud. a menudo por cosas que no debería haber hecho o dicho?		
13. ¿Cuando dice que va a hacer algo, cumple su promesa sin importarle las dificultades que pueda ocasionarle?		
14. ¿Puede Ud. despreocuparse de otras cosas y divertirse en una reunión o fiesta animada?		
15. ¿Es Ud. una persona irritable?		
16. ¿Ha culpado alguna vez a alguien por algo de que Ud. era responsable?		
17. ¿Le gusta conocer gente nueva?		
18. ¿Cree que los sistemas de seguros son buenos?		
19. ¿Se siente fácilmente herido en sus sentimientos?		
20. ¿Son todos sus hábitos buenos y deseables?		
21. ¿Es una persona sociable, tiende Ud. a mantenerse en un segundo plano?		
22. ¿Tomaría drogas que pueden tener efectos desconocidos o peligrosos?		
23. ¿Se siente a menudo hastiado, "hasta la coronilla"?		
24. ¿Ha cogido alguna vez una cosa aunque sea un alfiler o un botón, que no era suyo?		
25. ¿Le gusta mucho salir?		
26. ¿Disfruta Ud. al herir o mortificar a personas a las que quiere?		
27. ¿Le asaltan a menudo sentimientos de culpa?		
28. ¿Conversa Ud. a veces de cosas que no sabe nada?		
29. ¿Prefiere leer que conocer gente?		
30. ¿Tiene Ud. enemigos que quieren hacerle daño?		
31. ¿Se considera Ud. una persona nerviosa?		
32. ¿Tiene Ud. muchos amigos íntimos?		
33. ¿Le divierte oír chistes que podrían realmente herir a otros?		
34. ¿Es Ud. una persona muy preocupada?		
35. ¿Cuándo Ud. era niño hacía las osas inmediatamente sin protestar?		
36. ¿Se consideraría una persona preocupada y feliz?		
37. ¿Le importa mucho los buenos modales y la limpieza?		
38. ¿Se preocupa Ud. acerca de las cosas terribles que puedan suceder?		
39. ¿Ha roto o perdido algo que pertenecía a otra persona?		
40. ¿Toma Ud. usualmente la iniciativa para hacer nuevos amigos?		
41. ¿Se consideraría tenso o muy nervioso?		
42. ¿Permanece Ud. mayormente callado cuando está con otras personas?		
43. ¿Piensa Ud. que el matrimonio es algo anticuado y que no debería existir?		
44. ¿Es Ud. de los que a veces fanfarronean un poco?		

45. ¿Puede Ud. difundir algo de ánimo en una reunión social que está resultando aburrida?		
46. ¿Le molesta la gente que maneja con cuidado?		
47. ¿Se preocupa Ud. por su salud?		
48. ¿Ha dicho alguna vez algo malo o negativo de alguien?		
49. ¿Le gusta contar chistes o historias graciosas a sus amigos?		
50. ¿Todo le da lo mismo?		
51. ¿Cuando Ud. Era niño, fue alguna vez insolente con sus padres?		
52. ¿Le gusta reunirse con la gente?		
53. ¿Le preocupa mucho cuando sabe que ha cometido errores en su trabajo?		
54. ¿Sufre Ud. De insomnio?		
55. ¿Se lava Ud. Siempre las manos antes de las comidas?		
56. ¿Tiene Ud. Casi siempre una respuesta a la mano cuando la gente le habla?		
57. ¿ Le gusta llegar a tiempo a sus citas?		
58. ¿Se ha sentido a menudo cansado y sin ánimo, sin haber ninguna razón clara?		
59. ¿Ha hecho trampa en los juegos algunas veces?		
60. ¿Le gusta hacer cosas en las que Ud. Tiene que actuar rápidamente?		
61. ¿ Es o fue su madre una buena mujer?		
62.¿Siente Ud. A menudo que la vida es muy aburrida?		
63. ¿Se ha aprovechado algunas veces de otra persona?		
64. ¿Asume a menudo actividades o responsabilidades que demandan mas tiempo del que Ud. Realmente dispone?		
65. ¿Hay personas que tratan de evitarlo socialmente?		
66. ¿Se preocupa Ud. Mucho acerca de su apariencia?		
67. ¿Piensa Ud. Que la gente gasta mucho tiempo tratando de proteger su futuro con ahorros y seguros?		
68. ¿Ha deseado alguna vez estar muerto?		
69. ¿Dejaría de pagar sus impuestos si estuviera seguro de que nunca lo descubrirían?		
70. ¿Puede Ud. Organizar una reunión social?		
71. ¿Evita ser rudo con la gente?		
72. ¿Se preocupa mucho después de una experiencia embarazosa?		
73. ¿Ha insistido alguna vez en hacer las cosas a su manera?		
74. ¿Cuándo Ud. Tiene que viajar a algún sitio acostumbra llegar siempre en el último minuto al lugar de la partida (aeropuerto, terminal de ómnibus, ferrocarril, etc)?		
75. ¿Sufre Ud. De los nervios?		
76. ¿Termina fácilmente sus relaciones con sus amigos, sin que haya de por medio una falta suya?		
77. ¿Se siente Ud. A menudo solo?		
78. ¿Hace Ud. Siempre lo que dice?		
79. ¿Le gusta a veces molestar a los animales?		
80. ¿Se siente fácilmente herido cuando la gente le encuentra errores a Ud. O a los trabajos hechos por Ud.?		
81. ¿Ha llegado algunas veces tarde a una cita o al trabajo?		
82. ¿Le agrada que haya mucha animación a su alrededor?		
83. ¿Le gustaría que otras personas le tengan miedo?		
84. ¿Se halla Ud. Algunas veces, lleno de alegría y otras lento y desanimado?		
85. ¿Postergera siempre para mañana lo que pueda hacer hoy?		
86. ¿Piensan otras personas que es muy activo y vivaz?		
87. ¿Le miente mucho Ud. A la gente?		
88. ¿Es Ud. Muy susceptible a cerca de algunas cosas?		
89. ¿Está siempre dispuesto a aceptar un error cuando lo ha cometido?		
90. ¿Sentiría pena por un animal al que encuentra cogido en una trampa?		

**ANEXO N°2**

**Maslach Burnout Inventory (M.B.I.)**

**SEXO:** (M) (F)

**EDAD:** .....

**Señale la respuesta que cree oportuna sobre la frecuencia con que siente los siguientes enunciados.**

Valores de Puntuación:

- 0. Nunca.
- 2. Una vez al mes o menos
- 4. Una vez a la semana.
- 6. Todos los días.

- 1. Pocas veces al año o menos.
- 3. Unas pocas veces al mes
- 5. Pocas veces a la semana.

<b>ESCALA DE MASLASCH</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo.							
2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.							
3. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de trabajo.							
4. Fácilmente comprendo cómo se sienten las personas							
5. Creo que trato a algunas personas como si fueran objetos impersonales.							
6. Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo.							
7. Trato muy eficazmente los problemas de las personas.							
8. Me siento cansado por mi trabajo.							
9. Creo que influyo positivamente con mi trabajo en la vida de las personas.							
10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.							
11. Me preocupa el hecho que este trabajo me esté endureciendo mucho emocionalmente.							
12. Me siento muy activo.							
13. Me siento frustrado en mi trabajo.							
14. Creo que estoy trabajando demasiado.							
15. Realmente no me preocupa lo que le ocurra a las personas.							
16. Trabajar directamente con personas me produce estrés.							
17. Me siento estimulado después de trabajar en contacto con las personas.							
18. Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con las personas.							
19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.							
20. Me siento acabado.							
21. En mi trabajo, trato los problemas emocionales con mucha calma.							
22. Siento que las personas me culpan por algunos de sus problemas.							

***Muchas gracias por su colaboración***

### Anexo 3: Matriz de Datos

Codigo	Edad	Género	Residencia	AE	D	R	AgotamiCOD	DespersoCOD	RealizacionCOD	EscalaE	EscalaN	EscalaP	EscalaL	Ecod	Ncod	Pcod
1	25	Femenino	Arequipa	17	12	21	Bajo	Alto	Bajo	18	9	4	10	Extraversión	Estable	Rigidez mental
2	27	Femenino	Arequipa	18	3	35	Bajo	Bajo	Medio	20	10	7	12	Extraversión	Estable	Rigidez mental
3	26	Femenino	Arequipa	10	4	36	Bajo	Bajo	Medio	15	13	6	11	Extraversión	Normal	Rigidez mental
4	23	Femenino	Arequipa	20	4	40	Medio	Bajo	Alto	21	16	7	8	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
5	23	Femenino	Arequipa	23	4	34	Medio	Bajo	Medio	17	18	9	5	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
6	23	Femenino	Arequipa	16	10	30	Bajo	Alto	Bajo	21	15	12	6	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
7	26	Femenino	Arequipa	19	9	32	Medio	Medio	Bajo	17	17	11	9	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
8	24	Femenino	Arequipa	11	13	42	Bajo	Alto	Alto	12	20	9	11	Introversión	Inestable	Rigidez mental
9	25	Femenino	Arequipa	15	9	29	Bajo	Medio	Bajo	11	13	8	4	Introversión	Normal	Rigidez mental
10	25	Femenino	Arequipa	28	8	32	Alto	Medio	Bajo	13	4	5	4	Normal	Estable	Rigidez mental
11	25	Femenino	Arequipa	12	3	19	Bajo	Bajo	Bajo	14	8	4	12	Extraversión	Estable	Rigidez mental
12	24	Femenino	Arequipa	15	5	40	Bajo	Bajo	Alto	18	6	1	6	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
13	26	Femenino	Arequipa	33	18	20	Alto	Alto	Bajo	11	9	9	9	Introversión	Estable	Rigidez mental
14	24	Femenino	Arequipa	22	12	17	Medio	Alto	Bajo	16	12	13	10	Extraversión	Estable	Rigidez mental
15	25	Femenino	Arequipa	13	16	44	Bajo	Alto	Alto	17	6	5	13	Extraversión	Estable	Rigidez mental
16	23	Femenino	Arequipa	27	16	34	Alto	Alto	Medio	14	6	6	4	Extraversión	Estable	Rigidez mental
17	25	Femenino	Arequipa	12	2	22	Bajo	Bajo	Bajo	7	15	5	13	Introversión	Inestable	Rigidez mental
18	23	Femenino	Arequipa	32	6	34	Alto	Medio	Medio	5	13	12	4	Introversión	Normal	Rigidez mental
19	26	Femenino	Arequipa	27	9	29	Alto	Medio	Bajo	16	6	7	4	Extraversión	Estable	Rigidez mental
20	25	Femenino	Arequipa	23	8	41	Medio	Medio	Alto	16	6	5	12	Extraversión	Estable	Rigidez mental
21	23	Femenino	Arequipa	13	7	30	Bajo	Medio	Bajo	16	8	2	9	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
22	24	Femenino	Arequipa	13	3	34	Bajo	Bajo	Medio	18	6	0	7	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
23	27	Femenino	Arequipa	18	11	36	Bajo	Alto	Medio	16	10	2	8	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
24	25	Femenino	Arequipa	19	10	20	Medio	Alto	Bajo	16	12	14	4	Extraversión	Estable	Rigidez mental
25	25	Femenino	Arequipa	40	19	29	Alto	Alto	Bajo	12	15	8	13	Introversión	Inestable	Rigidez mental
26	24	Femenino	Arequipa	36	9	40	Alto	Medio	Alto	18	17	7	7	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
27	24	Femenino	Arequipa	47	8	44	Alto	Medio	Alto	20	11	3	7	Extraversión	Estable	Normal
28	24	Femenino	Arequipa	39	10	36	Alto	Alto	Medio	8	16	4	13	Introversión	Inestable	Rigidez mental
29	25	Femenino	Arequipa	28	11	33	Alto	Alto	Bajo	9	3	5	14	Introversión	Estable	Rigidez mental
30	24	Femenino	Arequipa	11	3	28	Bajo	Bajo	Bajo	19	11	2	8	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
31	24	Femenino	Arequipa	42	12	27	Alto	Alto	Bajo	3	19	13	5	Introversión	Inestable	Rigidez mental
32	27	Femenino	Arequipa	12	1	38	Bajo	Bajo	Medio	19	2	2	8	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
33	24	Femenino	Arequipa	17	9	38	Bajo	Medio	Medio	16	7	3	9	Extraversión	Estable	Normal
34	24	Femenino	Arequipa	11	3	23	Bajo	Bajo	Bajo	11	10	10	6	Introversión	Estable	Rigidez mental
35	24	Femenino	Arequipa	15	5	23	Bajo	Bajo	Bajo	5	9	3	15	Introversión	Estable	Normal
36	24	Masculino	Arequipa	18	2	39	Bajo	Bajo	Medio	21	6	1	14	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
37	25	Masculino	Arequipa	16	8	28	Bajo	Medio	Bajo	13	9	7	7	Introversión	Estable	Rigidez mental
38	24	Masculino	Arequipa	20	10	48	Medio	Alto	Alto	13	6	2	12	Introversión	Estable	Flexibilidad mental
39	27	Masculino	Arequipa	18	2	33	Bajo	Bajo	Bajo	9	5	3	8	Introversión	Estable	Flexibilidad mental
40	24	Masculino	Arequipa	16	1	48	Bajo	Bajo	Alto	15	2	6	5	Extraversión	Estable	Rigidez mental
41	25	Masculino	Arequipa	29	9	29	Alto	Medio	Bajo	16	2	6	6	Extraversión	Estable	Rigidez mental
42	26	Masculino	Arequipa	20	21	39	Medio	Alto	Medio	13	11	5	8	Introversión	Normal	Rigidez mental
43	26	Masculino	Arequipa	26	14	46	Medio	Alto	Alto	10	16	5	12	Introversión	Inestable	Rigidez mental
44	26	Masculino	Arequipa	16	11	29	Bajo	Alto	Bajo	19	9	5	9	Extraversión	Estable	Rigidez mental
45	26	Masculino	Arequipa	25	11	38	Medio	Alto	Medio	8	2	3	8	Introversión	Estable	Flexibilidad mental
46	24	Masculino	Arequipa	23	4	48	Medio	Bajo	Alto	19	5	2	16	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
47	25	Masculino	Arequipa	7	7	48	Bajo	Medio	Alto	18	7	0	7	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
48	23	Masculino	Arequipa	38	11	42	Alto	Alto	Alto	20	14	1	17	Extraversión	Inestable	Flexibilidad mental
49	23	Masculino	Arequipa	2	1	35	Bajo	Bajo	Medio	14	14	14	9	Normal	Inestable	Rigidez mental
50	24	Masculino	Arequipa	43	20	41	Alto	Alto	Alto	14	16	7	7	Normal	Inestable	Rigidez mental
51	24	Masculino	Arequipa	32	18	28	Alto	Alto	Bajo	11	11	14	2	Introversión	Normal	Rigidez mental
52	23	Masculino	Arequipa	14	3	42	Bajo	Bajo	Alto	20	3	4	14	Extraversión	Estable	Normal
53	25	Masculino	Arequipa	7	7	24	Bajo	Medio	Bajo	12	12	6	8	Introversión	Inestable	Rigidez mental
54	24	Masculino	Arequipa	40	18	28	Alto	Alto	Bajo	4	9	9	8	Introversión	Estable	Rigidez mental
55	25	Masculino	Arequipa	35	10	25	Alto	Alto	Bajo	10	12	3	13	Introversión	Inestable	Flexibilidad mental
56	27	Masculino	Arequipa	44	26	41	Alto	Alto	Alto	13	20	6	8	Introversión	Inestable	Rigidez mental
57	26	Masculino	Arequipa	31	8	47	Alto	Medio	Alto	15	6	2	5	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental

Codigo	Edad	Género	Residencia	AE	D	R	AgotamiCOD	DespersoCOD	RealizacionCOD	EscalaE	EscalaN	EscalaP	EscalaL	Ecod	Ncod	Pcod
58	25	Masculino	Arequipa	20	9	33	Medio	Medio	Bajo	17	3	4	12	Extraversión	Estable	Normal
59	24	Masculino	Arequipa	7	7	24	Bajo	Medio	Bajo	15	7	8	11	Extraversión	Estable	Rigidez mental
60	24	Masculino	Arequipa	33	12	30	Alto	Alto	Bajo	17	9	3	11	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
61	24	Masculino	Arequipa	15	1	48	Bajo	Bajo	Alto	15	3	3	8	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
62	25	Masculino	Arequipa	28	18	34	Alto	Alto	Medio	14	11	8	8	Normal	Normal	Rigidez mental
63	24	Masculino	Arequipa	25	11	23	Medio	Alto	Bajo	9	10	12	11	Introversión	Estable	Rigidez mental
64	24	Masculino	Arequipa	23	12	47	Medio	Alto	Alto	17	7	3	7	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
65	26	Masculino	Arequipa	36	14	28	Alto	Alto	Bajo	12	13	6	6	Introversión	Inestable	Rigidez mental
66	23	Masculino	Arequipa	12	9	34	Bajo	Medio	Medio	18	5	5	10	Extraversión	Estable	Rigidez mental
67	25	Masculino	Arequipa	12	6	45	Bajo	Medio	Alto	19	12	10	9	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
68	23	Masculino	Arequipa	10	10	38	Bajo	Alto	Medio	21	8	9	11	Extraversión	Estable	Rigidez mental
69	24	Masculino	Arequipa	5	3	32	Bajo	Bajo	Bajo	18	5	10	11	Extraversión	Estable	Rigidez mental
70	25	Masculino	Arequipa	15	1	48	Bajo	Bajo	Alto	15	3	3	8	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
71	25	Masculino	Arequipa	33	12	30	Alto	Alto	Bajo	17	9	3	11	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
72	24	Masculino	Arequipa	7	7	24	Bajo	Medio	Bajo	15	7	8	11	Extraversión	Estable	Rigidez mental
73	25	Masculino	Arequipa	44	26	41	Alto	Alto	Alto	13	20	6	8	Introversión	Inestable	Rigidez mental
74	26	Masculino	Arequipa	20	9	33	Medio	Medio	Bajo	17	3	4	12	Extraversión	Estable	Normal
75	26	Masculino	Arequipa	35	10	25	Alto	Alto	Bajo	10	12	3	13	Introversión	Inestable	Flexibilidad mental
76	27	Masculino	Arequipa	26	14	46	Medio	Alto	Alto	10	16	5	12	Introversión	Inestable	Rigidez mental
77	24	Masculino	Arequipa	20	21	39	Medio	Alto	Medio	13	11	5	8	Introversión	Normal	Rigidez mental
78	24	Masculino	Arequipa	31	8	47	Alto	Medio	Alto	15	6	2	5	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
79	23	Masculino	Arequipa	43	20	41	Alto	Alto	Alto	14	16	7	7	Normal	Inestable	Rigidez mental
80	25	Masculino	Arequipa	2	1	35	Bajo	Bajo	Medio	14	14	14	9	Normal	Inestable	Rigidez mental
81	24	Femenino	uerto Maldonac	19	10	44	Medio	Alto	Alto	12	10	5	13	Introversión	Estable	Rigidez mental
82	26	Femenino	uerto Maldonac	18	8	45	Bajo	Medio	Alto	16	12	11	9	Extraversión	Estable	Rigidez mental
83	25	Femenino	uerto Maldonac	17	13	38	Bajo	Alto	Medio	11	14	8	8	Introversión	Inestable	Rigidez mental
84	23	Femenino	uerto Maldonac	20	5	40	Medio	Bajo	Alto	13	8	9	6	Normal	Estable	Rigidez mental
85	23	Femenino	uerto Maldonac	10	2	44	Bajo	Bajo	Alto	17	5	6	5	Extraversión	Estable	Rigidez mental
86	23	Femenino	uerto Maldonac	45	8	24	Alto	Medio	Bajo	14	18	4	10	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
87	25	Femenino	uerto Maldonac	3	4	4	Bajo	Bajo	Bajo	16	8	10	11	Extraversión	Estable	Rigidez mental
88	26	Femenino	uerto Maldonac	7	11	39	Bajo	Alto	Medio	10	12	10	6	Introversión	Estable	Rigidez mental
89	27	Masculino	uerto Maldonac	10	9	48	Bajo	Medio	Alto	16	9	3	6	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
90	27	Masculino	uerto Maldonac	10	3	32	Bajo	Bajo	Bajo	17	12	9	5	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
91	26	Masculino	uerto Maldonac	21	0	42	Medio	Bajo	Alto	16	3	8	11	Extraversión	Estable	Rigidez mental
92	25	Masculino	uerto Maldonac	13	6	47	Bajo	Medio	Alto	14	7	6	11	Normal	Estable	Rigidez mental
93	25	Masculino	uerto Maldonac	28	3	35	Alto	Bajo	Medio	15	1	6	12	Extraversión	Estable	Rigidez mental
94	25	Masculino	uerto Maldonac	5	4	9	Bajo	Bajo	Bajo	10	0	7	14	Introversión	Estable	Rigidez mental
95	25	Masculino	uerto Maldonac	26	6	41	Medio	Medio	Alto	15	13	7	8	Extraversión	Inestable	Rigidez mental
96	23	Masculino	uerto Maldonac	11	6	48	Bajo	Medio	Alto	15	9	5	7	Extraversión	Estable	Rigidez mental
97	24	Masculino	uerto Maldonac	35	17	28	Alto	Alto	Bajo	16	10	3	13	Extraversión	Estable	Flexibilidad mental
98	23	Masculino	uerto Maldonac	6	3	41	Bajo	Bajo	Alto	11	10	5	12	Introversión	Estable	Rigidez mental
99	27	Masculino	uerto Maldonac	23	10	30	Medio	Alto	Bajo	14	11	6	6	Normal	Normal	Rigidez mental
100	25	Masculino	uerto Maldonac	28	18	34	Alto	Alto	Medio	14	11	8	8	Normal	Normal	Rigidez mental