

# Escuela de Enfermería



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA  
**JUAN N. CORPAS**

Educación y Salud de Calidad  
con Sentido Social

## Trabajo de grado

**FACTORES DETERMINANTES EN EL SÍNDROME DE BURNOUT  
ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA  
UNIVERSIDAD PRIVADA DE BOGOTÁ D.C**

**BECERRA PABÓN DANIEL  
GARCÍA PATIÑO CRISTIAN CAMILO  
LOZANO DÍAZ CAMILA ANDREA  
PIÑEROS LÓPEZ LAURA CATALINA**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
BOGOTÁ, D.C.  
2019**

**FACTORES DETERMINANTES EN EL SÍNDROME DE BURNOUT  
ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA  
UNIVERSIDAD PRIVADA DE BOGOTÁ D.C**

**BECERRA PABÓN DANIEL  
GARCÍA PATIÑO CRISTIAN CAMILO  
LOZANO DÍAZ CAMILA ANDREA  
PIÑEROS LÓPEZ LAURA CATALINA**

**Trabajo de grado para optar al título de Enfermero(a).**

**Asesor:**

Lina Rocio Corredor Parra

***Semillero Nursingpall***

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**BOGOTÁ, D.C.**

**2020**

Nota de aceptación.

---

---

---

---

---

---

Presidente del Jurado.

---

Jurado.

---

Ciudad y fecha (día, mes y año). (Fecha de entrega).

## AGRADECIMIENTOS

Agradezco el infinito amor, apoyo, cariño y paciencia de mi familia en este transcurso de la carrera y en toda mi vida, en especial el de mi madre y mi abuela que siempre han estado ahí para mí, a mis amigos y compañeros de semillero sin cuya ayuda no podría haber llegado hasta este punto de mi formación académica, a mi universidad y a nuestra asesora Lina Corredor por su buena actitud, compromiso, paciencia y compartir con nosotros todos sus conocimientos los cuales marcarán un precedente en nuestra formación.

- ***Cristian Camilo García Patiño***

Agradezco a la Fundación Universitaria Juan N. Corpas por crear espacios de investigación que permiten enriquecer y compartir el conocimiento; a la asesora y compañeros de investigación por emprender este camino e interesarse por una problemática que afecta directamente a la disciplina; a Dios por ser mi roca y mi convicción en tiempos de desasosiego y a mi familia por construir un puente lleno de emociones en el que pueden caminar a mi lado.

- ***Camila Andrea Lozano Díaz***

Sobre cualquier cosa agradezco a mi madre y a mi hermana que sobre toda situación e infortunio me han apoyado, contra todo y todos para hacer de mí una mejor persona cada día. También agradezco a mi universidad, a mi facultad y a nuestra asesora, Lina Rocio Corredor, quien con sabiduría y paciencia nos lleva por este difícil camino. Por último, pero no menos importante, no puedo más que agradecer a mis compañeros de semillero, con quienes recorro este camino de aprendizaje y de quienes no puedo hacer más si no aprender.

- ***Daniel Becerra Pabón***

Doy infinitas gracias a mi madre y a mi padre que me han acompañado durante todo este proceso de aprendizaje, junto a ellos he compartido tanto triunfos como derrotas, los cuales me han ayudado a crecer como persona; gracias a mis padres he podido superar diversos retos que la vida me ha puesto y sé que en cada paso que doy ellos van a estar conmigo para darme el apoyo que necesito. Además, agradezco a mi universidad y a nuestra asesora de semillero por orientarnos en esta hermosa investigación.

-***Laura Catalina Piñeros López***

## **AUTORIDADES ACADÉMICAS**

**Dra. ANA MARÍA PIÑEROS RICARDO**

Rectora FUJNC

**Dr. LUIS GABRIEL PIÑEROS**

Vicerrector Académico, FUJNC.

**Dr. JUAN DAVID PIÑEROS**

Vicerrector Administrativo, FUJNC.

**Dr. FERNANDO NOGUERA**

Secretario general, FUJNC

**Dra. MARÍA ANTONINA ROMÁN OCHOA**

Decana Escuela de Enfermería FUJNC

**Dra. ANA CECILIA BECERRA PABÓN**

Coordinadora de Investigaciones, Escuela de Enfermería FUJNC

**Dr. FABIOLA JOYA RODRÍGUEZ**

Jefe Gestión Académica, Escuela de Enfermería FUJNC

## TABLA DE CONTENIDO

### Contenido

1.	Planteamiento del problema.....	8
1.1.	Antecedentes.....	11
1.2.	Pregunta de Investigación .....	14
1.3.	Justificación .....	14
1.4.	Objetivos.....	15
1.5.	Objetivo General.....	15
1.6.	Objetivos Específicos. ....	15
2.	Marco Teórico.....	16
2.1.	Marco Conceptual .....	16
2.2.	Marco Legal.....	17
2.3.	Marco contextual .....	17
3.	Propuesta metodológica .....	18
3.1.	Tipo de investigación.....	18
3.2.	Técnicas de recolección de la información .....	19
3.3.	Técnicas de Análisis de la Información.....	20
3.4.	Consideraciones Éticas .....	20
3.5.	Criterios de inclusión y exclusión.....	21
4.	Análisis de resultados .....	21
4.1.	Descripción de resultados encuesta sociodemográfica .....	21
4.2.	Descripción de resultados Instrumento MBI-SS .....	25
4.3.	Análisis, relación encuesta sociodemográfica y el instrumento MBI-SS 34	
5.	Discusión .....	39
6.	conclusiones .....	41
7.	Recomendaciones .....	42
8.	Limitaciones del estudio.....	43
9.	Bibliografía.....	43
10.	Anexos.....	46
10.1.	Anexo 1. Consentimiento informado.....	46
10.2.	Anexo 2. Encuesta sociodemográfica.....	48
10.3.	Anexo 3. Instrumento Inventario de Burnout académico MBI-SS.	50

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Variables sociodemográficas de la población participante en el estudio .....	22
Tabla 2 Factores predisponentes del Burnout académico y manifestaciones psicológicas y emocionales.....	24
Tabla 3 Porcentaje de burnout según las dimensiones del instrumento MBI-SS .....	25
Tabla 4 . Respuestas promedio en cada ítem de las dimensiones del instrumento MBI-SS.....	28
Tabla 5 Respuestas altas en cada ítem de las dimensiones del instrumento MBI-SS .....	31
Tabla 6 Relación entre el semestre académico con las dimensiones del instrumento MBI-SS, manifestaciones psicológicas y emocionales y el promedio académico.....	34
Tabla 7 Relación entre el semestre académico, el consumo de sustancias psicoactivas y el promedio académico.....	36
Tabla 8 Relación entre el semestre académico, trabajo y promedio académico.....	38
Tabla 9 Relación entre las dimensiones del instrumento MBI-SS, el consumo de sustancias psicoactivas y el trabajo .....	39



## 1. Planteamiento del problema

El Síndrome tridimensional de Burnout o también llamado síndrome de desgaste profesional es uno de los fenómenos que se presenta actualmente en los profesionales de enfermería, este síndrome cuenta con tres pilares fundamentales que son: agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal (1), estos afectan de manera directa el desempeño del rol, ya que el profesional al enfrentarse a situaciones con alto nivel de estrés, en las cuales no se realice un manejo pertinente, permite que se pierda el objetivo del quehacer, presente insatisfacción ante su labor, conflictos entre pares y pérdida ante la calidad en el arte del cuidado, siendo esto uno de los objetivos de la profesión (2).

En los últimos años, se ha identificado que este fenómeno no sólo ocurre en el personal profesional, sino también en las personas en formación; en los estudiantes de enfermería este síndrome se describe como Burnout académico, donde la dimensión más relevante es el agotamiento emocional que se manifiesta como la pérdida progresiva de interés por las tareas a realizar, a este le sigue la despersonalización que se manifiesta por irritabilidad, y actitudes negativas ante las personas con las cuales se relaciona y por último la ineficacia académica, en la cual se presenta un autoconcepto negativo hacia sí mismo y las actividades que realiza (3).

Los factores desencadenantes del Burnout académico son la alta exigencia académica y su articulación con las prácticas clínicas y comunitarias, las autovaloraciones negativas sobre la propia capacidad y las competencias para asumir el rol de estudiante, la dificultad para la apropiación del conocimiento y con esto presentar errores, la dificultad en su interacción con docentes, compañeros y profesionales en los espacios donde se desarrollan las prácticas tanto clínicas como comunitarias, enfrentarse a dilemas éticos y a escenarios con alto nivel de estrés como lo son situaciones de sufrimiento, enfermedad, invalidez y hasta la muerte y por último el cuestionamiento que percibe el estudiante, por parte de pares y docentes, sobre sus capacidades y conocimientos haciendo que éste cuestione su autonomía (4)(5).

Estos factores o situaciones estresantes hacen que el estudiante presente desmotivación, tensión y posible rechazo a su formación profesional, siendo esta una razón para la deserción de la carrera, la razón es que al no contar con las estrategias para el manejo de estos escenarios estresantes, que de manera implícita demandan poner a prueba la capacidad resolutiva del

estudiante, progresivamente va acumulando su descontento y esto puede llevarlo a presentar una autocrítica negativa de su formación académica, como pérdida en la creencia de poder realizar de forma asertiva su quehacer profesional y lograr el objetivo planteado (6).

Este fenómeno se ha venido investigando en diferentes universidades nacionales e internacionales, exponiendo estadísticas significativas, un estudio realizado a los estudiantes de enfermería en la Universidad de Costa Rica expone que el 65,4% presenta riesgo de padecer síndrome de burnout, un 18,8% presenta el síndrome y un 15,8% no lo presenta, también se tiene como resultado que un 60% se encuentra en riesgo de presentar alguno de los tres factores de este síndrome los cuales son agotamiento emocional, cinismo e ineficacia académica.

El mismo estudio identifica que aquellos estudiantes que presentan este síndrome cuentan con los siguientes síntomas físicos como irritabilidad en un 87,1%, nerviosismo en un 58,1%, sentimiento de impotencia en un 64,5%, sentimiento de vacío y soledad en un 51,6%, sentimiento de fracaso en un 54,8%, tristeza en un 67,7% y pesimismo en un 76,2% (7).

Otro estudio realizado en las universidades de Áncash Perú a 348 estudiantes de enfermería, exponen como resultado que la prevalencia de burnout académico es de 7%, donde los índices de agotamiento emocional son la sobrecarga académica, la depresión y no realizar otras actividades extracurriculares, explicando el 86.6% del fenómeno; los índices de cinismo son ansiedad, dependencia alcohólica y depresión que explica el 76.3% del fenómeno; y los índices de ineficacia académica son la edad, funcionalidad familiar y vocación por la carrera, que explica un 93.6% del fenómeno (6).

Un estudio realizado en una universidad pública de Antioquia Colombia, expone cuales son los estresores en las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería, los resultados obtenidos demostraron que el 7,3% presentan un nivel alto de estrés en los siguientes ítems: hacer mal su trabajo y perjudicar al paciente, hacer daño físico al paciente y confundir los medicamentos; el 31,7% presentó estrés moderado en los ítems: sentir que no puede ayudar al paciente, no saber responder a las inquietudes del paciente, encontrarse en una situación sin saber qué hacer, encontrarse ante una situación de urgencia y recibir órdenes contradictorias y el 39% presentó estrés leve en los ítems; tener que hablar con el paciente de su sufrimiento, afectarse por las emociones del paciente, tener que estar con la familia del

paciente cuando esté muriendo y asumir un cuidado de gran responsabilidad ante el paciente (8).

De igual manera un estudio realizado por la universidad de Barranquilla – Colombia, a estudiantes de enfermería de una universidad privada demostró que el 10,5% de los estudiantes presentan nivel alto de burnout y el 24,2% presenta en un nivel moderado. Estos resultados también se analizaron desde las dimensiones del síndrome donde se identificó que el 10,5% de los estudiantes experimentan sensación de estar agotados física y mentalmente por los estudios (agotamiento), el 10,5% manifiesta una actitud negativa de indiferencia y auto sabotaje (cinismo) y el 30,5% se perciben ineficaces e incompetentes en el desarrollo de las actividades académicas (ineficacia académica) (5).

Sin embargo varios estudios realizados exponen dos conclusiones relevantes, la primera es que aunque se cuente con estadísticas claras de burnout en los estudiantes de enfermería, no se identifican los factores predisponentes específicos que llevan a presentar este síndrome, ya que por un lado las instituciones presentan diferencias en sus currículos académicos y por otro lado aunque pertenezcan a una misma comunidad las características sociodemográficas y personales que influyen directamente en la presencia de este fenómeno difieren, y la segunda conclusión es que no se emplean las herramientas necesarias que le permitan al estudiante manejar estas situaciones demandantes de una manera oportuna, así este opta por recurrir a estrategias poco eficientes como la negación y evasión de la situación presente y con ello su contexto emocional (5)(6)(7).

Por tanto, es preciso señalar que uno de los problemas más críticos de este síndrome es que puede llegar a desencadenar respuestas físicas, trastornos psicológicos y conductas negativas que afectan directamente al estudiante, estas pueden ser ansiedad, depresión y baja autoestima, factores que son predisponentes para presentar riesgo suicida a causa de situaciones estresantes (4), las cuales no se llegan a identificar de manera oportuna y en la mayoría de los casos se toma como algo poco relevante que debe afrontar el estudiante universitario en esta etapa de su vida.

Para concluir, existen pocos estudios que relacionen de manera directa el síndrome de burnout y suicidio, pero, algunos exponen que los profesionales y estudiantes de la salud, específicamente los estudiantes de enfermería, se presentan como un grupo vulnerable ante esta problemática, entre los

factores se encuentran los trastornos depresivos asociados a las manifestaciones de síndrome de burnout, estrés, altos niveles de ansiedad, los escenarios de prácticas clínicas, donde se presentan situaciones de enfermedad, sufrimiento y muerte; ante los cuales el estudiante no cuenta con estrategias sólidas de afrontamiento en la mayoría de los casos, la alta exigencia académica y el bajo rendimiento en sus labores (4)(9).

Identificar los factores determinantes de Burnout académico en una institución educativa de Bogotá D.C., permitirá abordar esta problemática de una manera más objetiva acorde a las necesidades de la población en estudio, también nos va a permitir relacionar los resultados con investigaciones previas para conocer puntos en común y poder crear y proponer estrategias de manejo frente al síndrome de burnout académico.

### **1.1. Antecedentes**

El término “burnout” se usó por primera vez en el año 1974 por el psiquiatra y psicoanalista Herbert Freudenberger, este autor lo definió como “Fallar, agotarse, o llegar a desgastarse debido a un exceso de fuerzas, demandas excesivas de energía o recursos” (10) abordando en su definición sólo las dimensiones físicas de la persona. Fue hasta 1977 cuando Maslach y Pines realizaron un estudio donde le daban un sentido psicológico a la definición de este síndrome, refiriendo que es “Un agotamiento tanto físico como emocional que implica el desarrollo de actitudes negativas hacia el trabajo, pobre autoconcepto y pérdida de interés por los clientes, que aparece en los profesionales que trabajan en organizaciones de servicio” (11).

Sin embargo, en 1979 Maslach y Jackson entregan una nueva definición, “Un síndrome de agotamiento emocional y cinismo que ocurre con frecuencia en los individuos que trabajan con otras personas y que les dedican mucho tiempo a las relaciones personales de carácter confidencial bajo condiciones crónicas de estrés y de tensión” (11).

Estos autores construyeron un cuestionario llamado “Maslach Burnout Inventory” (MBI), en el que se evalúan tres dimensiones; el agotamiento o cansancio emocional que se caracteriza por la falta de energía, entusiasmo y sentimientos de que se agotan los recursos; la despersonalización, ésta se caracteriza por tratar a los colegas y los clientes como objetos; y la realización personal, la cual se presenta en los profesionales que se describen a sí mismos negativamente; este cuestionario es uno de los más

empleados en las investigaciones sobre el Síndrome de Quemarse por el trabajo, en adelante SQT (11).

En 1982 Perlman y Hartman realizaron una investigación y revisión de las definiciones y artículos realizados sobre el tema, durante los años de 1974 a 1980, concluyendo una definición final “una respuesta al estrés emocional crónico con tres componentes: agotamiento emocional y/o físico, baja productividad y exceso de despersonalización” esta definición no ha tenido ninguna modificación ni alteración y actualmente es la definición empleada para el SQT (11).

Este síndrome no solo se puede evidenciar en el personal de la salud, sino también en los profesionales en formación, ya que se han identificado altos niveles de estrés en los estudiantes sanitarios, esto tiene implicaciones negativas sobre la salud mental en la calidad de vida del estudiante y en su bienestar física, que se ven reflejados en su rendimiento académico (12).

Por consiguiente, Bresó propone la adaptación de la definición inicial y define el Burnout académico como “una consecuencia y respuesta al estrés crónico vinculado al rol, la actividad y el contexto académico” (13) nos habla que el burnout académico puede llegar a afectar el desarrollo, el compromiso y la satisfacción de los estudiantes ante su vida académica, además de afectar significativamente su salud mental.

El instrumento MBI-GS (Maslach. Burnout Inventory; General Survey), es una versión más reciente del MBI, tiene un enfoque genérico que no se aplica en el ámbito laboral, este instrumento fue adaptado para identificar los niveles de Burnout en estudiantes, en este instrumento se contemplan las dimensiones de agotamiento, cinismo y baja eficacia profesional; existe una reconsideración del síndrome y se define como “la confluencia del agotamiento, el distanciamiento mental y la baja eficacia en el trabajo” (12), sin embargo, más tarde esta escala fue reemplazada por un instrumento más específico sobre el síndrome pre profesional. El MBI-SS (MBI-Student Survey), en este instrumento se define el Burnout académico como “un síndrome emocional tridimensional compuesto por las mismas tres dimensiones que sus homólogos antecesores (agotamiento, cinismo e ineficacia)”.

Esta escala se adapta a las condiciones de la población académica y facilita la evaluación de la muestra. En su aplicación demostró que un alto

porcentaje de agotamiento por las demandas del estudio, además de alto nivel de desinterés por su profesión, también se puede evidenciar niveles de autosabotaje frente a las actividades académicas y dudas acerca del valor del estudio, y en menor medida se encuentran sentimientos de incompetencia como estudiante (12).

Una investigación realizada por la Universidad Autónoma de México en Perú, titulada "Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad peruana", tenía como objetivo investigar estudiantes de último año de enfermería y la prevalencia del síndrome. Se identificaron factores relacionados como enfrentarse a situaciones emocionales difíciles de afrontar como el contacto con el dolor, sufrimiento y muerte del paciente en relación a un ambiente hospitalario, lo cual termina siendo un desencadenante de la inestabilidad emocional en los estudiantes (14).

Para la investigación se aplicó el instrumento MBI a 49 estudiantes obteniendo los siguientes resultados: el 51% presentaban síndrome de Burnout (de las cuales 24/49 eran mujeres), se encontró también que la presencia del síndrome era más evidente en los estudiantes que no tenían ningún tipo de remuneración por su trabajo (14).

En Chile se realizó una investigación similar, llamada "Burnout en estudiantes de enfermería de universidad privada" donde se exponen factores de riesgo como sobrecarga académica ligada al desarrollo de las prácticas clínicas donde se presenta una relación estrecha con situaciones de dolor, sufrimiento, muerte, interrelación tanto con el personal de salud y los familiares que desencadenan cansancio físico, emocional y consecuencias en la salud mental cuando no se presentan estrategias personales de afrontamiento.

Para este estudio se usaron 244 estudiantes matriculados en el primer semestre de 2014, para la recolección de los datos se usaron dos instrumentos, los cuales incluían una encuesta sociodemográfica y la Escala Unidimensional del Burnout Estudiantil, los resultados obtenidos demostraron signos de burnout, pero, se dividieron de la siguiente manera, el 73.4% se sitúa en un rango leve y 26.6% en grado moderado (15).

## **1.2. Pregunta de Investigación**

¿Cuáles son los factores determinantes en el síndrome de burnout académico en estudiantes de enfermería en una universidad privada en Bogotá DC?

## **1.3. Justificación**

El Burnout académico es una problemática actual que genera consecuencias psicológicas y conductuales que influyen directamente en el desempeño académico y personal del estudiante, y aunque existen tres componentes principales que los caracterizan, los cuales son agotamiento emocional, despersonalización y autoeficacia académica, existen factores predisponentes generales que dependen del entorno académico y de las situaciones con un nivel de estrés mayor; y otros personales que influyen de manera directa, como las herramientas con las que cuenta el estudiante ante la resolución de conflictos, que de una u otra manera miden la capacidad para hacer frente a esta problemática (3)(6).

Algunos de los elementos predisponentes para presentar este síndrome, como los antes mencionados, son los factores estresantes que caracterizan el ámbito universitario. Las prácticas clínicas y comunitarias en la profesión de enfermería, donde se identifica alta exigencia académica y situaciones con un mayor nivel de estrés (6), se presentan como espacios en los cuales el estudiante debe implementar los conceptos aprendidos en el aula de clase y relacionarlos con vivencias reales, por medio de la planeación, ejecución y evaluación de intervenciones de cuidado, para darle una posible solución a las diversas situaciones de salud que se presentan allí.

Así mismo un componente fundamental de esta disciplina es el abordaje holístico, donde se involucra el campo espiritual, emocional, físico y social de la persona, llevando al estudiante a enfrentarse a diversos escenarios que demandan una carga emocional en conjunto con la carga académica, para lo cual deben construir, emplear y fortalecer estrategias de afrontamiento eficaces que le permitan abordar y reflexionar estas situaciones, ya que en caso de no identificarlas y ponerlas en práctica, esto podría llevar a desencadenar consecuencias tanto en el ámbito académico como en el personal que se ven reflejado en sentimientos de fracaso, frustración y conflictos emocionales (4)(8).

Por esta razón, se considera pertinente realizar esta investigación en una institución privada de educación superior de la ciudad de Bogotá D.C., en los estudiantes de pregrado de enfermería, ya que al identificar los factores determinantes para desencadenar burnout académico, en caso de presentarse, se puede medir la prevalencia, analizar la dinámica de esta problemática y proponer estrategias de manejo que le permitan al estudiante enfrentarse de una manera efectiva ante estas situaciones estresantes.

Con la finalidad de aportar una solución al vacío que se evidencia en las investigaciones previas del burnout académico, las cuales indican que aunque se expongan las estadísticas “es de suma importancia que el estudiante cree y ponga en práctica estrategias de afrontamiento pertinentes que le permitan tener inteligencia emocional en situaciones que presenten un alto nivel de estrés en su quehacer diario” (5) y de esta manera garantizar la calidad en el cuidado del paciente, la familia y la comunidad, siendo esto uno de los pilares fundamentales de la disciplina de enfermería.

Ya que al pertenecer a una comunidad que se está formando para ser futuros enfermeros, se debe tener claridad de cuáles son las problemáticas que les hacen frente y cómo puede llegar a afectar su quehacer profesional, para que con esto se pueda evitar que poco a poco se vaya perdiendo el objetivo de la profesión y también se pueda intervenir de manera oportuna sin necesidad de llegar a vivenciar el desenlace fatal al que lleva este síndrome, como lo son los trastornos psicológicos, consecuencias físicas y conductuales que desencadenan en el suicidio (4).

#### **1.4. Objetivos**

##### **1.5. Objetivo General.**

Determinar el nivel de burnout académico y sus factores en estudiantes de enfermería en una institución de educación superior privada en Bogotá para proponer estrategias de manejo frente a este.

##### **1.6. Objetivos Específicos.**

1. Caracterizar las variables sociodemográficas de la población en estudio.



2. Identificar los niveles de burnout académico y los factores a los que se ven expuestos los estudiantes de pregrado de enfermería en una institución de educación superior en Bogotá.
3. Comparar los resultados de la investigación con otras instituciones a nivel nacional e identificar diferencias y similitudes.
4. Proponer posibles estrategias de afrontamiento según los factores identificados.

## **2. Marco Teórico**

El burnout es definido desde dos perspectivas, que si bien no son del todo distintas, cada una responde a un enfoque distinto.

El primero es el enfoque clínico de Freudenberger, que era un psiquiatra voluntario en una clínica para adictos. En dicha clínica, la mayor parte del personal eran jóvenes motivados por ideales, pero no reciben compensación económica, por lo que al pasar el tiempo, Freudenberger observó que el personal experimentaba un deterioro gradual de la energía y una pérdida de motivación que al final era acompañada de una variedad de síntomas mentales y físicos. Debido a esto, y al agotamiento que mostraban los voluntarios, decidió utilizar la palabra “Burnout” que se solía utilizar para referirse a los efectos del abuso crónico de drogas (16).

El segundo es el enfoque psicosocial, desarrollado por Maslach quien define el burnout como un síndrome psicológico de cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal que puede ocurrirle a personas que trabajan con otras personas en algún nivel. Se centra en las interacciones personal-cliente, en la que un cliente cuyos problemas actuales (Psicológicos, sociales o físicos) no tienen solución obvia o inmediata, lo que lleva a sentimientos de ira, vergüenza, miedo o despersonalización por parte del personal (17).

Para este estudio se utilizará el enfoque psicosocial de Maslach.

### **2.1. Marco Conceptual**

El síndrome de burnout tiene 3 factores claves:

- Cansancio emocional: Se define como recursos emocionales agotados, y sentimientos del trabajador de incapacidad de dar más de sí mismos a nivel psicológico.
- Despersonalización: Es la falta de empatía con el cliente. Esta puede desembocar en atención déspota e incluso inhumana, llevando al trabajador a creer que muchas veces el cliente merece todos los problemas que tiene y por los que busca el servicio.  
Suele estar relacionado al contacto excesivo a situaciones que llevan al cansancio emocional y suele ser un mecanismo de defensa de la mente del profesional para evitar el cansancio emocional, por lo que estos 2 factores suelen estar muy relacionados.
- Baja realización personal: Se trata de una autopercepción negativa de la posición y el desarrollo de las actividades con el cliente. Suele autoevaluar su trabajo como negativo y suelen sentirse mal sobre sí mismos e insatisfechos con sus logros laborales.

## **2.2. Marco Legal**

La ley que regula la salud mental en el ámbito colombiano es la 1616 del 2013, donde es definida de la forma descrita en el marco conceptual, también habla de la garantía que tienen todos los ciudadanos colombianos (Enfermeros incluidos) de recibir una atención integral en salud mental, pero lo más importante es la definición que plantea sobre el trastorno mental, que es: *“Una alteración de los procesos cognitivos y afectivos del desenvolvimiento considerado como normal con respecto al grupo social de referencia del cual proviene el individuo”* (18).

También está la ley 30 de 1992 que habla de educación superior en cuyo título 5to, capítulo 3 habla del bienestar universitario, factor fundamental en la salud mental estudiantil (19).

## **2.3. Marco contextual**

Como se ve en el marco conceptual y el marco legal, la literatura entiende los conceptos, y la ley contempla que se debe cuidar la salud mental de todos, aun así, en la revisión literaria encontramos que una gran cantidad de estudiantes en Colombia y el mundo padecen de síndrome de burnout académico, que por su definición se trata de un trastorno mental que afecta

el desempeño y la calidad de la vida de los estudiantes. Sin embargo, en la carrera de enfermería, y sobre todo en Colombia, la literatura sobre burnout académico es escasa, por lo tanto, se debe estudiar la población propia para entender el contexto real y proponer estrategias para solucionar las problemáticas encontradas.

### **3. Propuesta metodológica**

Con el fin de realizar una investigación efectiva y eficiente, como lo nombra Hernández Sampieri et al (2003) la cual define como "El término diseño se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información que se desea", se utilizó en la presente investigación la técnica de recolección de datos primaria y secundaria buscando el análisis estadístico de los mismos para establecer patrones de comportamiento en los estudiantes del programa de pregrado en enfermería de una institución universitaria privada de Bogotá, de manera no probabilística, aleatoria, en un estudio de corte transversal para el cumplimiento de los objetivos planteados y establecer los principales factores determinantes en el Burnout académico y se generó una posterior propuesta de mitigación o manejo de los mismos junto con la comparación de los resultados de otros estudios sobre burnout académico a nivel nacional o internacional.

Nuestro fin como investigadores fue comprender el problema actual académico desde el pregrado con el objetivo de establecer los factores que afectan de manera importante en la vida académica del estudiante y sugerir estrategias protectoras para la mitigación de los mismos, demostrando que al igual que el Síndrome de desgaste laboral (Burnout) en el trabajador, el estudiante también posee y presenta factores determinantes de conductas negativas, estresantes, y autolesivas derivadas de sus actividades intra o extra institucionales que repercuten físicamente y en su desempeño académico, familiar, social y/o psicológico.

#### **3.1. Tipo de investigación**

Nuestra metodología corresponde a un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal.

### 3.2. Técnicas de recolección de la información

Inicialmente se aplicó una encuesta sociodemográfica realizada por nosotros con puntos claves para identificar las características de la población en estudio la cual se encontrará al final del documento (Anexo 2).

La recolección de los datos, se realizó a partir de la aplicación virtual del instrumento MBI-SS (Maslach Burnout Inventory Student Survey) el cual consta de 3 subescalas denominadas agotamiento, cinismo y autoeficacia académica que según Bresó, 2011 (20), *“evalúa la sensación de no poder dar más de sí mismo, tanto física como psíquicamente (**agotamiento**), la presencia de una actitud negativa de desvalorización y pérdida del interés por el estudio (**cinismo**) y la existencia de dudas acerca de la propia capacidad para realizar el trabajo académico (**autoeficacia académica**)”* en las cuales se puntúa desde “Nunca” hasta “Siempre” teniendo en cuenta 5 ítems de agotamiento, 4 de cinismo y 6 de autoeficacia académica para un total de 15 (21), las cuales puntúan la siguiente escala de likert de la siguiente manera: Nunca (0), Casi Nunca (1), Algunas veces (2), Regularmente (3), Bastantes veces (4), Casi siempre (5) y Siempre (6).

El objetivo fue estudiar los factores determinantes en la aparición prematura del Síndrome de Burnout estudiantil relacionado con sus actividades académicas institucionales, prácticas clínicas, comunitarias o sociales en donde se aplicó la el cuestionario MBI-SS de aplicación colectiva y desarrollo individual creada por Schaufeli, Salanova, González-Romá y Bakker (2002) adaptado del Maslach Burnout Inventory General Survey (MBI-GS) el cual se encuentra adaptado validado para carreras del área de la salud en Colombia por Hederich y Caballero en la Universidad Del Magdalena para el año 2016 (13), la muestra fue de la ciudad de Bogotá, Colombia a los estudiantes de pregrado en enfermería una institución universitaria de educación superior matriculados para el semestre 2020-2 que consta de 8 semestres académicos.

Posterior a la aplicación de la encuesta sociodemográfica y del instrumento MBI-SS, se analizaron los resultados graficándolos y filtrando los datos encontrados en Microsoft Excel para posteriormente ser analizados mediante el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) quien nos dio la validez necesaria para la interpretación de los resultados.

### 3.3. Técnicas de Análisis de la Información

Inicialmente se realizó una revisión documental de artículos de investigación en las principales bases de datos suscritas institucionales y portales electrónicos como EBSCO host, ClinicalKey, Access Medicine, UpToDate, Medline, Google Académico, Pubmed y otras del área de la salud vinculando los descriptores, “*estrés, burnout, estudiantes universitarios, salud mental, enfermería, rendimiento académico*” con el fin de evaluar la literatura revisada anteriormente y tener una base científica que respalde la problemática planteada en este estudio, que nos permita corroborar si los factores predisponentes encontrados para presentar burnout académico, como lo son, la alta exigencia académica, la jornada de actividades, la articulación con las prácticas formativas, enfrentarse a situaciones con alto nivel de estrés, la ansiedad, la depresión, el consumo de sustancias psicoactivas, entre otros, son factores en común para la población en estudio.

Los datos obtenidos en nuestra investigación en cada cuestionario aplicado de manera individual a los estudiantes de pregrado, se codificaron las puntuaciones de cada ítem en una matriz de información de Excel para su posterior análisis estadístico sistematizado en el programa SPSS el cual nos dio la confiabilidad esperada.

Teniendo en cuenta estos resultados estadísticos generados de las preguntas del cuestionario Maslach Burnout Inventory Student - Survey (MBI-SS) se crearon una serie de recomendaciones o sugerencias para ser aplicadas posteriormente en las escuelas o facultades de enfermería buscando mitigar la incidencia de estrés y factores detonantes de burnout académico en estudiantes de enfermería inicialmente.

### 3.4. Consideraciones Éticas

Teniendo en cuenta la **resolución 8430 de 1993** del Ministerio de Salud, según el **Artículo 11**. Esta se clasifica como una investigación sin riesgo ya que no se realizan modificaciones o intervenciones en las variables biológicas, fisiológicas y psicológicas de los participantes en el estudio.

A la presente investigación se aplicó el consentimiento informado (Anexo 1) previa explicación de los beneficios y objetivos del estudio a la muestra poblacional de estudiantes que de forma voluntaria y anónima quieran participar en el mismo, junto con su autorización para la recolección, análisis

y presentación de los datos obtenidos basándonos en la protección de los derechos fundamentales en investigación con personas, respetando de igual manera la confidencialidad de datos personales, apuntando a la beneficencia y no maleficencia se sugirió al estudiante en caso de identificar alto riesgo o presencia de síndrome de Burnout, la asesoría por parte del equipo de psicología o bienestar institucional evitando así repercusiones en su salud física, psicológica y social, la autonomía se hizo efectiva por medio de la aceptación en la participación del estudio como se especifica en el consentimiento informado anexo, especificando su voluntaria participación y así mismo el retiro en cualquier momento de la investigación.

### **3.5. Criterios de inclusión y exclusión**

La muestra se realizó con estudiantes de pregrado de enfermería que se encuentran matriculados en la institución en el periodo académico 2020-2, se excluyeron estudiantes de otras facultades de la institución y quienes presentaban estados distintos al activo en matrícula. El diligenciamiento del instrumento debe ser en su totalidad, de lo contrario este no será incluido en el estudio.

## **4. Análisis de resultados**

### **4.1. Descripción de resultados encuesta sociodemográfica**

Como resultado de la encuesta sociodemográfica aplicada a los participantes de la investigación, se encontró que el 90% de la población es femenina y solo el 10% masculina, con relación a la edad se observó que el rango que predominó fue entre los 20 a 25 años que corresponde al 51,9%, seguido por 15 a 19 años con un 44,3%, el 2,5% con edades entre los 31 a 35 años y el 1,3% entre los 26 a 30 años. Respecto al estado civil se encontró que el 96,2% de los participantes es soltero, el 2,5% viven en unión libre y el 1,3% se encuentran casados. El 89,9% de la población no tiene hijos. En cuanto al estrato socioeconómico, el 48,1% de los encuestados pertenecen al estrato 2, el 46,8% pertenecen al estrato 3 y el 5,1% pertenecen al estrato 1 y 4. El 91,1% de los encuestados no presenta ninguna enfermedad crónica.

Con relación al semestre en el se se encuentra, se encontró que el 10,1% están cursando primer semestre, 17,7% segundo semestre, 11,4% tercer semestre, 23,7% cuarto semestre, 7,6% quinto semestre 16,5% sexto

semestre, 6,3% séptimo semestre y finalmente el 10% se encuentran en octavo semestre. Respecto al promedio académico se encontró que el 58,2% corresponde a 3,6 a 4.0, seguido por el 34,2% que corresponde a 4,1 a 5,0 y el 7,6% que corresponde a 3,1 a 3.5. El 81% de los participantes no trabaja actualmente. Finalmente, el 89,9% de la población encuestada manifestó no consumir ninguna sustancia psicoactiva, mientras que el 2,5% manifestó que si las consumía y el 7,6% de la población manifestó que consumió ocasionalmente. En la Tabla 1, se detalla los resultados anteriormente descritos.

**Tabla 1 Variables sociodemográficas de la población participante en el estudio**

		<b>TOTAL</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>SEXO</b>	FEMENINO	71	90%
	MASCULINO	8	10%
<b>RANGO DE EDAD</b>	15 a 19 años	35	44,3%
	20 a 25 años	41	51,9%
	26 a 30 años	1	1,3%
	31 a 35 años	2	2,5%
<b>ESTADO CIVIL</b>	SOLTERO	76	96,2%
	UNIÓN LIBRE	2	2,5%
	CASADO	1	1,3%
<b>TIENE HIJOS</b>	SÍ	8	10,1%
	NO	71	89,9%

<b>ESTRATO SOCIO ECONÓMICO</b>	1	3	3,8%
	2	38	48,1%
	3	37	46,8%
	4	1	1,3
<b>PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA</b>	SÍ	7	8,9%
	NO	72	91,1%
<b>SEMESTRE</b>	PRIMER SEMESTRE	8	10,1%
	SEGUNDO SEMESTRE	14	17,7%
	TERCER SEMESTRE	9	11,4%
	CUARTO SEMESTRE	16	20,3%
	QUINTO SEMESTRE	6	7,6%
	SEXTO SEMESTRE	13	16,5%
	SÉPTIMO SEMESTRE	5	6,3%
	OCTAVO SEMESTRE	8	10,%
<b>PROMEDIO ACADÉMICO</b>	3,1 a 3,5	6	7,6%
	3,6 a 4,0	46	58,2%
	4,1 a 5,0	27	34,2%
<b>TRABAJA</b>	SÍ	15	19%



<b>ACTUALMENTE</b>	NO	64	81%
<b>CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS</b>	SÍ	2	2,5%
	NO	71	89,9%
	OCASIONALMENTE	6	7,6%

***Tabla 2 Factores predisponentes del Burnout académico y manifestaciones psicológicas y emocionales***

	<b>TOTAL</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>ESTRÉS</b>	54	68%
<b>ANSIEDAD</b>	42	53%
<b>DEPRESIÓN</b>	26	32%
<b>ALTERACIONES PSIQUIÁTRICAS</b>	4	5%
<b>NINGUNA DE LAS ANTERIORES</b>	17	21%

Los conceptos anteriormente mencionados en la gráfica como ansiedad, depresión, estrés o alteraciones psiquiátricas son de carácter subjetivo del estudiante sin previa sensibilización de los conceptos y teniendo como base única su experiencia y opinión. No se requirió un diagnóstico médico confirmado.

Según la literatura encontrada, los estudiantes universitarios que se enfrentan a situaciones con alto nivel de estrés presentan un riesgo para desarrollar burnout académico, ya que el estrés es uno de los factores predisponentes de este síndrome, por otro lado se especifica que las manifestaciones van desde ansiedad y depresión, hasta el trastornos psicológicos (4)(5).

Los resultados de la encuesta sociodemográfica aplicada en el estudio evidencian que el 68% de los participantes presentan estrés, el 53% presenta ansiedad, el 32% presenta depresión, el 5% presenta alteraciones

psiquiátricas y por otro lado un 21% de la población, no presenta ninguno de estos factores o manifestaciones antes descritas.

#### **4.2. Descripción de resultados Instrumento MBI-SS**

Para el análisis de los resultados obtenidos posterior a la aplicación del instrumento MBI-SS a 79 estudiantes matriculados entre 1er y 8vo semestre para el año 2020-II se interpreta que:

37 personas no obtuvieron puntajes que se relacionan con presencia de síndrome de Burnout académico durante este periodo de tiempo siendo este el 41,77% de los estudiantes encuestados basados en el análisis de los puntajes obtenidos en las 3 dimensiones del instrumento MBI-SS y especificado así en el documento de validación del mismo para Colombia, el restante de personas se divide así:

45 estudiantes encuestados obtuvieron puntajes que los clasificaron como Burnout leve en las 15 preguntas de las subescalas agotamiento, cinismo e ineficacia académica, académica del MBI-SS siendo este el 56,96% del total, y 1 estudiante obtuvo puntajes altos en las subescalas de agotamiento e ineficacia académica lo que la clasificaría como Burnout moderado siendo el 1.26% de la muestra. (Tabla 3)

El análisis por subescalas se divide de la siguiente manera:

En la subescala de agotamiento, que comprende 5 preguntas, se obtuvo un 53,16% de afectación del total de la muestra siendo esta subescala la que genera mayor interacción entre los estudiantes y uno de los factores determinantes en el síndrome de Burnout académico, en la subescala de cinismo solo se evidencia un porcentaje de afectación al 3,75% siendo la de menor afectación a los encuestados, y en la subescala de ineficacia académica se presenta un 21,51% de afectación del total de la muestra como se representa en la Tabla 3.

***Tabla 3 Porcentaje de burnout según las dimensiones del instrumento MBI-SS***

<b>ITEM</b>	<b>AGOTAMIEN TO</b>	<b>CINISMO</b>	<b>AUTOEFICACIA</b>	<b>Clasificación total:</b>
-------------	-------------------------	----------------	---------------------	-----------------------------

Sin Burnout				33 Estudiantes sin Burnout 41,77 %
Valor leve	37	3	16	45 Estudiantes con Burnout leve 56,96%
Valor moderado - alto	5	0	1	1 Estudiantes con Burnout moderado 1,26%
% Afectación	53,16%	3,75%	21,51%	100%

Los resultados obtenidos en las siguientes gráficas, fueron analizados y filtrados en una matriz de Excel, para posteriormente ser incluidos, validados y analizados mediante el software estadístico IBM SPSS en la versión 2.0 dándonos mayor confiabilidad de los resultados de la muestra en donde obtuvimos lo siguiente:

En la Tabla 4 encontramos las 14 preguntas clasificadas por subescalas, 5 en agotamiento, 4 en cinismo y 5 en autoeficacia, de aquí analizamos cada pregunta por dimensión, la respuesta promedio, la frecuencia de la respuesta y el porcentaje obteniendo lo siguiente:

En la dimensión de agotamiento conformada por 5 preguntas, en donde la primera es (Las actividades académicas de esta carrera me tienen emocionalmente "agotado") se obtuvo promedio de 40 estudiantes que contestaron "Algunas veces" con el 50,60% de la muestra, la segunda pregunta (Estoy cansado cuando me levanto por la mañana y tengo que afrontar otro día en la universidad) obtuvo 36 respuestas que contestaron "Algunas veces" con el 45,60%, la tercera es (Estudiar o ir a clase todo el día es una tensión para mí) obtuvo 29 respuestas que contestaron "Algunas veces" siendo el 36,70%, la cuarta es (Me encuentro agotado físicamente al final de un día en la universidad) la cual obtuvo dos respuestas promedio con 27 personas que contestaron "Algunas veces" y 24 personas "Casi siempre" equivalentes al 34,2 y 30,4% respectivamente, y la última pregunta es (Estoy exhausto de tanto estudiar) la cual obtuvo 23 preguntas con respuesta de

“Algunas veces” siendo el 29,10%, dando por resultado que esta dimensión es la de mayor afectación en los estudiantes quienes sufren de agotamiento académico siendo la respuesta número uno, el principal factor determinante en el síndrome de Burnout para esta dimensión.

Para la dimensión de cinismo, la cual consta de 4 preguntas se obtuvieron los siguientes resultados: En la primera pregunta (Dudo de la importancia y valor de mis estudios) se presentaron 53 respuestas que seleccionaron “Nunca” equivalente al 67,10%, la segunda pregunta es (Me he distanciado de mis estudios porque pienso que no serán realmente útiles) se recibieron 61 respuestas seleccionado “Nunca” equivalente al 77.20% de la muestra, la tercera pregunta (He perdido interés en la carrera desde que empecé en la universidad) se recibieron 45 respuestas seleccionando “Nunca” con el 57% y la cuarta (He perdido entusiasmo por mi carrera) obtuvo 47 respuestas seleccionado “Nunca” con el 59,50% de la muestra, lo que nos indica que es la dimensión con menor carga en los estudiantes, siendo la mayor parte de las respuestas favorables en cada ítem.

En la dimensión de autoeficacia académica conformada por 5 preguntas, la primera es (Puedo resolver de manera eficaz los problemas relacionados con mis estudios) se obtuvo promedio de 30 estudiantes que contestaron “Casi siempre” con el 38% de la muestra, la segunda pregunta (Creo que contribuyo efectivamente durante las clases en la universidad) obtuvo 27 respuestas que seleccionaron “Casi siempre” con el 34,20%, la tercera es (En mi opinión soy un buen estudiante) obtuvo 42 respuestas que contestaron “Casi siempre” siendo el 53,20%, la cuarta es (Me estimula conseguir objetivos en mis estudios) la cual obtuvo 35 respuestas que seleccionaron “Siempre” equivalentes al 44,30%, y la última pregunta es (Durante las clases, tengo la seguridad de que soy eficaz en la finalización de las cosas) la cual obtuvo 36 respuestas de “Casi siempre” siendo el 45,60% de la muestra, siendo esta dimensión segunda con mayores puntajes importantes siendo la respuesta número 5 la que obtiene menor puntaje positivo para la escala, lo que sería un factor determinante en el síndrome de Burnout, como se demuestra en la Tabla 4.

**Tabla 4 . Respuestas promedio en cada ítem de las dimensiones del instrumento MBI-SS**

RESPUESTAS PROMEDIO					
DIMENSIÓN	PREGUNTA	RESPUESTA MEDIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
AGOTAMIENTO	Las actividades académicas de esta carrera me tienen emocionalmente "agotado".	Algunas veces	40	50,60%	
	Estoy cansado cuando me levanto por la mañana y tengo que afrontar otro día en la universidad.	Algunas veces	36	45,60%	
	Estudiar o ir a clase todo el día es una tensión para mi	Algunas veces	29	36,70%	
	Me encuentro agotado físicamente al final de un día en la universidad.		Algunas veces	27	34,2 %
			Casi siempre	24	30,4 %
	Estoy exhausto de tanto estudiar.	Algunas veces	23	29,10%	
	Dudo de la importancia y valor de mis estudios.	Nunca	53	67,10%	

CINISMO	Me he distanciado de mis estudios porque pienso que no serán realmente útiles	Nunca	61	77,20%
	He perdido interés en la carrera desde que empecé en la universidad.	Nunca	45	57,00%
	He perdido entusiasmo por mi carrera.	Nunca	47	59,50%
AUTOEFICACIA ACADÉMICA	Puedo resolver de manera eficaz los problemas relacionados con mis estudios.	Casi siempre	30	38,00%
	Creo que contribuyo efectivamente durante las clases en la universidad.	Casi siempre	27	34,20%
	En mi opinión soy un buen estudiante.	Casi siempre	42	53,20%
	Me estimula conseguir objetivos en mis estudios.	Siempre	35	44,30%
	Durante las clases, tengo la seguridad de que soy eficaz en la finalización de las	Casi siempre	36	45,60%

cosas.			
--------	--	--	--

En la Tabla 5 se evidencia de manera importante los puntajes más altos “Críticos” en la de Burnout académico en las 3 dimensiones antes nombradas, en la dimensión de agotamiento conformada por 5 preguntas, en donde la primera es (Las actividades académicas de esta carrera me tienen emocionalmente "agotado") uno de los estudiantes contestó “Siempre” siendo el 1,20% de la muestra, la segunda pregunta (Estoy cansado cuando me levanto por la mañana y tengo que afrontar otro día en la universidad) obtuvo 2 respuestas que contestaron “Siempre” con el 2,50%, la tercera es (Estudiar o ir a clase todo el día es una tensión para mí) obtuvo 3 respuestas que contestaron “Siempre” siendo el 3,80%, la cuarta es (Me encuentro agotado físicamente al final de un día en la universidad) la cual obtuvo 7 respuestas que contestaron “Siempre” equivalentes a 8,90%, y la última presunta es (Estoy exhausto de tanto estudiar) la cual obtuvo 2 respuestas con “Siempre” siendo el 2,50% del total de la muestra, lo que demuestra relación con lo nombrado anteriormente en la tabla 3, siendo esta dimensión la de mayor afectación estudiantil y factor determinante en el síndrome de Burnout académico, demostrando agotamiento por las demandas académicas, desinterés y autosabotaje frente a las actividades.

Para la dimensión de cinismo, la cual consta de 4 preguntas se obtuvieron los siguientes resultados: En la primera pregunta (Dudo de la importancia y valor de mis estudios) se presentó 1 respuesta que seleccionó “Casi siempre” equivalente al 1,30% del total, la segunda pregunta (Me he distanciado de mis estudios porque pienso que no serán realmente útiles) se recibieron 3 respuestas seleccionado “Regularmente” equivalente al 3,80% de la muestra, la tercera pregunta (He perdido interés en la carrera desde que empecé en la universidad) se recibió 1 respuesta seleccionando “Siempre” con el 1,30% y la cuarta (He perdido entusiasmo por mi carrera) obtuvo 1 respuesta seleccionado “Siempre” con el 1,30%, siendo la dimensión con menor puntaje negativo que demostraría dudas acerca del valor real del estudio de la carrera de pregrado de enfermería.

En la dimensión de autoeficacia académica conformada por 5 preguntas, la primera es (Puedo resolver de manera eficaz los problemas relacionados con mis estudios) se obtuvo promedio de 10 respuestas “Algunas veces” con el 12,70% de la muestra, la segunda pregunta (Creo que contribuyo efectivamente durante las clases en la universidad) obtuvo 1 respuesta seleccionada “Nunca” con el 1,30%, la tercera es (En mi opinión soy un buen estudiante) obtuvo 4 respuestas que contestaron “Algunas veces” siendo el 5,10%, la cuarta es (Me estimula conseguir objetivos en mis estudios) la cual obtuvo 2 respuestas que seleccionaron “Nunca” equivalentes al 2,50%, y la última pregunta es (Durante las clases, tengo la seguridad de que soy eficaz en la finalización de las cosas) la cual obtuvo 12 respuestas con “Algunas veces” siendo el 15,20% de la muestra, lo que demostraría una falta de interés de los estudiantes en las actividades académicas e incompetencia en sus labores académicas.

**Tabla 5 Respuestas altas en cada ítem de las dimensiones del instrumento MBI-SS**

RESPUESTAS ALTAS				
DIMENSIÓN	PREGUNTA	RESPUESTA		
		CRÍTICAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
AGOTAMIEN	Las actividades académicas de esta carrera me tienen emocionalmente "agotado".	Siempre	1	1,20%
	Estoy cansado cuando me levanto por la mañana y tengo que afrontar otro día en la universidad.	Siempre	2	2,50%



TO	Estudiar o ir a clase todo el día es una tensión para mi	Siempre	3	3,80%
	Me encuentro agotado físicamente al final de un día en la universidad.	Siempre	7	8,90%
	Estoy exhausto de tanto estudiar.	Siempre	2	2,50%
CINISMO	Dudo de la importancia y valor de mis estudios.	Casi siempre	1	1,30%
	Me he distanciado de mis estudios porque pienso que no serán realmente útiles	Regularmente	3	3,80%
	He perdido interés en la carrera desde que empecé en la universidad.	Siempre	1	1,30%
	He perdido entusiasmo por mi carrera.	Siempre	1	1,30%

<p>AUTOEFICACIA ACADÉMICA</p>	Puedo resolver de manera eficaz los problemas relacionados con mis estudios.	Algunas veces	10	12,70%
	Creo que contribuyo efectivamente durante las clases en la universidad.	Nunca	1	1,30%
	En mi opinión soy un buen estudiante.	Algunas veces	4	5,10%
	Me estimula conseguir objetivos en mis estudios.	Nunca	2	2,50%
	Durante las clases, tengo la seguridad de que soy eficaz en la finalización de las cosas.	algunas veces	12	15,20%

#### 4.3. Análisis, relación encuesta sociodemográfica y el instrumento MBI-SS

Como se observó en la sección anterior, el agotamiento fue la subescala más afectada para la población encuestada. Debido a ello, se decidió hacer un comparativo entre los diferentes semestres, teniendo en cuenta que el inicio de práctica se realiza a mediados del tercer semestre y su dificultad y exigencia va aumentando según el semestre que se esté cursando. Al mismo tiempo, se consideró relevante hablar del porcentaje de estudiantes, también por semestre, que presentaron estrés, ansiedad o depresión, siendo estos factores de riesgo para desencadenar o acentuar el burnout o alguna de sus subescalas.

**Tabla 6 Relación entre el semestre académico con las dimensiones del instrumento MBI-SS, manifestaciones psicológicas y emocionales y el promedio académico.**

Semestre	Total estudiantes	Subescalas				Ha padecido			Promedio		
		Nivel	Agotamiento	Cinismo	Autoeficacia Académica	Estrés	Ansiedad	Depresión	3.1 - 3.5	3.6 - 4.0	4.1 - 5.0
I	8	Alto	0,0%	0,0%	0,0%	62,5%	25,0%	25,0%	12,5%	37,5%	50,0%
		Moderado	0,0%	0,0%	0,0%						
		Bajo	100,0%	100,0%	100,0%						
II	14	Alto	0,0%	0,0%	0,0%	64,3%	28,6%	21,4%	0,0%	64,3%	35,7%
		Moderado	21,4%	0,0%	21,4%						
		Bajo	78,6%	100,0%	78,6%						
III	9	Alto	0,0%	0,0%	11,1%	44,4	55,6%	33,3%	11,1%	66,7%	22,2%

		Modera do	44,4%	0,0%	11,1%	%						
		Bajo	55,6%	100,0 %	77,8%							
IV	16	Alto	6,3%	0,0%	0,0%	68,8 %	56,3%	37,5%	12,5%	62,5%	25,0%	
		Modera do	62,5%	0,0%	37,5%							
		Bajo	31,3%	100,0 %	62,5%							
V	6	Alto	0,0%	0,0%	0,0%	83,3 %	33,3%	66,7%	16,7%	83,3%	0,0%	
		Modera do	83,3%	16,7%	16,7%							
		Bajo	16,7%	83,3%	83,3%							
VI	13	Alto	0,0%	0,0%	0,0%	84,6 %	69,2%	23,1%	7,7%	76,9%	15,4%	
		Modera do	61,5%	0,0%	23,1%							
		Bajo	38,5%	100,0 %	76,9%							
VII	5	Alto	60,0%	0,0%	0,0%	60,0 %	80,0%	20,0%	0,0%	60,0%	40,0%	
		Modera do	20,0%	20,0%	20,0%							
		Bajo	20,0%	80,0%	80,0%							
VIII	7	Alto	14,3%	0,0%	0,0%	71,4 %	85,7%	57,1%	0,0%	0,0%	100,0 %	
		Modera do	85,7%	14,3%	14,3%							
		Bajo	0,0%	85,7%	85,7%							
Total	78	Alto	6,4%	0,0%	1,3%	67,9 %	52,6%	33,3%	7,7%	59,0%	33,3%	
		Modera do	47,4%	3,8%	20,5%							

		Bajo	46,2%	96,2%	78,2%						
--	--	------	-------	-------	-------	--	--	--	--	--	--

Inicialmente, podemos observar la tendencia a aumentar los valores del agotamiento en relación al semestre que se encuentran cursando los participantes. También cabe resaltar que, si bien los resultados de la escala de burnout en general arrojan puntuaciones de burnout leve en el 56,96% de la población encuestada, el 53,8% de la misma se encuentra en niveles moderados o altos de agotamiento, así como 67,9% del total presenta o ha presentado estrés, seguido por el 52,6% con ansiedad.

Siguiendo con esa idea, se comparó el promedio de los estudiantes que consumen sustancias psicoactivas tanto ocasionalmente como frecuentemente, así como con los estudiantes que trabajan, con el fin de determinar si estas características se consideran como un determinante frente al promedio académico.

**Tabla 7 Relación entre el semestre académico, el consumo de sustancias psicoactivas y el promedio académico.**

Semestre	Consumo	%	Promedio		
			3,1 - 3,5	3,6 - 4,0	4,1 - 5,0
I	Si	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	No	100,0%	12,5%	37,5%	50,0%
	Ocasionalmente	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
II	Si	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	No	100,0%	0,0%	64,3%	35,7%
	Ocasionalmente	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

III	Si	11,1 %	0,0%	0,0%	100,0 %
	No	77,8 %	14,3%	71,4%	14,3%
	Ocasionalmente	11,1 %	0,0%	100,0 %	0,0%
IV	Si	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	No	87,5 %	14,3%	64,3%	21,4%
	Ocasionalmente	12,5 %	0,0%	50,0%	50,0%
V	Si	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	No	100,0%	16,7%	83,3%	0,0%
	Ocasionalmente	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
VI	Si	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	No	92,3 %	8,3%	75,0%	16,7%
	Ocasionalmente	7,7%	0,0%	100,0 %	0,0%
VII	Si	20,0 %	0,0%	100,0 %	0,0%
	No	80,0 %	0,0%	50,0%	50,0%
	Ocasionalmente	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
VIII	Si	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	No	85,7 %	0,0%	0,0%	100,0 %

	Ocasionalmente	14,3%	0,0%	0,0%	100,0%
--	----------------	-------	------	------	--------

**Tabla 8 Relación entre el semestre académico, trabajo y promedio académico.**

Semestre	Trabaja	%	Promedio		
			3,1 - 3,5	3,6 - 4,0	4,1 - 5,0
I	Si	37,5%	0,0%	33,3%	66,7%
	No	62,5%	20,0%	40,0%	40,0%
II	Si	14,3%	0,0%	0,0%	100,0%
	No	85,7%	0,0%	75,0%	25,0%
III	Si	22,2%	50,0%	50,0%	0,0%
	No	77,8%	0,0%	71,4%	28,6%
IV	Si	18,8%	0,0%	33,3%	66,7%
	No	81,3%	15,4%	69,2%	15,4%
V	Si	33,3%	0,0%	100,0%	0,0%
	No	66,7%	25,0%	75,0%	0,0%
VI	Si	15,4%	0,0%	100,0%	0,0%
	No	84,6%	9,1%	72,7%	18,2%
VII	Si	40,0%	0,0%	100,0%	0,0%
	No	60,0%	0,0%	33,3%	66,7%
VIII	Si	14,3%	0,0%	0,0%	100,0%
	No	85,7%	0,0%	0,0%	100,0%

Teniendo en cuenta el razonamiento planteado anteriormente, los datos afirman que ni las sustancias psicoactivas ni el trabajo son determinantes para el promedio de la población estudiada.

En ese orden de ideas, se decidió revisar los niveles de burnout, y sus subescalas, de los estudiantes consumidores de sustancias psicoactivas, así

como de aquellos que trabajan, para tratar de buscar una relación entre estas conductas y los niveles de burnout.

**Tabla 9 Relación entre las dimensiones del instrumento MBI-SS, el consumo de sustancias psicoactivas y el trabajo.**

Característica	%	Agotamiento			Cinismo			Autoeficacia		
		Alto	Moderado	Bajo	Alto	Moderado	Bajo	Alto	Moderado	Bajo
Consumidor	10,1 %	28,6 %	42,9 %	28,6 %	0,0 %	14,3 %	85,7 %	0,0 %	28,6 %	71,4 %
Trabaja	19,0 %	6,7 %	46,7 %	46,7 %	0,0 %	6,7 %	93,3 %	0,0 %	20,0 %	80,0 %

Gracias a esta tabla, y teniendo en cuenta los valores de la primera tabla presentada en la sección 4.3, vemos que el estudiante consumidor de sustancias psicoactivas tiene una incidencia mayor en valores altos de agotamiento, así como de niveles moderados de cinismo y autoeficacia. Por otro lado, el estudiante que se encuentra laborando no muestra un incremento significativo en la incidencia de niveles altos o moderados en ninguna de las subescalas del MBI-SS, por lo que no puede considerarse un factor de riesgo.

## 5. Discusión

En esta investigación la encuesta sociodemográfica y el instrumento MBI-SS aplicado a los estudiantes de I a VIII semestre de pregrado de enfermería, permite identificar las características sociodemográficas, el nivel de burnout que se presenta en la población general, el porcentaje de afectación específico para cada dimensión y los factores determinantes para presentar esta problemática, esto con el fin de comparar nuestros resultados con los resultados de otros estudios similares realizados en Latinoamérica, para encontrar similitudes o diferencias que se explican a continuación.

En estudios realizados en diferentes países Núñez 2015 (6), Ortiz (2017) Perú (23) y Bolaños (2016) Costa Rica (24), se identifica que la población predominante es de sexo femenino, resultados similares en nuestro estudio



donde el 90% pertenece al sexo femenino; con relación al estado civil de los participantes en el estudio de Núñez (2015) el 94,5% son solteros, relacionado con nuestro estudio donde el 96,2% son solteros; en el estudio de Núñez (2015) se evidencia que el 93,1% no tienen hijos, datos similares en nuestro estudio donde el 89,9% no tienen hijos, con relación al trabajo en el estudio de Núñez (2015) el 76,4% no trabajan, en nuestro estudio el 81% de los participantes no trabajan.

En cuanto a los niveles de Burnout, se identifica que los estudiantes que registran altos niveles de Burnout se encuentran cursando los últimos semestres de la carrera, en el estudio de Ortiz (2017) en Lima el 3% de los estudiantes que cursan 10° semestre presentaban niveles de Burnout académico alto, así mismo en otro estudio realizado por Bolaños (2016) en Costa Rica, se determinó que los niveles de Burnout eran más altos en los estudiantes de primer año, con un porcentaje de 32,2% y de quinto año con un porcentaje de 29,1%; aspectos que fueron similares en nuestro estudio donde los resultados generales demuestran que el 56,96% presentó Burnout leve y el 1,26% presentó Burnout moderado, con la diferencia de que se identificaron estudiantes de 4° y 6° semestres que también reportaron niveles altos de Burnout académico.

En cuanto a la dimensión de agotamiento, se identifica que en el estudio de Ortiz (2017) el 53,7% de 10° semestre presentó cansancio emocional siendo este el mayor porcentaje relacionado con nuestro estudio los resultados generales muestran que el 53,16% de los estudiantes presentó afectación en esta dimensión.

En la dimensión de cinismo en el estudio de Ortiz (2017) el porcentaje más alto lo presentaron los estudiantes de 4° semestre con una afectación del 57,6%; estos resultados presentan diferencia con nuestro estudio donde solo el 3,75% presenta afectación en esta dimensión del total de la población.

Por último en la dimensión de autoeficacia académica en el estudio de Ortiz (2017) se reflejaron niveles altos en todos los semestres participantes en el estudio siendo 4° semestre el que presenta un porcentaje más alto con un 93,2%; en relación con nuestros resultados generales el 21,51% presentó un nivel de afectación.

Frente a la presente investigación, y comparándola con las investigaciones anteriormente citadas, podemos decir, inicialmente que se encuentran

resultados similares en las encuestas socioculturales, también que frente a los niveles de burnout, en las otras universidades presentaron similitudes grandes, a excepción del estudio de Bolaños quien encontró mayores niveles de burnout en los primeros semestres, mientras que en los otros, junto con el presente se encuentra focalizado en los últimos semestres. Por último, en las dimensiones de burnout, se vio diferencia en los niveles de cinismo y autoeficacia, pues mostraban niveles más altos que los que encontramos en nuestro estudio a pesar de ser facultades con características sociodemográficas similares.

## **6. Conclusiones**

Identificar los niveles de burnout académico en los estudiantes de enfermería y los puntos claves determinantes en cada dimensión, permite reconocer cuáles son los factores predisponentes que más afectan a la población en estudio y la salud mental de los estudiantes, así mismo plantear una estrategia de mejora que apunten a contribuir al beneficio de esta problemática, para la cual se plantearon las siguientes conclusiones.

Los estudiantes presentan niveles altos de estrés desde primer semestre, excepto en el tercero donde los niveles son bajos; a medida que avanzan los semestres académicos estos niveles van en aumento, siendo más alto en V, VI y VIII, de igual manera se identifica que en los últimos tres semestres los niveles de ansiedad son los más altos, estos resultados en relación con la revisión de la literatura nos demuestra que los factores influyentes son la alta exigencia académica, inicio de las prácticas formativas tanto clínicas como comunitarias, falta de tiempo y enfrentarse a escenarios con alto nivel de estrés que involucran sufrimiento, enfermedad, dolor y muerte(4)(5).

Si bien, los resultados generales demuestran que no se presentan niveles altos de burnout, se evidencia que la dimensión que más afecta a los estudiantes es la de Agotamiento, debido a las actividades académicas del programa, el cansancio físico al momento de afrontar otro día de universidad y al terminar la jornada junto con la tensión que representa estudiar o ir a clases todo el día son uno de los factores determinantes en la aparición prematura del síndrome de Burnout académico.

Por otro lado, la dimensión de Autoeficacia académica permite identificar que los estudiantes no cuentan con las herramientas pertinentes para afrontar los retos académicos, lo cual se evidencia en la poca capacidad para resolver los problemas relacionados con las actividades académicas, no realizar aportes en el aula de clases, no considerarse un buen estudiante, contar con pocos objetivos que sean motivación en los estudios y tener pocas habilidades para realizar las actividades propuestas en el aula de clases, esto tiene una relación con la literatura revisada ya que esta nos expone que las autoevaluaciones negativas del estudiante respecto a su rol en la academia y los cuestionamientos que recibe de pares y profesores de sus capacidades y conocimientos, son factores predisponentes para presentar burnout académico (4)(5).

Finalmente se evidencia que la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y el trabajo, presenta una relación directa con la dimensión de Agotamiento, donde evidenciamos un niveles moderados y altos; por el contrario el promedio académico no se presenta como un factor predisponente que pueda afectar alguna de las tres dimensiones.

## **7. Recomendaciones**

Teniendo en cuenta los alcances de este estudio que consisten en determinar los factores del burnout académico, se realizan las siguientes recomendaciones a futuras investigaciones relacionadas con el contexto abordado: según las conclusiones anteriormente mencionadas y partiendo del análisis de los resultados de la investigación, se considera que los estudiantes de la institución participante inicialmente deben contar con el abordaje psicoterapéutico de los docentes de la asignatura “Cuidado y Calidad de vida” de la Escuela de Enfermería, ya que esta asignatura presenta un eje transversal en la carrera abordando todos los componentes de la misma a partir de las vivencias y las experiencias de los estudiantes, de esta manera se podría identificar si los factores determinantes aquí mencionados están afectando de algún modo a los estudiantes a lo largo de su vida académica.

De igual manera se propone el acompañamiento por parte de las electivas de bienestar como Mindfulness y Tai Chi, donde se puedan brindar estrategias de manejo frente a diversas situaciones que se consideren con un alto nivel

de estrés para los estudiantes, tanto en las clases como en las prácticas clínicas y comunitarias, que pueden desencadenar agotamiento físico, ansiedad, depresión, evasión de inconvenientes personales y académicos, entre otras situaciones.

Por último se propone que desde la estrategia OIE con la que cuenta la Facultad de Enfermería, se cree una “Ruta de identificación y manejo”, que le permita a los docentes encargados abordar este tipo de problemáticas con los estudiantes a cargo en conjunto con sus familias, donde se pueden identificar los factores predisponentes que están afectando a los estudiantes participantes de la investigación, con el fin de realizar un acompañamiento en conjunto con el Departamento de Bienestar Institucional y se logre realizar una intervención pertinente, efectiva y beneficiosa en su ámbito académico y personal.

## **8. Limitaciones del estudio**

La realización de la segunda fase de la investigación de este estudio se vio técnicamente limitada por la inesperada aparición de la emergencia sanitaria de la pandemia por el COVID-19 obligándonos a la aplicación virtual de los instrumentos y encuesta sociodemográfica, frente a lo cual se continuo con la investigación como estaba planteada inicialmente y basados en la validación de los instrumentos anteriormente consultados.

Previa a la aplicación de los instrumentos, se aclaró a los participantes que la investigación se relacionaba con actividades académicas, sin tener en cuenta los sentimientos o afecciones causadas por el reciente inicio de la emergencia sanitaria.

## **9. Bibliografía**

1. Vidal-Blanco G, Oliver A, Galiana L, Sansó N. Calidad de vida laboral y autocuidado en enfermeras asistenciales con alta demanda emocional. *Enferm Clínica*. mayo de 2019;29(3):186-94.
2. Arrogante Ó. Mediación de la resiliencia entre burnout y salud en el personal de Enfermería. *Enferm Clínica*. septiembre de 2014;24(5):283-9.
3. Burnout y engagement en estudiantes universitarios de enfermería | *Enfermería Global* [Internet]. [citado 6 de junio de 2020]. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/268831>

4. Tomás-Sábado J. Factores psicológicos relacionados con el riesgo suicida en estudiantes de enfermería. *Metas Enferm* 122 67-74. 2 de febrero de 2009;12:67-74.
5. Relación del burnout académico con las estrategias de afrontamiento de estudiantes de enfermería en universidades privadas de la ciudad de Barranquilla | *Tejidos Sociales* [Internet]. [citado 6 de junio de 2020]. Disponible en: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/tejsociales/article/view/2582>
6. Núñez Zarazú L. Predictores del burnout académico en estudiantes de enfermería de las universidades nacionales de Áncash. *Aporte Santiaguino*. 26 de diciembre de 2017;10(1):13.
7. Bolaños Reyes N, Rodríguez Blanco N, Bolaños Reyes N, Rodríguez Blanco N. Prevalencia del Síndrome de Burnout académico en el estudiantado de Enfermería de la Universidad de Costa Rica. *Enferm Actual Costa Rica*. diciembre de 2016;(31):16-35.
8. Mosquera LYA, Gallo LIM, Henao AFV, Rodríguez-Gázquez M de los Á. Estresores en las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad pública en Colombia. *Investig En Enferm Imagen Desarro* [Internet]. 23 de abril de 2018 [citado 6 de junio de 2020];20(1). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/16778>
9. Hidalgo FJM. Factores emocionales relacionados con el riesgo suicida en estudiantes y profesionales de enfermería Francisco Javier Montes Hidalgo. :267.
10. Figueiredo-Ferraz H, Gil-Monte P, Faúndez V. Capítulo 6 Síndrome de quemarse por el trabajo 1 Definición del síndrome de quemarse por el trabajo (SQT). En 2016.
11. Lozano NAL, Mogollón CGN. Prevalencia del síndrome de burnout en el cuidador primario institucional en centros geriátricos en la ciudad de Bogotá - Colombia en el segundo periodo de 2016. 2016. 2016;84.
12. Caballero D. CC, Bresó E. Burnout in university students. *Psicol Desde El Caribe*. 1 de septiembre de 2015;32(3):89-108.
13. Universidad Pedagógica Nacional, Hederich-Martínez C. Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. *CES Psicol*. 2016;9(1):1-15.
14. Novoa-Sandoval P, Burgos-Muñoz RM, Zentner-Guevara JA, Toro-Huamanchumo CJ. Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad peruana. *Investig En Educ Médica*. junio de 2017;S2007505717301825.

15. Uribe T. MÁ, Illesca P. M, Uribe T. MÁ, Illesca P. M. Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad privada. *Investig En Educ Médica*. diciembre de 2017;6(24):234-41.
16. Freudenberger HJ. Staff Burn-Out. *J Soc Issues*. 1974;30(1):159-65.
17. Campo L. Síndrome de Burnout: una revisión teórica. :40.
18. Ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf [Internet]. [citado 6 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>
19. articles-186370\_ley\_3092.pdf [Internet]. [citado 6 de junio de 2020]. Disponible en: [https://www.cna.gov.co/1741/articles-186370\\_ley\\_3092.pdf](https://www.cna.gov.co/1741/articles-186370_ley_3092.pdf)
20. Caballero D. CC, Bresó E. Burnout in university students. *Psicol Desde El Caribe*. 1 de septiembre de 2015;32(3):89-108.
21. Caballero Domínguez CC, Hederich C, Palacio Sañudo JE. El burnout académico: delimitación del síndrome y factores asociados con su aparición. *Rev Latinoam Psicol*. enero de 2010;42(1):131-46.
22. de Burnout En Estudiantes PDELS. UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA [Internet]. Edu.pe. [cited 2020 Nov 17]. Available from: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1227/Tesis%20ORTIZ%20GONZALES%20Frecia%20CD.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
23. Bolaños Reyes N, Rodríguez Blanco N. Prevalencia del Síndrome de Burnout académico en el estudiantado de Enfermería de la Universidad de Costa Rica. *Enferm actual Costa Rica* [Internet]. 2016;(31). Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n31/1409-4568-enfermeria-31-00016.pdf>
24. D CC, G OG, Charris N, Amaya LD, Merlano A. Relación del burnout académico con las estrategias de afrontamiento de estudiantes de enfermería en universidades privadas de la ciudad de Barranquilla. *Tejidos sociales* [Internet]. 2015 [cited 2020 Nov 17];1(0). Available from: <http://publicaciones.unisimonbolivar.edu.co/rdigital/ojs/index.php/tejsociales/article/view/1440/1390>

## 10. Anexos

### 10.1. Anexo 1. Consentimiento informado

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN “FACTORES DETERMINANTES EN EL SÍNDROME DE BURNOUT ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ D.C.”**

El presente consentimiento informado, es desarrollado por el semillero de investigación Nursingpall conformado por los estudiantes de pregrado de enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas, Daniel Becerra Pabón, Cristian Camilo García Patiño, Camila Andrea Lozano Díaz, Laura Catalina Piñeros López, liderado por la enfermera Lina Rocío Corredor como tutora para la tesis de grado denominada “Factores determinantes en el síndrome de Burnout académico en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Bogotá D.C.”.

El objetivo de la investigación es determinar el nivel de burnout académico y sus factores en estudiantes de enfermería en una institución de educación superior privada en Bogotá D.C. para proponer estrategias de manejo frente a este.

La recolección de datos necesarios para el desarrollo de la investigación antes mencionada, se llevará a cabo mediante el diligenciamiento de dos formatos dispuestos para tal fin, el primer formato consiste en una encuesta sociodemográfica y el segundo formato consiste en el instrumento MBI-SS (Maslach Burnout Inventory-Student Survey) que miden los factores relacionados con el síndrome de Burnout académico, el diligenciamiento de los formatos contará con el acompañamiento de los investigadores, los cuales explicarán de manera detallada el procedimiento y estarán dispuestos a resolver inquietudes durante el proceso.

La información obtenida, será de uso exclusivo de los investigadores, respetando la privacidad de la misma, no existe ningún beneficio económico o educativo para el participante. Si se identifica algún riesgo de síndrome de burnout, se establecerá contacto con el sujeto por medio del correo electrónico, con el fin de sugerir asistencia al departamento de bienestar universitario. Los resultados de la investigación serán presentados en la

Fundación Universitaria Juan N. Corpas y en diferentes eventos académicos sin nombrar datos personales de quienes participaron respetando la confidencialidad del mismo.

Teniendo en cuenta la *resolución 8430 de 1993* del Ministerio de Salud, según el *Artículo 11*. Esta se clasifica como una investigación sin riesgo ya que no se realizan modificaciones o intervenciones en las variables biológicas, fisiológicas y psicológicas de los participantes en el estudio

Confirmando que he recibido información previa acerca de la investigación, su objetivo, metodología utilizada, manejo de datos, riesgo y beneficios de la misma; por parte de los investigadores y la asesora del proyecto. Se me permitió hacer preguntas, las cuales se respondieron de manera adecuada, por tanto manifiesto de manera voluntaria mi participación en el proyecto y utilización de los datos obtenidos para el adecuado desarrollo y éxito de la investigación, de igual manera se me informó sobre el retiro voluntario de mi participación en cualquier momento de la investigación.

Cualquier inquietud relacionada con el documento, la investigación, el instrumento o el manejo de datos obtenidos, debe ser comunicada a los correos electrónicos de los responsables de la investigación.

### **Investigadores**

Camila Andrea Lozano Díaz [camilaa-lozano@juanncorpas.edu.co](mailto:camilaa-lozano@juanncorpas.edu.co)  
Cristian Camilo García Patiño [cristianc-garcia@juanncorpas.edu.co](mailto:cristianc-garcia@juanncorpas.edu.co)  
Daniel Becerra Pabón [daniel-becerra@juanncorpas.edu.co](mailto:daniel-becerra@juanncorpas.edu.co)  
Laura Catalina Piñeros López [laurac-pineros@juanncorpas.edu.co](mailto:laurac-pineros@juanncorpas.edu.co)

### **Asesora de investigación**

Lina Rocio Corredor Parra [lina.corredor@juanncorpas.edu.co](mailto:lina.corredor@juanncorpas.edu.co)



## **10.2. Anexo 2. Encuesta sociodemográfica**

A continuación, debe diligenciar la siguiente encuesta sociodemográfica, según las opciones de respuesta

### **1. Sexo**

- Hombre
- Mujer
- Intersexual
- Otro

### **2. Edad**

- Entre 15 a 19 años
- Entre 20 a 25 años
- Entre 26 a 30 años
- Entre 31 a 35 años
- Entre 36 a 40 años
- Más de 40

### **3. Estado civil**

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Unión libre

### **4. Hijos**

- Sí
- No

### **5. Estrato**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

**6. ¿Presenta alguna enfermedad crónica?**

- Sí
- No

En caso de seleccionar Sí especifique:

**7. ¿Consuma sustancias psicoactivas?**

- Sí
- No
- Ocasionalmente

**8. Semestre en el que se encuentra**

- I
- II
- III
- IV
- V
- VI
- VII
- VIII

**9. Trabaja**

- Sí
- No

**10. De dónde obtiene los fondos para la matrícula**

- Propios
- Familiares
- Préstamos, subsidios, becas.
- Otro

**11. ¿Tiene actividades de ocio?**

- Sí  
Especifique cuáles:
- No  
Especifique la razón:

## 12. Presenta o ha presentado

- Estrés
- Ansiedad
- Depresión
- Alteraciones psiquiátricas
- Ninguna de las anteriores

## 13. ¿Consumes alguna de las siguientes sustancias?

- Cigarrillo
- Alcohol
- Cafeína
- Bebidas energizantes

### 10.3. Anexo 3. Instrumento Inventario de Burnout académico MBI-SS

Conteste el siguiente cuestionario teniendo en cuenta la siguiente escala de respuestas, Nunca (0), Casi Nunca (1), Algunas veces (2), Regularmente (3), Bastantes veces (4), Casi siempre (5) y Siempre (6).

Preguntas	Puntuación
1. Las actividades académicas de esta carrera me tienen emocionalmente "agotado".	
2. Soy feliz cuando estoy haciendo tareas relacionadas con mis estudios.	
3. Estoy cansado cuando me levanto por la mañana y tengo que afrontar otro día en la universidad.	
4. Me he distanciado de mis estudios porque pienso que no serán realmente útiles.	
5. Puedo resolver de manera eficaz los problemas relacionados con mis estudios.	
6. Olvido todo lo que pasa alrededor de mí cuando estoy concentrado con mis estudios.	
7. Creo que contribuyo efectivamente durante las clases de la	

universidad.	
8. Estoy metido en mis estudios.	
9. En mi opinión soy un buen estudiante.	
10. Me estimula conseguir objetivos en mis estudios.	
11. Mi carrera es retadora para mí.	
12. Cuando me levanto por la mañana me apetece ir a clase o estudiar.	
13. Dudo de la importancia y el valor de mis estudios.	
14. Soy incompetente en mis estudios.	
15. Durante las clases, tengo la seguridad de que soy eficaz en la finalización de las cosas.	
16. Mis estudios me inspiran cosas nuevas.	
17. Estoy entusiasmado con mi carrera.	
18. Puedo estudiar durante largos periodos de tiempo.	
19. Creo que la gente piensa que soy mal estudiante.	
20. Estudiar o ir a clases todo el día es una tensión para mí.	
21. En mis tareas como estudiante no paro, incluso si no me encuentro bien.	
22. Me encuentro agotado físicamente al final de un día en la universidad.	
23. El tiempo "pasa volando" cuando realizo mis tareas como estudiante.	
24. Me "dejo llevar" cuando realizo mis tareas como estudiante.	
25. Estoy exhausto de tanto estudiar.	
26. Soy muy persistente al afrontar mis tareas como estudiante.	
27. He perdido interés en la carrera desde que empecé en la universidad.	

28. Es difícil para mí separarme de mis estudios, para dedicarme a otras actividades.	
29. Creo que mi carrera tiene significado.	
30. No consigo resolver adecuadamente mis tareas como estudiante.	
31. Me siento fuerte y vigoroso cuando estoy estudiando o voy a las clases.	
32. Mis tareas como estudiante me hacen sentir lleno de energía.	
33. He perdido entusiasmo por mi carrera.	
34. Estoy orgulloso de mi carrera.	
35. He aprendido muchas cosas interesantes durante mi carrera.	