



Salud & Sociedad

E-ISSN: 0718-7475

alurzua@ucn.cl

Universidad Católica del Norte

Chile

MANZANARES MEDINA, EDUARDO; MERINO SOTO, CÉSAR; FERNÁNDEZ ARATA,
MANUEL

ESTRUCTURA INTERNA DEL MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI) EN UNA
MUESTRA DE SACERDOTES Y RELIGIOSAS CATÓLICAS PERUANOS

Salud & Sociedad, vol. 7, núm. 2, mayo-agosto, 2016, pp. 198-211

Universidad Católica del Norte

Antofagasta, Chile

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=439747576005>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

ESTRUCTURA INTERNA DEL MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI) EN UNA MUESTRA DE SACERDOTES Y RELIGIOSAS CATÓLICAS PERUANOS

INTERNAL STRUCTURE OF MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI) IN A SAMPLE OF PERUVIANS CATHOLIC PRIESTS AND RELIGIOUS WOMENS

Recibido: 15 de Julio de 2016 | Aceptado: 15 de Agosto de 2016

EDUARDO MANZANARES MEDINA ¹; CÉSAR MERINO SOTO ²; MANUEL FERNÁNDEZ ARATA ²

¹. UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS, Lima, Perú; ². UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES, Lima, Perú

RESUMEN

OBJETIVO: Dado que aparentemente no hay estudios científicos peruanos que lo describan la experiencia del burnout en sacerdotes peruanos formalmente vinculados al clero, así como en religiosas consagradas pertenecientes a una congregación, los objetivos del presente estudio fueron evaluar la estructura interna del MBI (una medida conocida de burnout), y explorar sus correlatos demográficos y con estudios previos realizados en Perú. **METODO:** fueron evaluados 63 religiosos (33 mujeres) con una edad promedio de 26.83 años. Se usó el MBI en su versión original, con ligeras modificaciones en su fraseo, para estimar la experiencia de burnout desde una perspectiva dimensional y no categórica. **RESULTADOS:** El análisis verificó la estructura interna del instrumento, y examinó el impacto de las variables demográficas sobre el MBI. Se halló una estructura interna aceptable y correspondiente con los estudios de validación factorial en la literatura. Por otro lado, el sexo de los participantes produjo más variabilidad comparado con otras variables demográficas. Por último, los puntajes promedio fueron similares a los de docentes de nivel primaria reportados en otros estudios peruanos. Se discute las implicancias de los resultados para comprender el burnout y otras experiencias emocionales en religiosos católicos. **CONCLUSION:** la estructura interna del MBI es replicable para propósitos de investigación en grupos; el sexo de los participantes produjo diferencias en despersonalización, y la intensidad de algunos de los componentes del burnout es comparable con algunos estudios en profesores peruanos.

PALABRAS CLAVE: Burnout, MBI, Perú, religiosos, estrés, validación.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To evaluate the internal structure of MBI and to explore its demographic correlation with previous research in Peru. **METHOD:** Sixty-three informants were evaluated (33 nuns and 30 priests with an age average of 26.83). The original MBI was used (with a few paraphrasing) in order to measure the burnout experience from a dimensional perspective instead of a categorical one. **RESULTS:** The internal structure of the MBI is acceptable and correlates with factorial validity in previous research. On the other hand, sex reports the highest variability in comparison with other demographic variables. Finally, the average scores are similar to teachers in elementary school reported in former Peruvian studies. The implications of results in order to understand the burnout and other emotional experiences in catholic nuns and priests are offered. **CONCLUSIONS:** The internal structure of the MBI is suitable for research purposes in groups. The sex of participants caused differences in depersonalization. The intensity of some of the components of the burnout is comparable with some studies involving Peruvian teachers.

KEY WORDS: Burnout, MBI, Peru, priests and nuns, stress, validation.

Desde inicios del siglo XX, las múltiples transformaciones sufridas por nuestra sociedad han sido vistas por diferentes investigadores como fuentes desencadenantes de estrés (López, 2012; Myers, 2005), experiencia que, de acuerdo a Selye (1936), perturba seriamente la homeostasis fisiológica y/o psicológica de un organismo. En este contexto, el síndrome de burnout es una de las patologías asociadas al estrés laboral, que está creciendo considerablemente (Díaz & Gómez, 2016; Quiceno & Vinaccia, 2007; Salanova & Llorens, 2008).

En 1974 se inician los estudios científicos de esta variable por el investigador americano Freudenberger, como consecuencia de la observación realizada en muchos voluntarios que trabajaban con él en una clínica para toxicómanos en Nueva York (como se citó en Gil-Monte & Peiró, 1997; Buendía, 1998; Schwartzmann, 2004; Gutiérrez, Celis, Moreno, Farias & Suárez, 2006; Quiceno & Vinaccia, 2007). Los estudios realizados por Freudenberger suscitaron gran interés por el tema, lo cual hizo que otros investigadores trataran de definirlo, integrarlo a los campos de estudio existentes y diferenciarlo de otros términos (Salanova & Llorens, 2008).

Sin duda, el mayor impulso de este constructo lo hizo Cristina Maslach, quien lo presenta de manera definitiva en el congreso anual de la Asociación Psicológica Americana de 1976, haciendo referencia a que éste síndrome se da de manera cada vez más frecuente en los trabajadores de servicios humanos; causado por el hecho que después de meses o años de dedicación a su trabajo, estos empleados acaban sufriendo un desgaste emocional y físico muy intenso (Schwartzmann, 2004; Quiceno & Vinaccia, 2007). Posteriormente en 1981, Maslach y Jackson desarrollan un instrumento para medir el síndrome, el *Maslach Burnout Inventory*, MBI, el cual mide el burnout a través de tres dimensiones y posee diferentes versiones.

De esta manera el burnout es definido como un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal reducida en el trabajo que puede ocurrir entre individuos profesionales que de alguna manera trabajan con personas, es decir, tienen una labor asistencial (Doolittle, 2007). Esta definición contiene las tres áreas que caracterizarán al Modelo Tridimensional propuesto por los autores mencionados. Este síndrome por lo tanto, describe el estrés que sufren las personas que se encuentran sometidas a una excesiva demanda por su servicio hacia otros individuos.

Inicialmente, Maslach (1978, como se citó en Olmedo, Santed, Jiménez & Gómez, 2001; Vega, Sanabria, Domínguez, Osorio & Bejarano, 2009) sugirió que debido a las demandas excesivas de trabajo, el primer factor que aparece es el *agotamiento emocional*, referido a una disminución de los recursos emocionales y al sentimiento de que se carece de recursos profesionales para ofrecer a los demás, acompañado de manifestaciones somáticas y psicológicas. Posteriormente, los que se ven afectados por este cansancio intentan distanciarse de los demás psicológicamente, lo cual surge como una estrategia defensiva, siendo este el inicio del factor *despersonalización* o *cinismo*, que implica también una insensibilidad hacia los problemas de las personas con quienes trabajan, llegando a considerarlos culpables de sus malestares, pudiendo desarrollar actitudes negativas y hostiles hacia ellas. Finalmente, cuando el profesional reconoce la disonancia entre la actitud que mantiene en el presente y las expectativas optimistas que mantenía anteriormente con relación a su potencial contribución a la sociedad, experimenta una falta de adecuación en sus relaciones interpersonales y laborales, es decir, presenta una *falta de realización personal* o *ineficacia*, por el deterioro de sus sentimientos de competencia y logro en el trabajo que lo lleva precisamente a evaluarse negativamente (Maslach, 2009).

Dentro de las consecuencias negativas para la organización y para la persona, cabe citar la satisfacción laboral disminuida, el absentismo laboral elevado, propensión al abandono del puesto y de la organización, la baja implicación laboral, el bajo interés por las actividades laborales, el mismo 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 (Gil-Monte y Peiró, 1997). Estos problemas parecen no ser especialmente diferentes de lo que podría ocurrir en la vida pastoral de los religiosos. En la experiencia clínica, se puede hallar este patrón de surgimiento del burnout también en personas del clero (Doolittle, 2007, 2008; López, 2009, 2012, Miranda & Romero, 2004; Raj & Dean, 2005) o han sido reportados por expertos en encuentros religiosos (López, 2009), evidenciándose el riesgo que tienen los religiosos de presentar las consecuencias negativas asociadas al estrés crónico (Guindon, 1990). Pese a que se comienzan a realizar en dicho contexto estudios en torno a la temática del estrés, el desánimo y las crisis sacerdotales, estos aun no cuentan con suficiente desarrollo (López, 2009, 2012).

El estudio del burnout en religiosos se sustenta en que éstos pueden ser considerados como profesionales que cumplen un rol social de asistencia y de orientación, pues están encargados de acoger y resolver las problemáticas de las personas que acuden a ellos (Miranda & Romero, 2004). A esto, se deben sumar, como elementos que hacen más exigente la labor del religioso –y pudiesen eventualmente hacerlos más propensos al burnout– algunos requerimientos propios de la condición religiosa como son, de acuerdo a Miranda y Romero (2004): la ambigüedad en las demandas de los fieles, las exigencias al rol del sacerdote y de la religiosa, así como las transformaciones

socioculturales y su impacto en la religiosidad.

El estudio de las realidades que viven los religiosos y religiosas en el mundo actual requiere también de un conocimiento de las causas y las consecuencias del estrés que ellos experimentan en su vida religiosa, debido a su función social y espiritual (López, 2009, 2012). Como todas las personas, los religiosos también están expuestos a situaciones estresantes, especialmente las condiciones difíciles en la práctica del ministerio sacerdotal, las múltiples y pesadas tareas, la necesidad de adaptación a una sociedad cambiante, la falta de colaboración de los laicos, la insuficiencia de medios de acción, los conflictos interiores que provocan sentimientos de impotencia, aislamiento y soledad e indiferencia de superiores, demás compañeros y sociedad en general (Guindon, 1990, López, 2009). Además, experimentan desgaste cuando sus expectativas y el sentido de su llamado acaban en desilusión, pues sienten que su trabajo nunca se acaba y se cuestionan sobre si sus esfuerzos tienen algún resultado (Barnard & Curry, 2012; Doolittle, 2008). Otros factores quizás más críticos incluyen el descenso de la relevancia social y la autoridad moral (Vidal, 2012).

Parece obvio que también los sacerdotes y religiosas están expuestos a situaciones difíciles en ámbitos tales como dudas, conflictos interiores, cansancios y angustias. Más aún, los cambios socioculturales que vienen afectando a la Iglesia reflejan claramente la necesidad de analizar esta problemática y buscar soluciones posibles para que sus vidas cuenten con una orientación pastoral que estimule y motive su misión, y así evitar el desencanto en su ministerio para poder más bien vivir su vocación con un verdadero sentido (López, 2009, 2012; Vidal, 2012).

La salud integral de los religiosos constituye un hecho relevante, porque, tanto

la actitud caritativa y generosa, así como un estilo de vida sencillo y de oración, incluyendo la opción del celibato, constituyen un intento de llevar una existencia comprometida con Dios, con los semejantes y con los principios cristianos (López, 2009). Sin embargo, debido a las características propias de la vocación religiosa, estas personas se ven obligadas a desempeñar diversos roles, como servicios pastorales, administrativos y docentes, los cuales les demandan mucha energía y tiempo, y los exponen al riesgo de sufrir de agotamiento y de otros síntomas. Precisamente, estudios realizados en otros países ya nos alertan sobre la presencia del síndrome en sacerdotes, como el estudio de Miranda y Romero (2004) en Chile ($n = 127$), quienes encontraron que alrededor de 45% de los sacerdotes encuestados presentan una alta probabilidad de estar desarrollando el síndrome. El estudio internacional de López (2009), en 881 sacerdotes latinoamericanos (México, Costa Rica y Puerto Rico), encontró que un 60.38% de los sacerdotes sufren, en algún grado, del síndrome de burnout. En el Perú se ha investigado el burnout mayoritariamente en médicos (e.g. Aguilar & Gutiérrez, 2007; Dueñas, Merma & Ucharico, 2003), enfermeras (e.g. Gamonal, García & Silva, 2008; López, Zegarra & Cuba, 2006) y profesores (e.g. Fernández, 2002, 2008), pero no se conocen estudios referidos al estudio del síndrome de burnout en sacerdotes o religiosas.

En ese sentido, el objetivo del presente estudio es fundamentalmente descriptivo, pues por primera vez se está explorando el fenómeno del burnout y de un instrumento para su medición (MBI) en una muestra de personal eclesiástico peruano.

MÉTODO

Participantes

La muestra estuvo conformada por 63 religiosos: 33 sacerdotes diocesanos y 30 religiosas pertenecientes a una

congregación de la ciudad de Lima. La edad de los participantes osciló entre los 20 a 40 años ($M = 26.83$, $DE = 4.55$), el 100% contaba con grado de instrucción superior, y el 57.1% nacieron en Lima, mientras que el 42.9% nacieron en provincia. El muestreo utilizado fue intencional, por ser el que corresponde a los objetivos de la investigación. El acceso a las instituciones de pertenencia de los participantes fue obtenido por el contacto de uno de los autores del presente estudio. Estimativamente, los participantes pueden ser considerados como de nivel socioeconómico medio.

Instrumentos

Maslach Burnout Inventory (MBI, Maslach & Jackson, 1981, 1986). Fue diseñado con el objetivo de evaluar los componentes del síndrome de Burnout. El MBI está conformado por 22 ítems que se valoran con una escala tipo Likert de frecuencia que va de 0 = *Nunca* a 6 = *Todos los días*. Los resultados provenientes del análisis de la estructura interna mediante análisis factoriales realizados en distintas muestras de profesionales con el MBI, arrojan la existencia de tres factores que conforman las tres dimensiones de la prueba: Cansancio o Agotamiento Emocional (9 ítems), Despersonalización (5 ítems) y Realización Personal (8 ítems). Para la presente investigación se empleó la versión empleada por López (2009), en donde se realizaron cambios menores al fraseo de los ítems para relacionarlos con la vida sacerdotal y religiosa (por ejemplo, ítem 16: *Trabajar directamente con las otras personas, fieles y superiores, me produce estrés* [Agotamiento Emocional]; ítem 5: *Creo que trato a las otras personas, fieles y superiores como si fuesen objetos impersonales* [Despersonalización]; ítem 7: *Trato eficazmente los problemas de las otras personas, fieles y superiores* [Realización Personal]). Para las dimensiones de Agotamiento Emocional y Despersonalización, puntajes altos

corresponden a niveles altos de síndrome de burnout, mientras que para la dimensión de Realización Personal en el trabajo los puntajes bajos corresponden a niveles elevados de experimentar burnout.

Procedimiento

Se realizaron las coordinaciones respectivas con las autoridades de las congregaciones religiosas, y una vez aceptada la propuesta, se aplicó el instrumento. Se hizo en grupos de 5 a 8 personas, dentro de las congregaciones y durante los momentos de descanso. Durante la administración, se explicó el formato de respuesta, la lectura cuidadosa de las instrucciones y de los ítems y el requisito de anonimidad y voluntariedad de la participación a través del consentimiento informado. La duración del proceso de aplicación fue aproximadamente de 15 minutos.

Para el análisis, primero se verificaron las propiedades psicométricas internas, es decir la estructura y consistencia interna. Respecto al primero, se aplicó un análisis factorial confirmatorio oblicuo de grupo múltiple, *OMG* (Oblique Multiple Group; Gorsuch, 1983; Holzinger, 1944; Nunnally & Bernstein, 1995) para verificar la estructura configuracional del MBI mediante detección de ítems que no se ajustan a su escala (Stuive, Kiers, Timmerman & Ten Berge, 2008; Stuive, Kiers & Timmerman, 2009). El método de extracción fue el de factores comunes, dado la finalidad de estimar las relaciones de los ítems con sus constructos de interés (Fabrigar, Wegener, MacCallum & Strahan, 1999). Para aplicar este método, y los posteriores cálculos, se usó el programa *Explorer* (Fleming, 2011). Además de la magnitud de la carga factorial, otro indicador del ajuste del ítem con su escala fue el coeficiente de simplicidad factorial, ISF (Fleming, 2003). Los cálculos se realizaron con el programa *Explorer* (Fleming, 2011). La confiabilidad se estimó mediante la consistencia interna con el coeficiente alfa (Cronbach, 1951) y sus

intervalos de confianza con el método recomendado por Romano, Kromrey, Owens y Scott (2011), usando la transformación Fisher (1950). Como un medio de ajuste cuantitativo de los ítems a sus subescalas, se exploró la complejidad factorial, que es la estimación estandarizada de la simplicidad factorial de los ítems, y decidir sobre la replicabilidad del modelo factorial (Fleming & Merino, 2005). Finalmente, la evaluación de impacto de algunos factores demográficos (lugar de nacimiento, sexo y edad) se modeló mediante la regresión múltiple.

Para observar las posibles diferencias en cada una de las dimensiones del burnout, se compararán los resultados estadísticos obtenidos con los que se reportan en la literatura peruana sobre el MBI en muestras de diferentes profesiones.

RESULTADOS

Conforme a los objetivos del estudio, primero se verificó la estructura interna del instrumento de medición, luego se presenta el análisis descriptivo de la variable de estudio y finalmente se presentan las comparaciones con estudios antecedentes.

Estructura interna

Los resultados señalan, en general, que la estructura del MBI es adecuada para interpretar los puntajes desde las tres dimensiones teóricamente planteadas para el MBI (ver Tabla 1). Las comunalidades tuvieron una moderada dispersión (coeficiente de variación = 25.8%) y estuvieron alrededor de 0.47 (± 0.13). Las cargas de 15 ítems (68.1%) en sus factores esperados fueron satisfactorios y pueden considerarse factorialmente simples y bien ajustados. Por otro lado, seis ítems (ítem 2, 3, 6, 12, 16, 17 y 20) presentaron significativa complejidad factorial (coeficientes IFS más bajos), pues sus cargas factoriales parecen ubicarlos en dos factores; esto fue más frecuente entre las escalas AE y DP. Esta complejidad es, sin

embargo, conceptualmente razonable dado que AE y DP tienden a ser constructos con más covariación entre sí (Chirkowska-Smolak & Kleka, 2011; Gil-Monte, 2002; Millán de Lange & D'Aubeterre, 2012; Oramas, González & Vergara., 2007; Schaufeli, Leiter, Maslach & Jackson, 1996; Schaufeli, Martínez, Marqués, Salanova y

Bakker, 2002; Shirom y Melamed, 2006). También se observa que, aún con la complejidad estadística detectada en algunos ítems, estos ítems generalmente tuvieron una carga comparativamente mayor en su propia escala, a excepción de los ítems 16 y 20.

TABLA 1.
Estadísticos para los ítems y análisis factorial OMG.

	M	DE	As.	Cu.	AE	DP	RP	.h ²	IFS
I1	1.79	1.483	0.490	-0.625	<u>0.631</u>	0.139	-0.100	0.457	0.897
I2	3.44	1.500	-0.422	-0.947	<u>0.627</u>	-0.082	<u>-0.582</u>	0.399	0.490
I3	2.21	1.667	0.330	-1.009	<u>0.832</u>	<u>-0.451</u>	0.076	0.454	0.679
I6	2.86	1.882	0.213	-1.143	<u>0.352</u>	<u>-0.347</u>	0.206	0.107	0.278
I8	1.46	1.595	0.925	-0.224	<u>0.648</u>	0.008	0.157	0.548	0.918
I13	0.87	1.211	1.207	0.352	<u>0.601</u>	-0.181	0.273	0.421	0.660
I14	1.76	1.411	0.475	-0.546	<u>0.397</u>	0.120	-0.040	0.211	0.865
I16	1.27	1.273	1.265	1.888	<u>0.416</u>	<u>0.489</u>	-0.210	0.481	0.376
I20	0.78	1.337	1.968	3.560	<u>0.202</u>	<u>0.305</u>	0.221	0.393	0.268
I5	0.75	1.282	1.633	1.347	-0.058	<u>0.553</u>	0.261	0.522	0.731
I10	0.92	1.429	1.754	2.132	0.033	<u>0.843</u>	-0.074	0.663	0.986
I11	0.95	1.211	1.108	0.161	0.069	<u>0.637</u>	0.100	0.568	0.947
I15	1.03	1.675	1.990	3.256	0.019	<u>0.737</u>	-0.281	0.350	0.816
I22	0.94	1.378	1.645	1.760	-0.063	<u>0.842</u>	-0.007	0.641	0.992
I4	1.44	1.584	1.186	0.592	-0.134	0.127	<u>0.722</u>	0.570	0.908
I7	2.03	1.665	0.468	-1.130	0.035	<u>-0.569</u>	<u>0.946</u>	0.486	0.643
I9	1.56	1.644	1.023	0.080	-0.117	0.099	<u>0.577</u>	0.357	0.901
I12	1.30	1.477	1.038	-0.089	0.099	<u>0.244</u>	<u>0.479</u>	0.534	0.668
I17	2.29	1.971	0.422	-1.199	0.154	-0.212	<u>0.781</u>	0.524	0.849
I18	1.24	1.521	1.087	0.074	-0.012	0.131	<u>0.705</u>	0.632	0.950
I19	0.90	1.489	1.592	1.358	0.209	0.036	<u>0.513</u>	0.443	0.791
I21	1.25	1.425	1.226	0.659	-0.233	0.144	<u>0.765</u>	0.604	0.830
Correlación*									
AE					1				
DP					0.613	1			
RP					0.470	0.688	1		

As.: coeficiente de Asimetría. Cu: coeficiente de curtosis. AE: agotamiento emocional. DP: despersonalización.

RP: Realización Personal. IFS: índice de ajuste a la escala para cada ítem.

*correlación interfactoria

Confiabilidad

La estimación de la consistencia por el coeficiente alfa aparece en la Tabla 2. Excepto para AE, los coeficientes estimados en la muestra son elevados. La estimación población por medio de los intervalos de confianza indica que el puntaje RP muestra mejor consistencia, pues el intervalo inferior

está por encima de .70; contrariamente, el puntaje AE puede llegar a confiabilidades tan bajas como .47 en la población. Estos niveles son indicativos que el error de medición no es similar entre las subescalas del MBI y que la interpretación de los puntajes debe ser más sobria respecto a AE.

TABLA 2. Estadísticos descriptivos, correlación y consistencia interna del MBI (n = 63).

	Escalado ^a		As. (e.e.=.302)	Cu. (e.e. = .595)	α (IC 95%)	Correlaciones		
	M	DE				AE	DP	RP
AE (9 ítems)	1.827	0.767	-0.041	-0.556	0.649 [0.478, 0.773]	1.00		
DP (5 ítems)	0.918	1.000	1.119	0.278	0.758 [0.628, 0.847]	0.582**	1.00	
RP (8 ítems)	5.717	1.251	-.778	-0.129	0.835 [0.740, 0.897]	-0.454**	-0.663**	1.00

AE: Agotamiento Emocional. DP: Despersonalización. RP: Realización Personal. As: Asimetría. Cu: Curtosis. e.e.: Error estándar. **p < 0.01. ^a: puntajes derivados usando las opciones de respuesta de cada ítem.

Información descriptiva y correlatos demográficos

En la evaluación de la normalidad fue estimada por el método ajustado (Urzúa, 1996) del estadístico de Jarque y Bera (1980, 1987). Los resultados (no mostrados aquí) fueron claros respecto al desvío de la normalidad estadística para cada puntaje del MBI, los cuales pueden deducirse efectivamente de los coeficientes de asimetría y curtosis (ver Tabla 2). De acuerdo a los indicadores de asimetría, DP muestra la asimetría distribucional más fuerte, pareciendo ser mejor representado por una distribución log-normal; aproximadamente también ocurre esto en la distribución de RP. La densidad de ambos puntajes (asimetría positiva) indica baja intensidad experimentada en estos constructos por parte de los participantes. También, en ambos, la desviación estándar es particularmente grande, pero diferentes. Para comparar la dispersión, se hizo la

transformación a coeficientes de variación (CV); para AE se usó la definición usual para variables normales. Para DP y RP, sin embargo, se usó CV para variables log-normales (Buntao & Niwitpong, 2012). Los CV para AE (0.41), DP (1.0) y RP (1.32) confirman la elevada dispersión de DP y RP.

Respecto a los correlatos demográficos con cada uno de los constructos medidos por el MBI, los resultados de la regresión lineal (ver Tabla 3) indican el relativo mayor impacto del género sobre la experiencia de Despersonalización, independiente de las otras variables incluidas en el modelo. Se observa también que en los criterios AE y RP, el sexo tiene el mayor coeficiente estandarizado, aunque no es estadísticamente significativo; esta falta de significancia estadística estaría relacionada con el poder estadístico del estudio.

TABLA 3.
Regresión múltiple entre predictores y puntajes del MBI.

	Agotamiento Emocional			Despersonalización			Realización Personal		
	Ajuste	B	Beta	Ajuste	B	Beta	Ajuste	B	Beta
R	0.264	-	-	0.461	-	-	0.203	-	-
R^2_{aj}	2.2%	-	-	17.2%	-	-	0.00	-	-
F(3, 59)	1.47	-	-	5.308**	-	-	0.847	-	-
Constante	-	19.096	-	-	10.675	-	13.816	-	-
Edad	-	-0.041	-0.027	-	-0.111	-0.101	-	-0.007	-0.004
Lugar nac.	-	0.333	0.024	-	-1.519	-0.151	-	0.120	0.007
Sexo	-	-3.639	-0.265	-	-4.713	-0.474**	-	-3.531	-0.203

AE: Agotamiento Emocional. DP: Despersonalización. RP: Realización Personal. **p < 0.01

Comparación con otros estudios peruanos

Se comparó el puntaje promedio de AE, DP y RP del presente estudio con los estudios peruanos publicados que reportaron también este estadístico sumario (ver Tabla 4). Desafortunadamente, pocos estudios informaron estos datos, excepto Ayala, Antezana & Yllatopa (2012), Delgado (2012), Dueñas et al. (2003), Fernández (2002), Gutiérrez et al. (2006) y Ponce, Bulnes, Aliaga, Atalaya y Huertas (2005). Sin embargo, fueron excluidos los estudios de Ayala et al. (2012) y Gutiérrez et al. (2006) debido a su proclividad al elevado error de muestreo (tamaño muestral 20 y 26, respectivamente). En la Tabla 4 se observan los estadísticos sumarios de los estudios elegidos y resultados del ANOVA de una vía, obtenido mediante el método de

Cohen (2002, 2007) para calcular η^2 . AE es similar entre los grupos, mientras que se detectaron diferencias estadísticamente significativas en los puntajes DP ($p < 0.001$) y RP ($p < 0.001$); en esta última, las diferencias entre los grupos fueron significativas. Observando los puntajes promedio, los resultados en la dimensión despersonalización son similares entre los religiosos, en tanto que los puntajes de profesores (Fernández, 2002) y médicos (Dueñas et al., 2003) son más bien bajos en relación a los de los religiosos. En la dimensión realización personal los puntajes promedios son similares a los profesores de primaria del estudio de Fernández (2002). En general, los puntajes promedios de los religiosos en el MBI son más similares a los de los profesores de primaria.

TABLA 4.
Resultados de ANOVA para la comparación con estudios peruanos.

	Presente estudio (n=63)		Fernández (2002) (n=264)		Dueñas et al. (203) (n=90)		Ponce et al. (2005) (n=274)		Delgado (2012) (n=764)		F(4, 1450)
	M	DE	M	DE	M	DE	M	DE	M	DE	
AE (9 ítems)	16.44	6.907	15.58	9.46	14.4	9.82	15.02	10.42	14.9	10.2	0.629 $\eta^2 = 0.002$
DP (5 ítems)	4.58	5.002	4.38	4.48	4.64	3.89	6.23	5.32	8.2	9.1	17.686** $\eta^2 = 0.047$
RP (8 ítems)	12.01	8.754	12.49	6.49	44.35	4.05	35.99	9.07	48.3	9.1	1056.412*** $\eta^2 = 0.745$

AE: Agotamiento Emocional. DP: Despersonalización. RP: Realización Personal. ***p < 0.001

DISCUSIÓN

La presente investigación exploró el problema del burnout en sacerdote diocesanos y religiosas de una congregación en Lima, mediante el estudio de las propiedades psicométricas estructurales del MBI, así como sus correlatos y comparación con otros estudios peruanos. Se trata del primer estudio realizado en el Perú en este grupo poblacional, y los resultados pueden representar una línea base significativa respecto al modelo de medición y algunos correlatos demográficos. Estos resultados parecen estar entre los primeros de Latinoamérica, y del cual se pueden construir hipótesis de trabajo para extenderlos inter-culturalmente.

Respecto a los resultados psicométricos de la estructura interna, el análisis factorial logró revelar que los ítems pueden mantener su configuración original en la mayoría de los ítems, y por lo tanto mantener la interpretación de las respuestas a los ítems en tres dimensiones diferentes. Aunque algunos de los ítems presentaron complejidad factorial, generalmente las cargas factoriales en los factores no correspondientes fueron menores que en los del propio factor. En general, los resultados factoriales pueden considerarse parcialmente satisfactorios si se lo comparan con los que se obtienen en muestras grandes, pero dado el tamaño muestral del presente estudio, no se podría esperar que el criterio de estructura simple de la solución factorial sea muy satisfactoria (Thurstone, 1947). Afortunadamente, los ítems se distribuyeron principalmente sobre sus propios factores, y pueden ser considerados una evidencia preliminar suficiente para contrastar preguntas de investigación no psicométricas.

La evaluación de este aspecto estructural del MBI debe ser investigado como objetivo principal en un futuro estudio, por ejemplo, mediante el modelamiento de

ecuaciones estructurales. Con esto es posible probar no solo la misma hipótesis configuracional realizada aquí, sino hipótesis sobre la correlación inter-factorial y entre las unicidades de los ítems.

Es interesante la consistencia interna del puntaje AE la cual es baja si la comparamos con otros los estudios realizados en el país (Delgado, 2003; Fernández, 2002; Ponce et al., 2005). En estos estudios la consistencia interna de AE es satisfactoria ($> .77$) y, considerando que no se ha modificado el número de ítems en cada estudio, parece ser que la particularidad de la muestra tiene un efecto en la disminución de la consistencia interna. El mecanismo para este resultado no es claro, y la replicación del estudio con un tamaño muestral mayor dará una respuesta más precisa.

La comparación con otros estudios peruanos realizados en personal de salud, estudiantes de medicina y profesores ha revelado que la intensidad con que ocurren los tres aspectos del burnout en religiosos puede considerarse similar a lo experimentado por profesores de primaria. Aunque los aspectos propios de estos dos contextos son cualitativamente diferentes, parece que el efecto psicológico en la experiencia del burnout es cuantitativamente parecido. Si bien es cierto el burnout laboral difiere en algunos aspectos significativos con el burnout en una congregación, también existen aspectos paralelos o similares entre ambos contextos como la permanencia prolongada en sus actividades debido a sus valores y creencias personales, así como a su llamado vocacional; además de experimentar síntomas físicos y emocionales relacionados con el agotamiento (Baab, 2003). En ese sentido, es necesario señalar que por alguna razón se sostiene que la labor que realizan los docentes de primaria que tienen verdadera vocación, la cual es formar integralmente a los estudiantes, es una labor comparable a la del apostolado o al llamado religioso. Los religiosos y religiosas

están involucrados día a día en los problemas de las personas de forma muy personal e intensa, y su motivación hacia su servicio no está motivada tanto a la ganancia económica sino hacia la satisfacción de brindar soporte al prójimo y a la recompensa espiritual (Raj & Dean, 2005); del mismo modo en los docentes y de acuerdo a nuestra realidad, la ganancia monetaria no es un aspecto que sea elevado en cuanto a su labor, por lo que parte de la motivación está relacionada con el servicio de enseñanza que se brinda a los estudiantes.

Otro hallazgo es que, junto a los profesores de primaria, los religiosos de nuestra muestra experimentan menos realización personal que el personal de salud. Es posible que las recompensas, el locus de control percibido y otros aspectos del trabajo impacten diferencialmente en religiosos frente al resto de profesionales, pero una investigación posterior con una muestra representativa podrá responder a las preguntas. Como señala López (2009, 2012), adecuado niveles en la dimensión de realización personal permite a los religiosos reconocerse como individuos capaces, aun cuando estén atravesando por etapas de menor rendimiento, posiblemente a causa del cansancio acumulado por la demanda propia de su labor o las demandas de los fieles (Miranda & Romero, 2004), así como también a los cuestionamientos sobre los resultados de su labor ministerial (Doolittle, 2008). Igualmente, la realización personal que experimentan los docentes de educación pública reportada en este estudio, podría estar relacionada con la baja calidad educativa que caracteriza al sistema educativo peruano y que es atribuida principalmente a los maestros desde hace ya dos décadas (Fernández, 2002, 2008).

Por otro lado, las diferencias relacionadas al sexo en DP, pueden estar influidos por una serie de agentes socializadores como la Jerarquía en la Iglesia, que implica la labor establecida para

el religioso y la religiosa dentro de la Iglesia, la congregación religiosa y la comunidad de fieles. En relación a la labor de los religiosos dentro de la Iglesia, recordemos que hay diferencias en cuanto a la posición del religioso frente al de la religiosa. El sacerdote diocesano es el encargado de dirigir una parroquia y de administrar los sacramentos, así como de supervisar la labor pastoral dentro de su comunidad (López, 2009). La labor de las religiosas se orienta más a la labor de servicio y asistencia a los fieles y a los más necesitados. Por ende, el sacerdote posee una mayor carga en cuanto a las funciones administrativas a diferencia de la religiosa, lo cual implicaría un mayor desgaste.

También, a diferencia del sacerdote, la labor de las religiosas en cuanto a los fieles es siempre la de brindar ayuda y asistencia resolviendo las demandas de los fieles en el instante. De ahí que no exista esa presión por parte de los laicos, dado que las religiosas también brindan su servicio a diferentes localidades. Entonces se podría asumir este aspecto como un factor asociado a las diferencias en la escala de DP en la medida que existe una mayor presión demandante no solo dentro de la congregación sino también al exterior, en las comunidades (López, 2009), las cuales muchas veces presentan demandas y expectativas poco realistas (Rossetti & Rhoades, 2013). Aunque, cabe precisar, que un estudio con una muestra más amplia permitirá obtener resultados con mayor potencia que permitan explicar las diferencias encontradas preliminarmente en la presente investigación.

En el caso del presente estudio, encontramos también que una parte considerable de los participantes son de provincia, por tanto, no cuentan con la cercanía de padres y demás familiares. Del mismo modo la labor religiosa implica una serie de exigencias que incluye una dedicación a la formación y al ministerio pastoral, una entrega hacia los demás y por

tanto un compromiso hacia el prójimo, y una cierta lejanía de casa, más o menos prolongada según las distancias y las circunstancias. Por eso, se puede decir que el no tener cerca a la familia sería un factor que facilite la aparición del síndrome de burnout en nuestra muestra, ya que sería un factor de crisis personal (Miranda, 2000), y además se puede dar el caso de que incluso pudiendo buscar ayuda de compañeros cercanos intente resolver sus crisis y dificultades solos, aislándose de los demás (López, 2009).

En conclusión, en el presente estudio se han presentado unos primeros alcances del estudio del burnout en muestra de religiosos y religiosas católicas en Lima, dando una especial relevancia al estudio de factores psicosociales asociados al estrés en esta muestra. Por lo que se ha encontrado de manera preliminar un adecuado funcionamiento del instrumento de medida para tal fin (MBI), así como niveles comparables de burnout con otras muestras peruanas. También se hace evidente las diferencias halladas de acuerdo a la variable sexo en la presente muestra; aunque como ya se mencionó se requieren estudios posteriores que recojan mayores evidencias psicométricas del uso del MBI en dicha muestra religiosa, así como una mayor muestra que permitan explicar las diferencias encontradas entre los dos grupos analizados. Esto también debe llevarnos a plantear estudios explicativos junto con otras variables psicológicas y espirituales que permitan un mayor alcance en la comprensión del síndrome de burnout en sacerdotes y religiosas.

REFERENCIAS

- Aguilar, A. & Gutiérrez, R. (2007). El fenómeno de burnout en médicos de dos hospitales de la ciudad de Lima-Perú. *Revista Psicológica Herediana*, 2(1), 1-13.
- Ayala, A., Antezana, P. & Yllatopa, E. (2012). Síndrome de burnout en asistentes y residentes de anestesiología del Hospital Nacional Daniel A. Carrión, setiembre 2011. *Actas Peruanas de Anestesiología*, 20, 13-20.
- Baab, L. M. (2003). *Beating burnout in congregations*. Herdon, VA: Rowman & Littlefield Publishers/Alban Institute.
- Barnard, L. K. & Curry, J. F. (2012). The Relationship of Clergy Burnout to Self-Compassion and Other Personality Dimensions. *Pastoral Psychology*, 61(2), 149-163.
- Buendía, J. (1998): *Estrés Laboral y Salud*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Buntao, N., & Niwitpong, S. (2012). Confidence intervals for the difference of coefficients of variation for lognormal distributions and delta-lognormal distributions. *Applied Mathematical Sciences*, 6 (134), 6691-6704.
- Chirkowska-Smolak, T. y Kleka, P. (2011). The Maslach Burnout Inventory-General Survey: Validation across different Occupational groups in Poland. *Polish Psychological Bulletin*, 42(2), 86-94.
- Cohen, B.H. (2002). Calculating a factorial ANOVA from means and standard deviations. *Understanding Statistics*, 1, 191-203.
- Cohen, B.H. (2007). *Explaining Psychological Statistics* (3rd ed.). New York: John Wiley & Sons.
- Cronbach, L. J. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of the test. *Psychometrika*, 16(3), 297-334.
- Delgado, A. (2012). Predictores del síndrome de burnout en estudiantes de segundo año de las Escuelas de Medicina y Nutrición de la Facultad de

- Medicina de la UNMSM 2011. *Anales de la Facultad de Medicina*, 73(1), 874-884.
- Díaz, F. & Gómez, I. C. (2016). La investigación sobre el síndrome de burnout en Latinoamérica entre 2000 y el 2010. *Psicología desde el Caribe*, 33(1), 113-131.
- Doolittle, B. R. (2007). Burnout and coping among parish-based clergy. *Mental Health, Religion & Culture*, 10(1), 31-38.
- Doolittle, B. R. (2008). The impact of behaviors upon burnout among parish-based clergy. *Journal of Religion and Health*, 49(1), 88-95.
- Dueñas, M., Merma, L. & Ucharico, R. (2003). Prevalencia de Burnout en médicos de la ciudad de Tacna. *Ciencia e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana*, 8(1), 33-37.
- Fabrigar, L. R., Wegener, D. T., MacCallum, R. C., & Strahan, E. J. (1999). Evaluating the use of exploratory factor analysis in psychological research. *Psychological Methods*, 4, 272-299.
- Fernández, M. (2002). Desgaste psíquico (burnout) en profesores de educación primaria de Lima Metropolitana. *Persona*, 5, 27-66.
- Fernández, M. (2008). Burnout, Autoeficacia y Estrés en Maestros Peruanos: Tres Estudios Fácticos. *Ciencia y Trabajo*, 10(30), 120-125.
- Fisher, R. A. (1950). *Statistical methods for research workers*. Edinburgh, United Kingdom: Oliver and Boyd.
- Fleming, J. S. (2003). Computing measures of simplicity of t for loadings in factor-analytically derived scales. *Behavior Research Method, Instruments, and Computers* 34, 520-524.
- Fleming, J. S. (2011). Explorer: A program for common factor analysis and related models (Release 3.0). [Online software and manual.]. Disponible en: Retrieved from: <http://swppr.org>.
- Fleming, J. S. & Merino, C. (2005). Medidas de simplicidad y de ajuste factorial. Un enfoque para la construcción y revisión de escalas derivadas factorialmente. *Revista de Psicología*, 23(2), 252-266.
- Gamonal, Y. L., García, C. M. & Silva, Z. (2008). Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que labora en áreas críticas. *Revista Enfermería Herediana*, 1(1), 33-39.
- Gil-Monte, P. R. (2002). Validez factorial de la adaptación al español del Maslach Burnout Inventory-General Survey. *Salud pública de México*, 44(1), 33-40.
- Gil-Monte, P. R. y Peiró, J. M. (1997). *Desgaste psíquico en el trabajo: el síndrome de quemarse*. Madrid: Síntesis.
- Gorsuch, R. L. (1983). *Factor analysis (2nd ed.)*. Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum.
- Guindon, J. (1990). *Comment faire face au stress dans la vie du Prêtre*. Trabajo presentado en el Sínodo sobre La Formación de los Sacerdotes en la Situación Actual. Roma.
- Gutiérrez, G. A., Celis, M. A., Moreno, S., Farias, F. & Suárez, J. J. (2006). Síndrome de burnout. *Archivos de Neurociencias*, 11(4), 305-309.
- Holzinger, K. J. (1944). A simple method of factor analysis. *Psychometrika*, 9, 257-262.
- Jarque C. M. & Bera A. K. (1980). Efficient tests for normality, homoscedasticity and serial independence of regression residuals. *Economics Letters*, 6, 255-259.
- Jarque C. M. & Bera A. K. (1987). *A test for normality of observations and regression residuals*, *International Statistical Review*, 55, 163-172.
- López, H. (2009). Incidencia del síndrome de burnout en sacerdotes católicos latinoamericanos y su relación con la inteligencia emocional (Tesis doctoral, Universidad de Salamanca). Recuperada de http://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/76474/1/DES_Lopez_Herrera_H_Incidencia_del_sindrome.pdf

- López, H. (2012). *Sacerdocio y burnout: el desgaste en la vida sacerdotal*. Bogotá: San Pablo.
- López, C., Zegarra, A. & Cuba, V. (2006). Factores asociados al síndrome de burnout en enfermeras de emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. *Revista de Ciencias de la Salud*, 1(1), 53-61.
- Maslach, C. (2009). Comprendiendo el Burnout. *Ciencia y Trabajo*, 11(32), 37-43.
- Maslach, C. y Jackson, S. E. (1981). *Maslach Burnout Inventory*. Palo Alto, California: Consulting Psychologists Press.
- Maslach, C. & Jackson S. E. (1986). *Maslach Burnout Inventory Manual* (2nd ed.). Palo Alto, California: Consulting Psychologists Press.
- Millán de Lange, A. & D'Aubeterre, M. (2012). Propiedades psicométricas del Maslach Burnout Inventory-GS en una muestra multiocupacional venezolana. *Revista de Psicología*, 30(1), 103-128.
- Miranda, G. (2000). *Nuestros futuros sacerdotes. La situación de las vocaciones sacerdotales en Chile a partir de los estudios realizados*. Santiago: CISOC-Bellarmino.
- Miranda G. & Romero J. (2004). "Burnout" en los sacerdotes de Santiago. *Boletín Pastoral Centro de Investigaciones Socioculturales* (CISOC-Bellarmino), 12(103). Recuperado de <http://www.cisoc.cl/burnout-en-los-sacerdotes-de-santiago/>
- Nunnally, J. C. & Bernstein, I. J. (1995). *Teoría psicométrica*. México: McGraw Hill.
- Olmedo, M., Santed, M. A., Jiménez, R. & Gómez, M. D. (2001). El síndrome de Burnout: variables laborales, personales y psicopatológicas asociadas. *Psiquis*, 22, 117-129.
- Oramas, A., González, A. & Vergara, A. (2007). El desgaste profesional. Evaluación y factorialización del MBI-GS. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 8(1), 37-45.
- Ponce, C., Bulnes, M., Aliaga, J., Atalaya, M. & Huertas, R. (2005). El Síndrome del quemado por estrés laboral asistencial en grupos de docentes universitarios. *Revista de Investigación en Psicología*, 8(2), 87-112.
- Quiceno, J. M. & Vinaccia, S. (2007). Burnout: síndrome de quemarse en el trabajo (SQT). *Acta Colombiana de Psicología*, 10(2), 117-125.
- Raj, A. & Dean, K. E. (2005). Burnout and depression among catholic priests in India. *Pastoral Psychology*, 54(2), 157-171.
- Romano, J. L., Kromrey, J. D., Owens, C. M., & Scott, H. M. (2011). Confidence interval methods for coefficient alpha on the basis of discrete, ordinal response items: Which one, if any, is the best? *The Journal of Experimental Education*, 79(4), 382-403.
- Rossetti, S. J. & Rhoades, C. J. (2013). Burnout in Catholic clergy: A predictive model using psychological and spiritual variables. *Psychology of Religion and Spirituality*, 5(4), 335-341.
- Salanova, M. & Llorens, S. (2008). Estado actual y retos futuros en el estudio del burnout. *Papeles del Psicólogo*, 29(1), 59-67.
- Schaufeli, W. B., Leiter, M., Maslach, C. & Jackson, S. (1996). The Maslach Burnout Inventory: General Survey (MBI-GS). En C. Maslach, S.E., Jackson y M.P. Leiter (eds.): *Maslach Burnout Inventory Manual*, 30 ed. (pp. 19-26). Palo Alto, California: Consulting Psychologists Press.
- Schaufeli, W. B., Martínez, I., Marques-Pinto, A., Salanova, M. & Bakker, A. B. (2002). Burnout and engagement in university students: A cross national study. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, 33, 464-481.
- Schwartzmann L. (2004). Estrés laboral, síndrome de desgaste (quemado), depresión: ¿Estamos hablando de lo mismo? *Ciencia y Trabajo*, 6(14), 174-84.

- Selye, H. (1936). Thymus and adrenals in the response of the organism to injuries and intoxications. *British Journal of Experimental Psychology*, 17, 234-348.
- Shirom, A. & Melamed, S. (2006). A comparison of the construct validity of two burnout measures in two groups of professionals. *International Journal of Stress Management*, 13(2), 176-200.
- Stuive, I., Kiers, H. A. L. & Timmerman, M. E. (2009). Comparison of methods for adjusting incorrect assignments of items to subtests: Oblique multiple group method versus confirmatory common factor method. *Educational and Psychological Measurement*, 69(6), 948 – 965.
- Stuive, I., Kiers, H. A. L., Timmerman, M. E. & Ten Berge, J. M. F. (2008). The empirical verification of an assignment of items to subtests: The Oblique Multiple Group Method versus the Confirmatory Common Factor Method, *Educational and Psychological Measurement*, 68, 923-939.
- Thurstone, L. L. (1947). *Multiple Factor Analysis*. University of Chicago Press, Chicago.
- Urzúa, M. (1996). On the correct use of omnibus tests for normality. *Economics Letters*, 53, 247–251.
- Vega, N. V., Sanabria, A., Domínguez, L. C., Osorio, C. & Bejarano, M. (2009). Síndrome de desgaste profesional. *Revista Colombiana de Cirugía*, 24(3), 138-146.
- Vidal, J. (2012). Los curas están estresados. *El Mundo*, 19/3/2012. Recuperado de <http://www.elmundo.es/elmundo/2012/03/17/internacional/1331974559.html>