

**UNIVERSIDAD INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO
SOSTENIBLE**

FACULTAD DE MEDICINA Y CIRUGÍA



Tesis para optar al título de Médico y cirujano:

**Relación entre síndrome de burnout y desempeño académico en
estudiantes de Medicina de UNIDES, Matagalpa año 2022.**

Br. Hanny Sujey García Gutiérrez

Tutor clínico:

Msc. Juana Inés Saballos Carballo.

Lic. Psicología

Máster en pedagogía con mención en docencia universitaria

Matagalpa, Nicaragua.

30 de agosto 2022.

Dedicatoria

Se dedica este trabajo investigativo especialmente a mi maestro Dr. Roberto Pao por haberme transmitido sus conocimientos y experiencias no sólo de la carrera, sino en el camino de la vida y en el actuar humano; por enseñar con el corazón y siempre guiarnos a ser mejor.

A mis padres por haber sido los cimientos de mi desarrollo, siempre estar a mi lado, por acompañarme en estos años universitarios y por brindarme la oportunidad de ser un médico profesional, y cumplir todas mis metas. A mi prometido Benjamín Duarte por estar conmigo en estos últimos años de mi vida académica, por apoyarme, tenerme paciencia y ayudarme a sobrellevar todo.

El tiempo para relajarte es cuando no tienes tiempo para ello.

Jim Goodwin

Índice de cuadros y gráficos

<i>Gráfico 1. Distribución por sexo de estudiantes de 1ero a 5to de la carrera de Medicina y cirugía de Unides, Matagalpa según encuesta sociodemográfica.</i>	32
<i>Gráfico 2. Distribución de procedencia en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según encuesta sociodemográfica.</i>	33
<i>Gráfico 3. Distribución según su estado civil en estudiantes de Medicina y cirugía de Unides, Matagalpa según encuesta sociodemográfica.</i>	34
<i>Gráfico 4. Distribución según cantidad de hijos de estudiantes de Medicina y cirugía de Unides, Matagalpa según encuesta sociodemográfica.</i>	35
<i>Gráfico 5. Distribución de dimensiones del síndrome de burnout en estudiantes de Medicina y cirugía de Unides, Matagalpa según el MBI-SS.</i>	36
<i>Gráfico 6. Distribución entre el síndrome de burnout y los años cursantes en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según el MBI-SS.</i>	37
<i>Gráfico 7. Distribución sexo masculino asociado a las dimensiones del síndrome de burnout en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según MBI-SS</i>	38
<i>Gráfico 8. Distribución del sexo femenino asociado a las dimensiones del síndrome de burnout en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según MBI-SS.</i>	38
<i>Gráfico 9. Relación entre el agotamiento emocional en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa con su desempeño académico según el MBI-SS</i>	43
<i>Gráfico 11. Relación entre la despersonalización en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa con su desempeño</i>	44
<i>Gráfico 12. Relación entre la realización personal en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa con su desempeño académico según el MBI-SS</i>	44

Lista de figuras

Ilustración 1. Dimensiones del síndrome de burnout

20

Lista de anexos

Anexo 1. Operalización de variables	52
Anexo 2. Cuestionario de investigación	56

Resumen

Introducción: El síndrome de burnout es multisistémico, afectando la salud, vida social y rendimiento académico del estudiante de medicina.

Objetivo: Identificar la relación del Síndrome de burnout con la opinión sobre el rendimiento académico en estudiantes del I-V año de la carrera de Medicina y cirugía de la Universidad Internacional para el desarrollo sostenible UNIDES en el II cuatrimestre del año 2022.

Metodología: Estudio de tipo observacional, descriptivo de corte transversal, cualicuantitativo, realizado con 84 estudiantes 16-26 años. Para recolectar la información se aplicó una encuesta sociodemográfica y Maslach Burnout Inventory en su versión al español,

Resultados: Los estudiantes el 41,6 % manifestó agotamiento emocional alto, el 16,6 % con despersonalización alta, y 39.2 % una realización personal baja. El agotamiento emocional se presentó en estudiantes de I año un 95.2 %, 82.3 % en II año, 92.8 % en III año, 93.8 %, en IV y V año un 100 % de los estudiantes. En la dimensión de despersonalización I año presentó 31.7 %, II año 64.6 %, III año 85.7 %, IV año 41.1 % y V año 86.6 %. En realización personal baja los estudiantes de I año presentaron 68%, II año 76.1%, III año 35.6%, IV año 58.7% y V año 80%. Estudiantes con mala opinión sobre su desempeño académico se encontró un agotamiento alto de 66.6%; con una despersonalización alta de 33.3%; y baja realización de 66.6%.

Conclusiones: El síndrome de burnout afecta directamente a estudiantes de medicina y genera en ellos una carga extra de estrés, afectando al estudiante no solo en su parte física, emocional sino también en el rendimiento académico y en su establecimiento a futuro como profesional médico.

Palabras clave: síndrome burnout, estudiantes de medicina, rendimiento académico

Lista de abreviaturas

CIE-11: Clasificación Internacional de Enfermedades, undécima edición.

DSM-V: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, quinta edición

MBI: Maslach Burnout Inventory

MBI-SS: Maslach Burnout Inventory-Student Survey

MINSA: Ministerio de Salud

OMS: Organización Mundial de la Salud

SB: Síndrome de burnout

UNIDES: Universidad Internacional para el Desarrollo sostenible

Índice de tabla

Tabla 1. Rango de edad de los estudiantes de la carrera de Medicina y Cirugía de UNIDES, Matagalpa según encuesta demográfica.	33
Tabla 2 Distribución de edades asociado al síndrome de burnout en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según el MBI-SS.	40
Tabla 3 Distribución del síndrome de burnout asociado a la procedencia de los estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según el MBI-SS.	41
Tabla 4. Distribución del síndrome de burnout asociado a su estado civil en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según e MBI-SS.	41
Tabla 5 Distribución del síndrome de burnout asociado al número de hijos en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según el MBI-SS.	42

Índice

I. Introducción	1
II. Planteamiento del problema	3
III. Antecedentes	4
IV. Justificación	7
V. Objetivos	9
VI. Marco teórico	10
1. Conceptualización del síndrome de burnout	10
2. Historia	12
3. Modelos teóricos del burnout	13
4. Evaluación del síndrome de burnout	14
5. Clasificación según la respuesta del individuo	15
6. Síndrome de burnout académico	16
6.1 Variables del síndrome de burnout académico	18
6.2 Dimensiones del burnout académico	19
6.3. Manifestaciones clínicas del síndrome de burnout	20
6.4. Signos de alarma:	22
6.5. Burnout y rendimiento académico en estudiantes	23
6.6. Consecuencias en estudiantes universitarios:	25
6.7. Maslach Burnout Inventory	25
6.8. Diagnostico diferencial	25
VII. Diseño metodológico	27
7.1 Tipo de estudio	27
7.2 Unidad de análisis	27
7.3 Área del estudio	27
7.4 Población	27
7.5. Muestra	27
7.6: Muestreo	28
7.7. Criterios de inclusión	28
7.8. Criterios de exclusión	28
7.9. Variables según los objetivos del estudio	28
7.10 Fuente de la información	30
7.11 Obtención de la información	30
7.12 Procesamiento y análisis	30
7.13 Pilotaje	30
7.14 Consideraciones éticas	31
VIII. Resultados	32
IX. Discusión	45

X. Conclusión	46
XI. Recomendaciones	47
XII. Referencias bibliográficas	48
XIII. Anexos	53
13.1 Operalización de variables	53
13.2 Cuestionario de investigación	57

I. Introducción

El síndrome de burnout (SB) o síndrome del quemado en su adaptación al español con enfoque en los estudiantes se define como un síndrome tridimensional relacionado al contexto académico, que afecta diferentes áreas de la vida de la persona que lo padece, desde síntomas emocionales, físicos y conductuales.

Está caracterizado por la triada de: agotamiento, baja realización personal y despersonalización; asociado a baja autoestima, insatisfacción ante los estudios, deseos de abandono de la carrera, entre otros.

Para analizar este síndrome, es necesario conocer sus causas, como: falta de apoyo de los tutores, inadecuada distribución de horarios, falta de socialización, poco apoyo de la familia y competitividad entre compañeros.

El estudiante de medicina generalmente se ve sometido al síndrome durante sus años de preparación y más allá de esta, los datos referentes en estudiantes son extremadamente altos, ya que el síndrome del quemado es progresivo y acumulativo, por lo que si este no se resuelve incrementará y agravará, se correlaciona con enfermedades fisiológicas que pueden aparecer a lo largo de la carrera el cual se manifestará como un malestar prolongado, suponiendo un gran problema para la salud pública

El síndrome se ha sido identificado como un problema en las facultades de ciencias médicas, lo que genera la necesidad de crear respuestas institucionales a la salud integral del estudiante de medicina

Referente a la metodología utilizada se trata de un estudio descriptivo enfocado en un paradigma cualitativo y cuantitativo y con una población de 85 estudiantes de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa.

Con el propósito de identificar la relación entre el síndrome de burnout y rendimiento académico en estudiantes de I-V año de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES en el segundo cuatrimestre del año 2022.

II. Planteamiento del problema

Existen diversos trastornos que afectan el aprendizaje y la vida de los estudiantes universitarios, entre ellos: dislexia, discalculia, discapacidad de la memoria, discapacidad intelectual y otros en los cuales las aptitudes académicas y personales se encuentran afectadas e interfieren en el rendimiento académico, social o laboral, teniendo consecuencias como el abandono del estudio, síntomas depresivos recurrentes y tasas más altas de desempleo, todo ello similar al síndrome de burnout académico donde los estudiantes presentan mayores tasas de autoestima baja, deseo de abandono de la carrera, bajo rendimiento académico, entre otros.

En Nicaragua y específicamente en Matagalpa no se dispone de un estudio actualizado que visibilice la relación entre el síndrome de burnout y rendimiento académico en los estudiantes de medicina.

Por lo que se plantea la siguiente pregunta de la investigación:

¿Cuál es la relación entre el síndrome de burnout y rendimiento académico en los estudiantes de medicina de UNIDES-Matagalpa en el II cuatrimestre del año 2022?

Y las siguientes preguntas secundarias:

¿Cuál es el grado de afectación que presentan los estudiantes?

¿Qué grupos de estudiantes son los más afectados por el síndrome de burnout?

¿Qué relación tendrá el síndrome del quemado con respecto a la opinión sobre el desempeño académico de los estudiantes?

¿Cuáles son los aspectos sociodemográficos en los estudiantes de medicina?

III. Antecedentes

El síndrome de burnout en estudiantes es una rama del burnout relativamente nueva, por lo que ha surgido la necesidad de investigar su relación con el rendimiento académico en estudiantes de medicina a nivel internacional, entre ellos los siguientes estudios:

Internacionales

Silva Vaca, Jessica Alejandra (2022) en su proyecto de investigación con título de: Síndrome de burnout y su influencia en el rendimiento académico de los estudiantes de medicina. Ambato, Ecuador. Con el objetivo de determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la Facultad. Con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo transversal, el alcance es descriptivo, correlacional y explicativo. Para el diagnóstico se aplicó el cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS), en los resultados, se encontró que, el 34 % de los estudiantes se agotan emocionalmente en la realización de actividades académicas, el 36 % casi siempre es feliz cuando realiza tareas relacionadas con sus estudios el 25 % casi nunca se ha distanciado de sus responsabilidades; únicamente el 27 % siempre estudia y presenta niveles de realización personal, el 55 % casi siempre durante las clases tienen la seguridad en la finalización de las cosas, el 34% algunas veces estudia y escucha la clase todo el día, una tensión para cada uno, el 25% siempre esta exhausto de tanto estudiar, el 48% siempre se encuentra agotado físicamente al final de un día en la Universidad de Medicina y su influencia en el rendimiento académico. Conclusiones: Este estudio se relaciona a nuestra investigación ya que se pudo observar que el síndrome de burnout se relaciona directamente con el rendimiento académico de los estudiantes que lo padecen, encontrándose mayormente en estudiantes que siempre se encuentran agotados físicamente. (1)

Ramírez Viscarra, Claudia (2021) en su estudio con nombre de: Síndrome de burnout y rendimiento académico en estudiantes del último año de la carrera de medicina de la Universidad Central de Cochabamba, Bolivia. Objetivo: Analizar si el hecho de combinar los estudios universitarios y la actividad laboral remunerada se asocia con el síndrome de burnout académico en los estudiantes de 1º curso de la Universidad de Vic-Universidad Central de Catalunya (UVic-UCC) y si existe una relación sobre el rendimiento académico. Fue un estudio observacional, transversal. La muestra comprende 301 estudiantes de 1º curso. Los instrumentos utilizados son una encuesta telemática y el Maslach Burnout Inventory-Student Survey. Resultados: El 16,9% de los estudiantes presentan Burnout Académico. No se observan diferencias significativas según el sexo. El 33% de los estudiantes combinan actividad laboral remunerada y estudios. De estos, el 14,1% presentan Burnout Académico. No se observan diferencias significativas en el rendimiento académico entre los estudiantes que trabajan y estudian y los que solo estudian. Conclusión: Los estudiantes presentan burnout tanto sí trabajan como no y no se relaciona a un rendimiento bajo, no hay relación con el sexo. (2)

Amor, Eva M; et all (2020) en su artículo con título de: Prevalencia del síndrome de burnout entre los estudiantes de medicina y su relación con variables demográficas, personales y académicas. Barcelona, España. Con el objetivo de analizar la prevalencia de burnout en los estudiantes de medicina del grado conjunto UPF/UAB y su relación con características demográficas y personales. Realizaron dos estudios transversales en estudiantes de medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud y de la Vida (UPF/UAB) en Barcelona, en 2018 y 2019. Se recogieron datos demográficos, personales y de burnout mediante cuestionarios que incluían el Maslach Burnout Inventory-Student Survey. La prevalencia de burnout fue del 33,6% en la cohorte de 2018 y del 38% en la de 2019. Se observó un incremento estadísticamente significativo en los estudiantes de sexto curso (60,5%) respecto a los estudiantes de primero (20,6%). No se encontraron asociaciones significativas entre el burnout y las variables demográficas y personales estudiadas. Los cursos académicos más elevados mostraron un incremento significativo de la prevalencia del síndrome en ambas cohortes. Conclusiones: Este estudio se relaciona con nuestra investigación, ya que se aplicó misma encuesta y se identificó mayor prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de los últimos años. (3)

Estrada López, Hilda Helena; De la Cruz Almanza, Sadan Alexander; Bahamón, Marly Johana; Pérez Maldonado, Julio; Cáceres Martelo, Adriana Marcelo (2017), Barranquilla, Colombia en su artículo con título: burnout académico y su relación con el bienestar psicológico en estudiantes universitarios. Con el objetivo de analizar las relaciones entre características sociodemográficas, burnout académico y bienestar psicológico en estudiantes universitarios en una universidad de la ciudad de Barranquilla, propusieron un enfoque cuantitativo y un tipo de investigación descriptivo-correlacional, dentro de los resultados se encontró que la incidencia de burnout académico en estudiantes es 10,67% con nivel moderado del síndrome, y un 0,22% en categoría “profundo”, siendo el género masculino (66,7%) la población con mayor número de individuos con síntomas moderados de burnout, lo que en corto y mediano plazo. En cuanto a distribución por rango de edad, se observa una mayor propensión al síndrome en edades tempranas, las edades entre 15 – 20 años (joven adolescente) corresponden a un poco más de la mitad de la población (52%) con burnout en categoría moderado, seguido del rango 21 – 35 años (joven mayor) con un 48%. (4) Conclusión: Este estudio se relaciona ya que se pudo observar mayor relación del síndrome de burnout en estudiantes de temprana edad, sin embargo encontraron mayor presencia del burnout en estudiantes del sexo masculino, siendo lo contrario en nuestro estudio.

Nacionales

No se encontraron antecedentes a nivel nacional.

Locales

No se encontraron antecedentes a nivel local.

IV. Justificación

El síndrome de burnout afecta a la población que está en contacto directo con clientes o pacientes, siendo mayormente en áreas de las ciencias médicas, especialmente en la carrera de medicina y cirugía, por diversas razones, como: las altas horas académicas o inadecuada distribución de cargas horarias, evaluaciones diarias, falta de apoyo de la familia, poca comunicación con los profesores, aulas con inadecuada ventilación o iluminación, transporte inadecuado, competitividad entre compañeros, pocos espacios de recreación en la universidad, poco tiempo de ocio o tiempo para socializar. Son elementos suficientes para generar burnout en la vida del estudiante de medicina desde su primer año de estudio, hasta muchos años después de haber cumplido sus compromisos de formación académica, se ha investigado en estudios anteriores que el síndrome de burnout en estudiantes se relaciona con un bajo rendimiento académico, insatisfacción con la carrera y deseo de abandonar sus estudios. Dicho síndrome se manifiesta tanto de manera física, como mental, provocando signos y síntomas al estudiante, despersonalización y baja autoestima a quienes lo padecen.

Es por eso que la investigación es conveniente y de utilidad ya que actualmente no se cuenta con datos documentados actualizados a nivel nacional o local sobre el tema, permitiendo aportar nueva información y ser base de nuevos estudios en el futuro, brindará datos importantes tanto para la sociedad, como para el Ministerio de la Salud (MINSA) con el fin de aportar datos estadísticos acerca de dicho síndrome y planificar intervenciones tempranas a grupos de riesgo, así mismo disminuirá costos para el estado al prevenir el síndrome de burnout con el fin de mantener una salud integral en la población y sobre todo en los estudiantes de medicina.

En la práctica académica permitirá que los estudiantes aumenten sus conocimientos empíricos y teóricos sobre el tema y que sepan reconocer el proceso, fases y manifestaciones que padecen quienes lo presentan.

A UNIDES, le permitirá contar con conocimiento sobre el síndrome de burnout que están presentando los estudiantes para identificar los variables que se relacionan al síndrome de burnout en sus estudiantes, realizar operaciones para prevenir y evitar secuelas o complicaciones.

v. Objetivos

Objetivo general:

Identificar la relación del Síndrome de burnout con la opinión sobre el rendimiento académico en estudiantes del I-IV año de la carrera de Medicina y cirugía de la Universidad Internacional para el desarrollo sostenible UNIDES en el segundo cuatrimestre del año 2022.

Objetivos específicos:

- a. Definir los aspectos sociodemográficos de la población a estudio.
- b. Identificar el grado de afectación de los estudiantes en las diferentes dimensiones del síndrome.
- c. Determinar los grupos más afectados por el síndrome de burnout en el grupo sujeto de estudio.
- d. Relacionar el síndrome de burnout y el desempeño académico de los estudiantes.

VI. Marco teórico

1. Conceptualización del síndrome de burnout

Una de las primeras personas en utilizar este término fue Herbert Freudenberger (1974), un psiquiatra norteamericano, quien empleó el concepto de burnout para referirse al estado físico y mental de los voluntarios que trabajaban en la Free Clinic para toxicómanos en Nueva York. Freudenberger observó que después de un período de uno a tres años, la mayoría sufría una progresiva pérdida de energía, desmotivación, falta de todo interés por el trabajo hasta llegar al agotamiento, junto con varios síntomas de ansiedad y de depresión. Describió que las personas con síndrome de burnout (SB) se vuelven menos sensibles, poco comprensivas y muchas veces agresivas con su entorno, clientes o con los pacientes, con un trato distante y cínico, tendían a culpar al paciente de sus propios problemas. Para describir este patrón Freudenberger eligió la palabra Burnout (“estar quemado”, “consumido”, “apagado”) que se utilizaba también para referirse a los efectos del consumo crónico de las sustancias tóxicas de abuso. (5) A partir de estos estudios se dio pase a futuras investigaciones hasta la actualidad.

Según Mingote (1998), es un síndrome clínico-laboral que se produce por una inadecuada adaptación al trabajo y se manifiesta por un menor rendimiento laboral y baja realización personal, de insuficiencia e ineficacia laboral, desmotivación y retirada organizacional.

Para Price y Murphy (1984), el burnout es un proceso de adaptación a las situaciones de estrés laboral que se caracteriza por sentimientos de desorientación, desgaste y labilidad emocional, sentimientos de culpa por el fracaso profesional, soledad y tristeza. Ellos también desmintieron el hecho de que los síntomas del burnout sólo se observaban en los trabajadores directos con la asistencia social, sino que también lo documentaron en personas fuera de este sector, siendo predominante en los trabajadores del sector salud y sociales. También indicaron que se manifiesta con agotamiento emocional, mental y

físico, que incluye sentimientos inutilidad, fracaso, sensaciones de sentirse atrapado, falta de entusiasmo y baja autoestima. Causado por una exposición prolongada en situaciones que son emocionalmente demandantes (estresores). Por lo que desarrollaron una escala unidimensional, donde se distinguieron tres aspectos: agotamiento, desmoralización y pérdida de motivación. (6)

Sin embargo, el término más utilizado, investigado y aceptado es el de Maslach en 1976, propuso que sólo se aplicara a trabajadores insertos en el ámbito laboral que realizan su trabajo en contacto directo con personas en una organización. Así, pues, Maslach y Jackson (1981, 1982) definen el Burnout como una manifestación comportamental del estrés laboral, y lo entienden como un síndrome tridimensional caracterizado por cansancio emocional, despersonalización en el trato con clientes y usuarios, y dificultad para el logro/realización personal. A partir de estos componentes se elaboró el "Maslach Burnout Inventory" (MBI), con el objetivo de medir el Burnout personal en las áreas de servicios humanos, evaluando dichas dimensiones por medio de tres subescalas. Esta escala se ha convertido en la más aceptada por su amplia utilización en diversos tipos de muestras. (6) Aunque se puede observar una gran similitud con los autores anteriores se utilizan más los conocimientos y la escala de Maslach, ya que existen adaptaciones a tipos de trabajos o carreras, siendo más específicas que los otros estudios, también se encuentran las escalas en diferentes idiomas y muy bien adaptadas.

Una de las definiciones más actuales es la de la clasificación internacional de enfermedades 11va edición (CIE11) definiéndolo como: Un síndrome conceptualizado como resultado del estrés crónico en el lugar de trabajo que no se ha manejado con éxito. Se caracteriza por tres 1) sentimientos de falta de energía o agotamiento; 2) aumento de la distancia mental con respecto al trabajo, o sentimientos negativos o cínicos con respecto al trabajo; y 3) una sensación de ineficacia y falta de realización. (7) También se menciona que el síndrome de desgaste ocupacional se refiere específicamente a los fenómenos en el contexto laboral y no debe aplicarse para describir experiencias en otras áreas de la vida, por lo que aún no se ha añadido el síndrome de burnout con mención académica, pero se espera que se haga en la siguiente clasificación, ya que es de suma importancia darle lugar a una salud integral a los estudiantes.

2. Historia

El término proviene de la novela publicada por Graham Greene: *A Burnout Case*. De 1961, en la que se cuenta la historia de un arquitecto atormentado espiritualmente por lo que decide abandonar su trabajo y se retira a África como método de afrontamiento. La palabra se comenzó a utilizar a partir de los años 70 por Herbert Freudenber, para describir el deterioro en la atención y servicio que prestaban los profesionales de la salud de la clínica de toxicómanos. (8) Esta fue la primera vez en que se utilizó el nombre se síndrome de burnout, a partir de dicha novela se comenzó a documentar.

Luego Christina Maslach en 1976 utilizó el mismo término para referirse a la pérdida progresiva de la responsabilidad profesional, desinterés y cinismo entre compañeros. Después de 5 años de estudio (1981) junto a Susan E Jackson, máster en psicología y sociología realizaron el Maslach Burnout Inventory (MBI) como instrumento de evaluación del síndrome de burnout laboral, formado por 22 ítems, con el objetivo de evaluar el desgaste profesional. Actualmente Maslach es conocida como una de las mayores expertas e investigadoras del burnout, y en 1991 fue seleccionada como Fellow de la Asociación Americana para el Avance de la Ciencia (AAAS) por su trabajo en la aplicación de la psicología social. (8)

Ha habido diversos conceptos, cambios y teorías, sin embargo, estos son uno de los aspectos más importantes para mencionar como el inicio del síndrome del burnout, por ellos en junio del 2018 la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó la nueva CIE-11 donde se incluyó el burnout en el capítulo: Factores que influyen en el estado de salud o en el contacto con servicios de salud. La cual entró en vigor este 01 de enero del 2022. (9) Cabe recalcar que, aunque ya está añadido a la CIE11, aún no se encuentra en el DSM-V, ni se ha mencionado a futuro.

El término de “síndrome de burnout” hasta el día de hoy ha tenido diversas traducciones o interpretaciones al español entre ellas encontramos: síndrome de burnout, síndrome del quemado, síndrome de sobrecarga emocional, síndrome del desgaste profesional y síndrome de fatiga por trabajo o estudios, entre otros.

3. Modelos teóricos del burnout

Debido a que no existe un modelo etiológico específico, diversos autores se han centrado en unas variables para explicar el síndrome. Entre estos se encuentran:

Teoría sociocognitiva del yo: Según Cherniss, (1993) y Pines (1993) el burnout depende del sujeto que lo experimenta. La autoconfianza, el autoconcepto y la autoeficacia son fundamentales para conseguir los objetivos. Pines indica que sólo se queman las personas con una alta motivación. Mientras que el modelo de autoeficacia de Cherniss, manifiesta que al conseguir objetivos aumenta la eficacia y no conseguirlos la disminuye. (10) Lo que nos indica que dichos autores es que entre menos objetivos laborales o estudiantiles se cumplan, tiene mayor riesgo a presentar algún grado de síndrome de burnout.

Teoría del intercambio social: Para Buunk y Schaufeli (1993) y Hobfoll y Freddy (1993). El SB se basa en la relación equitativa entre el sujeto y las personas con las que se desarrolla, ya sea en el trabajo o en el ambiente educativo. Plantean que cuando un individuo, da o percibe que da más de lo que recibe, le puede causar un malestar que incida en la aparición del burnout. Ellos desarrollaron este modelo por el personal de salud. Según ellos, una persona con burnout se caracteriza por incertidumbre de no saber que hacer o cómo actuar, provocándole inseguridad de hacer bien sus tareas y miedo a ser criticado por sus compañeros. (10) Es por eso que una de las estrategias laborales que se utilizan como barrera el síndrome de burnout es realizar actividades que disminuyan el estrés, ya sea en estudiantes o trabajadores, dar incentivos, ya sean remunerados o palabras de aliento o recompensar al hacer un buen trabajo.

Teoría organizacional: Para Golembiewski, Munzenrider y Carter, et al (1983) la mala estructuración organizativa del centro de trabajo/estudio puede provocar problemas a la hora de afrontar el burnout. Por lo que se da mucha importancia al rol de la persona y las disfunciones del rol que cumple el individuo en su lugar de trabajo o estudio. (10)

Teoría ecológica: Para Aris (2009) la interacción de sistemas que se dan en la organización escolar: exosistema, mesosistema y microsistema. El exosistema haría

referencia al sistema social más amplio (políticas educativas), el mesosistema haría referencia a los organismos más cercanos a la institución escolares (proyectos de intervención educativa, actividades extraescolares) y el microsistema, es la organización directa y sus características. El burnout es el resultado de un desequilibrio entre los sistemas. (10)

4. Evaluación del síndrome de burnout

Cherniss, manifestó que el burnout es un fenómeno progresivo y podrían establecerse las siguientes fases:

Fase de entusiasmo: Cuando la persona experimenta inicialmente el trabajo como estimulante.

Fase de estancamiento: Cuando se comienza a dudar acerca del esfuerzo, de si vale la pena, las expectativas iniciales se oscurecen, los objetivos ya no los ve tan claros como al inicio, se comienza a aislar y a interpretar negativamente las propuestas. Aparecen los primeros síntomas (dolores de cabeza, estomacales y aburrimiento). (11)

Fase de frustración: Cuando las herramientas de la institución y las personales hacen que o bien se salve positivamente la situación (se recobra la ilusión por nuevos proyectos, las motivaciones, o cambios hacia un trabajo con mejores perspectivas) o se entra en una etapa donde los problemas psicosomáticos se hacen crónicos y se va adoptando una actitud irritable, dubitativa y con poca adecuación a las tareas.

Fase de apatía: Cuando se resigna a cambiar las cosas, entra en una etapa de no saber decir que no, de cinismo ante los clientes y comienza el ausentismo laboral. Se caracteriza por el alcoholismo, tabaquismo aumentado, trastornos importantes del apetito y la ingesta, drogadicción con fármacos diversos, intentos de suicidio (en cualquiera de sus formas).

Fase de quemado: Cuando se produce un colapso físico e intelectual de no poder más, la enfermedad se manifiesta en sus características más comunes y acentuada. Hay incapacidad para relajarse, se tiende a adoptar conductas de riesgo y a jugar con los

límites (velocidad al manejar, comportamientos agresivos o provocadores, aumento de conductas y reacciones violentas, fantasías de revanchismo, perjuicio, etc.). El ausentismo es marcado, pueden aparecer enfermedades graves tales como cáncer, accidentes cardiovasculares, etc. (11)

Dichas fases también se pueden asociar al síndrome de burnout académico, para los estudiantes e instituciones es de vital importancia reconocer en que fase se encuentran para poder intervenir a tiempo y evitar que se siga acumulando estrés hasta la fase del quemado, disminuyendo las consecuencias a largo plazo.

5. Clasificación según la respuesta del individuo:

Farber clasifica al síndrome de burnout por la respuesta ante la persona que lo presenta en 3 tipos:

- ✓ Tipo frenético: Las personas que lo padecen suelen ser aplicados y comprometidos con el trabajo, se caracteriza en gran medida por inversión de una gran cantidad de tiempo y esfuerzo en su dedicación para trabajar. Estos son sujetos cuyos sentimientos de insatisfacción causan que aumenten su entrega al trabajo, y se describen por el autor como "Los que en respuesta a la frustración trabajan más duro". (12) Lo que quiere decir que como respuesta al estrés se proponen mejorar su trabajo, lo cual también se puede relacionar con la fase de entusiasmo según Cherniss.

- ✓ Tipo desmotivado: Sujetos que han perdido el interés de sus labores y llevan a cabo sus tareas de una manera superficial. Este es un grupo de sujetos que hacen frente a problemas en el trabajo sin demasiada participación, ya que han perdido su motivación en el camino. En resumen, están vacíos de desafíos, la motivación o el deseo de participación. Se describen por el autor como "Los que realizan su trabajo mecánicamente". (12) Refiriéndose a personas que su trabajo ya no les provoca entusiasmo, que viven en monotonía y generalmente se vuelven más

cínicos ante los clientes, pacientes o compañeros. Es lo contrario del tipo frenético,

- ✓ Tipo agotado: Se compone de personas que han reducido su nivel de participación hasta el punto de descuidar sus responsabilidades. Se trata de trabajadores con un cierto grado de pesimismo que los ha llevado a perder todo el entusiasmo para su trabajo, y han optado por renunciar a cualquier esfuerzo frente a los reveses experimentados. En este sentido son "Los que en respuesta a la frustración renuncian a todo". (12) Se encuentra relacionado al tipo desmotivado, no haces sus tareas laborales.

Estos tipos también se pueden asociar al burnout académico, ya que los estudiantes tienden a desarrollar más una de las dimensiones que de las otras dos. Pudiendo relacionar los de tipo frenético a los estudiantes que presentan un síndrome de burnout elevado con una realización personal alta, a los de tipo agotado con los que presentan mayores niveles de agotamiento emocional y a los de tipo desmotivado a los que presentan una alta despersonalización.

6. Síndrome de burnout académico

El término de burnout en los estudiantes (burnout académico) ha sido utilizado para referirse al bienestar psicológico relacionado con los estudios según Bresó (2008) se define como una consecuencia y respuesta al estrés crónico vinculado al rol, la actividad y el contexto académico, de carácter maligno, insidioso y que puede afectar el desarrollo, el compromiso y la satisfacción de los estudiantes con su formación y vida académica, además de su salud psicosocial.

El Burnout académico surge de la idea de que los estudiantes, específicamente universitarios, al igual que cualquier profesional, tienen presiones, sobrecargas propias de la labor académica. Los estudiantes al igual que cualquier trabajador, mantienen una relación de compensación directa e indirecta con la institución universitaria, apoyos

económicos, becas, reconocimientos o premios. (13) Lo que conlleva a manifestarse como un estrés prolongado ante los estudios.

Iniciar una carrera universitaria puede ser una experiencia positiva, que se asume con motivación e ilusión. Pero, para otros, puede ser una experiencia estresante la cual no pueden manejar. Este momento coincide con los cambios de la adolescencia. El estudiante puede tener falta de control sobre el nuevo ambiente, potencialmente generador de estrés negativo y, por ende, enfrentar el fracaso académico universitario y como consecuencia a este presentar el síndrome del quemado.

La transición a la universidad requiere que los estudiantes se esfuercen por adaptarse a un ambiente competitivo. El estrés suele asociarse a sus altas expectativas académicas, mayores exigencias de autonomía y a factores sociales, como soledad, problemas financieros y tiempo limitado para la familia y amigos, entre otros, predisponiendo a presentar burnout. (14)

El Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBISS), lo indica como un síndrome emocional tridimensional compuesto por las mismas tres dimensiones que el burnout laboral (agotamiento, cinismo e ineficacia). Se define como una respuesta emocional negativa, persistente, relacionada con los estudios, formada por una sensación de encontrarse exhausto, de no poder más en las tareas como estudiante (agotamiento); una actitud cínica o de distanciamiento con el significado y la utilidad de los estudios que se están realizando (cinismo); y un sentimiento de incompetencia académica como estudiante (ineficacia) Mediante el MBI-SS se demostró la presencia de una proporción importante de jóvenes que reflejaban agotamiento por las demandas del estudio, además de actitudes de desinterés, autosabotaje frente a las actividades académicas y dudas acerca del valor del estudio, además de sentimientos de incompetencia como estudiante. (15)

Por lo que los estudiantes también se pueden “quemar” por sus estudios, observándose niveles de agotamiento, cinismo y falta de eficacia respecto a sus actividades académicas.

Con los estudios realizados se ha logrado afirmar que los estudiantes que sufren mayor nivel de burnout son aquellos que estudian en las áreas de ciencias biológicas y de la salud, ciencias de la educación o ciencias psicosociales, ya que tener otras vidas a su cuidado genera en ocasiones altos niveles de burnout. Caballero (2007) en su investigación menciona problemas psicológicos que padecen los estudiantes, como el temor a las evaluaciones, dificultad para asimilar grandes cantidades de información en un tiempo limitado, dificultades económicas, problemas con la familia, falta de espacios de recreación y poco tiempo de socialización. Manzano (2002), a su vez, sugiere que el burnout en los estudiantes tiene relación con los años de estudio en la universidad. Ya que los cursos inferiores exhibían un menor grado de despersonalización y uno mayor de dedicación, que aquel de mayor edad, quienes mostraban índices inversos. (16)

6.1. Variables del síndrome de burnout académico

Variables académicas:

- ✓ Falta de apoyo de los tutores
- ✓ Poca comunicación con los docentes
- ✓ Impuntualidad del profesor
- ✓ Ausentismo del docente
- ✓ Realizar prácticas
- ✓ Administración no ofrece adecuada atención
- ✓ Inadecuada distribución de carga horaria
- ✓ Aulas con inadecuada ventilación/iluminación
- ✓ Aulas informáticas con pocos equipos
- ✓ Transporte inadecuado para llegar a la universidad (17)

Variables ambientales y sociales:

- ✓ Poca interacción entre compañeros
- ✓ Competitividad entre compañeros
- ✓ Poca apoyo social de la familia y amigos
- ✓ Falta de recursos económicos
- ✓ Espacios de recreación de difícil acceso

- ✓ Ausencia de ofertas en el mercado laboral (17)

Variables personales:

- ✓ Sexo: Femenino
- ✓ Rutina
- ✓ Dificultad para planificar el tiempo
- ✓ Baja autoestima
- ✓ Baja autoeficacia
- ✓ Bajas competencias básicas, sociales y cognitivas
- ✓ Baja motivación ante los estudios
- ✓ Insatisfacción frente a los estudios
- ✓ Ansiedad ante los exámenes (17)

6.2. Dimensiones del burnout académico

Agotamiento Representa el componente de estrés individual básico del burnout. Se refiere a sentimientos de sobrecarga y vacío de emociones. Los individuos se sienten debilitados y agotados, sin ninguna fuente de reposición. Carecen de energía para enfrentar otro día u otro problema, y una queja común es “me siento aplastado, sobrecargado y con exceso de trabajo, tareas o estudios, es demasiado”. Las fuentes principales de este agotamiento son la sobrecarga y el conflicto personal en la institución. (18)

Realización personal Representa el componente de autoevaluación del burnout. Se refiere a los sentimientos de incompetencia y carencia de logros y productividad en el trabajo, surge cuando se verifica que las demandas que se le hacen exceden su capacidad para atenderlas de forma competente; hay un bajo rendimiento académico, incapacidad para soportar la presión, se experimentan sentimientos de fracaso personal. (17) También las personas que padecen de una realización personal baja es común que se asocie a una baja autoestima.

Cinismo o despersonalización: Representa el componente del contexto interpersonal del burnout. El individuo desarrolla en respuesta al exceso de agotamiento emocional, un amortiguador emocional de “preocupación”. Comenzará a apartarse, a reducir lo que están haciendo. (18) Pero el riesgo es que el desapego puede derivar en la pérdida de idealismo y en la deshumanización. Desarrollo de sentimientos, actitudes, y respuestas negativas, distantes y frías hacia otras personas. (19) También pueden pérdida de la motivación y deseo de abandono de la carrera.



(17)

Ilustración 1. Dimensiones o triada del síndrome de burnout

6.3. Manifestaciones clínicas del síndrome de burnout

Síntomas emocionales:

- ✓ Sentimientos de fracaso y desesperanza
- ✓ Indefensión
- ✓ Irritabilidad
- ✓ Desilusión
- ✓ Negativismo
- ✓ Hostilidad

- ✓ Falta de tolerancia (19)

Síntomas cognitivos:

- ✓ Pérdida de la autoestima
- ✓ Pérdida de los valores personales
- ✓ Pérdida de la creatividad
- ✓ Desorientación
- ✓ Cinismo
- ✓ Distracción
- ✓ Desorientación
- ✓ Modificación del autoconcepto
- ✓ Desaparición de las expectativas (19)

Síntomas conductuales:

- ✓ Ausentismo
- ✓ Evitar la responsabilidad
- ✓ Intención de abandonar
- ✓ Desvalorización
- ✓ Inadaptación
- ✓ Desorganización
- ✓ Evitar decisiones
- ✓ Aumento del consumo de alcohol, cigarro, café y drogas (19)

Síntomas físicos:

- ✓ Cefaleas
- ✓ Síntomas osteomusculares: Mialgias, artralgias, lumbalgias
- ✓ Pérdida del apetito
- ✓ Cambio del peso corporal
- ✓ Dificultades sexuales
- ✓ Problemas del sueño: Insomnio, hipersomnia
- ✓ Fatiga crónica

- ✓ Enfermedades cardiovasculares y respiratorias: Hipertensión arterial, anginas, crisis asmáticas
- ✓ Alteraciones gastrointestinales: Estreñimiento, náuseas, vómitos, diarrea, úlceras gastroduodenales
- ✓ Dermatitis (19)

6.4. Signos de alarma: Existen varios tipos de manifestaciones que se consideran como signos de alarma o en ocasiones como parte ya del cuadro clínico en sí:

- ✓ Negación: la persona afectada es la última en aceptar que tiene el problema.
- ✓ Aislamiento: es frecuente que la persona afectada se retire de la familia, sus colegas y amigos.
- ✓ Ansiedad.
- ✓ Miedo o temor: una sensación poderosa de temor de acudir a la institución, lugar de trabajo o estudio. (20)
- ✓ Depresión: este es uno de los problemas cada vez más comunes en médicos y estudiantes de medicina; siendo uno de los más frecuentes en este síndrome y uno de los síntomas más peligrosos ya que puede orientar a una conducta suicida.
- ✓ Ira: las manifestaciones de esto incluyen perder la calma y el control, manifestando un enojo exagerado en relación a la causa que es motivo del disgusto al tratar con compañeros, resto del personal o con los pacientes.
- ✓ Fuga o anulación: Tienden a llegar tarde, ausencias o muestran desinterés en el trabajo o universidad.
- ✓ Adicciones: se inicia o aumenta el empleo de sustancias, que pueden ser prohibidas o no prohibidas.
- ✓ Culpabilidad: sienten que lo que desarrollan es prácticamente un castigo o bien tienen un sentimiento exagerado de ser indispensables para el grupo.
- ✓ Cargas excesivas: Aceptan varias tareas y trabajos o pasan mucho tiempo en el hospital para comprobar que todo está bien.

- ✓ Sensación de estar desbordado y con desilusión: Se percibe la sensación de ya no poder seguir con el mismo ritmo ni entusiasmo que al principio, tiene sensación de fatiga crónica.
- ✓ Abandono de sí mismo: Se presentan cambios en los hábitos de higiene y arreglo personal. Hay cambios en el hábito alimenticio con pérdida o ganancia de peso exagerada.
- ✓ Dificultad para concentrarse y aprender.
- ✓ Trastornos del sueño. (20)

6.5. Burnout y rendimiento académico en estudiantes

Pizarro en 1985 definió el rendimiento académico como la medida de las capacidades que manifiesta lo que un estudiante aprende como consecuencia de un proceso de instrucción o formación, interpretado por los objetivos académicos establecidos. (15)

Sin embargo, el rendimiento académico, entendido como desempeño académico, puede estar asociado a diversos aspectos, como: terminar un cuatrimestre con todas las asignaturas aprobadas, no repetir asignaturas, no abandonar la carrera, realizar todos los exámenes y aprobarlo. Aun así, se asume el concepto restringido de rendimiento académico como promedio académico, en el cual influyen las diversas variables anteriormente mencionadas. (15)

No obstante, la asociación entre el burnout y el desempeño académicos aún no es clara, ya que hay diversas posturas teóricas, encontrando estudios que señalan la ausencia de relaciones entre estos, pero también hay estudios que encuentran asociaciones entre ambos.

Salanova et al. En 2004 encontraron que los estudiantes que presentan burnout tienen como consecuencia un bajo rendimiento. Igualmente, Martínez y Márquez en 2005 indican que los estudiantes con un elevado agotamiento, alto cinismo y baja eficacia académica tienen resultados más bajos en sus exámenes, en comparación a estudiantes que no. Diversos autores también analizaron el agotamiento académico y la autorregulación en estudiantes universitarios, encontrando correlaciones negativas

significativas entre burnout, autorregulación y logro académico. Rahamati en el 2015 en su investigación destacó la existencia de una correlación negativa y significativa entre el alto rendimiento académico y el burnout. (19)

De igual forma, se encuentran estudios que mencionan que dicho síndrome no es un buen predictor del mal desempeño académico. Como Caballero, Abello y Palacios en el 2006, que encontraron que este se relaciona mayormente con la maduración profesional o académica. El burnout académico corresponde a los diversos cambios del desempeño y tensión que presenta el estudiante, por lo que se entiende como un proceso multicausal. (19)

El burnout académico está más relacionado a las mujeres, ya que estas lo presentan con mayor frecuencia. Las mujeres puntúan más alto en agotamiento y en ineficacia que los hombres; otros estudios han puesto de manifiesto la tendencia de los hombres a mostrar más actitudes negativas hacia el trabajo. (15)

El nuevo ingreso a la universidad trae importantes cambios adaptativos en la vida del estudiante no sólo en el ámbito académico, sino tanto en el ambiente social como personal. Las investigaciones científicas indican que la transición de secundaria a la universidad es una etapa exigente, donde se encuentran mayores problemas de adaptación, de rendimiento académico y de permanencia en la institución educativa ya que muchos abandonan a lo largo del primer año en la universidad. (21)

La carrera de medicina se caracteriza por su exigencia académica progresiva, que demandan al estudiante esfuerzos de adaptación. A ello se le suma la necesidad de una preparación óptima, fundamental para un futuro profesional, en un mercado laboral cada vez más competitivo. Una de sus características más importantes es que la carrera se desarrolla en un periodo con características que le son propias: la adolescencia y la adultez joven. Como resultado, se postula que el estrés que soporta un estudiante de medicina durante su adiestramiento es obligadamente alto, que genera un riesgo para su salud mental. (21)

6.6. Consecuencias en estudiantes universitarios:

Algunos estudios han reportado que el síndrome se correlaciona con insatisfacción frente a los estudios, disminución de la madurez profesional, no presentan felicidad frente a los estudios, y tienen bajas expectativas de éxito en los estos e intenciones de abandonar la carrera. (17)

6.7. Maslach Burnout Inventory

El inventario MBI (Maslach Burnout Inventory) de Maslach y Jackson (1981) es el instrumento más utilizado para los estudios del burnout, dándole contextos para diferentes áreas laborales y más recientemente para caracterizar el síndrome de burnout académico.

Para la darle el contexto académico, Schaufeli, Salanova, González-Romá y Bakker (2002) adaptaron el MBI a estudiantes universitarios, lo cual dio origen al cuestionario MBI-SS (Maslach Burnout Inventory-Student Survey). Para hacerlo, se partió de la presunción de que la actividad académica en el rol del estudiante es equivalente a la de un trabajador formal. (22)

Aunque existen diversos tipos de estudios para estadificar el síndrome de burnout, este es el más estudiado, la cual consta de 15 ítems, con tres subescalas (agotamiento, despersonalización y realización personal)

6.8. Diagnostico diferencial

- a) Trastorno adaptativo: El DSM-V lo define como un trastorno que comienza luego de tres meses expuesto a factores estresantes y no dura más de 6 meses posterior a cesar el agente estresante. Se clasifica como trastorno adaptativo agudo si dura menos de 6 meses y trastorno adaptativo persistente si dura más de 6 meses. Representa el 50 % de asistencia en consultas psiquiátricas hospitalarias. (23)

b) Trastorno depresivo mayor: Se puede presentar en cualquier edad con las siguientes características:

- Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, casi todos los días.
- Pérdida del interés o placer.
- Modificación en el peso, de más del 5%.
- Insomnio o hipersomnia.
- Fatiga o cansancio.
- Sentimientos de inutilidad.
- Pensamientos de muerte recurrente.

Los síntomas causan malestar en la vida social, laboral y otras.

Debe de haber presencia de estos síntomas al menos dos semanas, se describe como alguien con “desesperanza”, generalmente se encuentran irritables y pierden interés en cosas que antes le parecían placenteras. (23)

VII. Diseño metodológico

- 7.1 Tipo de estudio Estudio descriptivo, prolectivo, cualitativo, cuantitativo, de corte transversal, de campo y aplicado.
- 7.2 Unidad de análisis: Estudiantes de medicina de I a V año de UNIDES sede Matagalpa.
- 7.3 Área del estudio: Se realizó el estudio en la Universidad Internacional para el Desarrollo Sostenible, sede Matagalpa, ubicado en la ciudadela Solingalpa, a 3,91 km de Matagalpa, a 30 minutos en transporte urbano aproximadamente y 18 minutos en automóvil, con una latitud de 12.900297 y longitud de -85.947644. La universidad está ubicada de la Iglesia Católica Santa Faustina de Kowalska 1 cuadra al sur.
- 7.4 Población: Se encuestó a 85 estudiantes de la carrera de Medicina y Cirugía de UNIDES, matriculados en junio 2022, de un total de 106 estudiantes.
- 7.5 Muestra: Para la encuesta esta se realizó a partir de una población de 106 personas, en esta se considera un 95% de confianza, un error muestral de 4,5%, esperando que las respuestas se equilibran en un 50% ($p=q=0.5$), lo que resulta en una muestra de 85 personas.

7.6 Muestreo: Es un muestro no probabilístico, a convergencia con todos los estudiantes de la sede de Matagalpa.

7.7 Criterios de inclusión

- ✓ Estudiante de la carrera de medicina y cirugía.
- ✓ Ser estudiante de UNIDES, sede Matagalpa.
- ✓ Encontrarse en el salón en el momento de la encuesta.
- ✓ Aceptar voluntariamente participar en la encuesta previo a consentimiento.
- ✓ Estudiantes de I-V año.

7.8 Criterios de exclusión

- ✓ No ser estudiante de la carrera de medicina y cirugía.
- ✓ Ser estudiante de la carrera de veterinaria de UNIDES.
- ✓ Ser estudiantes de VI año de la carrera de medicina y cirugía.
- ✓ No ser estudiante de UNIDES sede Matagalpa.
- ✓ No encontrarse en el salón al momento de la encuesta.
- ✓ Rechazar voluntariamente participar en la encuesta.
- ✓ Encontrarse indispuerto por alguna condición interna o externa en el momento que se realizaron las encuestas (dolencia, malestar, urgencia por ausentarse)

7.9 Variables según los objetivos del estudio

Objetivo No 1

Definir los aspectos sociodemográficos de la población a estudio.

- ✓ Sexo
- ✓ Edad
- ✓ Procedencia
- ✓ Estado civil

- ✓ Número de hijos
- ✓ Año cursante

Objetivo No 2

Identificar el grado de afectación de los estudiantes en las diferentes dimensiones del síndrome.

- ✓ Agotamiento
- ✓ Ineficacia
- ✓ Cinismo

Objetivo No.3

Determinar los grupos más afectados por el síndrome de burnout en el grupo sujeto de estudio.

- ✓ Sexo
- ✓ Edad
- ✓ Procedencia
- ✓ Estado civil
- ✓ Número de hijos
- ✓ Año cursante

Objetivo No. 4

Relacionar el síndrome de burnout y su opinión sobre el desempeño académico de los estudiantes.

- ✓ Niveles de burnout
- ✓ Opinión sobre desempeño académico

7.10 Fuente de la información: Fuente primaria, ya que se obtuvo la información del estudiante.

- 7.11 Obtención de la información Para obtener la información la autoridad de la universidad nos presentó ante los estudiantes y dio una breve explicación acerca del porque se les convocó. Luego se procedió a explicarle a los estudiantes la investigación y los objetivos. Se le solicitó el consentimiento informado para participar en la investigación y se aplicó el cuestionario previamente validado.
- 7.12 Procesamiento y análisis: Para la recolección de datos se utilizó: 1. Una encuesta sociodemográfica y de opinión sobre su rendimiento académico (Elaboración propia); 2. Maslach Burnout Inventory- Student Survey (MBLSS) en su adaptación al español, realizada y validada por Schaufeli, Martínez, et all. (2022). La cual consta de tres subescalas se puntúan en una escala de frecuencia de 7 puntos, que va desde 0 (nunca) a 6 (siempre). Cinco ítems evalúan agotamiento, cuatro evalúan cinismo y seis ítems evalúan autoeficacia académica, para un total de 15 ítems. La información recolectada se procesó de forma computarizada a través formato de Microsoft Excel, y se apoyó por Microsoft Word y para los resultados se procesará en PowerPoint en cuadros y gráficos para su presentación.
- 7.13 Pilotaje: Previo a la recolección de datos, se realizó una práctica con el cuestionario en 5 estudiantes de II, III y IV año de la carrera de medicina y cirugía de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN) Farem Matagalpa, donde se eliminaron errores, se corrigieron preguntas mal elaboradas, sentido de las preguntas, por lo que se procedió a modificar algunos ítems a su forma presente.
- 7.14 Consideraciones éticas

- ✓ Se le brindo una explicación e información previa del objetivo del cuestionario y la utilidad de sus resultados para la universidad y sus estudiantes.
- ✓ Se solicitó consentimiento informado previo voluntario de cada estudiante para su participación.
- ✓ No se incluyó datos o información en el cuestionario que permita identificar al estudiante.
- ✓ Se realizó un manejo responsable de la información obtenida y plasmada en los instrumentos.
- ✓ Se hizo resguardo del cuestionario llenado por los estudiantes.

VIII. Resultados

Se analizaron un total de 85 estudiantes de 1ro a 5to año de la carrera de medicina y cirugía que asistieron a clase el día que se procedió a la recolección de la información, obteniendo los siguientes resultados:

Objetivo No.1

Definir los aspectos sociodemográficos de la población a estudio.

Según los datos sociodemográficos, 54 de los participantes son de sexo femenina (64 %), y 31 de sexo masculino (36%). (Véase gráfico 1).

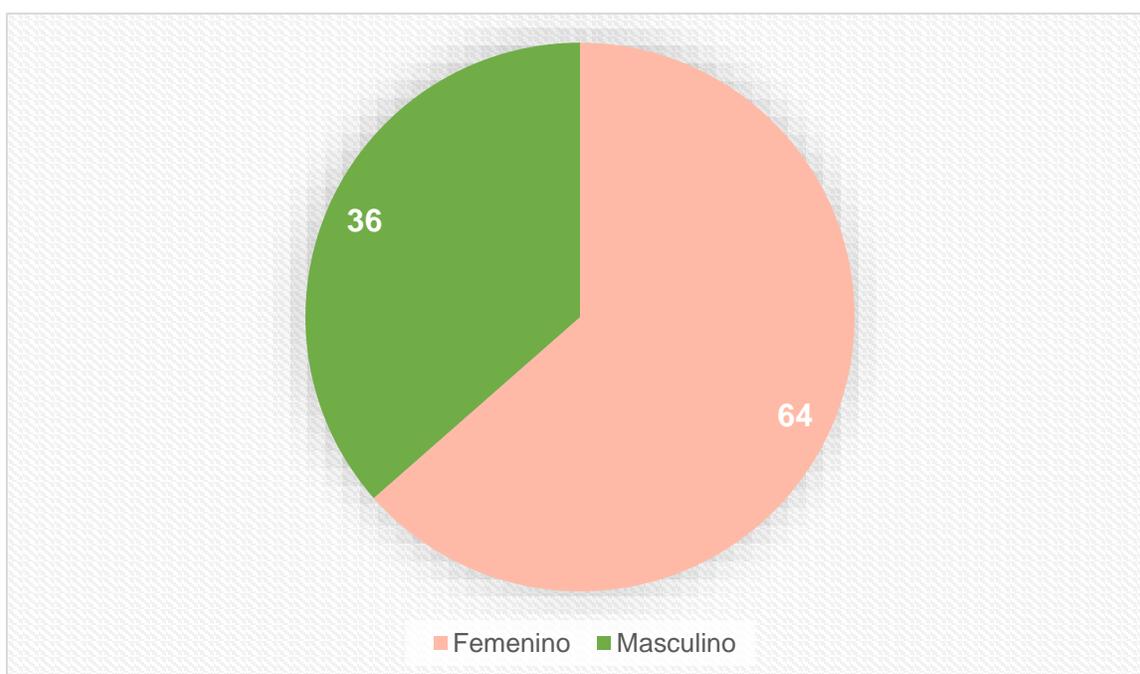


Gráfico 1. Distribución por sexo de estudiantes de 1ero a 5to de la carrera de Medicina y cirugía de Unides, Matagalpa según encuesta sociodemográfica.

De 15.16 años se encontraron 4 participantes (5 %), 16 estudiantes de 17-18 años (19 %), 34 de 19-20 años (40 %), 18 de 21 a 22 años (21 %), 8 participantes de 23 a 24 años (9 %) 4 de 25 a 26 años (5 %) y solamente 1 participante mayor a 26 años (1 %) (Véase tabla 1)

Rango de edades	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
15-16 años	4	5 %
17-18 años	16	19 %
19-20 años	34	40 %
21-22 años	18	21 %
23-24 años	8	9 %
25-26 años	4	5 %
Mayor a 26 años	1	1 %
Total	85	100 %

Tabla 1. Rango de edad de los estudiantes de la carrera de Medicina y Cirugía de UNIDES, Matagalpa según encuesta demográfica.

La mayoría son de procedencia urbana, siendo 73 estudiantes (85.7 %) y rurales solamente 12 (14.2 %) (Véase gráfico 2).

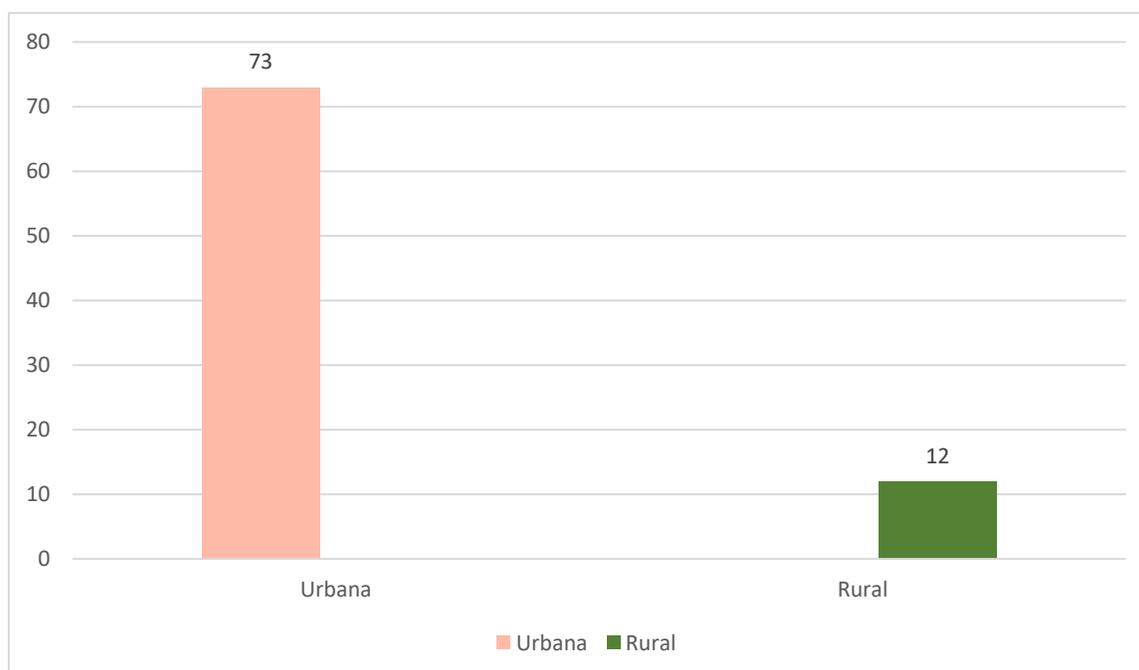


Gráfico 2. Distribución de procedencia en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según encuesta sociodemográfica.

Según su estado civil 75 son solteros (88 %), 6 participantes se encuentran en unión libre (7 %), 3 casados (4 %) y 1 divorciado (1 %) (Véase gráfico 3).

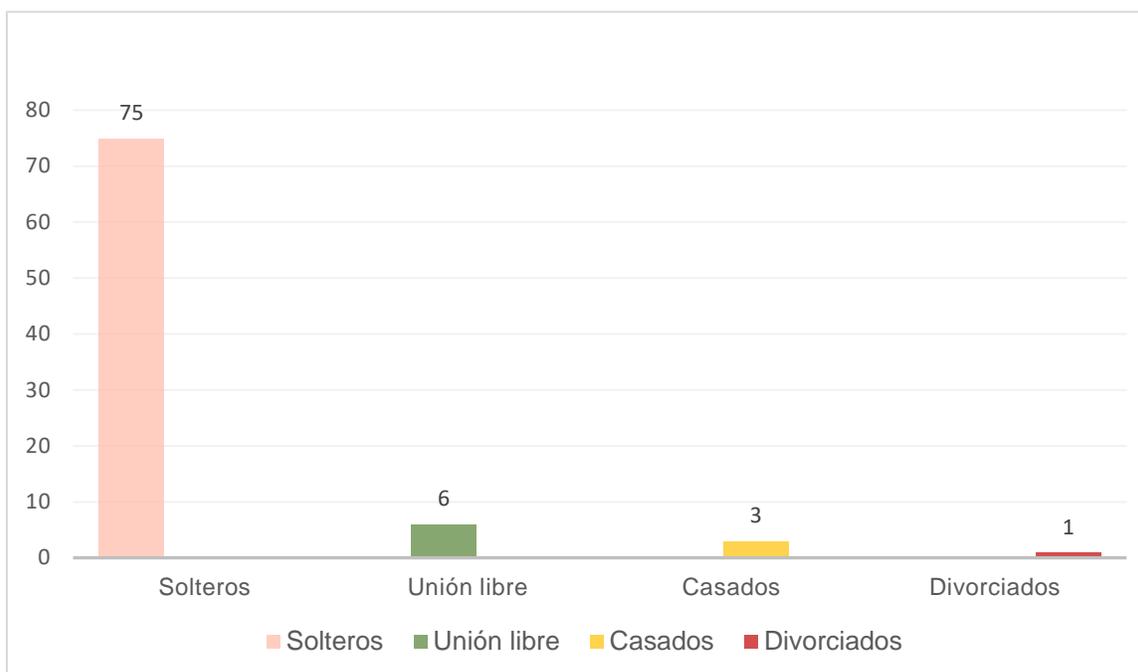


Gráfico 3. Distribución según su estado civil en estudiantes de Medicina y cirugía de Unides, Matagalpa según encuesta sociodemográfica.

De los estudiados 82 no tiene hijos (96 %) de la población y solo 3 tienen un hijo (4 %), no se encontraron participantes con más de un hijo. (Véase gráfico 4)

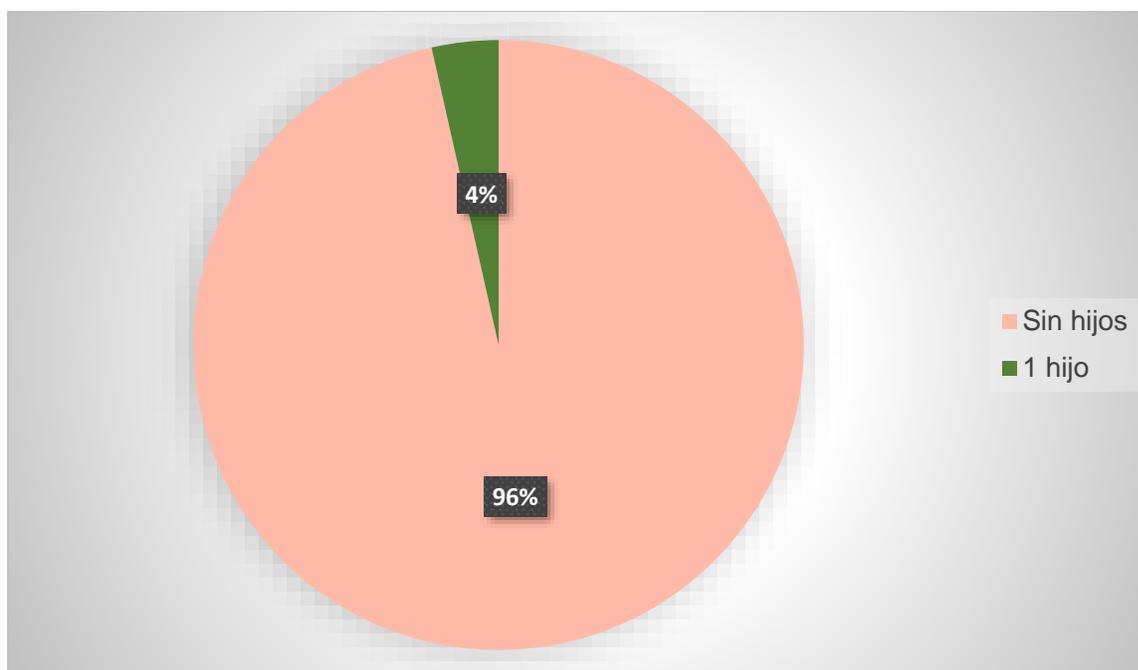


Gráfico 4. Distribución según cantidad de hijos de estudiantes de Medicina y cirugía de Unides, Matagalpa según encuesta sociodemográfica.

Objetivo No2.

Identificar el grado de afectación de los estudiantes en las diferentes dimensiones del síndrome.

De la población a estudio presenta un agotamiento emocional bajo 6 de los estudiantes (7 %), 44 (52 %) en nivel medio y agotamiento alto 35 (41 %). En la escala de despersonalización 35 presenta un nivel bajo (41%), 36 en nivel medio (42 %) y 14 alto (17 %). En la escala de realización personal 33 presentaron un nivel bajo (39 %), 41 medio (48 %) y 11 en nivel alto (13 %). (Véase gráfico 8).

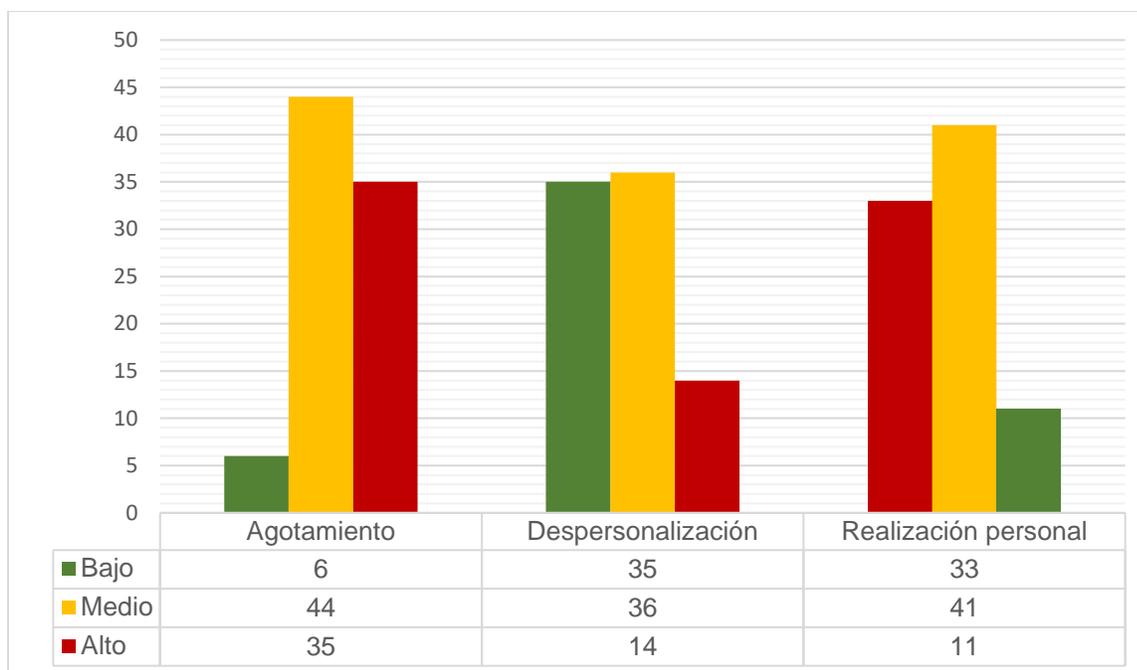


Gráfico 5. Distribución de dimensiones del síndrome de burnout en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según el MBI-SS.

El agotamiento emocional se presentó en estudiantes de primer año en un 95 %, 82 % en segundo año, 93 % en tercer año, 94 %, en cuarto año y 100 % en estudiantes de quinto año. En la dimensión de despersonalización primer año presentó 32 %, segundo año 65 %, tercer año presentó un 86 %, cuarto año 41 % y quinto año 87 %. En realización personal los estudiantes de primer año lo presentaron el 68 %, los de segundo el 76 %, tercer año 36 %, cuarto año 59 % y quinto año el 80 %. (Véase gráfico 6)

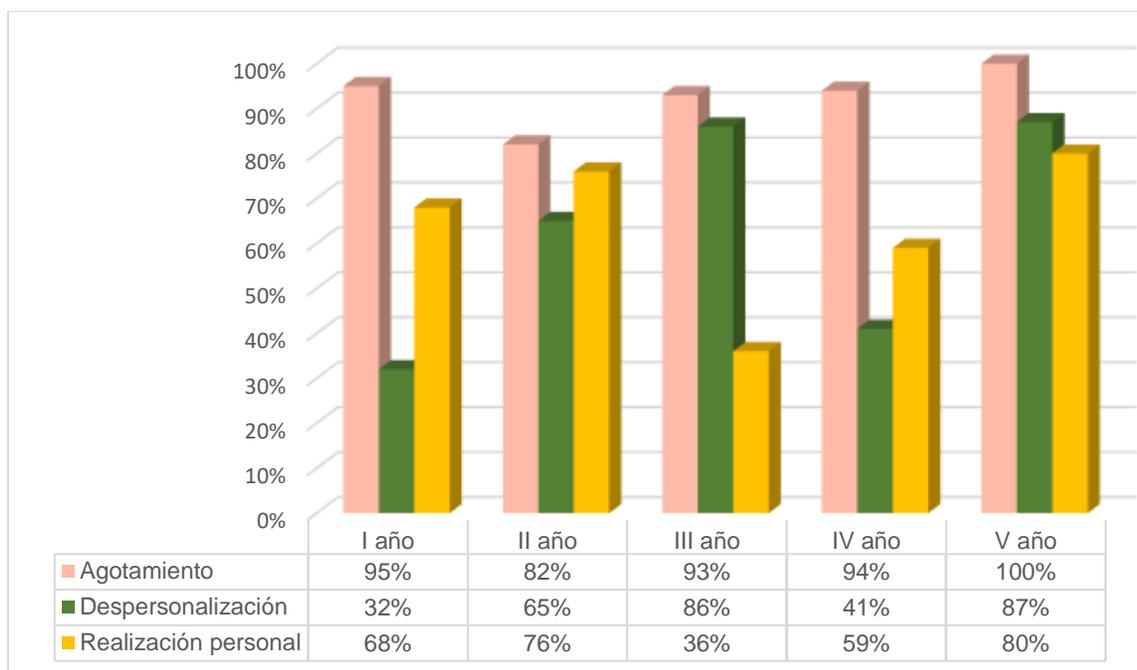


Gráfico 6. Distribución entre el síndrome de burnout y los años cursantes en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según el MBI-SS.

Objetivo No.3

Determinar los grupos más afectados por el síndrome de burnout en el grupo sujeto de estudio.

Con respecto al sexo, se indica que el 13 % de los estudiantes masculinos presentan un nivel bajo de agotamiento, el 55 % presentan un nivel medio y 32 % un nivel alto. Mientras que el sexo femenino muestra un agotamiento bajo el 4 %, medio el 50 % y alto el 46 %. Con respecto a la despersonalización se encontró que el 32 % de los hombres presenta un nivel bajo, el 55 % medio y alto solamente el 13 %; Al contrario de las mujeres en la cual se encontró nivel bajo en el 46 %, medio con 35 % y alto con 19 %. Y en la escala de la realización personal en el sexo masculino se observó en un nivel bajo en el 32 %, medio el 52 % y alto el 16 %; en las mujeres se encontró una baja realización personal en el 43 %, medio en el 46 % y una realización personal alta sólo en el 11 %. (Véase gráfico 5 y 6)

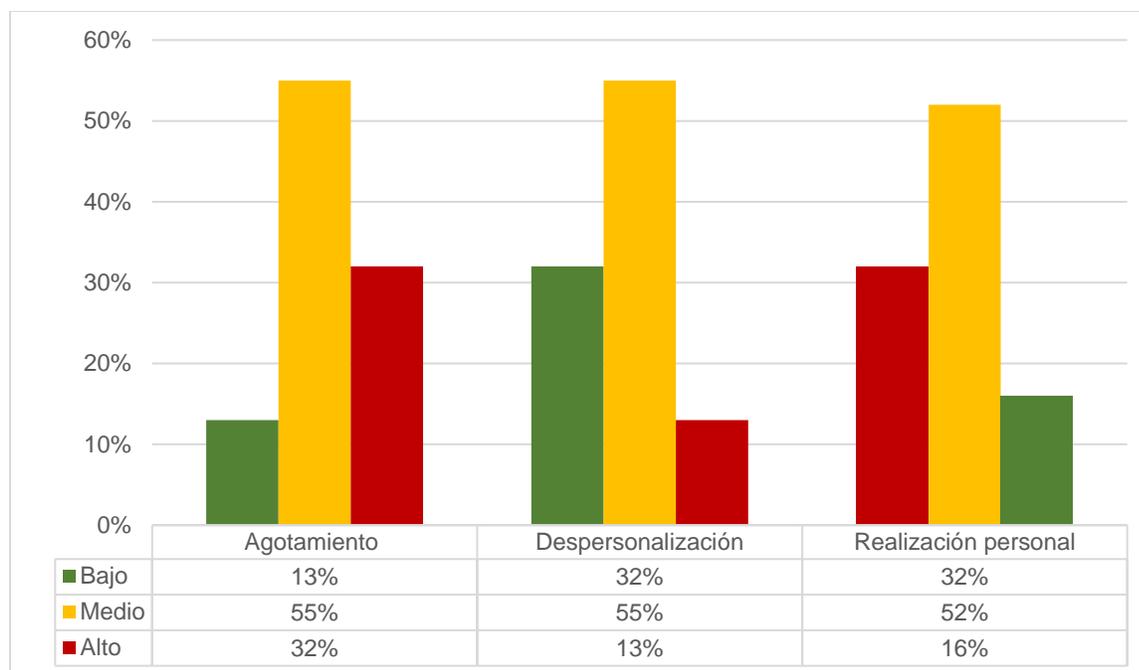


Gráfico 7. Distribución del sexo masculino asociado a las dimensiones del síndrome de burnout de los estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según MBI-SS.

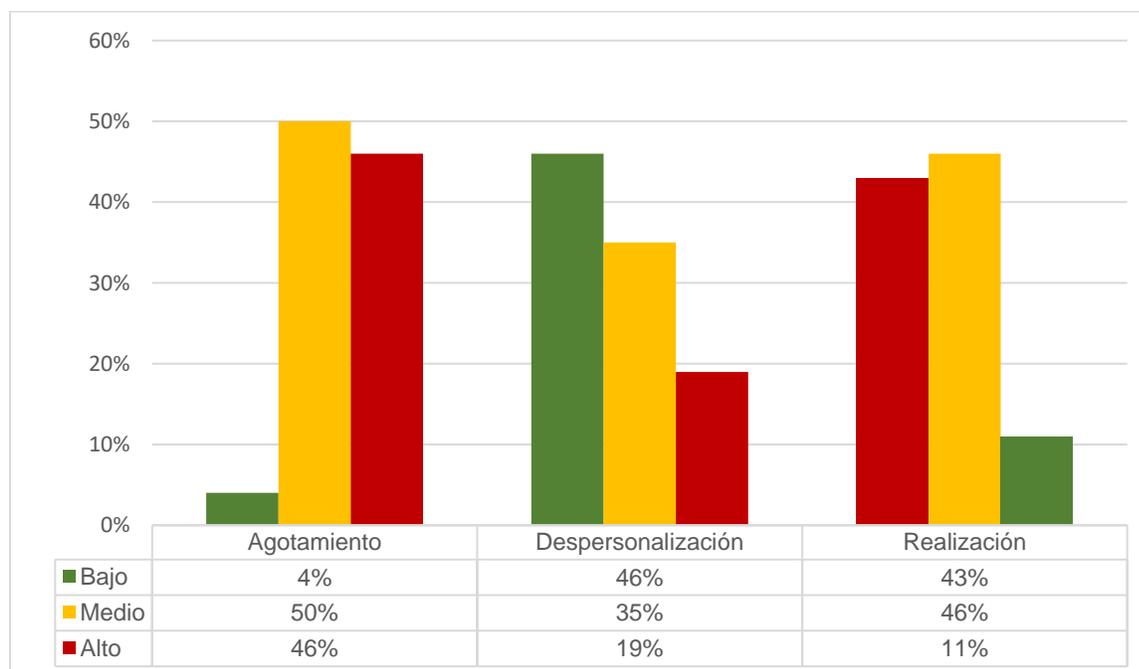


Gráfico 8. Distribución del sexo femenino asociado a las dimensiones del síndrome de burnout en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según MBI-SS.

Según las edades de 15-16 años se encontró 50 % agotamiento nivel medio y 50 % alto, 0% bajo; en la escala de despersonalización nivel bajo obtuvimos un 75 % y medio 25 %, sin resultados en nivel alto; con una realización personal baja de un 75 % y 25 % moderado. De 17-18 años se encontró en la escala de agotamiento en nivel bajo 12 %, 69 % medio y alto 19 %, con la escala de despersonalización en nivel bajo se obtuvo un 62 %, medio un 25 % y alto con un 13 %; con una realización personal baja de un 12 %, moderado con 69 % y alto con 19 %. De 19-20 años se encontró un agotamiento bajo de 9 %, medio de 56 %, y alto con un 35 % con una despersonalización baja en un 32 %, medio con 50 % y alto el 18 %; con una realización baja de 41 %, media con 50 % y alto con un 9 %. En las edades de 21-22 años se encontró en la escala de agotamiento un nivel bajo del 5 %, medio 39% y alto con 56 %; con una baja despersonalización de 28 %, media con 44 % y alto con 28 %, y con una realización personal baja de 39 %, media de 39 % y alta con un 22 %. De 23-24 años en la escala de agotamiento bajo no se encontraron resultados, en nivel medio se identificó un 29 % y alto un 71 %; en la dimensión de despersonalización baja se encontró 57 %, moderado con 29 %, y alto con 14 %, con una realización personal baja de 43 % y medio de 57 %. En la escala de agotamiento y despersonalización en edades de 24-25 se encontró en nivel medio 50 % y 50 % alto; mientras que en realización personal se encontró baja en un 75 % y media un 25 %. En los mayores de 26 años se encontró un 100 % de agotamiento alto, en despersonalización se observó un 100 % en nivel medio, y 100 % en realización personal baja. (Véase tabla 2)

Edades	Agotamiento			Despersonalización			Realización		
	Bajo	Med	Alto	Bajo	Med	Alto	Bajo	Med	Alto
15-16	0 %	50 %	50 %	75 %	25 %	0 %	75 %	25 %	0 %
17-18	12 %	69 %	19 %	62 %	25 %	13 %	12 %	69 %	19 %
19-20	9 %	56 %	35 %	32 %	50 %	18 %	41 %	50 %	9 %
21-22	5 %	39 %	56 %	28 %	44 %	28 %	39 %	39 %	22 %
23-24	0 %	29 %	71 %	57 %	29 %	14 %	43 %	57 %	0 %
25-26	0 %	50 %	50 %	50 %	50 %	0 %	75 %	25 %	0 %
Mayor 26	0 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	100 %	0 %	0 %

Tabla 2 Distribución de edades asociado al síndrome de burnout en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según el MBI-SS.

Según la procedencia de la muestra estudiada, se encontró en la procedencia urbana agotamiento bajo de 7 %, medio de 51 % y alto de 42 %, con una baja despersonalización de 40 %, medio de 45 % y alto de 15 %; y una baja realización personal de 39 %, media de 49 % y alto de 12 %. Mientras que en zonas rurales se encontró agotamiento en nivel bajo de 9 %, medio de 58 % y alto de 33 %, con una despersonalización baja de 50%, media de 25% y alto de 25%; y una baja realización personal de 42 %, medio de 42 % y alta de 16 %. (Véase tabla 3)

Procedencia	Agotamiento			Despersonalización			Realización personal		
	Bajo	Medio	Alto	Bajo	Medio	Alto	Bajo	Medio	Alto
Urbana	7 %	51 %	42 %	40 %	45 %	15 %	39 %	49 %	12 %
Rural	9 %	58 %	33 %	50 %	25 %	25 %	42 %	42 %	16 %

Tabla 3 Distribución del síndrome de burnout asociado a la procedencia de los estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según el MBI-SS.

Por estado civil se encontró un nivel de agotamiento bajo en los estudiantes solteros de 7 %, medio de 51 % y alto de 42 %; con una despersonalización baja de 44 %, media de 39 % y alta de 17 %, se encontró una realización personal baja de 41 %, media de 44 % y alta de 15 %. Casados con un agotamiento bajo de 0 %, medio de 67 % y alto de 33 %; despersonalización moderada del 67 % y alta del 33 %; con una realización personal baja de 67 % y media de 33 %. Estudiantes en unión libre con un agotamiento medio del 57 % y alto de 43 %; en la dimensión de despersonalización baja se identificó un 33 %, y medio de 67 %; con una realización personal media del 100%. Divorciados con un agotamiento medio del 100 %, despersonalización media del 100 %, y una realización personal media del 100 %. (Véase tabla 4)

Estado	Agotamiento			Despersonalización			Realización		
	Bajo	Med	Alto	Bajo	Med	Alto	Bajo	Med	Alto
Soltero	7 %	51 %	42 %	44 %	39 %	17 %	41 %	44 %	15 %
Casado	0 %	67 %	33 %	0 %	67 %	33 %	67 %	33 %	0 %
Unión libre	0 %	57 %	43 %	33 %	67 %	0 %	0 %	100 %	0 %
Divorciado	0 %	100 %	0 %	0 %	100 %	0 %	0 %	100 %	0 %

Tabla 4. Distribución del síndrome de burnout asociado a su estado civil en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según e MBI-SS.

De acuerdo con el número de hijos, los estudiantes que no tienen hijos presentaron un agotamiento bajo de 7 %, medio de 52 % y alto de 41 %; con una despersonalización

baja de 32 %, medio de 50 % y alto de 18 %; con una realización personal baja de 36 %, medio de 50 % y alto de 14 %. Estudiantes con 1 hijo presentaron agotamiento moderado de 67 % y alto de 33 %; con una despersonalización baja de 67 % y alta de 33 %; y una realización personal baja de 67 % y media de 33 %. (Véase tabla 5)

Hijos	Agotamiento			Despersonalización			Realización		
	Bajo	Med	Alto	Bajo	Med	Alto	Bajo	Med	Alto
0	7 %	52 %	41 %	32 %	50 %	18 %	36 %	50 %	14 %
1	0%	67 %	33 %	67 %	0%	33 %	67 %	33 %	0 %
2	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
3	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %

Tabla 5 Distribución del síndrome de burnout asociado al número de hijos en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa según el MBI-SS.

Objetivo No 4.

Relacionar el síndrome de burnout y su opinión sobre el desempeño académico de los estudiantes.

En estudiantes con una opinión mala sobre su desempeño se encontró un bajo agotamiento de 11 %, medio de 22 % y alto de 66 %; con una despersonalización baja de 22 %, medio de 44 % y alto de 33 %; con una realización personal baja de 66 %, medio de 22 % y alto de 11 %. Los estudiantes que opinan que su desempeño fue aceptable se encontró un agotamiento medio de 58 % y alto de 42 %, no se encontraron niveles bajos; con una despersonalización baja de 45 %, medio de 42 % y alto de 13 %; con una realización baja de 61 %, medio de 32 %, y alto de 6 %. Estudiantes con una opinión buena de su desempeño se encontró un agotamiento bajo de 10 %, medio de 45 % y alto de 45 %; con una despersonalización baja de 48 %, medio de 34 % y alto de 17 %; con una realización personal de 24 %, medio de 62 %, y alto de 14 %. En los estudiantes que opinan que su desempeño fue muy bueno se encontraron niveles de agotamiento bajo de 14 %, medio de 71 % y alto de 14 %; con una despersonalización baja de 29 %, medio de 57 % y alto de 14 %; con una realización personal baja de 8 %, media de 71 % y alto de 21 %. Estudiantes que creen que su desempeño fue excelente

en su último cuatrimestre presentaron un agotamiento medio de 50% y alto 50%, no se encontraron datos de niveles bajos; con una escala de despersonalización en niveles 50% y medio 50%, no se encontraron niveles bajos; con una realización personal media 50% y alta 50%, no se encontraron niveles bajos. (Véase gráfico del 10-12)

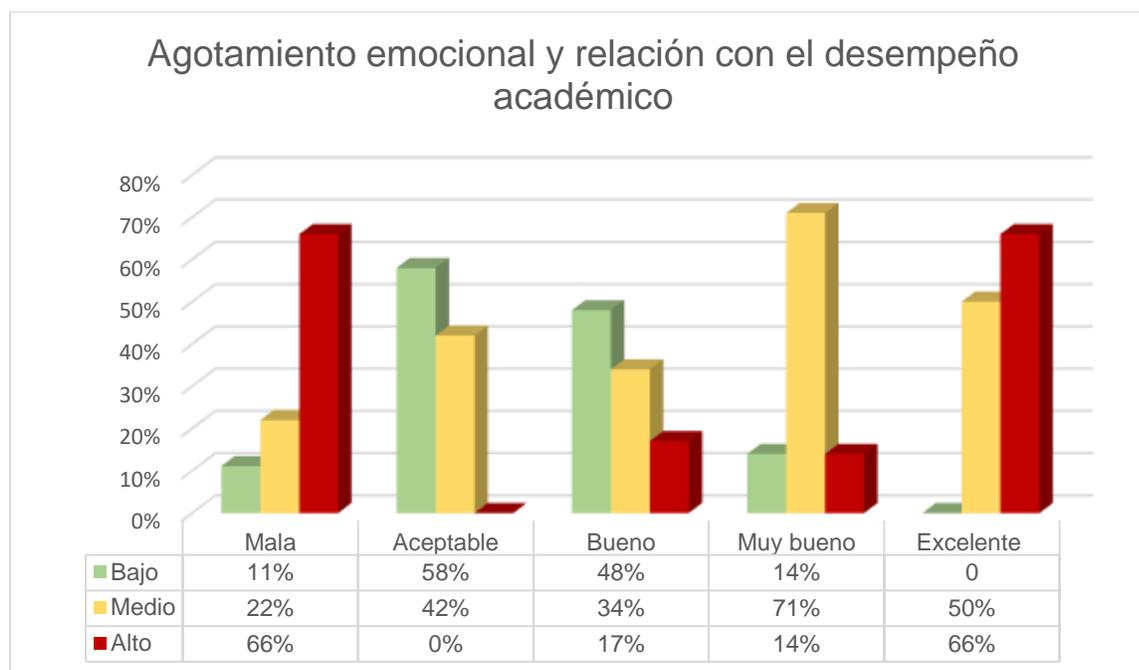


Gráfico 9. Relación entre el agotamiento emocional en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa con su desempeño académico según el MBI-SS.

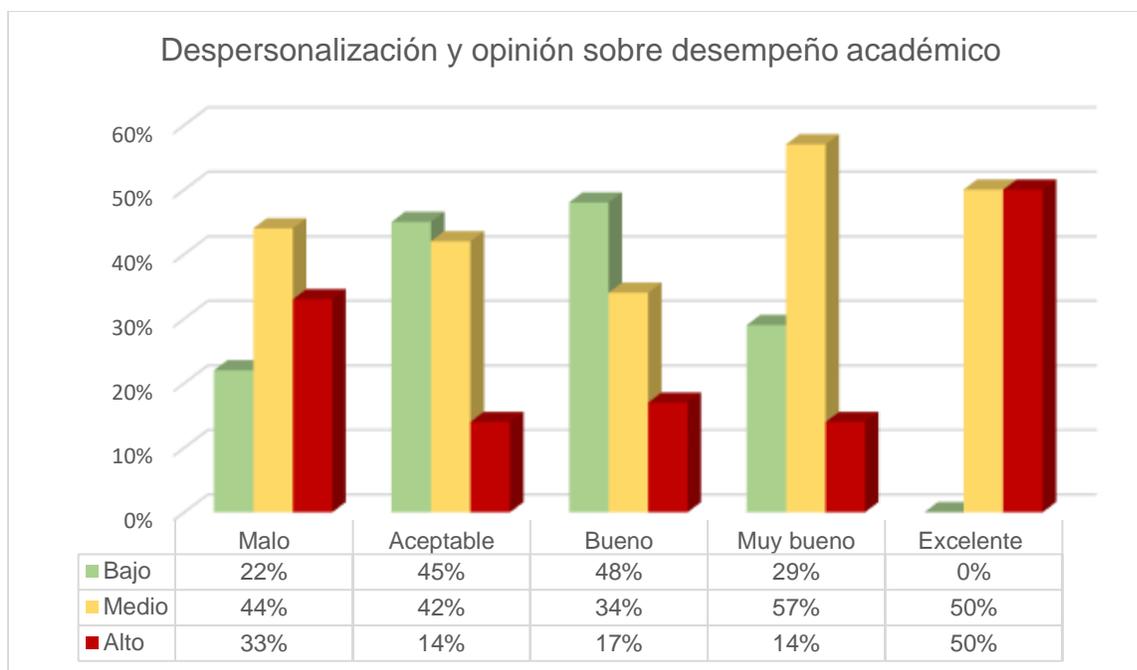


Gráfico 10. Relación entre la despersonalización en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa con su desempeño académico según el MBI-SS.

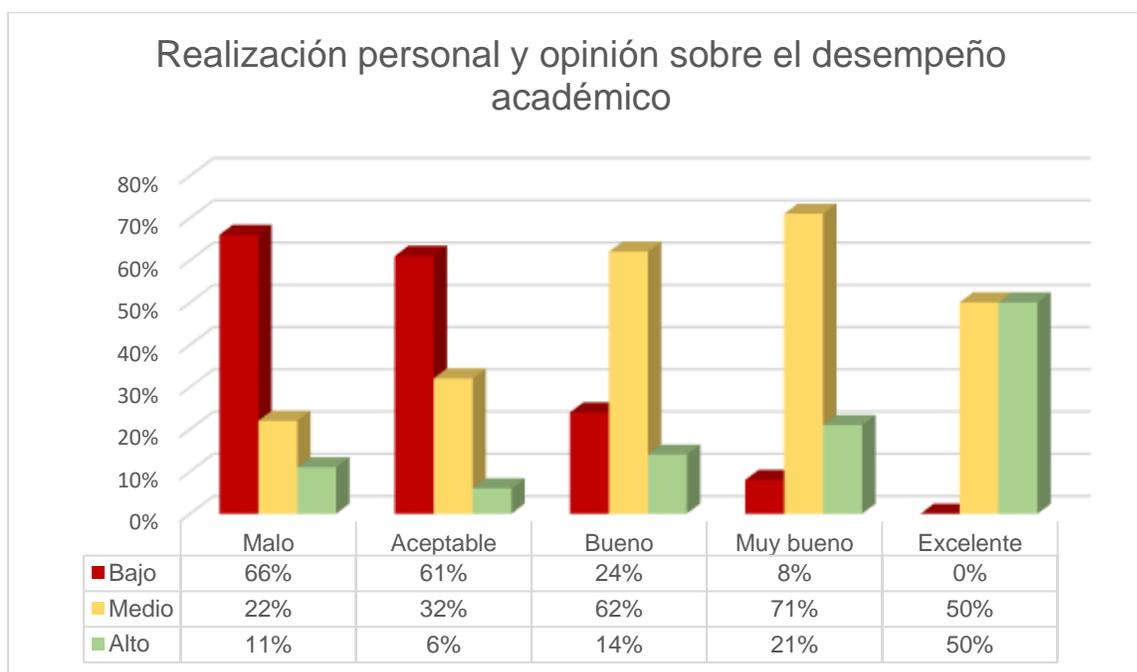


Gráfico 11. Relación entre la realización personal en estudiantes de Medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa con su desempeño académico según el MBI-SS.

IX. Discusión

Del análisis de los resultados se obtiene que el 93 % de los estudiantes presenta agotamiento, 59 % despersonalización y una mala realización personal del 87 %, lo cual se expresa con una falta de interés, baja realización personal y sentimiento de agotamiento tanto físico, como mental; siendo mayor a los antecedentes encontrados. A su vez, estos niveles del síndrome predominaron en los estudiantes del sexo femenino en un 64 %, con hijos lo cual concuerda con nuestras fuentes investigadas, Caballero et al (2015) en su investigación menciona que el síndrome de burnout en estudiantes se presenta mayormente el sexo femenino, con hijos

Se pudo identificar una presencia elevada en todos los años, con aumento en V año de más del 80 %, similar a la investigación de Amor, Eva en 2020 donde menciona un puntaje más alto en los últimos años. Sin embargo, también se pudo observar niveles altos en I año contradiciendo estudios anteriores que indicaron que los primeros años de la carrera presentan niveles bajos.

También se encontró que los estudiantes que opinan haber tenido un mal o aceptable desempeño académico presentan niveles medios a altos de agotamiento y despersonalización, y una baja realización personal asociándose a los estudios de Salanova, et al en 2004, donde se encontró que los estudiantes que presentan burnout tienden a presentar un bajo rendimiento.

Se encontró que los estudiantes que presentan síndrome de burnout elevado en alguna de sus dimensiones reprobaron exámenes en el cuatrimestre anterior, siendo más del 50 % de los estudiados. Martínez y Márquez en 2005 indicaron que los estudiantes con un elevado agotamiento, alto despersonalización y baja realización académica tienen resultados más bajos en sus exámenes, en comparación a estudiantes que no presentan dicha característica.

X. Conclusión

De acuerdo con los resultados de investigación se puede afirmar que el 93 % de los estudiantes de la carrera de medicina y cirugía de UNIDES, Matagalpa presenta síndrome de burnout en niveles medios a altos. Relacionada principalmente al sexo femenino siendo más del 50 %, con estado civil casado. Se presenta en todos los años con un aumento en los estudiantes de V año.

Por último, resaltamos que los estudiantes que tienen una mala o aceptable opinión sobre su desempeño académico presentan altos niveles de agotamiento y despersonalización y una baja realización personal.

XI. Recomendaciones

Al Ministerio de Salud:

Dar seguimiento integral a la salud de los estudiantes

Realizar estudio caso-control en universitarios de la carrera de medicina y cirugía.

A UNIDES, Matagalpa:

Realizar estudio relacionado con los factores protectores contra el síndrome de burnout en estudiantes de medicina y cirugía de la Universidad Internacional para el Desarrollo Sostenible, Matagalpa.

Implementar plan de prevención contra el síndrome de burnout en estudiantes de medicina y cirugía de la Universidad Internacional para el Desarrollo Sostenible.

A los estudiantes:

Documentarse más sobre el síndrome de burnout académico, factores protectores y maneras de disminuir los niveles de quienes los presentan.

XII. Referencias bibliográficas

1. Silva Vaca JA. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Ambato. [Online]; 2022. Disponible en: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/3719>.
2. Ramírez Viscarra C. Universidad Mayor de San Simón, Documentación Digital. [Online]; 2021. Acceso 09 de Agosto de 2022. Disponible en: <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/25824>.
3. Amor EM, Baños JE, Mario S. Prevalencia del síndrome de burnout entre los estudiantes de medicina y su relación con variables demográficas, personales y académicas. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica. 2020; 23(1).
4. Estrada López HH, De la Cruz Almanza SA, Bhamón MJ, Pérez Maldonado J, Cáceres Martelo AM. Burnout académico y su relación con el bienestar psicológico en estudiantes universitarios. Revista Espacios. 2018; 39(15).
5. Malcon C, Garces de los Fayos Ruíz EJ. Redalyc. [Online].; 2010. Acceso 29 de Noviembre de 2020. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/167/16713758020.pdf>.
6. Martínez Pérez A. Redalyc. [Online].; 2010. Acceso 29 de Noviembre de 2020. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf>.
7. CIE11. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2022. Acceso 10 de Agosto de 2022. Disponible en: https://icd.who.int/ct11/icd11_mms/es/release.
8. Hernández Gracia TJ, Terán Valera OE, Navarrete Zorrilla DM, León Olvera A. El síndrome de burnout: Una aproximación hacia su conceptualización, antecedentes, modelos explicativos y medición. 2007; 3(5).
9. Gálvez Herrera M. Humanizando los cuidados intensivos. [Online]; 2019. Acceso 02 de Diciembre de 2020. Disponible en: <https://proyctohuci.com/es/burnout-segun-la-oms-clasificando-el->

[sufrimiento/#:~:text=Concretamente%2C%20se%20define%20como%3A%20%E2%80%9C,de%20baja%20energ%C3%ADa%20o%20agotamiento.](#)

10. Sánchez Lull D. Estrategias de afrontamiento del burnout en centros de secundaria. *Educació i Cultura*. 2013; 24(1).
11. Rodríguez Paipilla MG, Rodríguez Gómez R, Riveros Gutiérrez AE, Rodríguez D'Luyz ML, Pinzón Salamanca JY. *Urusario.edu*. [Online].; 2011. Acceso 30 de Noviembre de 2020. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/2389/52931143-1.pdf?sequence=1>.
12. Bustamante Pérez RA, Padilla Fletes JF. *Repositorio UNAN*. [Online].; 2011. Acceso 10 de Agosto de 2022. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/3396/1/226511.pdf>.
13. Cabello Vélez NS. Manifestaciones del Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina. *Archivos en Medicina Familiar*. 2016; 18(4).
14. Gómez H P, Pérez V C, Parra P P, Ortíz M L, Matus B O, McColl C P, et al. Relación entre el bienestar y el rendimiento académico en alumnos de primer año de medicina. *Revista médica de Chile*. 2015; 143(7).
15. Caballero D CC. *UNI Norte*. [Online]; 2012. Acceso 02 de Diciembre de 2020. Disponible en: <http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/7411/sindrome.pdf?sequence=1>.
16. Osorio Guzmán M, Santa P, Prado Romero C. Burnout académico en una muestra de estudiantes universitarios mexicanos. 2020. 2022; 2(1).
17. Caballero D. CC, Breso É, González Gutiérrez O. Burnout en estudiantes universitarios. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*. 2015; 23(3).

18. Maslach C. Comprendiendo el Burnout. *Ciencia y trabajo*. 2009; 1(32).
19. Caballero Domínguez CC, Hederich C, Palacio Sañudo JE. El burnout académico. Delimitación del síndrome y factores asociados a su aparición. *Revista Latinoamericana de Psicología*. 2010; 42(1).
20. Gutiérrez Aceves GA, Celis López MÁ, Moreno Jiménez S, Farias Serrato F, Suárez Campos JdJ. Síndrome de burnout. *Archivo de Neurociencias*. 2006; 11(4).
21. Polanco A, Ortiz L, Pérez C, Parra P, Fasce E, Matus O, et al. Relación de antecedentes académicos y expectativas iniciales con el bienestar académico de alumnos de primer año de medicina. *Revista de la Fundación Educación Médica*. 2014; 17(4).
22. Martínez H, Caballero Domínguez CC. Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. *Revista CES Psicología*. 2011; 9(1).
23. Vílchez Cornejo J, Humaín Gutiérrez R, Arce Villalobos L, Moraín Mariatos C, Mihashiro Maguiata K, Melo Mallma N, et al. Síndrome de burnout en estudiantes de medicina: frecuencia, características y factores asociados. *Acta médica Perú*. 2016; 33(4).
24. T Serrano F, Salguero Sánchez J, Ayala Fernández J, García Torres M, C Meza J, R Mejía C. Síndrome de Burnout en estudiantes de seis facultades de medicina de Colombia, 2016-1: estudio multicéntrico. *CIMEL*. 2016; 21(2).
25. Rojas Melgarejo J, Mereles Oviedo ,F, Barrios I, Torales J. Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina de Santa Rosa del Aguaray. *Medicina Clínica y Social*. 2017; 1(1).
26. Oro P, Esquerda M, Viñas J, Yuguero O, Pifarre J. Síntomas psicopatológicos, estrés y burnout en estudiantes de medicina. *ELSEVIER*. 2019; 20(1).

27. Rodríguez Hernández NH. UNAN repositorio. [Online].; 2016. Acceso 29 de Noviembre de 2020. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/7811/1/t913.pdf>.
28. Vanessa Thomáe MN, Ayalia EA, Sphan MS. UNNE. [Online]; 2006. Acceso 29 de Julíode 2020. Disponible en: https://med.unne.edu.ar/revistas/revista153/5_153.htm.
29. Vanessa Thomáe MN, Ayalia EA, Sphan MS. Etiología y prevención del síndrome de burnout en los trabajadores de la salud. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina. 2006; 1(153): p. 19.
30. García Gutiérrez HS, Berrios FP, Torrez Mora HN. Manifestaciones del estrés en estudiantes de I-IV año de la carrera de medicina de UNIDES-Matagalpa, en el año 2020..
31. Corre López LE, Loayza Castro JAVM, Huamán MO, Roldán Abierto L, Pérez M. Adaptación y validación de un cuestionario para medir burnout académico en estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma. Revista de la Facultad Médica Humana. 2019; 1(64).
32. Ferrel B LF, Ferrel O FR, Bracho P KJ. Impacto del síndrome de burnout académico en el bajo rendimiento y la salud mental en estudiantes universitarios. Conocimiento, Investigación , Educación CIE. 2018; 2(6).
33. Estrada Araoz EG, Gallegos Ramos NA, Mamani UCharasa HJ. Burnout acadpemico en estudiantes universitarios peruanos. Apuntes universitarios. 2021; 11(2).

XIII. Anexos

13.1 Operacionalización de variables

No .	Variable	Definición operacional	Indicador	Valor	Tipo de variable
1	Sexo	Género al que pertenece el individuo	Número o frecuencia de personas por sexo	Femenino Masculin o	Variable cualitativa nominal
2	Edad	Tiempo que una persona ha vivido una persona al realizar el estudio	Número o frecuencia de personas por grupo etario	15-16 años 17-18 años 19-20 años 21-22 años 23-24 años 25-26 años Mayor a 26 años	Variable cuantitativa discreta
3	Estado civil	Condición de cada persona en relación con derechos y obligaciones civiles.	Número o frecuencia de personas por su condición civil	Soltero (a) Casado (a) Unión libre	Variable cualitativa nominal

				Divorciad o (a)	
4	Número de hijos	Cantidad de hijos vivos.	Número o frecuencia de personas por cantidad de hijos	0 hijos 1 hijo 2 hijos (a) 3 hijos(a) Más de 3 hijos (a)	Variable cuantitativa
5	Año cursante	Año académico en el que se encuentra al momento del estudio	Número o frecuencia de personas por año que cursa	I año II año III año IV año V año	Variable cuantitativa
6	Agotamiento	Agotamiento emocional, cansancio y fatiga física, psíquica o combinación de ambos; es la sensación de no poder dar más de sí mismo.	Número o frecuencia de personas que presentan agotamiento	Bajo Medio Alto	Variable cualitativa nominal
7	Despersonalización	Desarrollo de sentimientos, actitudes, y respuestas negativas, distantes y	Número o frecuencia de personas que presentan despersonalización	Bajo Medio Alto	Variable cualitativa nominal

		frías hacia otras personas y pérdida de motivación.			
8	Realización personal	Autoevaluación del burnout. Sentimientos de incompetencia y carencia de logros y productividad, incapacidad para soportar la presión y una baja autoestima; se experimentan sentimientos de fracaso personal	Número o frecuencia de personas que presentan realización personal	Bajo Medio Alto	Variable cualitativa nominal
9	Desempeño académico	Capacidad respondiente, frente a los estímulos educativos, susceptible de ser interpretada según	Número o frecuencia de personas según su desempeño académico	Bajo Medio Alto	Variable cualitativa nominal

		objetivos o propósitos educativos ya establecidos			
--	--	--	--	--	--

13.2 Cuestionario de investigación

Universidad Internacional

para el Desarrollo Sostenible

Síndrome de Burnout en estudiantes de la carrera de medicina de I- V año investigación 2022.

Fecha de entrevista _____ / _____ / _____ No entrevista: _____
(dd/ mm/ aa)

Nombre de la entrevistador/a: _____

Departamento: _____

Municipio: _____

Barrio/ comunidad: _____

Introducción y consentimiento

Consentimiento de la entrevista

Hola. Mi nombre es Hanny Sujey García Gutiérrez, soy estudiante de UNIDES, Matagalpa y estoy realizando una investigación acerca del Síndrome de burnout académico en estudiantes de la carrera de medicina y cirugía. Se agradecería mucho la participación en esta entrevista, ya que esta información ayudará a mejorar las actividades de nuestra universidad, del Minsa, de la sociedad y de los

padres y madres de familia. Esta entrevista usualmente tiene un tiempo de 20 minutos. Cualquier información que usted nos dé será mantenida entre nosotras/os.

La participación en esta entrevista es voluntaria y le solicitamos su colaboración esperamos que responda a las siguientes preguntas. Su opinión es muy importante.

¿Tiene alguna pregunta?

Firma del entrevistador: _____

Estudiante: ¿Está de acuerdo a ser entrevistado?

Estudiante: ¿No está de acuerdo a ser entrevistado? **Fin**

Formulario

I. DATOS PERSONALES.

1. **Sexo:** F___ M___
2. **Edad:** _____ (años cumplidos)
3. **Procedencia:** Urbana___ Rural___
4. **Estado civil:** Soltero___, Casado, ___Unión libre___ Divorciado___
5. **N.º de hijos (¿Cuántos?):** _____

II. Datos Académicos

6. **Año de estudio:** I_____, II_____, III_____, IV_____, V_____
7. **Total, de clases recibidas por cuatrimestre:** _____

Opinión sobre tu rendimiento académico y satisfacción

8. **¿Crees que acabarías la carrera sin repetir las clases, o el año?**
Si___ No___.

9. Consideras que tu desempeño académico en el cuatrimestre fue: Malo_____ Aceptable_____ Bueno_____ Muy bueno_____ Excelente_____
10. ¿Crees que podrías tener un mejor desempeño en tus clases? Si_____ No_____
11. ¿Crees que tu desempeño como estudiante es mejor que el de tus compañeros? Si__ No__
12. ¿Cuántos exámenes realizaste en el I semestre de este año? _____
13. De esos exámenes ¿cuántos REPROBASTE? _____.
14. ¿Te sientes satisfecho con la carrera que estudias? (conocimiento adquirido, practicas realizadas, relación con profesores) Si_____ No_____.

MASLACH BURNOUT INVENTORY-STUDENT SURVEY (MBI-SS)

Piensa sobre la experiencia y sentimientos que has tenido en relación a tus estudios en este año. Por favor, lea cuidadosamente cada pregunta y decida si te has sentido de la forma que se describe en cada ítem.

0- Nunca

1- Casi nunca

2- Algunas veces

3- Regularmente

4- Bastantes veces

5- Casi siempre

6- Siempre

Ítems	0	1	2	3	4	5	6
1. En mi opinión soy bueno en mis estudios.							
2. Contribuyo efectivamente durante las clases en la universidad							
3. Durante las clases, tengo la seguridad de que soy eficaz en la finalización de las cosas							
4. Puedo resolver de manera eficaz los problemas relacionados con mis estudios							

5. Me estimula conseguir objetivos en mis estudios.							
6. Me encuentro agotado físicamente al final de un día en la universidad.							
7. Me siento exhausto de estudiar.							
8. Me siento cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que afrontar otro día en la universidad.							
9. Las actividades académicas de esta carrera me tienen emocionalmente agotado.							
10. Ir a la universidad es una tensión para mí.							
11. He perdido interés por la carrera desde que empecé la universidad.							

12. Últimamente he perdido entusiasmo por la carrera.							
13. Me he vuelto más cínico en mis estudios porque pienso que no serán realmente útiles.							
14. Dudo de la importancia y valor de mi carrera							
15. He aprendido muchas cosas interesantes durante mi carrera.							