



**PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y RIESGO DE SÍNDROME DE BURNOUT ACADÉMICO
EN ESTUDIANTES DE LOS PRIMEROS TRES AÑOS DE ENFERMERÍA Y MEDICINA
DEL AÑO 2020 DE LA UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO**

Identificación del proyecto de investigación

Título: Perfil sociodemográfico y riesgo de Síndrome de Burnout académico en estudiantes de los primeros tres años de enfermería y medicina del año 2020 de la Universidad del Quindío

Asesor: Dr. Juan Farid Sánchez López

Facultad: Ciencias de la Salud

Total de Investigadores: 2

- Geraldine Jaramillo Vargas
- Karol Quintero Estrada

Entidad: Universidad del Quindío

Lugar de Ejecución del Proyecto: Universidad del Quindío

Ciudad: Armenia, Quindío.

Tabla de Contenidos

Identificación del proyecto de investigación	1
Tabla de Contenidos	2
Tabla de Cuadros	2
Tabla de Gráficos	2
Marco teórico	3
Planteamiento del problema	12
Objetivos	14
Metodología	15
Resultados	18
Discusión	19
Conclusiones	22
Recomendaciones/aplicaciones	23
Bibliografía	24
Anexos	26

Tabla de Cuadros

Tabla 1. Síntomas asociados al Síndrome de burnout (Apiquian, 2007)	5
Tabla 2. Sintomatología del síndrome de burnout. Fuente: Quiroz y Saco (2003) y Juárez-García A., Idrovo A., Camacho-Ávila A., Placencia-Reyes O (2014)	6
Tabla 3. Consecuencias de la Burnout. Fuente: (Ortega C., López F., 2004)	7
Tabla 4. Escala unidimensional del burnout estudiantil. Fuente: (Barraza Macías A, 2011)	10
Tabla 5. Subescalas para la interpretación de la escala unidireccional del burnout estudiantil. Fuente: (Barraza Macías A, 2011).	11
Tabla 6. Baremo utilizado para determinar el nivel de burnout. Fuente: (Barraza Macías A, 2011)	11
Tabla 7. Variables sociodemográficas	16
Tabla 8. Formato de análisis por variable	17
Tabla 9. Dimensiones del síndrome de burnout académico	19

Tabla de Gráficos

Gráfica 1. Instrumento de recolección de datos	15
Gráfica 2. Distribución del riesgo de desarrollar síndrome de Burnout Académico de los estudiantes según el grupo de edad.	19

Marco teórico

Definiciones:

El Síndrome de Burnout, también llamado síndrome del desgaste, síndrome del quemado o síndrome de agotamiento físico y mental, es considerado un problema de salud ocupacional muy frecuente en la actualidad y que pocas personas logran evitarlo por medio de estrategias como la meditación, ejercicios de respiración, y en general, hábitos saludables.¹ Aunque no existe un concepto unánime sobre la definición de burnout, Maslach y Jackson postularon que el síndrome de desgaste profesional resulta como una consecuencia y respuesta al estrés ‘laboral’ crónico que se configura en un modelo multidimensional caracterizado por agotamiento (sensación de no poder dar más de sí a nivel emocional), despersonalización (actitud distante y sentimientos negativos hacia las personas con las que se trabaja) y una reducida realización personal (sensación de no hacer las tareas adecuadamente y de incompetencia en el trabajo).²

A pesar de que los estudiantes universitarios no son trabajadores en un sentido formal, pueden llegar a encontrarse condiciones similares al padecer riesgos y daños psicosociales frente a estresores y demandas constantes dependientes del programa académico, su intensidad, y a nivel individual ante recursos psicológicos no favorables; a lo cual ellos pueden dar respuestas no adaptativas y perjudiciales³, llegando a tener como consecuencia actitudes negativas de autocrítica, sentimiento de desvalorización y disminución del interés académico con dudas progresivas acerca de si poseen las habilidades necesarias para poder alcanzar sus objetivos planteados⁴.

El burnout académico es un síndrome emocional compuesto por tres dimensiones: agotamiento, cinismo e ineficacia. Definiendo cada una, la primera es una respuesta emocional negativa, de carácter persistente, relacionada con los estudios, formada por una sensación de encontrarse exhausto, de no poder cumplir sus responsabilidades como estudiante, encontrándose alteraciones en su parte afectiva; la segunda corresponde a una actitud cínica o de distanciamiento en lo que considera el significado y la utilidad de los estudios que se están realizando, se desarrollan actitudes negativas frente a las personas que lo rodean pudiendo mostrar desde sentimientos y actitudes déspotas hasta utilizar etiquetas displicentes tratando de culpar a los demás por sus errores y frustraciones, causando problemas en la relación con sus compañeros; por último, la tercera dimensión es un sentimiento de incompetencia académica como estudiante, la persona muestra sentimientos de imposibilidad y de baja autoestima (ineficacia).³

Edelwich y Brodsky en 1980 consideraron el burnout como un proceso de desilusión o de desencanto hacia la actividad laboral, que puede repetirse de manera cíclica en distintos momentos de la vida laboral de un sujeto, en el mismo o en diferentes trabajos. Ellos plantean un modelo de síndrome de Burnout que adaptado al ámbito académico consta de cuatro fases:

- Fase de entusiasmo: donde el estudiante manifiesta toda su energía y potencial para desempeñar sus tareas estudiantiles, se da principalmente en la fase inicial de su vida académica.
- Fase de estancamiento: en esta etapa el estudiante empieza a disminuir su ritmo en las actividades que desempeña, dando más importancia a la esfera privada de su vida.



- Fase de frustración: aquí el estudiante se cuestiona si su esfuerzo y empeño realmente están funcionando para alcanzar el éxito. Ya en esta etapa el estudiante puede manifestar más intensamente síntomas emocionales, fisiológicos y conductuales.

- Fase de apatía: considerada como un mecanismo de defensa ante la frustración que siente, el estudiante se muestra desanimado y renuente a los cambios que le rodean.⁵

Factores de riesgo

El síndrome de Burnout puede desarrollarse por los siguientes factores:

- Variables individuales: la puntuación de Burnout se encuentra influenciada por el sexo y difiere en las dimensiones de agotamiento e ineficacia académica. Las mujeres suelen tener altas puntuaciones en el nivel de cansancio e incapacidad personal y los hombres muestran actitudes pesimistas con respecto al estudio. Los antecedentes de enfermedad mental pueden ser igualmente importantes para la aparición del síndrome.
- Variables sociales: son de gran importancia al involucrar aspectos como el apoyo social, el cual se evidencia al percibir u obtener una ayuda real proveniente de sus familiares, amigos, compañeros y otros.
- Variables organizacionales: están relacionadas con el desempeño como estudiante, sobrecarga laboral, horario, turnos, rigurosidad para desarrollar habilidades, siendo un factor importante para la prevención psicosocial.⁶
- Variables del contexto académico: donde destacan la falta de feedback y apoyo de tutores, falta de ayudas educativas, poca comunicación con los docentes o demasiada exigencia de los mismos, inadecuada distribución de la carga académica, sobrecarga de materias y altas exigencias, temas difíciles, información insuficiente para realizar las actividades académicas, etc.
- Variables del contexto ambiental y/o social: consiste en la carencia de actividades culturales o deportivas, la competitividad entre compañeros y la poca red de apoyo.
- Variables interpersonales: el estudiante establece una vida rutinaria lo que le genera desinterés por las novedades cotidianas, existe una dificultad personal para la planificación del tiempo, angustia ante los exámenes, baja productividad, falta de motivación y altas expectativas de éxito en los estudios.⁷

Signos de alarma:

Existen varios tipos de manifestaciones que se pueden considerar signos de alarma dependiendo de cada persona, debido a que en ocasiones algunos de estos pueden ya ser parte del cuadro clínico, estos son:

Negación, aislamiento, ansiedad, miedo o temor ante las obligaciones, depresión (siendo uno de los más frecuentes en este síndrome y uno de los más peligrosos ya que puede escalar a un acto suicida), ira (pueden disgustarse sin un motivo claro, pérdida de control), adicciones, cambios de personalidad, se pueden presentar incluso como cambios drásticos en los hábitos de higiene y arreglo

personal, cambios en el patrón de alimentación con su respectiva pérdida o ganancia de peso exagerada, pérdida de la memoria y desorganización, gran dificultad para concentrarse, trastornos del sueño.⁸

Efectos y consecuencias del síndrome de burnout:

Las consecuencias del síndrome de Burnout dependen de la carga académica, los conflictos estudiantiles y de los mecanismos de defensa utilizados para enfrentar las situaciones de su entorno.⁹

Tabla 1. Síntomas asociados al Síndrome de burnout (Apiquian, 2007)

SÍNTOMAS ASOCIADOS AL BURNOUT		
<p>Síntomas psicósomáticos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Fatiga crónica ● Dolores de cabeza ● Dolores musculares (cuello, espalda) ● Insomnio ● Pérdida de peso ● Úlceras y desórdenes gastrointestinales ● Dolores en el pecho ● Palpitaciones ● Hipertensión ● Crisis asmática ● Resfriados frecuentes ● Aparición de alergias 	<p>Síntomas emocionales</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Irritabilidad ● Ansiedad generalizada y focalizada en el trabajo ● Depresión ● Frustración ● Aburrimiento ● Distanciamiento afectivo ● Impaciencia ● Desorientación ● Sentimientos de soledad y vacío ● Impotencia ● Sentimientos de omnipresencia 	<p>Síntomas conductuales</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Cinismo ● No hablan ● Apatía ● Hostilidad ● Susplicacia ● Sarcasmo ● Pesimismo ● Ausentismo laboral ● Abuso en el café, tabaco, alcohol, fármacos, entre otros. ● Relaciones interpersonales distantes y frías. ● Tono de voz elevado (gritos frecuentes) ● Llanto inespecífico ● Dificultad de concentración. ● Disminución del contacto con el público/clientes/pacientes ● Incremento de los conflictos con compañeros ● Disminución de la

		<p>calidad del servicio prestado</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Agresividad ● Cambios bruscos de humor ● Aislamiento ● Enfado frecuente.
--	--	--

Tabla 2. Sintomatología del síndrome de burnout. Fuente: Quiroz y Saco (2003) y Juárez-García A., Idrovo A., Camacho-Ávila A., Placencia-Reyes O (2014)

SINTOMATOLOGÍA DEL SÍNDROME DE BURNOUT	
Síntomas físicos de estrés psicofisiológicos	<ul style="list-style-type: none"> · Sentirse cansado · Problemas al dormir por preocupaciones · Enfermarse con frecuencia más de lo habitual
Baja realización personal	<ul style="list-style-type: none"> · Enfermarse con frecuencia más de lo habitual · Estar insatisfecho con el trabajo · Sentirse poco realizado · Deseos de abandonar su carrera.
Síntomas disfóricos	<ul style="list-style-type: none"> · Irritabilidad · Fácil enfado con la gente · Comunicación tensa con las demás personas
Síntomas de agotamiento emocional	<ul style="list-style-type: none"> · Olvidos y sentirse triste sin razón aparente · Deseos de llorar por cualquier motivo · Dificultades para diagnóstico y manejo de pacientes

Conductas de distanciamiento relacional	<ul style="list-style-type: none"> · Evadir a los pacientes, amigos y familiares · Pérdida de interés en asistir a reuniones sociales, científicas o clínicas
Baja empatía con los pacientes	<ul style="list-style-type: none"> · Enfadarse fácilmente con los pacientes · Actitud de dureza con los pacientes
Bajo rendimiento laboral	<ul style="list-style-type: none"> · Rendimiento más bajo que el promedio · Actitud negativa hacia el trabajo

Tabla 3. Consecuencias de la Burnout. Fuente: (Ortega C., López F., 2004)

CONSECUENCIAS DEL BURNOUT	
Incidencia de la consecuencia	Alteración
Salud física (alteraciones físicas)	<ul style="list-style-type: none"> → Alteraciones cardiovasculares (hipertensión, enfermedad coronaria). → Fatiga crónica cefaleas y migrañas → Alteraciones gastrointestinales (dolor abdominal, colon irritable, úlcera duodenal). → Alteraciones respiratorias (asma). → Alteraciones del sueño → Alteraciones dermatológicas → Alteraciones menstruales → Disfunciones sexuales → Dolores musculares o articulatorios

<p>Salud psicológica (alteraciones emocionales)</p>	<ul style="list-style-type: none"> → Ansiedad → Depresión → Irritabilidad → Disforia → Baja autoestima → Falta de motivación → Baja satisfacción laboral → Dificultades de concentración → Distanciamiento emocional → Sentimientos de frustración personal → Deseos de abandonar el trabajo
<p>Ámbito laboral (alteraciones conductuales)</p>	<ul style="list-style-type: none"> → Ausentismo laboral → Abuso de drogas → Aumento de conductas violentas → Conductas de elevado riesgo (conducción temeraria, ludopatía) → Alteraciones de la conducta alimentaria → Disminución de la productividad → Falta de competencia → Deterioro de la calidad del servicio de la organización.

Instrumentos para la evaluación del burnout

MBI (Maslach Burnout Inventory)

La investigación sobre el burnout ha demostrado que existen unos factores comunes en términos de medida que viene del Maslach Burnout Inventory (MBI), el cual ha sido la medida predominante del burnout, convirtiéndose en un instrumento de medida estandarizado, fue publicado en el año 1981 por Maslach y Jackson; desde entonces, se han desarrollado nuevas versiones del MBI con el fin de adaptar el instrumento a diferentes grupos y entornos. Hay cinco versiones del MBI ¹⁰:

1. **Encuesta de servicios humanos (MBI-HSS):** es la versión original y más utilizada del MBI para medir burnout en profesionales en servicios humanos, es decir, aquellos sujetos con trabajos 'de contacto' con otras personas, como educadores, asistentes sociales, trabajadores del área sanitaria, terapeutas, policía, entre otros. Las escalas MBI-HSS son Agotamiento emocional, Despersonalización y Realización personal.
2. **Encuesta de servicios humanos para personal médico (MBI-HSS (MP)):** es una variación de la escala original adaptada exclusivamente para el personal médico. El principal cambio es la referencia a "pacientes" en lugar de "destinatarios". Evalúa igualmente las tres variables

centrales que caracterizan al burnout: agotamiento, despersonalización (actitud fría, trato distante hacia los pacientes) y baja eficacia profesional (sensación de no hacer adecuadamente las tareas y de incompetencia en encontrar soluciones ante las dificultades del trabajo)

3. **Encuesta para educadores (MBI-ES):** Los componentes son los mismos que los del MBI-HSS pero adaptado para maestros, administradores, otros miembros del personal y voluntarios que trabajan en cualquier entorno educativo.
4. **Encuesta general (MBI-GS):** Publicado en el año 1996 por Schaufeli, Leiter, Maslach y Jackson, utilizado en ocupaciones distintas a las de servicios humanos y educación (profesionales que no trabajan directamente con 'clientes' sino con 'objetos'), incluidos aquellos que trabajan en mantenimiento, fabricación (operarios de producción de una industria) o con datos (teletrabajadores).
5. **Encuesta general para estudiantes (MBI-GSS):** Es una adaptación del MBI-GS diseñada para evaluar el burnout en estudiantes universitarios. Su aplicación 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 acompañado de sentimientos de incompetencia como estudiante.¹⁰

Maslach Burnout /Inventory-Student Survey (MBI-SS):

Las actividades que realizan los estudiantes son comparables con las de un trabajador asalariado desde diferentes perspectivas: horario, evaluaciones, estrés, demandas mentales y emocionales, relación con los compañeros, falta de recursos, de autonomía, de retroalimentación y apoyo social. Dada estas situaciones se puede inferir que los estudiantes también pueden 'quemarse' por sus estudios y ocasionarles consecuencias como depresión, malestar psicosocial e incluso la deserción estudiantil. La publicación del MBI/-SS (Maslach Burnout /Inventory-Student Survey) por Schaufeli, Salanova, González-Romá y Bakker (2002) permite medir el 'burnout' fuera del ámbito ocupacional al definir sus dimensiones en referencia al 'estudio', demostrando niveles de agotamiento, cinismo e ineficacia respecto a sus actividades académicas, puntuaciones altas en los dos primeros y baja en el tercero definen el síndrome Burnout.¹¹

Escala unidimensional del burnout estudiantil:

Basada en el Maslach Burnout Inventory-student Survey (MBI-SS) de Schaufeli y Cols. 1 propuesto en el 2002, para medir el Burnout en estudiantes y se compone de 15 ítems que conforman tres dimensiones:

Cansancio Emocional (CE). Evalúa la vivencia o sentimiento de encontrarse física, mental y emocionalmente exhausto, y con una sensación de no poder dar más de sí mismo frente a las actividades académicas: 1, 2, 3, 4 y 5.

Cinismo (C). Evalúa la actitud negativa del estudiante frente a sus estudios, evidencia y valor frente al estudio: 6, 7, 8 y 9.

Eficacia Académica (EA). Evalúa la percepción del estudiante sobre la competencia de sus estudios: 10, 11, 12, 13, 14 y 15.²⁵

El instrumento, denominado escala unidimensional del burnout estudiantil (EUBE), puede contestarse mediante un escalamiento tipo Lickert de cuatro valores categoriales (nunca, algunas veces, casi siempre y siempre). Por sus características distintivas, la escala puede definirse como autodescriptiva y de dominio específico.¹²

Tabla 4. Escala unidimensional del burnout estudiantil. Fuente: (Barraza Macías A, 2011)

	Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. El tener que asistir diariamente a clases me cansa				
2. Mis problemas escolares me deprimen fácilmente				
3. Durante las clases me siento somnoliento				
4. Creo que estudiar hace que me sienta agotado				
5. Cada vez me es más difícil concentrarme en las clases				
6. Me desilusionan mis estudios				
7. Antes de terminar mi horario de clases ya me siento cansado				
8. No me interesa asistir a clases				
9. Cada vez me cuesta más trabajo ponerle atención al maestro				
10. El asistir a clases se me hace aburrido				
11. Siento que estudiar me está desgastando físicamente				
12. Cada vez me siento más frustrado por ir a la escuela				
13. No creo terminar con éxito mis estudios				
14. Siento que tengo más problemas para recordar lo que estudio				
15. Creo que estudiar me está desgastando emocionalmente				

Tabla 5. Subescalas para la interpretación de la escala unidireccional del burnout estudiantil. Fuente: (Barraza Macías A, 2011).

SUBESCALAS	
• Cansancio emocional (CE):	Bajo [< 9], Medio [9 - 16], Alto [>16]
• Cinismo (C):	Bajo [< 8], Medio [8 - 13], Alto [> 13]
• Eficacia académica (EA):	Bajo[>19], Medio[11 - 19], Alto [<11]

Tabla 6. Baremo utilizado para determinar el nivel de burnout. Fuente: (Barraza Macías A, 2011)

Nivel	Porcentaje de presencia
No presenta	0 a 25 %
Leve	26 % a 50 %
Moderado	51 % a 75 %
Profundo	76 % a 100 %

Donde a cada respuesta de la escala se le asigna los siguientes valores:

1 = para nunca, 2 = para algunas veces, 3 = para casi siempre, 4 = para siempre.

Los alumnos que se encuentran por debajo del percentil 25, es decir aquellos estudiantes que obtienen puntuaciones en CE [= 0 < 9], C [=0 < 8], EA [=0 < 11] se incluyen en la categoría bajo, los que se encuentran entre el percentil 25 y el 75, el cual se refiere a puntuaciones en CE [9 - 16], C [8 - 13], EA [11 - 19] se ubican en la categoría medio y por encima del percentil 75, aquellos que refieran puntuaciones en CE [>16], C [> 13], EA [>19] en la categoría alto.¹²

Planteamiento del problema

El síndrome de burnout es un estado de agotamiento mental, emocional y físico basado en la interacción entre el individuo y determinadas condiciones psicosociales de trabajo nocivas. Es un proceso insidioso que puede provocar consecuencias severas para la persona. Es necesario tener en cuenta que esta enfermedad es el resultado de una respuesta inadecuada frente al estrés laboral y no está ligada a un trastorno de la personalidad del individuo. Las características del síndrome son: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal en el trabajo.¹³

Según una investigación de la Universidad de Zaragoza, se pueden identificar tres tipos de síndrome de Burnout, dependiendo del tipo de trabajador afectado:

El primer tipo es el burnout “frenético” y se trata de las personas que trabajan con mucha exigencia hasta la extenuación, teniendo como fin la búsqueda de un éxito acorde a sus esfuerzos, y se caracterizan por una aplicación excesiva, ambición y por un sentimiento de abandono personal y carencia de la salud por el trabajo. El tiempo invertido en las tareas del trabajo es prolongado, y en este perfil suelen incluirse aquellas personas con jornadas partidas, pluriempleo, o contratos temporales, lo que les obligan a implicarse mucho más para mantener el puesto de trabajo.

El segundo tipo es el burnout “sin-desafíos”, el cual se manifiesta en aquellos trabajadores que se encuentran frente a condiciones laborales poco estimulantes y por tanto no provocan la satisfacción necesaria; se caracterizan por su aburrimiento, indiferencia y falta de desarrollo personal en el puesto de trabajo. Son personas que suelen desarrollar tareas repetitivas o monótonas, afecta más al género masculino, se cree que se debe al hecho de que socialmente los varones cargan con mayores expectativas a nivel laboral.

El tercer tipo es el burnout “desgastado”, se encuentra conformado por personas con poca resiliencia frente al estrés o a la ausencia de una recompensa, se caracterizan por la sensación de falta de control sobre los resultados de su trabajo y la ausencia de reconocimiento de los propios esfuerzos, así como por el abandono de sus responsabilidades.¹⁴

El síndrome de Burnout no se limita a trabajadores, los estudios demuestran que los estudiantes universitarios pueden tener condiciones similares al padecer riesgos y daños psicosociales relacionados a su programa académico, por lo tanto, se desarrolló el término de síndrome de burnout académico. Este se considera un estado de estrés insidioso y prolongado junto con sensaciones y percepciones negativas hacia el adecuado desempeño académico que provoca una disminución en el rendimiento y en el bienestar emocional; desarrollado a partir de las condiciones individuales y del contexto universitario como consecuencia de las tensiones de la vida moderna, las carencias de habilidades emocionales, el incremento en las responsabilidades y las exigencias de la educación superior, que de manera más específica podrían desencadenar agotamiento emocional, responder con una autocrítica negativa, una pérdida del interés en el valor y la trascendencia del estudio, incrementando las dudas de si realmente se cuenta con la capacidad necesaria para afrontar las nuevas situaciones.¹⁵ Teniendo en cuenta el contexto actual, existe un cambio significativo en el modelo pedagógico debido a la pandemia generada por el virus SARS-CoV-2; es de esperar que ocurra concomitantemente un cambio en el comportamiento de los estudiantes respecto al enfrentamiento de nuevos retos universitarios que junto a la virtualidad y el aislamiento puede llevar a un mayor estrés y

sensaciones negativas.¹⁶ Las condiciones en que los estudiantes desarrollan su actividad académica podrían asociarse a la aparición de burnout.¹⁷

Un estudio sobre la deserción en el primer año de estudiantes de medicina en Latinoamérica mostró que la distribución de características de las personas que desertaban era: factores individuales como el sexo (femenino), edad (a mayor edad más deserción), lugar de procedencia, motivación y orientación vocacional; factores académicos, institucionales y socioeconómicos.¹⁸

En una investigación realizada en Ecuador sobre el Síndrome de Burnout académico en estudiantes del primer año en la carrera de Enfermería demostró que el 90% de los estudiantes presentan Burnout leve.¹⁹

La salud mental juega un papel importante en el desarrollo de burnout en los estudiantes, ya que la presencia de una patología de base implica fortalecer los recursos personales para enfrentar de modo apropiado los estresores de la vida y las presiones propias de los estudios universitarios. En un estudio realizado en tres universidades de Perú se encontró que los problemas mentales más frecuentes en estudiantes de medicina son: episodio hipomaniaco (19.7%), episodio depresivo mayor (17.3%), riesgo de suicidio (12.4%), trastorno de ansiedad generalizada (8.1%) y trastorno de angustia (5.9%); a pesar de estas cifras, son pocos los estudiantes que buscan el tratamiento de un proveedor de atención médica o psicológica, pasando desapercibido en muchas ocasiones.²⁰

En un estudio multicéntrico sobre el Síndrome de Burnout en estudiantes de seis facultades de medicina de Colombia mostró en sus tres criterios que el 36,8% tenía agotamiento emocional; el 37,2%, cinismo y el 25,6% baja autoeficacia académica.²¹

En una investigación descriptiva desarrollada por la universidad Simón Bolívar de Barranquilla de Colombia se encontró que los estudiantes de odontología, medicina, ingeniería ambiental y de sistemas presentaron mayor agotamiento físico y mental en comparación con los estudiantes de psicología, ingeniería civil, industrial y electrónica.²²

Según el Sistema de Prevención y Análisis a la Deserción en las Instituciones de Educación Superior, en la Universidad del Quindío existe una deserción estudiantil del 18.05% en el periodo 2019-1 y 17.8% en el periodo 2019-2 en el área de ciencias de la salud.²³ En Colombia el Ministerio de Educación Nacional establece unas variables que influyen en la deserción como lo son el rendimiento académico, las metodologías de estudio, el acceso a orientación vocacional previo al ingreso a la universidad, la carga académica y el descontento con el programa académico y algunos docentes.²⁴

A pesar de que los estudiantes universitarios no son trabajadores en un sentido formal, desde un punto de vista psicológico y social, muchas de las actividades que realizan son comparables a las que lleva a cabo un trabajador. Los estudiantes se encuentran expuestos a una gran cantidad de demanda académica, donde deben enfrentarse a la sobrecarga de trabajo, el tiempo de entrega, la falta de oportunidades, las evaluaciones, la competencia, la irrelevancia percibida de contenidos, la enseñanza deficiente, las malas relaciones, que en últimas todas estas condiciones podrán ser desencadenantes de gran estrés e incluso evolucionar a cuadros depresivos; es por ello que se considera que el estudiante en el ámbito académico es uno de los más vulnerables a la aparición del burnout.²⁵

Ante la necesidad de reconocer el carácter particular del burnout en estudiantes de medicina y enfermería, este estudio plantea el siguiente interrogante central:



¿Cuál es el riesgo de desarrollar síndrome de burnout académico, de acuerdo a la escala unidimensional del burnout estudiantil, de los estudiantes de primer, segundo y tercer año de medicina y enfermería de la universidad del Quindío? buscando perfilar la población mediante factores de riesgo y otras variables. Como medida de intervención futura se tiene en cuenta una de las funciones del servicio de bienestar universitario la cual es brindar psico-orientación y psicología a todos los miembros de la comunidad universitaria que lo requieran, buscando el óptimo desarrollo y bienestar personal, salud mental del individuo, en el área afectiva, emocional, social, vocacional y educativa.

Objetivos

Objetivo general

Establecer el perfil y calcular el nivel de riesgo de los estudiantes de primer, segundo y tercer año de los programas de enfermería y medicina del año 2020 de la universidad del Quindío para presentar burnout académico en el primer semestre del año 2021.

Objetivos específicos

1. Realizar la descripción sociodemográfica del grupo de estudio, acorde a las variables de tiempo, persona y lugar.
2. Establecer de acuerdo al perfil de los estudiantes el nivel de riesgo de presentar el síndrome de burnout académico.
3. Determinar la dimensión más afectada del síndrome de burnout académico de los estudiantes
4. Orientar a los estudiantes que presenten un nivel de riesgo moderado o profundo del síndrome de burnout académico, para que asistan al servicio de psicología de la Universidad del Quindío con el fin de que reciban una valoración especializada.
5. Presentar ante la Universidad del Quindío los resultados del proyecto mediante un informe, aportando conocimiento a futuras investigaciones.

Metodología

Tipo de diseño:

Es un estudio descriptivo de tipo transversal.²²

Población y muestra:

Estudiantes de primer, segundo y tercer año (segundo, cuarto y sexto semestre) de los programas de medicina y enfermería del año 2020 de la universidad del Quindío, la recolección de datos se realizó en el periodo académico del segundo semestre del año 2021.

Dado el tamaño de la población de 174 estudiantes, 150 realizaron la encuesta, que corresponden al 86.2% de la población, por lo que no se requirió muestreo.

Fuente de información:

Primaria

Instrumento de recolección:

Encuesta realizada a través de la escala unidimensional del burnout estudiantil (EUBE). (Barraza Macías A, 2011)

	Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. El tener que asistir diariamente a clases me cansa				
2. Mis problemas escolares me deprimen fácilmente				
3. Durante las clases me siento somnoliento				
4. Creo que estudiar hace que me sienta agotado				
5. Cada vez me es más difícil concentrarme en las clases				
6. Me desilusionan mis estudios				
7. Antes de terminar mi horario de clases ya me siento cansado				
8. No me interesa asistir a clases				
9. Cada vez me cuesta más trabajo ponerle atención al maestro				
10. El asistir a clases se me hace aburrido				
11. Siento que estudiar me está desgastando físicamente				
12. Cada vez me siento más frustrado por ir a la escuela				
13. No creo terminar con éxito mis estudios				
14. Siento que tengo más problemas para recordar lo que estudio				
15. Creo que estudiar me está desgastando emocionalmente				

Gráfica 1. Instrumento de recolección de datos

VARIABLES DE ESTUDIO

Tabla 7. Variables sociodemográficas

NOMBRE	TIPO DE VARIABLE	NIVEL DE MEDICIÓN	VALORES	AGRUPACIÓN
Sexo	Cualitativa	Nominal: Dicotómica	Mujer / Hombre	
Edad	Cuantitativa continua	Razón	Años	(16-20),(21-25),(26-31)
Programa	Cualitativa	Nominal: dicotómica	Medicina / Enfermería	
Semestre	Cualitativa	Nominal: policotómica	2, 4, 6	
Procedencia	Cualitativa	Nominal: policotómica	Lugar de procedencia	
Trabajo	Cualitativa	Nominal: dicotómica	Si / No	
Estrato socioeconómico	Cualitativa	Nominal: policotómica	1,2,3,4,5,6	
Deporte o actividad cultural	Cualitativa	Nominal: dicotómica	Si / No	
Antecedente de enfermedad mental	Cualitativa	Nominal: policotómica	Depresión / Ansiedad / déficit de atención / otro.	
Dimensiones del síndrome de Burnout	Cualitativa	Nominal: policotómica	Cansancio emocional: alto, medio, bajo Cinismo: alto, medio, bajo Eficacia académica: alto, medio, bajo	

Procedimiento:

1. Se contactó al representante de grupo de cada semestre del respectivo programa académico para concertar una reunión virtual por medio de Google Meet con los estudiantes, en la cual se explicó los objetivos de la investigación junto con el consentimiento informado. Al final se resolvieron las dudas y se solicitó a todas las personas que quisieron participar del estudio escribir por el chat de Google Meet: Voluntariamente acepto dar la autorización para la recolección de datos.
2. Recolección de datos: Se llenó una ficha de recolección de datos mediante un formulario de Google que incluía: datos sociodemográficos como sexo, edad, programa, semestre, procedencia, trabajo, estrato socioeconómico, deporte o actividad cultural, antecedente de enfermedad mental y la escala unidimensional del burnout estudiantil.
3. Los resultados de este estudio fueron presentados ante la facultad de ciencias de la salud de la Universidad del Quindío mediante un informe enviado por correo electrónico. Luego de la aprobación del informe, se buscó la divulgación de los resultados obtenidos ante la comunidad científica mediante la publicación de artículos, participación en congresos y encuentros de semilleros de investigación.

Plan de análisis

Una vez obtenida la información, con el programa de Epi Info se organizó los datos en tablas y gráficas, se interpretaron los datos de acuerdo con la escala unidireccional del burnout estudiantil, tabulando cada variable según los niveles de este síndrome. Las variables cualitativas fueron representadas mediante tablas de frecuencia (con los ítems frecuencia absoluta, frecuencia absoluta acumulada, frecuencia relativa, frecuencia relativa acumulada) y se realizó la descripción de cada una; la variable cuantitativa se representó mediante medidas de tendencia central (Moda) y se graficó por medio de un histograma.

Tabla 8. Formato de análisis por variable

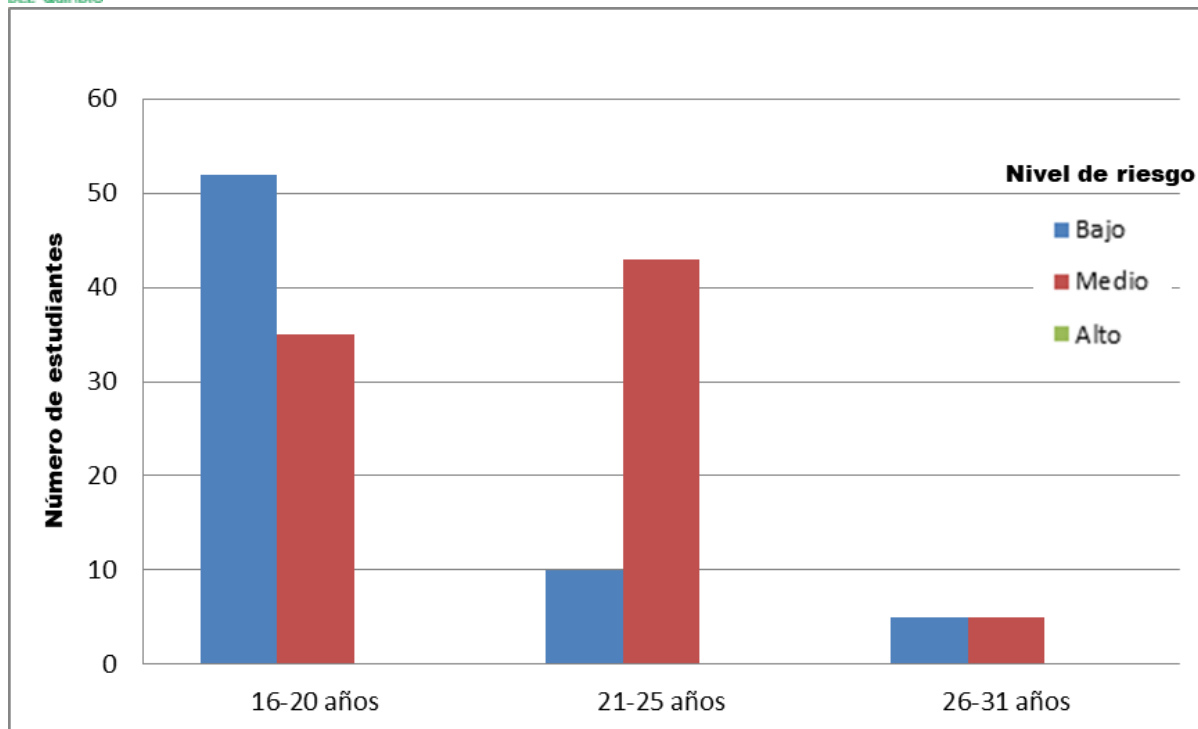
Variable Cualitativa	Niveles de riesgo	Frecuencia absoluta	Frecuencia absoluta acumulada	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
Valores	Alto				
	Medio				
	Bajo				
	Total				

Resultados

En el estudio participaron 150 estudiantes de los programas de enfermería y medicina que cursaron en el año 2020-II el segundo, cuarto o sexto semestre, siendo la población de 174 estudiantes en el periodo II-2021 donde se recolectaron las encuestas; correspondiendo al 86.2% de la población.

En el perfil sociodemográfico se encontraron las siguientes características: la mayoría de la población corresponde a mujeres en un 63%, con respecto a la edad de los participantes en la investigación el grupo con el mayor número de personas se encontró en el rango entre 16 a 20 años en un 58%, acorde al programa de los participantes: medicina corresponde al 64% y enfermería al 36% de la población encuestada, por semestres, el cuarto semestre de medicina fue el que participó en mayor número representando el 39% de las respuestas, con respecto a la procedencia de las personas que participaron en el estudio el 75% son procedentes del departamento del Quindío, las personas que tienen una dedicación exclusiva a la actividad académica corresponden al 81%, en cuanto al estrato socioeconómico el nivel 3 representa el 41% de la población, los que no realizaron un deporte o actividad cultural son 59% de la población. Se encontró que el 12% de la población encuestada manifiesta tener un diagnóstico de enfermedad mental; siendo el 5% ansiedad, 4% depresión, 1% déficit de atención, 1% depresión y ansiedad, 1% depresión, ansiedad y déficit de atención.

Los datos globales del estudio comprenden la estimación del riesgo del síndrome de burnout según la escala unidimensional del burnout estudiantil en relación con cada variable sociodemográfica, encontrando en mayor medida que con respecto a la distribución por sexo, las mujeres presentaron un nivel de riesgo medio correspondiente al 58% de la población encuestada. En cuanto a los rangos de edad evaluados las personas entre 21-25 años presentaron un nivel de riesgo medio correspondiente al 81% de la población encuestada, la distribución acorde al nivel del riesgo y grupo de edad se muestra en el gráfico 2. El programa de enfermería presentó un nivel de riesgo medio en un 57% de la población encuestada. Las personas que cursaban segundo semestre en el II-2020 presentaron un nivel de riesgo bajo en un 74% de la población encuestada. Los universitarios procedentes del departamento del Quindío presentaron un nivel de riesgo bajo en un 53% de la población encuestada. Los que trabajaron en el periodo II-2020 presentaron un nivel de riesgo medio en un 75% de la población encuestada. Los estudiantes con un estrato socioeconómico de nivel 1 en el periodo II-2020 presentaron un nivel de riesgo medio en un 77% de la población encuestada. Los que no realizaron un deporte o actividad cultural en el periodo II-2020 presentaron un nivel de riesgo medio en un 69% de la población encuestada. Los estudiantes sin diagnóstico de enfermedad mental presentaron un nivel de riesgo bajo en un 51% de la población encuestada, destacando que los estudiantes con diagnóstico de enfermedad mental presentaron un nivel de riesgo medio en su totalidad. De manera general, el estudio mostró que las personas encuestadas presentaron una valoración de riesgo medio-bajo para el desarrollo de síndrome de Burnout académico según la escala unidimensional utilizada.



Gráfica 2. Distribución del riesgo de desarrollar síndrome de Burnout Académico de los estudiantes según el grupo de edad.

En cuanto a la distribución de los niveles de riesgo con respecto a las tres dimensiones del síndrome de Burnout en los estudiantes se encontró en mayor medida cansancio emocional con un nivel de riesgo medio en un 61%, cinismo con un nivel de riesgo bajo en un 58% y eficacia académica con un nivel de riesgo bajo en un 55% de la población encuestada.

Variable Cualitativa	Niveles de riesgo	Frecuencia absoluta	Frecuencia absoluta acumulada	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
Cansancio emocional	Alto	3	3	0,02	0,02
	Medio	92	95	0,61	0,63
	Bajo	55	150	0,37	1,00
	Total	150	150	1,00	1,00

Variable Cualitativa	Niveles de riesgo	Frecuencia absoluta	Frecuencia absoluta acumulada	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
Cinismo	Alto	0	0	0,00	0,00
	Medio	63	63	0,42	0,42
	Bajo	87	150	0,58	1,00
	Total	150	150	1,00	1,00

Variable Cualitativa	Niveles de riesgo	Frecuencia absoluta	Frecuencia absoluta acumulada	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
Eficacia Académica	Alto	1	1	0,01	0,01
	Medio	67	68	0,45	0,45
	Bajo	82	150	0,55	1,00
	Total	150	150	1,00	1,00

Tabla 9. Dimensiones del síndrome de burnout académico

Discusión

Uno de los objetivos de este estudio fue presentar las dimensiones del síndrome de Burnout académico en los estudiantes de medicina y enfermería. Sin embargo, los datos encontrados no pueden evidenciar la presencia o no del síndrome, el cual requiere la presencia de altos niveles de agotamiento emocional y cinismo, junto con bajos niveles de autoeficacia más una importante evaluación por parte de un experto en salud mental. El estudio permite mostrar las relaciones de estos niveles con las variables sociodemográficas estudiadas y de esta manera conocer un perfil acerca de la población que pertenece a esta rama educativa de la universidad del Quindío.²⁶

En un estudio multicéntrico desarrollado en seis facultades de medicina de Colombia en el año 2016 se encontró que de los 180 estudiantes participantes, la mediana de edades fue de 20 años, el 52% fueron hombres, que en sus tres criterios, el 36,8% tenía agotamiento emocional; el 37,2%, cinismo y el 25,6% baja autoeficacia académica.⁹ En nuestro estudio con 150 estudiantes de enfermería y medicina encontramos que la mayoría de la población corresponde a mujeres en un 63%, que presentó en mayor medida cansancio emocional en un 63%, cinismo en un 42% y baja eficacia académica en un 55%. Se observa un aumento en todas las dimensiones respecto a lo reportado en el estudio multicéntrico, siendo mayor el de la baja autoeficacia académica, destacando que el factor diferencial del contexto de pandemia en nuestro estudio pudo haber tenido una gran relevancia en estos resultados. Diversos estudios datan el impacto de la pandemia COVID-19 en la educación superior nivel global, nacional y local, donde gran cantidad de estudiantes se han visto afectados de distintas maneras, el paso de la cancelación de clases presenciales hacia los estudios en línea, la preparación o contingencia insuficiente ante un problema impensado por parte de las instituciones y su equipo docente al pasar a una modalidad exclusivamente virtual, la procedencia de los estudiantes, el acceso a internet, cobertura y soportabilidad del acceso a la tecnología, así como las diferentes capacidades de manejo de las TIC, han generado grandes dificultades y se data además un incremento significativo en los procesos de exclusión y marginación.²⁷

Estas dimensiones indican que los programas en su mayoría poseen estudiantes con algún grado de agotamiento físico, mental y emocional, por lo que experimentan creencias de ineficacia ante los estudios. Si bien, no se encontraron estudiantes con un alto riesgo de presentar este síndrome, el hecho de tener algún nivel de riesgo es un aviso temprano para que se tomen medidas, de hacer caso omiso cabe la posibilidad de un aumento de dicho nivel y por ende la probabilidad presentar el síndrome de burnout en un futuro²⁸

En un estudio realizado en una universidad pública de Santa Marta Colombia en el 2017 sobre las variables académicas y sociodemográficas relacionadas con el Síndrome de Burnout, en estudiantes de Ingenierías y Ciencias de la Salud, se obtuvo una muestra estratificada de 280 de ambas facultades participantes de los semestres 2, 5 y 9 encontrando que tanto en hombres como en mujeres, el nivel de agotamiento emocional es bajo; el nivel de autoeficacia es alto, siendo más alto en las mujeres con relación a los varones; que el nivel de cinismo es alto, siendo más alto para las mujeres, obteniendo como resultado un nivel de riesgo bajo o medio de presentar síndrome de Burnout.¹⁰ Siendo equiparable a lo hallado en nuestro estudio donde ambos sexos presentaron un nivel de riesgo bajo o medio de presentar síndrome de Burnout siendo este último nivel riesgo más alto porcentualmente en las mujeres.

En una revisión sistemática se reveló que el agotamiento es frecuente durante la escuela de medicina, y los principales estudios multiinstitucionales de EE. UU estiman que al menos la mitad de todos los estudiantes de medicina pueden verse afectados por el agotamiento durante su educación médica, asociados con trastornos psiquiátricos e ideación suicida.²⁹ A pesar de que en nuestro estudio la población con diagnóstico de enfermedad mental fue baja, (12%), se destaca que en ellos el nivel de riesgo de presentar síndrome de burnout académico fue medio en su totalidad. Otros estudios muestran que para aumentar el bienestar general de los estudiantes se pueden realizar intervenciones que incluyen actividades escolares e individuales²⁹ lo cual se observa en nuestro estudio donde los estudiantes que realizaron alguna práctica deportiva o cultural en ese periodo de tiempo evaluado presentaron menores niveles de riesgo de desarrollar el síndrome de burnout académico.

En cuanto a la procedencia, en un estudio realizado en la universidad del Bío-Bío, Chillán, Chile se encontró que los niveles de cansancio emocional eran superiores en los estudiantes cuya procedencia era urbana. Asumiendo que los sujetos de origen rural y de colegios municipales pertenecen a niveles socioeconómicos más bajos. Nuestros resultados, por el contrario, mostraron que los estudiantes del departamento del Quindío presentaban un nivel de riesgo bajo en su mayoría y los procedentes de otros departamentos tenían casi en su totalidad riesgo medio.³⁰

Un estudio realizado en México donde se evaluó la influencia de los factores estresantes estudiados sobre el nivel de síndrome de Burnout en alumnos de enfermería de primer año, se encontró que un alto número de los sujetos con alto riesgo estudiaban y trabajaban. En nuestro estudio el 19% de la población realiza estas dos actividades de manera simultánea y la mayoría de estos que corresponden al 75% presentaron un nivel de riesgo medio de desarrollar el síndrome de burnout estudiantil.³¹

Conclusiones

No se puede concluir que los estudiantes que participaron en el estudio tienen alteración de su carga mental de trabajo relacionada con la actividad académica, el cual requiere la presencia de altos niveles de cinismo y cansancio emocional junto con bajos niveles de eficacia, además se requiere la valoración de un experto en salud mental.

Todas las dimensiones del síndrome de burnout académico tuvieron algún grado de afectación, pero la dimensión de cansancio emocional tiene mayor riesgo, aunque sea en un nivel medio, en la mayoría de la población.

De las tres dimensiones del síndrome de burnout académico, sólo dos (cansancio emocional y eficacia académica) tuvieron un puntaje de riesgo alto con una cantidad muy pequeña de estudiantes, en la dimensión de cansancio emocional la mayoría de personas presentó el nivel de riesgo medio de desarrollar el síndrome de burnout académico y las demás presentaron nivel de riesgo bajo.

Recomendaciones/aplicaciones

Se hace necesaria la realización de un estudio similar en el que se compare la aparición del síndrome de burnout académico en la educación virtual con respecto a la presencial.

Se deben hacer estudios exploratorios más profundos con la participación de expertos en salud mental para poder establecer la presencia o no del síndrome de burnout académico, ya que, en este estudio, de las tres dimensiones analizadas dos son bajas y una es media, lo cual es insuficiente para realizar un diagnóstico.

Es necesario reconocer las situaciones que llevan a los estudiantes de la salud a la alteración de las dimensiones del síndrome de burnout académico considerando la especificidad de sus ambientes de formación como personal del área de la salud.

Bibliografía

1. Rosales Ricardo Y. Estudio unidimensional del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de Holguín. Rev Asoc Esp Neuropsiquiatría. diciembre de 2012;32(116):795-803.
2. Vega NV, Sanabria A, Domínguez LC, Osorio C, Bejarano M. Síndrome de desgaste profesional / Professional burnout syndrome. Revista Colombiana de Cirugía [Internet]. 2009 Sep 1 [cited 2020 Sep 23];24(3):138-46. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-75822009000300002&lng=en&tlng=en#?
3. Carmen Cecilia Caballero D., Edgar Bresó Esteve, Orlando González Gutiérrez. Burnout in university students; Burnout en estudiantes universitarios. 2015 [cited 2020 Sep 23]; Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v32n3/v32n3a07.pdf>.
4. Pedro R Gil-Monte. Validez factorial de la adaptación al español del Maslach Burnout Inventory-General Survey The Factorial Validity of the Maslach Burnout Inventory-General Survey (MBI-GS) Spanish Version. 2002 [cited 2020 Sep 23]; Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.E13A8A1F&lang=es&site=eds-live&scope=site>
5. Burnout: Stages of Disillusionment in the Helping Professions. By Jerry Edewich and Archie Brodsky. New York: Human Sciences Press, 1980. 255 pp. \$16.95. Social Work [Internet]. 1981 Jan 1 [cited 2020 Sep 23];26(3):262. Available from: <http://crai.referencistas.com:2061/login.aspx?direct=true&db=conedsqd13&AN=edsoac.c2867899bbb4e6c02b88201652596846370e709c&lang=es&site=eds-live&scope=site>
6. Anónimo. Definición de Burnout y Engagement [Internet]. 2016. Disponible en: <http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/19068/Capitulo2.pdf>
7. Guioteca. Burnout académico: ¿Qué es y por qué aparece? | Psicología y Tendencias [Internet]. [citado 13 de diciembre de 2017]. Disponible en: <https://www.guioteca.com/psicologia-y-tendencias/burnout-academicoque-es-y-por-que-aparece/>
8. Saborío Morales L, Hidalgo Murillo LF. Síndrome de Burnout. Medicina Legal de Costa Rica [Internet]. 2015 Mar 1 [cited 2020 Sep 25];32(1):119-24. Available from: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en&tlng=en
9. Castillo Pérez VH, de Jesús Moguel Luévano M, Soto Nogueira MC L, Benítez Guadarrama JP, Alvarado Tarango L. Síntomas y Efectos del Síndrome del “Burnout”, una Revisión Sistemática. Cathedra [Internet]. 2017 Jan [cited 2020 Sep 26];6(1):79-84. Available from: <http://crai.referencistas.com:2062/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=1899847d-2d3c-4eba-b9d3-b6e3f78b5311%40sdc-v-sessmgr01>
10. Maslach, C .; Jackson, SE; Leiter, MP (1996-2016). Maslach Burnout Inventory Manual (cuarta edición). Menlo Park, CA: Mind Garden, Inc.
11. Salanova, M. (2006). Medida y evaluación del burnout: nuevas perspectivas. Valencia: Diputación de Valencia. pp. 27-43. Available from: http://www.want.uji.es/wp-content/uploads/2017/10/2006_Salanova-Medida-y-evaluaci%C3%B3n-del-burnout.pdf.
12. Barraza Macías A. Validación psicométrica de la escala unidimensional del burnout estudiantil. Revista Intercontinental de Psicología y Educación [Internet]. 2011 Jul [cited 2020 Sep 26];13(2):51-74. Available from:

- <http://crai.referencistas.com:2061/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=69683058&lang=es&site=eds-live&scope=site>
13. Fidalgo Vega M, Instituto Nacional de Seguridad S y B en el T (España). Síndrome de estar quemado por el trabajo o “Burnout”. I: Definición y proceso de generación [Internet]. Spain, Europe: INSHT; 2006 [cited 2020 Sep 25]. Available from: https://www.fundacionmapfre.org/documentacion/publico/i18n/catalogo_imagenes/grupo.do?path=1031502
 14. Asensio Martínez AC, García Campayo JJ. Fuentes de estrés en el entorno laboral universitario como factores de riesgo del Síndrome de Burnout: un estudio mixto. 2013 [cited 2020 Sep 25]; Available from: <http://crai.referencistas.com:2061/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.3D5057A2&lang=es&site=eds-live&scope=site>.
 15. Casanova J., S. Benedicto, F. Luna y C. Maldonado, Burnout, Inteligencia Emocional y Rendimiento Académico: un Estudio en Alumnado de Medicina, Revista Electrónica de Investigación Docencia Creativa (2016), páginas 1-6 . Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612018000200007
 16. Mirta Brítez. La educación ante el avance del COVID-19 en Paraguay.Comparativo con países de la Triple Frontera.
 17. Dyrbye L, Shanafelt T. A narrative review on burnout experienced by medical students and residents. *Med Educ.* 2016; 50(1):132-149. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26695473/>
 18. Olave Trujillo, Carolina; Revelo Belalcázar, Luis Miguel; Rodriguez Oliva AC. Deserción en los estudios académicos del Programa de Medicina, incidencia en Latinoamérica. Universidad Santiago de Cali; 2019.Avialable from: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/20.500.12421/173/1/DESERCION%20EN%20LOS%20ESTUDIOS.pdf>
 19. Inga Vélez FDR, Sánchez Garcés JA. Síndrome de Burnout en estudiantes del primer año en la carrera de enfermería de una universidad privada de la ciudad de Guayaquil desde octubre 2017 a febrero 2018. 2018 [cited 2020 Sep 22]; Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10090>
 20. Sánchez-Marín C, Chichón-Peralta J, Leon-Jimenez F, Alipazaga-Pérez P. Trastornos mentales en estudiantes de medicina humana en tres universidades de Lambayeque, Perú / Mental disorders in medical students of three universities in Lambayeque, Peru. *Revista de Neuro-Psiquiatría* [Internet]. 2016 Oct 1 [cited 2020 Sep 29];79(4):197–206. Available from: <http://crai.referencistas.com:2061/login.aspx?direct=true&db=edssci&AN=edssci.S0034.85972016000400002&lang=es&site=eds-live&scope=site>
 21. Serrano FT, Salguero-Sánchez J, Ayala-Fernández J, García-Torres MF, Meza JC, Mejía CR. Síndrome de Burnout en estudiantes de seis facultades de medicina de Colombia, 2016-1: estudio multicéntrico. *CIMEL* [Internet]. 2016 Jul [cited 2020 Sep 19];21(2):29–34. Available from: <http://crai.referencistas.com:2061/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=118509026&lang=es&site=ehost-live>
 22. Fernando Robert Ferrel Ortega, Luc Ferrel Ballesta, Ada Amalia Cantillo Aguirre, Juliana Jaramillo Campo, Sandra Milena Jim. Variables académicas y sociodemográficas relacionadas con el Síndrome de Burnout, en estudiantes de Ingenierías y Ciencias de la Salud de una universidad estatal de Colombia. 2017 [cited 2020 Sep 10]; Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v20n38/0124-0137-psico-20-38-00336.pdf>

23. Mineducación. Sistema para la prevención de la deserción de la educación superior. (SPADIES). [cited 2020 Sep 10]A; Available from: <https://www.mineducacion.gov.co/sistemasinfo/spadies/Informacion-Institucional/363411:SPADIES-3-0>.
24. Patiño Garzón, Luceli, Cardona Pérez, Angélica María, REVISIÓN DE ALGUNOS ESTUDIOS SOBRE LA DESERCIÓN ESTUDIANTIL UNIVERSITARIA EN COLOMBIA Y LATINOAMÉRICA. Theoria [Internet]. 2012;21(1):9-20. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29931769002>
25. Rodríguez-Villalobos JM, Benavides EV, Ornelas M, Jurado PJ. El Burnout Académico Percibido en Universitarios; Comparaciones por Género. (Spanish). Formación Universitaria [Internet]. 2019 Oct [cited 2020 Sep 22];12(5):23–30. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/formuniv/v12n5/0718-5006-formuniv-12-05-00023.pdf>
26. Nakandakari, Mayron D., et al. "Síndrome de burnout en estudiantes de medicina pertenecientes a sociedades científicas peruanas: Un estudio multicéntrico." Revista de Neuro-Psiquiatría 78.4 (2015): 203-210.
27. Ordorika, Imanol. (2020). Pandemia y educación superior. Revista de la educación superior, 49(194), 1-8. Epub 27 de noviembre de 2020. <https://doi.org/10.36857/resu.2020.194.1120>
28. Herrera Torres, Lucía, Laila Mohamed Mohand, and Sergio Cepero Espinosa. "Cansancio emocional en estudiantes universitarios." (2016).
29. IsHak, Waguih, et al. "Burnout en estudiantes de medicina: una revisión sistemática". El maestro clínico 10.4 (2013): 242-245.
30. García-Flores, Virginia Andrea, et al. "Factores asociados al burnout académico en estudiantes de internado profesional de fonoaudiología." Ciencia & trabajo 20.62 (2018): 84-89.
31. Asencio-López L, Almaraz-Celis GD, Carrillo Maciel V, Huerta Valenzuela P, Silva Goytia L, Muñoz Torres M, et al. Síndrome de burnout en estudiantes de primero a sexto año de medicina en una universidad privada del norte de México: estudio descriptivo transversal. Medwave [Internet]. 25 de abril de 2016 [citado 20 de febrero de 2018];16(03). Disponible en: </link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/6432.act>

Anexos



CONSENTIMIENTO INFORMADO GENERAL

El presente proyecto de investigación titulado: **“Perfil sociodemográfico y riesgo de Síndrome de Burnout académico en estudiantes de los primeros tres años de enfermería y medicina del año 2020 de la universidad del Quindío”**, conducido por Geraldine Jaramillo Vargas y Karol Quintero Estrada, estudiantes de noveno semestre del programa de medicina de la Universidad del Quindío. Este proyecto se lleva a cabo bajo la

supervisión del doctor Juan Farid Sanchez Lopez. Con el formulario se pretende recopilar información que permita conocer la frecuencia, el perfil sociodemográfico y el nivel de riesgo del síndrome de Burnout académico, en los estudiantes de primer, segundo y tercer año de 2020 de los programas de medicina y enfermería de la universidad del Quindío, su objetivo no es medir sus conocimientos sobre el tema.

¿Cuáles son los riesgos?

Este estudio es cuantitativo y presenta un riesgo mínimo ya que busca recoger información por medio de un cuestionario auto administrado.

¿Cuáles son los beneficios de su participación en el proyecto?

Este estudio provee beneficios para la población de Medicina y Enfermería, permitiendo conocer la frecuencia en que se presenta el síndrome de Burnout académico y de este modo desde el servicio de psicología de la universidad del Quindío, poder tomar medidas acordes a los resultados de este estudio.

¿Este estudio aporta algún tipo de incentivos por la participación?

Este estudio no tiene ningún incentivo de tipo económico, no prevé regalos o auxilios de cualquier orden.

Aspectos importantes sobre el proyecto de investigación:

1. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder una serie de preguntas orientadas al tema, esto le tomará alrededor de 15 minutos de su tiempo, se le hará llenar una ficha de recolección de datos mediante un formulario de Google que incluirá: Datos sociodemográficos y la escala unidimensional del burnout estudiantil. Estas respuestas serán analizadas por los investigadores antes mencionados, pero sus datos y opiniones serán totalmente anónimos en nuestros resultados.
2. La participación en este estudio es estrictamente de carácter voluntario y la información que se recoja será confidencial, queda aquí constancia que no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
3. Sus datos en ningún caso se difundirán a la población en general, sólo serán conocidos sus resultados en ámbitos académicos y en el servicio de psicología de la universidad del Quindío.
4. Se solicita al inicio de la encuesta su correo electrónico institucional para comunicar su resultado y de igual manera por este medio en los posteriores días el servicio de psicología pueda realizar la valoración respectiva en caso de presentar un nivel de riesgo moderado o profundo del síndrome de burnout.
5. Si posee dudas o tiene alguna inquietud acerca del tema de estudio o sobre el manejo de la información recolectada puede hacerlo a través del correo



electrónico de los investigadores: gjaramillov_2@uqvirtual.edu.co y kquintero@uqvirtual.edu.co o al número de teléfono 3157912301 - 3212831149. Recuerde que está usted en su derecho de hacerlo saber o de abstenerse a contestar.

Me han explicado verbalmente y he leído la información proporcionada previamente. Voluntariamente acepto dar la autorización para la recolección de datos.

En constancia, firmo este documento de Consentimiento informado, en presencia del investigador _____, en la ciudad de _____ el día ___ del mes de _____ del año _____.

Nombre completo, firma y documento de identidad del SUJETO

Nombre: _____

Firma: _____

Cédula de Ciudadanía: _____ de: _____

INVESTIGADOR

Nombre completo, firma y documento de identidad del INVESTIGADOR

Nombre: _____

Firma: _____

Cédula de Ciudadanía: _____ de: _____