



**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA Y CIENCIAS DE LA
REHABILITACIÓN**

**MAGÍSTER EN EDUCACIÓN UNIVERSITARIA PARA CIENCIAS DE
LA SALUD**

SEDE CONCEPCIÓN

**SÍNDROME DE BURNOUT ACADÉMICO Y FACTORES
SOCIODEMOGRÁFICOS, DE ESTUDIANTES DE OCTAVO
SEMESTRE DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA Y MATRONERÍA DE
UNA UNIVERSIDAD CHILENA**

Tesis para optar al grado de Grado de Magíster en Educación en Ciencias de la Salud

Profesor tutor: Mg. Karina Martínez Borgeaud
Estudiantes(s): Daphne Araceli Cuevas Mora
Myriam Alejandra Castillo Vergara

Concepción, Chile
2025

ÍNDICE

Tabla de contenido

INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO 1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	7
1.1 Formulación del Problema	7
1.2 Justificación e Importancia de la Investigación	9
1.3 Delimitaciones	11
1.4 Hipótesis y/o Pregunta de Investigación	12
1.5 Objetivos General y Específicos	12
CAPÍTULO 2. ESTADO DEL ARTE	13
CAPÍTULO 3. MARCO METODOLÓGICO	17
3.1 Enfoque	17
3.2 Alcance del Estudio	17
3.3 Tipo de Diseño	17
3.4 Marco Muestral (universo – muestra, criterios de inclusión y exclusión)	18
3.5 Operacionalización de Variables (matriz)	20
3.6 Procedimiento y/o técnicas de recolección de datos	21
3.7 Plan de Análisis de Datos	22
3.8 Implicancias éticas de la Investigación	23
CAPÍTULO 4. PLAN DE TRABAJO	26
CAPÍTULO 5. BIBLIOGRAFÍA	27
CAPÍTULO 6. ANEXOS	34
6.1 Instrumento de Recolección de Datos	34
6.2 Formulario de Consentimiento Informado	36
6.3 Otros Documentos de Apoyo	38

INTRODUCCIÓN

El interés de los chilenos por acceder a estudios de Educación Superior ha crecido considerablemente, pasando de un sistema de educación élite, donde sólo algunos tenían acceso a ella, a uno masivo, el que se caracteriza por ser complejo y heterogéneo debido al tamaño y las particularidades que lo integran (Mineduc, 2012 – 2013, 2014). Hoy en día las Instituciones de Educación Superior han respondido a esta demanda existiendo diferentes Instituciones que integran este sistema educativo, como lo son las Universidades, Institutos y Centros de Formación Técnica a lo largo de todo el País, las que se diferencian por su oferta educativa y las funciones que en ellas se realizan. Lo anterior conlleva a un significativo crecimiento de matrícula a nivel de pregrado cada año y a una descentralización de las casas de estudios, contando la mayor parte del territorio nacional con Instituciones que permiten a la sociedad tener acceso a una educación de calidad, equitativa e igualitaria, donde el respeto por la diversidad cobra una importancia significativa dentro del proceso de Enseñanza – Aprendizaje.

Dentro de los cambios que se han generado, cobra gran relevancia destacar, el acceso y aumento de fuentes de financiamiento, lo cual ha impactado directamente en el acceso al sistema universitario. Este incremento se ha generado por la creación de diversos mecanismos de financiamiento, donde las becas y los créditos han ganado importancia para contribuir en la alta demanda para ingresar a la educación superior (Ruff et al., 2020).

Tal como menciona Ruff et al. (2020), esta transformación ha ido de la mano con la reducción de la desigualdad en la educación superior, tanto en términos de cobertura como de financiamiento, lo que claramente ha provocado un aumento en los cambios sociodemográficos en la población universitaria.

De acuerdo con el estudio realizado por Escobar et al. (2018), el ingreso a la educación superior es un periodo de estrés para los estudiantes, en el sentido que los universitarios deben gestionar y balancear los horarios de aprendizaje con su espacio

personal, ya que lo considera como un proceso de adaptación a un mundo nuevo. Mundo que supone un involucramiento mayor en diversas situaciones, por ratos complejas y retadoras, tales como nuevas relaciones, ya sea con docentes como con compañeros, nuevas formas de aprendizaje, nuevas rutinas, entre otras, que sin duda implican un proceso de adaptación importante. Es en este momento al que se le atribuyen las primeras manifestaciones de estrés académico, tales como la ansiedad, nerviosismo, tensión, fatiga, entre otros, manifestaciones que pueden variar según las características de cada individuo y su entorno.

Similares resultados demuestran la Primera Encuesta Nacional de Salud Mental Universitaria de Chile que fue aplicada a estudiantes de la Universidad Católica de Temuco, Concepción y Tarapacá. En esta encuesta se demostró que, alrededor del 50% de los universitarios encuestados presentan síntomas depresivos y manifestaciones de ansiedad (Del Rosario, 2019).

Considerando lo antes expuesto por los distintos autores respecto a las situaciones a las que se enfrentan los estudiantes universitarios, es importante considerar que ellos requieren de apoyos e iniciativas que les permitan fortalecer sus recursos físicos y psicológicos de tal manera de poder enfrentar cada uno de los retos de la mejor manera y así evitar el estrés académico que esto puede ocasionar.

Zárate et al. (2017) mencionan que el estrés académico es un estado que se produce cuando el estudiante percibe negativamente (distrés) las demandas de su entorno cuando le resultan angustiantes aquellas situaciones a las que se enfrenta durante su proceso formativo y pierde el control para afrontarlas, generando en algunas ocasiones síntomas físicos como ansiedad, cansancio, insomnio, y expresiones académicas como bajo rendimiento escolar, desinterés profesional, ausentismo e incluso deserción.

Los factores que predisponen a un individuo al estrés pueden estar determinados por la singularidad de cada uno, incluyendo factores basados en la personalidad, la autoestima y la resistencia orgánica; por tanto, un factor de estrés puede ser percibido diferente por dos personas, mostrando que las respuestas a los estímulos estresantes

son individuales y subjetivas, lo que refleja la capacidad de adaptación de cada individuo (Domingues et al., 2018).

Bajo la presencia de estos factores es que surge el concepto de Síndrome de Burnout, el cual en sus inicios se generó bajo un contexto laboral y es definido como un trastorno psicológico que se caracteriza por una respuesta prolongada a los factores estresantes emocionales e interpersonales crónicos en el trabajo (Maslach et al., 2001). Este fenómeno es especialmente relevante en profesiones relacionadas con la salud debido a las altas demandas emocionales y físicas que estas implican (Shanafelt et al., 2012). A partir de este concepto en el contexto laboral, es que surge el Burnout Académico, el cual considera un estrés académico crónico que se relaciona con altas exigencias universitarias, de diversa índole, asociado a factores cognitivos, sociodemográficos y personales de cada estudiante. Según el nivel de burnout que presenten, serán los grados de las manifestaciones de los estudiantes (Peralta y Moya, 2017).

Según lo concluido en estudio realizado por Avecillas et al. (2021), los factores con mayor influencia negativa para los universitarios están relacionados con el semestre que cursa, conflictos con docentes y/o compañeros, sobrecarga de actividades y horarios extensos. Estos factores indican una relación directa con la presencia del síndrome de burnout.

Respecto a las variables sociodemográficas, el estudio realizado por Blanco (2020) concluyó que el medio de transporte en el cual se desplazan hacia la universidad y prácticas clínicas es una variable que destaca en el estrés académico, debido a que deben coordinar sus tiempos de forma eficiente. Esto deja de manifiesto la importancia de considerar las características sociodemográficas de cada una de las personas de manera de entender y/o comprender porque el estudiante puede estar pasando por un periodo de estrés académico que claramente impacta en su funcionalidad.

Tal como se menciona al inicio, los tiempos se ven acotados por la cantidad de materias y exigencias dentro del contexto universitario. Está claro que los estudiantes atraviesan procesos internos de frustración si no logran alcanzar sus metas

académicas y personales, esto puede desencadenar en un agotamiento mental y probable síndrome de burnout si no es controlado a tiempo (Balseca et al., 2022).

En Chile el análisis realizado por Balseca et al. (2020), concluyó que los alumnos que estudian una carrera en relación con la salud presentan un aumento en síndrome de burnout al iniciar sus rotaciones clínicas. Por otra parte, como factor protector se destaca el papel que cumple el profesor en la formación académica, permitiendo que el estudiante desarrolle su autonomía tanto en lo teórico como en lo práctico.

Vilugrón (2023) menciona en su investigación que los mismos tutores y docentes, a diario son testigos de las situaciones estresantes que aquejan a sus alumnos, especialmente en las rotaciones clínicas. Es por esto, que se recomienda que los planes y/o estrategias para reducir los factores estresores, sean de fácil acceso para los estudiantes sin intervenir en la continuidad de la malla curricular.

Chile, toma como base los antecedentes sobre el Síndrome de Burnout y crea el Consejo Asesor en Salud Mental para la Educación Superior, el cual tiene como objetivo principal desarrollar directrices y sugerencias relacionadas con la salud mental y el bienestar para el sistema de educación superior en Chile. Además de identificar qué grupos de estudiantes son más vulnerables a presentar problemas de salud mental (Ministerio de Educación, Subsecretaría de Educación Superior, 2023). Todo esto considerando que quien padece este síndrome genera un desgaste emocional importante tanto a nivel personal como familiar, ya que el no poder enfrentar las exigencias académicas conlleva a consecuencias académicas no deseadas e incluso podría afectar en su permanencia en el sistema educacional universitario.

En base a este contexto y reconocimiento de la importancia de los factores presentes en los estudiantes universitarios que inciden en el estrés académico de ellos, surge la necesidad de realizar esta investigación la cual tiene como objetivo determinar la prevalencia del síndrome de burnout y sus factores sociodemográficos asociados en estudiantes que cursan octavo semestre de la carrera de Obstetricia y Matronería de la Universidad San Sebastián, sede Concepción.

CAPÍTULO 1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

En la presente investigación se pretende determinar la prevalencia del síndrome de burnout y sus factores asociados en estudiantes de obstetricia que actualmente cursan octavo semestre de la carrera en la Universidad San Sebastián, sede Concepción, con el fin de identificar posibles intervenciones para los estudiantes y académicos que inciden en su formación.

Es por ello, que este capítulo tiene como finalidad lograr una mayor comprensión del fenómeno de estudio, considerando distintas fuentes de información nacionales e internacionales relacionados con investigaciones previas sobre el estrés académico y Síndrome de Burnout en contexto universitario y específicamente estudiantes del área de la salud.

1.1. Formulación del Problema

Los alumnos de carreras de la salud, a medida que avanzan en los cursos van adquiriendo más responsabilidades, exigencias, y cargas emocionales. Es así como una parte de ellos logra afrontar aquellas exigencias sin mayor dificultad, pero, por otro lado, existen estudiantes que por diversas razones ya sean emocionales, psicológicas, sociodemográficas, presentan dificultades al momento de enfrentar estos procesos ya sea aumentando los años de estudio o simplemente abandonando la carrera. Esto provoca alteraciones en la salud mental que van más allá del estrés o ansiedad, son múltiples factores que contribuyen al deterioro de esta como lo es el síndrome de burnout académico (Jiménez y Caballero, 2021).

Existen múltiples definiciones para el síndrome de burnout, una de ellas “la definición clásica de burnout que fue formulada por Maslach (1993), quien lo considera un síndrome psicológico, de agotamiento emocional, despersonalización y disminuida realización personal, que puede ocurrir en individuos normales” (Lovo, 2020, p.112).

Las manifestaciones clínicas son clasificadas en tres niveles y muy variadas, dentro de ellas aparece: el cansancio, dificultad para levantarse y quejas sobre la carrera. Luego aparecen las moderadas en la cual se destaca el negativismo y aislamiento. Y

finalmente las graves, donde se presenta la ausencia en varias ocasiones evitando el contacto y el abuso de sustancias. Los signos y síntomas que se presentan en una persona con burnout es un desgaste silencioso, ansiedad, alteraciones del carácter, adicciones, desaparición de expectativas. De esta manera, el burnout comienza a somatizar en la persona mediante jaquecas, palpitaciones, diarrea, insomnio, asma, alteraciones menstruales, fatiga y lumbalgias (Lovo, 2020). Si bien, en un principio el síndrome de burnout fue descrito como un fenómeno al cual están propensos los trabajadores, luego de múltiples investigaciones se reconoció que este síndrome trasciende cualquier ocupación, incluso labores no remuneradas. Es por esto, que en los universitarios también se manifiesta debido a la carga académica y personal (Silva et al., 2020). Esta es una de las razones por las que se ha decidido profundizar y conocer la existencia del síndrome de burnout en los estudiantes de Obstetricia de la Universidad San Sebastián que cursan el octavo semestre de la carrera y a su vez evaluar la relación con las diferentes características sociodemográficas que podrían estar implicadas; es preciso tener presente que existen múltiples investigaciones sobre salud mental en universitarios de carreras de la salud, sin embargo, escasos estudios se han desarrollado en el área de la obstetricia y en consecuencia, tampoco se habla sobre las herramientas para sobrellevarlo, por otra parte, el estudio realizado por Johnson et al. (2019) detectó que el nivel de estrés aumenta cuando los alumnos deben integrar prácticas clínicas y aprendizajes teóricos.

Suaquita et al. (2023), menciona que la escasa evidencia científica no se debe a que los universitarios no presenten signos y síntomas de estrés, simplemente es un área poca estudiada, por lo tanto, se vuelve aún más un campo investigativo de interés. Por otra parte, en Chile existen estudios realizados en universitarios de áreas médicas que concluyeron que el mayor grado de agotamiento se presenta cuando deben acudir a las prácticas clínicas y además seguir rindiendo en las clases. En este punto de la carrera es cuando notoriamente se presenta un alza de licencias médicas, reprobación de materias y/o prácticas clínicas, hasta la deserción. Por ende, en este grupo de estudiantes está presente el síndrome de burnout (García et al., 2018). Es preciso considerar que los alumnos de la carrera de Obstetricia en la Universidad San Sebastián, al término del segundo semestre y comienzo de quinto año, según la actual

mallá curricular 2024, los posiciona en el hito evaluativo integrativo interprofesional, en esta etapa deben comenzar a integrar los conocimientos adquiridos durante los cuatro años de teoría en su práctica profesional. Por otra parte, en lo que respecta a la carga académica y el estrés, coinciden sus resultados con los de Johnson et al. (2019) al demostrar que más de la mitad de los estudiantes de obstetricia de cuarto año presentan algún tipo de estrés negativo en nivel alto. Así también como menciona García et al. (2018) en su estudio previamente mencionado. En consecuencia, es esencial continuar explorando e investigando sobre las distintas variables que influyen en la salud mental de los estudiantes universitarios, especialmente en el contexto posterior a la pandemia, en el cual se ha observado el aumento en diagnósticos de depresión, ansiedad y estrés. Es evidente que esta población estudiantil es vulnerable a sufrir algún tipo de trastorno mental y es crucial generar mejoras para ello. Por lo tanto, resulta prudente llevar a cabo investigaciones específicas centradas en estos grupos, con el objetivo de entender completamente el fenómeno y desarrollar estrategias de prevención y tratamiento efectivas para mejorar la calidad de vida de esta población (Martínez, 2023).

1.2. Justificación e importancia de la investigación

La investigación sobre el síndrome de Burnout académico en estudiantes universitarios de la carrera de Obstetricia de la Universidad San Sebastián es de vital importancia debido a varias razones interrelacionadas que afectan tanto el bienestar de los estudiantes como la calidad del cuidado que proporcionarán en su futura práctica profesional.

El período de formación universitaria en Obstetricia es particularmente exigente debido a la combinación de rigurosas demandas académicas y prácticas clínicas intensivas. Los estudiantes de obstetricia están expuestos a situaciones de alta presión, como el manejo de emergencias obstétricas y la responsabilidad directa sobre la salud materno-fetal, lo que puede generar altos niveles de estrés y, consecuentemente, incrementar el riesgo de desarrollar el síndrome de Burnout (Velásquez et al., 2018).

Es esencial llevar a cabo investigaciones sobre los factores asociados al síndrome de burnout en los universitarios, debido a que es en los últimos años donde se encuentra la mayor concentración de carga curricular. De la misma forma, Morones et al. (2022) señala que se deben generar programas óptimos para los estudiantes del área de ciencias de la salud debido al estrés académico que presentan, de esta forma lograr un adecuado rendimiento en el aula de clases y prácticas clínicas. Además, estudios previamente mencionados como el de García et al. (2018) y Martínez (2023) coinciden en que en esta etapa se presenta un aumento en licencias médicas, patologías de salud mental y manifestaciones del síndrome de burnout. Por lo tanto, se debe actuar de forma anticipada para que, en ese periodo de altos niveles de estrés los estudiantes posean las suficientes herramientas para afrontar los últimos años de la carrera sin perjudicar su salud mental.

Los estudiantes que manifiestan signos y síntomas relacionados al síndrome de burnout tienden a presentar un rendimiento académico inferior al resto, el Burnout académico no solo afecta el bienestar psicológico de los estudiantes, sino que también tiene un impacto negativo en su rendimiento académico y en su capacidad de aprendizaje. Los estudiantes que sufren de Burnout tienden a mostrar una disminución en su motivación y compromiso con los estudios, lo cual puede llevar a un bajo rendimiento académico, ausentismo y, en casos extremos, abandono de la carrera (Schaufeli et al., 2002). Por otra parte, Usan et al. (2020) demostró que además se asocia a presentar problemas en reconocer, comprender y gestionar las emociones, lo cual es parte de la inteligencia emocional del ser humano. En este punto es donde se conecta con el área de Psicología, debido a que son conceptos que se manejan en esta área, de tal forma que la presente investigación puede proveer con resultados sobre la prevalencia del síndrome de burnout y sus factores sociodemográficos asociados.

El impacto del Burnout se extiende más allá de la vida académica de los estudiantes, afectando su futura práctica profesional. Los estudiantes con síntomas de Burnout pueden experimentar una disminución en la calidad de la atención que brindan, lo cual puede tener consecuencias graves para la salud de sus pacientes (Dyrbye et al.,

2017). Por lo tanto, identificar y abordar el Burnout durante la formación académica es crucial para asegurar que los futuros profesionales de obstetricia estén bien preparados, no solo técnicamente, sino también emocionalmente.

Existe una escasez de estudios focalizados en el burnout académico específicamente en estudiantes de obstetricia, a pesar de la clara necesidad de comprender y mitigar este problema en este grupo vulnerable. La investigación en este campo puede proporcionar una base sólida para el desarrollo de programas de apoyo y estrategias de intervención que promuevan el bienestar psicológico y académico de los estudiantes de obstetricia, mejorando así sus perspectivas profesionales y la calidad del cuidado que proporcionarán (Dyrbye et al., 2008).

Esta investigación puede ser de gran utilidad para la universidad, la cual permite crear planes y estrategias dedicadas a los estudiantes, basándose en el bienestar personal y la planificación de actividades académicas y prácticas. Además de formar docentes facilitadores, los cuales puedan colaborar con el bienestar mental de la comunidad universitaria. De esta manera, no se obstaculiza la malla curricular de la carrera, sino que se presentan las estrategias para los estudiantes de cuarto año que cursan el segundo semestre, donde se centra la mayor carga académica y emocional, debido a que pasan a estar en contacto con usuarios a nivel intrahospitalario y extrahospitalario.

En resumen, investigar el síndrome de Burnout académico en estudiantes universitarios de la carrera de obstetricia no sólo es relevante para mejorar su bienestar y rendimiento académico, sino que también es fundamental para garantizar la formación de profesionales de salud mentalmente resilientes y competentes, capaces de ofrecer una atención de alta calidad a las mujeres y bebés bajo su cuidado.

1.3. Delimitaciones

La investigación se llevará a cabo en la Facultad de Ciencias para el Cuidado de la Salud de la Universidad San Sebastián, sede Concepción, en la carrera de Obstetricia en la Universidad San Sebastián. Se realizará con aquellos estudiantes de la carrera

que estén cursando el octavo semestre durante el segundo semestre del período académico año 2024.

1.4. Hipótesis y/o Pregunta de investigación

Preguntas

- ¿Existe síndrome de burnout en los estudiantes de Obstetricia de cuarto año de la Universidad San Sebastián, sede Concepción?
- ¿Cuáles son las variables sociodemográficas asociadas al burnout académico en las estudiantes de Obstetricia de la Universidad San Sebastián, sede Concepción?

Hipótesis

- Hipótesis 1: Los estudiantes que presentan el síndrome de Burnout tienen más agotamiento emocional que aquellos que no padecen el síndrome de Burnout.
- Hipótesis 2: Las características sociodemográficas se relacionan con la presencia del síndrome de burnout.

1.5. Objetivos

General

- Determinar la prevalencia del síndrome de burnout y sus factores sociodemográficos asociados en estudiantes que cursan el octavo semestre de la carrera de Obstetricia de la Universidad San Sebastián, sede Concepción, 2024.

Específicos

1. Estimar la prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de obstetricia.

2. Identificar los factores demográficos asociados con el síndrome de burnout en el grupo estudio.
3. Elaborar sugerencias para la prevención y manejo del burnout basado en los factores identificados.

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

En 1974 el psiquiatra Herber Freudenberger dio origen al concepto “burnout”, quien observó y describió un patrón conductual de agotamiento y desgaste profesional por una carga excesiva. A su vez, Maslach en 1976 señala que corresponde a una disminución en la responsabilidad del trabajo y el desinterés por las actividades (Carlin y Garcés, 2010). Tiempo después, Maslach y Jackson dieron a conocer una definición de las más renombradas, indican que se trata de “un síndrome que consta básicamente de tres dimensiones que son: el agotamiento emocional, la despersonalización y la baja autoestima profesional” (Viloria y Paredes, 2002, p.30). El año 2009, Maslach redefine el concepto de burnout, siendo este el resultado de un periodo prolongado de estrés que se expresa con el agotamiento, cinismo y sensación de incapacidad de realizar las actividades, por lo cual comienza a generar un desapego por el trabajo (Díaz y Gómez, 2016).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) añadió el Síndrome de Burnout a la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) como un fenómeno ocupacional, es decir, está relacionado con el agotamiento y sobrecarga en relación con el trabajo realizado. Del mismo modo en que el síndrome de burnout afecta en lo laboral, también se evidencia en el área académica. Así lo menciona un estudio realizado por Espinosa et al. (2020), señala que el 46% de los universitarios del área de la salud presentan un alto nivel de estrés con duración aguda, lo cual se relaciona con el desempeño del estudiante. El estrés es un problema de salud muy instaurado en la población actual, el cual es definido “como un estado de preocupación o tensión mental generado por una situación difícil” (OMS, 2019). Este término ha trascendido a

múltiples áreas y el campo educativo no ha sido la excepción; por lo que podemos hablar de estrés académico como un proceso sistémico, de carácter adaptativo y esencialmente psicológico, en donde el alumno se ve sometido en contextos escolares a diversas demandas y exigencias (Barraza, 2011).

Es justamente la carga de trabajos, presentaciones orales, pruebas escritas y una serie de exigencias supervisadas por el docente, lo que podría generar el estrés académico, así también lo podemos evidenciar en las prácticas clínicas donde los internos se enfrentan a múltiples escenarios de la vida, con pacientes, familiares y docentes, siendo observados y evaluados permanentemente. El nivel de estrés en alumnos de carreras del área de la salud está vinculado con el nivel de formación en el cual se encuentren. Es por ello, que los alumnos de cursos superiores presentan un nivel de estrés mayor relacionado con el logro de objetivos curriculares que permitan su formación profesional (Valiente et al., 2023). Niveles altos de estrés o mantenidos por un largo periodo de tiempo comienzan a generar insatisfacción y desmotivación en los alumnos, esto se refleja en el bajo rendimiento académico, disminución en calificaciones e incluso deserción escolar, y es aquí en donde comienzan las primeras manifestaciones del síndrome de burnout académico generado por un agotamiento y desgaste. Para los universitarios el periodo de exámenes es el más crítico a nivel de estrés, donde se manifiestan efectos sobre la salud y los que más destacan son: ansiedad, consumo de tabaco, cafeína o fármacos, alteraciones en el sueño y la ingesta de alimentos (Escobar et al., 2018).

Una revisión bibliográfica de Londoño et al. (2022) sobre síndrome de burnout académico en estudiantes universitarios obtuvo estrecha relación entre burnout y factores sociodemográficos como edad, vida de casados, semestre en curso, estrato socioeconómico, educación de los padres, entorno familiar, trabajar y estudiar, pueden ser desencadenantes incluso el tipo de transporte utilizado para dirigirse a la universidad. Asimismo, Arntz et al. (2022) asocia variables sociodemográficas frente al burnout, donde la que más destaca es el género femenino y la ansiedad, la cual se presenta con mayor frecuencia en las carreras del área de la salud, además evidenció que está estrechamente relacionado con factores como la despersonalización y la

depresión. Así como existen factores desecantes, hay factores sociodemográficos que tienen acción protectora, Mena et al. (2022) señala en su estudio que dentro de los factores protectores el más relevante hace mención al nivel socioeconómico alto.

Un estudio realizado por Charria et al. (2022) sobre profesionales de la salud relaciona el síndrome de burnout y variables sociodemográficas, el cual obtuvo mayor prevalencia de burnout en personas con turnos de mañana y rotativos, de igual forma la edad reveló prevalencia del cansancio emocional específicamente en jóvenes y adultos jóvenes debido a falta de experiencia y mayor percepción de cargas emocionales, igualmente las profesiones como enfermería y medicina presentaron en mayor medida despersonalización; es por esto que esta presente investigación pretende abordar esta problemática en estudiantes del área de la salud, futuros profesionales de la salud.

Si bien los estudios de factores estresores están mayoritariamente dirigidos a profesionales de la salud y estudiantes de enfermería, perfectamente se puede extrapolar a los estudiantes de obstetricia. Para ello, se debe considerar la responsabilidad que conlleva la atención de la madre e hijo durante el embarazo y el parto; los entornos donde deben insertarse como internos; las rotativas de turnos, entre otros aspectos a considerar. Se identificó en los estudiantes de la carrera de obstetricia que los estresores más comunes que enfrentan durante el pregrado incluyen: la escasa experiencia clínica, la incertidumbre, la integración en los equipos de trabajo, la participación y la relación con los docentes clínicos. Estos factores pueden generar un ambiente de tensión constante (Velásquez et al., 2018).

Actualmente la educación universitaria ha presentado modificaciones principalmente desde el confinamiento por la pandemia. La sala de clases se debió reinventar utilizando las herramientas virtuales que llegaron para quedarse, tales como el aula virtual, trabajos, test y pruebas online. Como consecuencia de la sobre exposición a estas tecnologías, desencadenó un aumento en la ansiedad y depresión, tanto en docentes como en estudiantes quienes debieron manejar la frustración por un nuevo sistema, el mal funcionamiento de las aplicaciones, conexión inestable, entre otras. (Child Mind Institute, 2018). Así también lo afirma un estudio realizado en Chile por

Carvacho et al. (2021) sobre la salud mental en universitarios, donde el 74% presentó una sintomatología depresiva de moderada a severa.

Dentro de las causas que influyen en el síndrome de burnout, se encuentra el ambiente laboral de práctica donde se desenvuelve el estudiante, la comunicación con el equipo, con sus docentes y pacientes. Asimismo, cuando los alumnos deben asistir a clases teóricas en simultáneo con las prácticas clínicas, la distribución inadecuada del horario de clases, retroalimentación nula o deficiente por parte de los tutores en el área clínica, las asignaturas complicadas del semestre que consume mayor cantidad de tiempo en estudio y dedicación. (Ferrel et al., 2018). Por su parte, Contreras et al. (2021) concluyó que dentro de los factores de riesgo para el burnout académico están el desequilibrio emocional, una escasa red de apoyo y escasa inteligencia emocional que impide el desarrollo de fortalezas y herramientas para sobrellevar estos indicadores de riesgo para el burnout académico. Este está muy relacionado con la depresión, y a su vez con el abuso de sustancias, la violencia y la competitividad entre pares. De igual manera, estos factores influyen de forma negativa en el rendimiento académico, debido a que los altos niveles de ansiedad en los universitarios revelan un rendimiento deficiente en comparación con aquellos que no presentan un nivel elevado de ansiedad. Debido a esto, el burnout académico interfiere en la motivación por continuar con los estudios, la inteligencia emocional y la capacidad de adaptación. Estas situaciones pueden desencadenar conductas riesgosas y en consecuencia afectar su salud mental.

En la investigación de Ardiles et al. (2022) sobre estudiantes del área de la salud, demostró que existe una relación significativa entre síndrome burnout académico y el riesgo suicida donde el rango etario con mayores índices de suicidios entre los 20 y 29 años, las cuales son las edades más comunes dentro de la población universitaria, siendo Chile un país con las tasas más altas de suicidio en Latinoamérica. Las exigencias y responsabilidades que se involucran en los últimos semestres de la carrera afectan la salud mental y física de aquellos estudiantes que carecen de estrategias o habilidades para prevenir el burnout. Así también, Guzmán et al. (2023) afirma que la carga excesiva de trabajo académico y el cierre de semestre son los

puntos principales de la causa del síndrome de burnout en estudiantes de pregrado. De igual manera, se debe tener presente los problemas de salud mental que presentan los estudiantes al ingresar a la universidad, debido a que muchos de ellos no están diagnosticados ni mucho menos en tratamiento con un profesional.

Sin duda, la población estudiantil aumentó considerablemente su ingreso a la educación superior este último periodo con la creación de becas y créditos, esto conlleva a que exista una población de estudiantes mucho más diversa y con diferentes realidades, por lo que establecer la existencia de factores sociodemográficos que favorezcan a disminuir la aparición de síntomas asociados al síndrome de burnout es fundamental y esencial para la creación de nuevas estrategias académicas.

CAPÍTULO 3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

Este trabajo de investigación tiene como base el paradigma positivista, ya que pretende hacer descripciones objetivas en un momento determinado desde un enfoque deductivo (Sautu, 2013). En términos concretos, este estudio se enfoca en determinar la prevalencia del síndrome de Burnout y los factores asociados a este en estudiantes de la carrera de Obstetricia y Matronería.

El enfoque es de tipo cuantitativo. Pretende estudiar los problemas o fenómenos a través de datos descriptivos, “las propias palabras de las personas, habladas o escritas y la conducta observable” (Taylor y Bogdan, 1984, p.19).

3.2. Alcance del estudio

El alcance es descriptivo, ya que busca especificar propiedades, características y perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis (Hernández-Sampieri, Fernández-Collado y

Baptista, 2014) favoreciendo un mayor análisis de las variables a estudiar, considerando que en este estudio se determinará la prevalencia del síndrome de Burnout y los factores sociodemográficos asociados.

3.3. Diseño de la investigación

El diseño que será utilizado es No experimental – Transversal, ya que se tomarán datos en un solo momento, en un tiempo único, siendo su propósito describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado, sin intervenir ni manipular las condiciones que se presentan (Hernández- Sampieri, Fernández-Collado y Baptista, 2014).

3.4. Objeto de estudio

La muestra del presente estudio es no probabilística intencionado por conveniencia, donde la elección de los participantes no corresponde a la probabilidad, sino a los intereses del investigador y que de forma voluntaria manifiesten su participación. (Hernández et al., 2014). Para el cálculo de tamaño muestral y obtención de una muestra significativa para la investigación se ha considerado un 5% de error y 95% de confiabilidad (QuestionPro) lo cual corresponde a un total de 114 estudiantes que se encuentran activos y cursando el octavo semestre de la carrera de Obstetricia y Matronería, Universidad San Sebastián, sede Concepción.

3.4.1 Criterios de Inclusión

- Estudiantes de la carrera de Obstetricia que cursen el octavo semestre de la carrera.
- Estudiantes que de manera voluntaria firmen consentimiento informado.

- Estudiantes que se encuentran cursando simultáneamente Clínico de Atención Primaria, Clínico Perinatal II, Clínico de Morbilidad Ginecológica e Integrado Clínico II, asignaturas correspondientes al octavo semestre de la carrera.
- Estudiantes que se encuentran cursando por segunda o más veces dichas asignaturas mencionadas.

3.4.2 Criterios de Exclusión

- Estudiantes que se encuentren en otros niveles de la carrera.
- Estudiantes que envíen instrumentos incompletos.
- Estudiantes que no estén cursando simultáneamente Clínico de Atención Primaria, Clínico Perinatal II, Clínico de Morbilidad Ginecológica e Integrado Clínico II.

3.4.3 Criterios Éticos y/o consentimiento informado

A nivel universitario y específicamente en estudiantes del área de la salud, se ha ido evidenciando que, por diversas razones, ya sean estas académicas y/o sociodemográficas, los estudiantes manifiestan cargas emocionales las cuales son enfrentadas por algunos de ellos con mayor dificultad pudiendo generar estrés académico y la presencia del síndrome de burnout en este grupo.

Poder determinar la prevalencia de este síndrome y como este se asocia a distintos factores sociodemográficos, nos permitirá conocer la situación específica de estudiantes de obstetricia como también proponer recomendaciones para la prevención y manejo del síndrome de burnout basado en inferencias obtenidas.

Para la selección de la muestra, en una primera instancia se solicitará la autorización a la unidad educativa, que en este caso corresponde a la Facultad de Ciencias para el Cuidado de la Salud de la Universidad San Sebastián, sede Concepción, carrera de Obstetricia y Matronería y luego se procederá a realizar la selección del universo a

intervenir, que corresponde a los estudiantes que se encuentren cursando el octavo semestre de la carrera. Una vez seleccionada la muestra, se le explicará en qué consiste el estudio y los instrumentos que se aplicarán para la obtención de datos. No se incluirán preguntas que discriminen entre grupos étnicos o migrantes, y los cuestionarios son auto contestables y anónimos.

La investigación no considera ningún riesgo para los participantes, resguardándose en todo momento el principio ético de “No Maleficencia”. Los cuestionarios que serán aplicados serán enviados de forma anónima y las preguntas que se solicitan en ellos son más bien de carácter general.

Al final de la investigación se realizará una reunión de trabajo con equipo académico de la Carrera, instancia en la cual se entregarán resultados y se propondrán estrategias para abordar el síndrome de burnout en los estudiantes que lo presenten.

Tanto el cuestionario MBI-HSS adaptado (anexo 1), como el cuestionario sociodemográfico (anexo 3) tienen como objetivo determinar la prevalencia del síndrome de burnout y los factores sociodemográficos asociados. Ambos cuestionarios serán proporcionados al final de la clase de ambas secciones de la carrera mediante un código QR que será proyectado a los estudiantes el cual les dará acceso en primera instancia al consentimiento y luego a las encuestas vía electrónica en la plataforma QuestionPro, que está disponible en la Universidad San Sebastián.

El cuestionario MBI-HSS creado por Maslach y Jackson en 1981 es validado por Pérez, et al (2012), el cual fue adaptado al contexto universitario y consta de 22 ítems orientados a evaluar el Síndrome de Burnout mediante sus tres dimensiones: el agotamiento emocional, la despersonalización y la baja autoestima profesional; el cuestionario sociodemográfico considera 17 preguntas de datos personales.

Respecto a la custodia de los datos, el enlace de QuestionPro y su respectiva base de datos que se generará a medida que respondan los participantes, serán almacenados en disco duro por las investigadoras y los datos serán eliminados después de 2 años.

A cada uno de los participantes se les hará entrega de consentimiento informado (Anexo 2), el cual evidenciará la participación de los estudiantes de manera voluntaria, libre e informada, y será el paso para dar respuesta a los cuestionarios antes mencionados, resguardando de esta forma el principio bioético de autonomía de cada uno de los participantes de esta investigación. En el consentimiento informado se indica que si hay dudas con respecto a la investigación se pueden contactar con investigadoras principales a email personal o al celular, y ante dudas sobre los derechos como participante del estudio o el consentimiento informado, se puede dirigir al presidente del Comité de Ética de la Universidad San Sebastián, Dr. Bernardo Aguilera. El consentimiento se adjunta en documento aparte y está incorporado como primer documento al ingresar con el código QR de los cuestionarios.

Cabe mencionar que, los participantes tendrán en todo momento la oportunidad de abandonar el estudio, en el momento en que lo estimen conveniente.

Tomando en consideración el marco jurídico nacional, Ley 19.628, que aborda la Protección a la vida Privada, toda información que proporcionen los participantes, será de carácter anónima y una vez finalizado el periodo de aplicación de los instrumentos, no se tendrá la opción de contestar y se procederá a descargar la base de datos, la cual será borrada dentro de 2 años. Los datos serán utilizados con fines de investigación como elaboración de artículo científico y eventualmente para investigación en esta temática.

Este proyecto será presentado ante el Comité de Ética de la Universidad San Sebastián para su evaluación, aprobación y seguimiento, quedando a disposición de ellos todos los documentos que se requieran.

3.5. Variables

Objetivo Específico	Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores
---------------------	----------	-----------------------	-------------	-------------

Estimar la prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes obstetricia matronería.	Prevalencia de Burnout Cuantitativa continua, intervalar, dependiente	Agotamiento emocional: Los estudiantes experimentan una sensación abrumadora de cansancio y falta de energía, sintiéndose incapaces de enfrentar las exigencias académicas. Despersonalización: Los estudiantes desarrollan actitudes negativas, cínicas o distantes hacia su entorno académico, incluyendo compañeros, profesores y la institución educativa. Esto puede manifestarse como una falta de interés o compromiso con sus estudios. Reducción de la realización personal: Los estudiantes sienten que su desempeño académico es inadecuado y experimentan una disminución en su autoestima y motivación. Perciben que no están logrando sus metas académicas ni personales.	Agotamiento emocional: 9 ítems (1,2,3,6,8,13,14,16, 20) Despersonalización: 5 ítems (5,10,11,15,22) Reducida realización personal: 8 ítems (4,7,9,12,17,18,13, 21)	Cuestionario MBI-HSS adaptado y análisis en SPSS
Identificar los factores sociodemográficos asociados con el síndrome de burnout en el grupo estudio.	Factores sociodemográficos Cualitativa nominal, independiente	Género: alternativas mujer y hombre. Estado civil: si se encuentra soltero, en pareja, divorciado, viudo o en unión civil	Características demográficas: (1,2,3) Fecundidad: (4) Características económicas:	Encuesta de factores sociodemográficos

		Edad que presenta el estudiante. Hijos: si tiene o no hijos y cantidad. Trabajo: si en paralelo al estudio también trabaja. Lugar de residencia: si se encuentra viviendo en Concepción o en otra región. Transporte: cómo se moviliza hacia la Universidad. Cantidad de veces que ha cursado 8vo semestre. Cantidad de asignaturas que está cursando. Asiste a prácticas clínicas y cuáles. Consumo de cafeína. Aumento del consumo de cafeína en periodo de exámenes. Consumo de alcohol, tabaco y drogas. Aumento del consumo de alcohol, tabaco y drogas en periodo de exámenes. Actividad física. Ha necesitado acudir a profesionales de salud mental.	(5) Características del hogar: (6,7) Movilidad educacional: (8) Educación: (9,10,11) Hábitos: (12,13,14,15) Salud: (16)	
--	--	--	--	--

Elaborar sugerencias para la prevención y manejo del burnout basado en los factores identificados.	Recomendaciones preventivas Cualitativa nominal, independiente	Las recomendaciones son sugerencias o consejos a cerca de la prevención y manejo del burnout en los universitarios (Pérez y Merino, 2021).		Mediante conclusiones de resultados del análisis

3.6. Técnicas de recolección de datos e instrumentos

El cuestionario más común que evalúa el Síndrome de Burnout en la población es el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) creado por Maslach y Jackson en 1981. Posteriormente se crearon otros cuestionarios a raíz de que este síndrome no solo afecta a nivel de trabajadores, sino que también en el ambiente universitario. Es por esto que se realizaron modificaciones de la reformulación de los ítems dirigido a un contexto académico en el cuestionario original MBI-HSS, el cual en su primera versión es aplicado en trabajadores del área médica (Aguayo et al., 2011).

3.6.1 Instrumentos de recolección de datos e instrumentos

El instrumento MBI-HSS adaptado, se mantiene con la misma cantidad de 22 ítems con un enfoque en la población estudiantil abarcando las tres dimensiones que mencionan Maslach y Jackson: Agotamiento Emocional, Despersonalización y Falta de Realización Personal (Maslach y Jackson, 1981). Tal como se menciona anteriormente, el instrumento MBI-HSS que se utilizará en esta investigación, consta de 22 ítems que se responde con una escala tipo Likert dependiendo de la frecuencia

en que ocurre cada enunciado (0= Nunca; 1 = Pocas veces al año o menos; 2 = Una vez al mes o menos; 3 = Unas pocas veces al mes; 4 = Una vez a la semana; 5 = Pocas veces a la semana; 6 = Todos los días). Respecto a la estructura de los ítems, el único factor que no se modificó fue el de “Falta de Realización Personal”. El ítem 6 (“Estar todo el día con otras personas es un esfuerzo”) y el 16 (“Trabajar directamente con personas me produce estrés”) se realizó un cambio de factor de Agotamiento Emocional al de Despersonalización, de esta manera el factor de Agotamiento Emocional pasó de tener 9 a 7 ítems y el factor Despersonalización de 5 a 7 ítems.

Dimensión	Total de ítems	Ítems	Evalúa	Puntuación máxima	Indicio de burnout
Agotamiento Emocional	9	1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20	Cansancio emocional y sobreesfuerzo físico	54	Más de 26
Despersonalización	5	5, 10, 11, 15, 22	Grado de desapego	30	Más de 9
Reducida realización personal	8	4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21	Autoeficiencia y realización personal en el trabajo	48	Menos de 34

Cuadro dimensiones del MBI

	Bajo	Medio	Alto
Cansancio emocional	0-18	19-26	27-54
Despersonalización	0-5	6-9	10-30
Realización personal	0-33	34-39	40-56

Cuadro valores de referencia MBI

3.6.2 Validación de instrumentos de recolección de datos

El análisis realizado por Pérez, et al (2012) se centró en evaluar la estructura factorial y la consistencia interna del MBI-HSS. Se realizó un cálculo estadístico de la muestra de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) que es igual a 0,84, además de una prueba de esfericidad Bartlett la cual es estadísticamente significativa arrojando un $p < 0,001$. Posteriormente se estudió el coeficiente de configuración de los ítems respecto a cuatro criterios los cuáles coinciden con la estructura trifactorial propuesta por Maslach y Jackson, además de presentar un coeficiente sobre 0,30 que es el mínimo que se requiere para considerar una carga factorial como adecuada. Al medir la confiabilidad total del cuestionario MBI-HSS con alfa de Cronbach es igual a 0,84. De esta forma, el análisis de Pérez (2012) concluye que la “versión modificada del MBI para estudiantes universitarios, ha mostrado tener una estructura factorial definida y confiabilidades adecuadas que permiten su utilización para estos fines en población universitaria chilena” (p.262).

Por otra parte, se aplicará una encuesta de perfil sociodemográfico, la cual tiene como finalidad conocer las características generales y académicas de cada uno de los participantes, lo cual permitirá describir la muestra.

CAPÍTULO 4. RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados del análisis estadístico de los datos recolectados mediante el cuestionario MBI-HSS modificado y el cuestionario sociodemográfico que fueron aplicados a estudiantes de octavo semestre de la carrera de Obstetricia y Matronería. Los resultados se organizan de acuerdo con los objetivos específicos, considerando la caracterización de la muestra, la prevalencia del

síndrome de burnout académico, su asociación con variables sociodemográficas y el comportamiento de las dimensiones del instrumento.

4.1 Análisis estadísticos

Para el análisis de los datos, se construyó una base de datos única con los resultados tabulados del cuestionario de percepción y la información de caracterización sociodemográfica de la muestra. Posteriormente, se utilizará estadística descriptiva para la caracterización de la muestra y del comportamiento de las variables principales del estudio. Respecto al instrumento MBI-HSS al obtener los resultados de cada cuestionario, se debe desglosar el puntaje por ítems en las tres dimensiones: Agotamiento Emocional un puntaje mayor a 26 puntos indica burnout, Despersonalización mayor a 9 puntos y Poca Realización Personal menos de 34 puntos. Posteriormente, se utilizará estadística descriptiva para la caracterización de la muestra y del comportamiento de las variables principales del estudio, utilizando el software Jamovi (versión 2.6.44).

Dada la primera pregunta de investigación y primer objetivo del estudio, se realizará una tabla de frecuencia contabilizando el porcentaje de estudiantes (femenino, masculino y total) con síndrome de Burnout de cuarto año de la carrera de obstetricia, así como también se realizará tabla de frecuencia para los factores sociodemográficos. Para el análisis de resultados del cuestionario MBI-HSS se utilizarán las medidas de tendencia central.

Para someter a prueba las hipótesis “los estudiantes que presentan el síndrome de Burnout tienen más agotamiento emocional que aquellos que no padecen el síndrome de Burnout” y “las características sociodemográficas se relacionan con la presencia del síndrome de burnout”, es necesario comparar ambos grupos, por ende, se analizarán los datos a través de la prueba T de Student para muestras independientes lo que permitirá aceptar o rechazar la hipótesis de investigación.

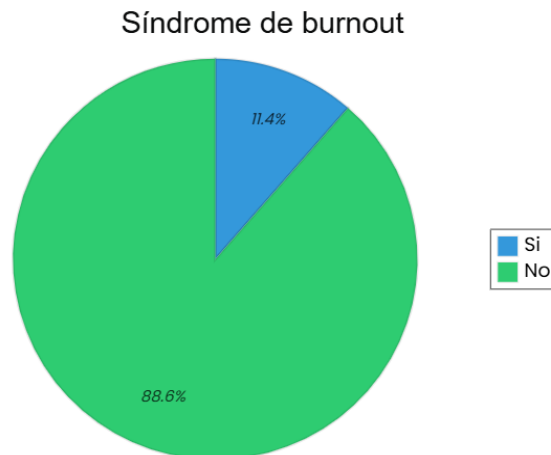
4.2 Análisis descriptivo de los resultados

Variables personales

1. Prevalencia del síndrome de burnout

Del total de 70 participantes, 8 de ellos que corresponde al 11,4% presentó síndrome de burnout. Este hallazgo revela que aunque la prevalencia no es elevada, representa a un grupo importante de estudiantes en riesgo, considerando la naturaleza exigente de la práctica clínica.

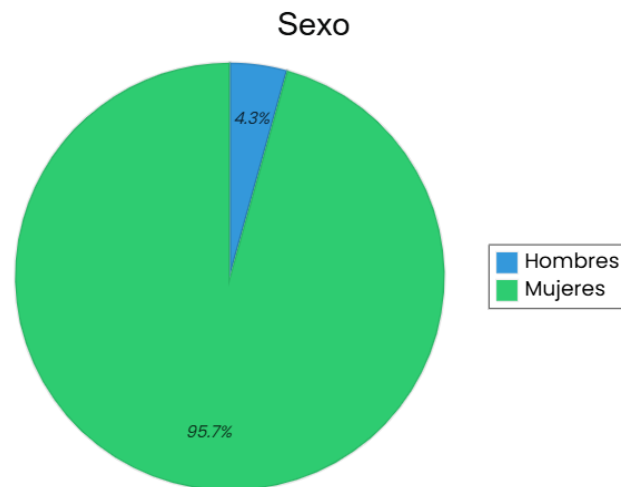
Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	8	11.4 %	11.4 %
No	62	88.6 %	100.0 %



2. Sexo

La muestra está compuesta mayoritariamente por mujeres (95,7%), lo cuál refleja la tendencia nacional en carreras de Obstetricia. Si bien, la proporción de hombres fue baja (4,3%), ninguno presentó burnout lo que impide realizar comparaciones estadísticamente significativas.

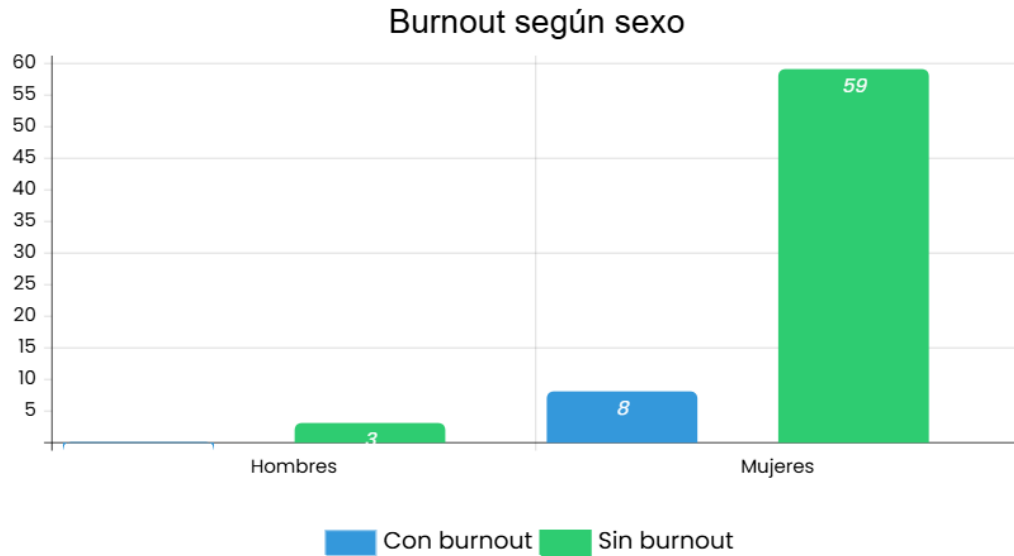
Sexo	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Mujer	67	95.7 %	95.7 %
Hombre	3	4.3 %	100.0 %



3. Burnout según sexo

De las 67 mujeres (95,7%) solo 8 de ellas presenta burnout, respecto a los hombres ninguno presenta burnout.

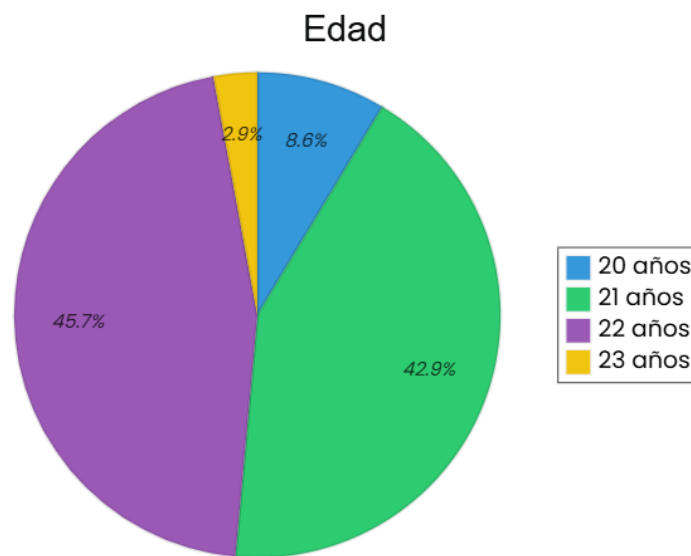
SEXO	BURNOUT	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
mujer	SI	8	11.4 %	11.4 %
	NO	59	84.3 %	95.7 %
hombre	SI	0	0.0 %	95.7 %
	NO	3	4.3 %	100.0 %



4. Edad

Respecto a la edad de los estudiantes, se observa que la mayor frecuencia se presenta en quienes tienen 22 años, la cual corresponde al 45,7% de los estudiantes de cuarto año de obstetricia.

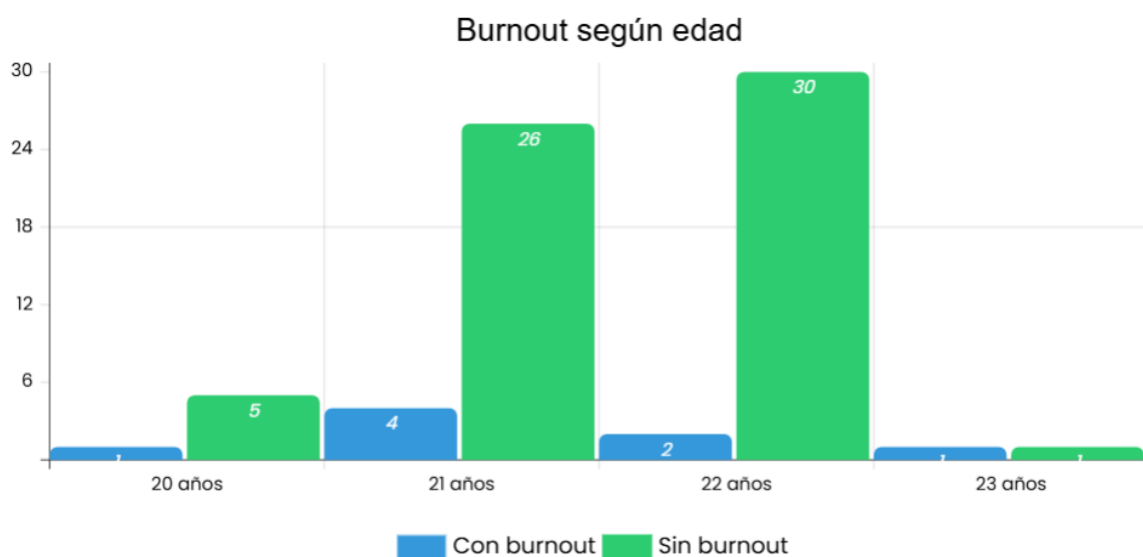
Edad	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
23 años	2	2.9 %	2.9 %
22 años	32	45.7 %	48.6 %
21 años	30	42.9 %	91.4 %
20 años	6	8.6 %	100.0 %



5. Burnout según edad

Al relacionar las variables de edad y la clasificación de burnout, aquellos que tienen 21 años y presentan estrés académico alto corresponde a un 5,7% en comparación a los otros grupos etarios.

EDAD	BURNOUT	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
20 años	SI	1	1.4 %	1.4 %
	NO	5	7.1 %	8.6 %
21 años	SI	4	5.7 %	14.3 %
	NO	26	37.1 %	51.4 %
22 años	SI	2	2.9 %	54.3 %
	NO	30	42.9 %	97.1 %
23 años	SI	1	1.4 %	98.6 %
	NO	1	1.4 %	100.0 %



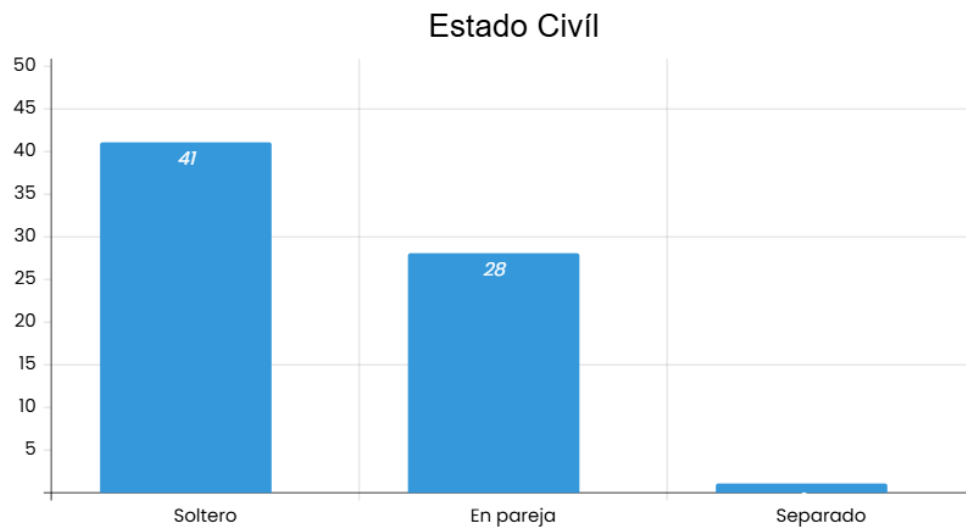
6. Burnout según estado civil

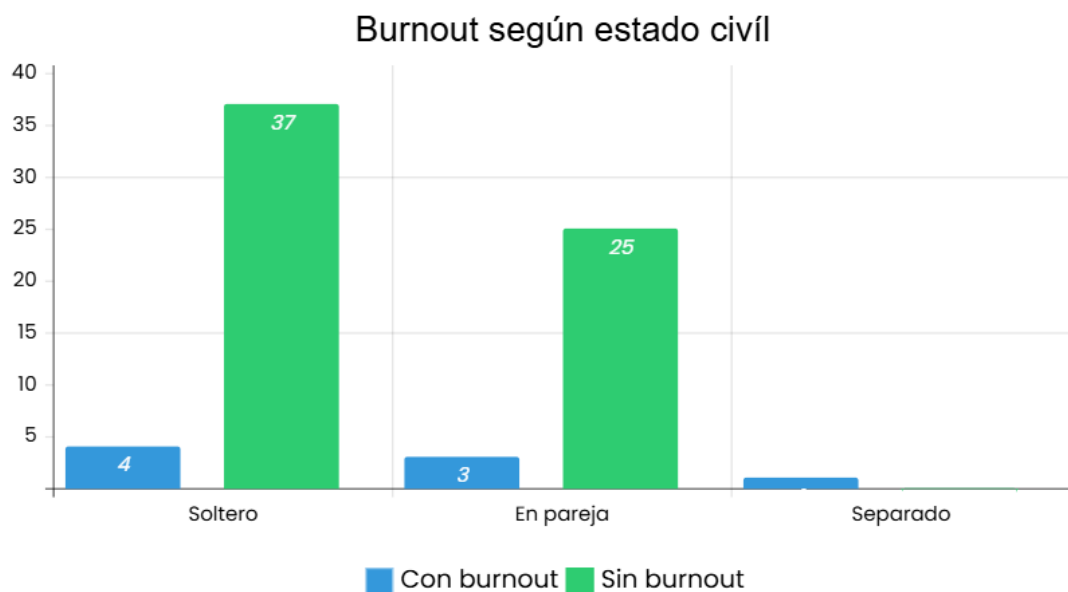
En la primera tabla se observa que el 58,6% de los estudiantes de obstetricia se encuentran solteros. Los resultados evidencian que aquellos que están solteros (5,7%) es más común que presenten el síndrome, seguido de los que están en pareja (4,3%) y finalmente los que se encuentran separados (1,4%). Además el análisis de chi2 mostró una asociación significativa entre la variable de estado civil y el síndrome de burnout ($p=0,019$), indicando que los estudiantes solteros presentan mayores niveles de agotamiento emocional.

Estado civil	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Soltero	41	58.6 %	58.6 %
En pareja	28	40.0 %	98.6 %
Separado	1	1.4 %	100.0 %

Estado civil	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Soltero	Si	4	5.7 %	5.7 %
	No	37	52.9 %	58.6 %
En pareja	Si	3	4.3 %	62.9 %
	No	25	35.7 %	98.6 %
Separado	Si	1	1.4 %	100.0 %
	No	0	0.0 %	100.0 %

Pruebas de χ^2			
	Valor	gl	p
χ^2	7.88	2	0.019
N	70		





7. Burnout según cantidad de hijos

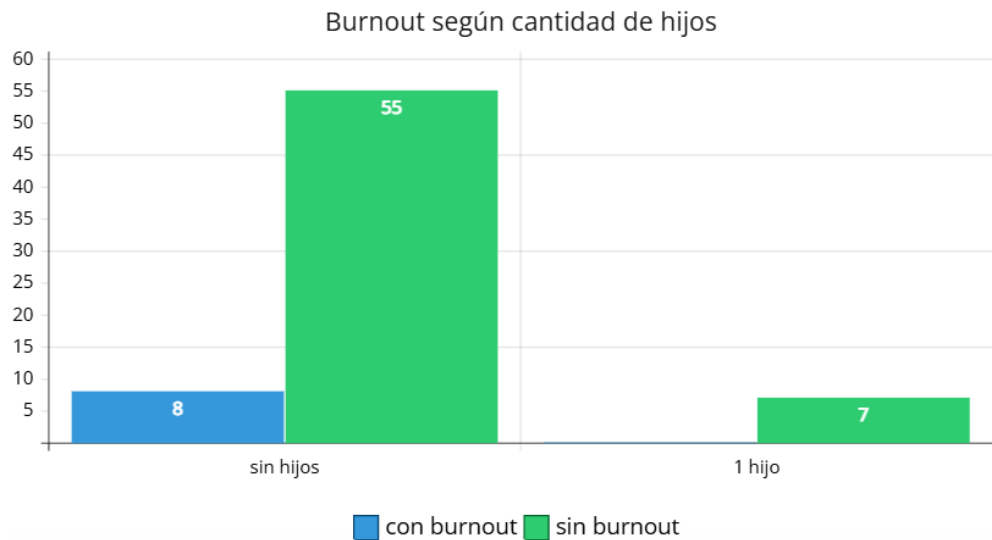
El 10% de los estudiantes afirma tener un hijo, al cruzar la información con síndrome de burnout se refleja que ninguno de ellos presenta indicios del síndrome en comparación con los que no tienen hijos, donde el 11,4% si presenta estrés académico.

Frecuencias de Hijos

Hijos	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
No tiene hijos	63	90.0 %	90.0 %
1 hijo	7	10.0 %	100.0 %

Frecuencias de Hijos

Hijos	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
No tiene hijos	Si	8	11.4 %	11.4 %
	No	55	78.6 %	90.0 %
1 hijo	Si	0	0.0 %	90.0 %
	No	7	10.0 %	100.0 %



8. Trabajo y estudios

Respecto a los estudiantes que trabajan y estudian de forma paralela, un total de 26 alumnos (37,1%) refieren que lo realizan.

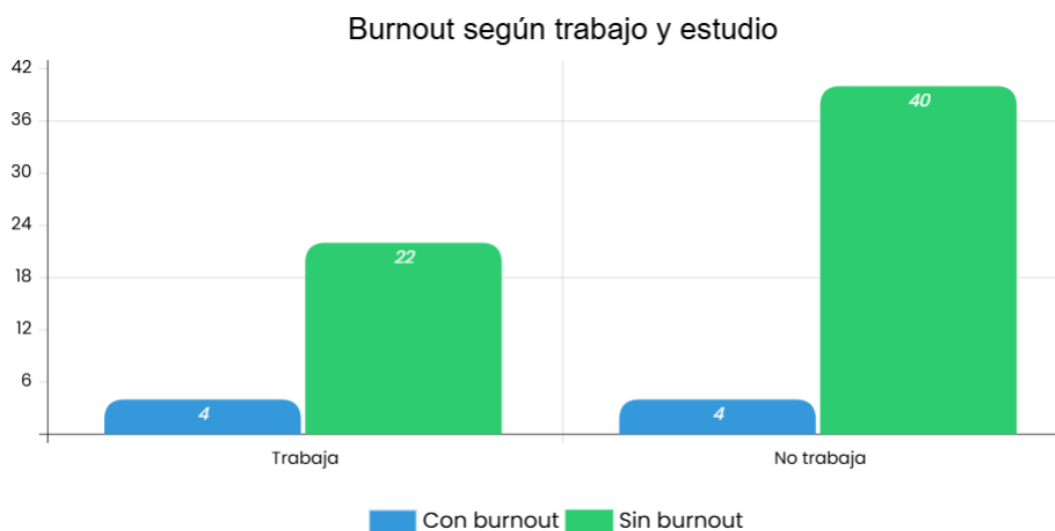
Trabaja y estudia	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	26	37.1 %	37.1 %
No	44	62.9 %	100.0 %



9. Burnout según trabajo y estudio

Podemos evidenciar en esta tabla que los alumnos que trabajan y estudian son 26 los que realizan ambas actividades, sólo un 5,7% de ellos presenta burnout académico.

Trabaja y estudia	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Sí	Sí	4	5.7 %	5.7 %
	No	22	31.4 %	37.1 %
No	Sí	4	5.7 %	42.9 %
	No	40	57.1 %	100.0 %

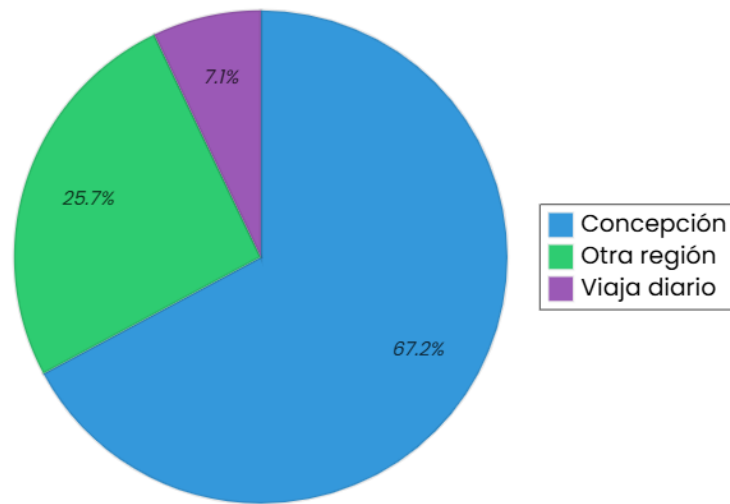


10. Vivienda de origen

De los 70 casos, 47 de ellos (67,1%) viven en Concepción, 18 (24,7%) viven en la ciudad, sin embargo su vivienda de origen se encuentra en otra región, es decir, deben arrendar o viven con familiares. El resto (7,1%) viajan diariamente a Concepción desde otra ciudad.

Vive en Concepción	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Sí	47	67.1 %	67.1 %
Sí, otra región	18	25.7 %	92.9 %
Viaja diario	5	7.1 %	100.0 %

Vivienda de origen

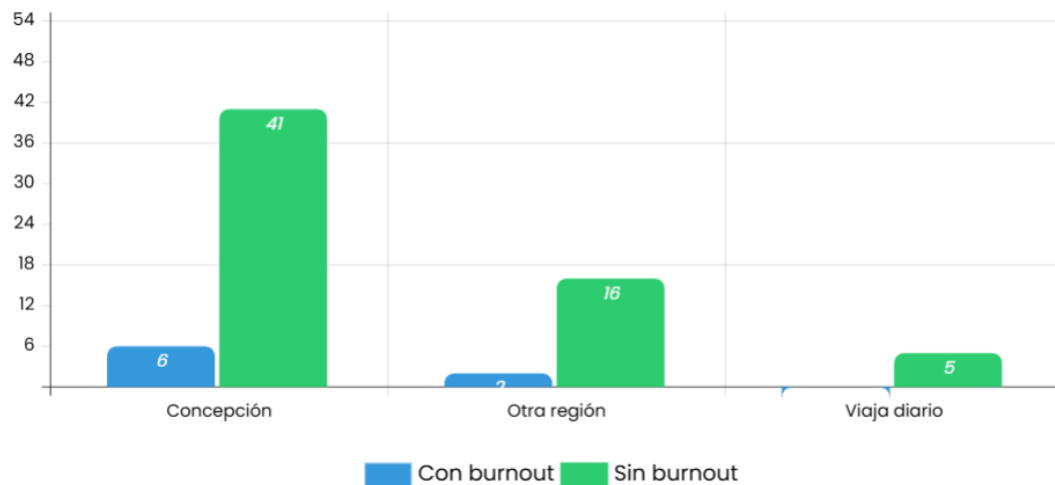


11. Burnout según vivienda de origen

Al cruzar la variable de vivienda de origen con el burnout, la mayoría se concentra en aquellos que residen en Concepción, 6 de ellos (8,6%) presentan burnout.

Vive en Concepción	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Sí	Sí	6	8.6 %	8.6 %
	No	41	58.6 %	67.1 %
Sí, otra región	Sí	2	2.9 %	70.0 %
	No	16	22.9 %	92.9 %
Viaja diario	Sí	0	0.0 %	92.9 %
	No	5	7.1 %	100.0 %

Burnout según vivienda de origen



12. Con quién vive

De los 70 casos, 47 de ellos viven junto a su familias (67.1%), 12 de ellos con amigos (17.1%) por lo que se podría interpretar que su vivienda de origen se encuentra en otra región, al igual que 10 de ellos que viven solos (14.3%).

Con quien vive	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Solo	10	14.3 %	14.3 %
Amigos	12	17.1 %	31.4 %
Familia	47	67.1 %	98.6 %
Pareja	1	1.4 %	100.0 %



13. Burnout según con quién vive

Aquellos que viven solos y en familia presentan una clasificación de burnout como alta con un 5,7% en ambos casos. Al analizar las frecuencias obtenidas sobre con quién viven los alumnos, tanto en aquellos que viven solos como los que viven junto a su familia presentan burnout (5,7%) en ambos casos. Mediante la prueba de chi² determinamos que existe una asociación significativa entre la variable sociodemográfica y la presencia de burnout. El valor p 0,017 confirma que el burnout académico es más frecuente en aquellos que viven solos como quienes viven con su familia.

Con quien vive	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Solo	Si	4	5.7 %	5.7 %
	No	6	8.6 %	14.3 %
Amigos	Si	0	0.0 %	14.3 %
	No	12	17.1 %	31.4 %
Familia	Si	4	5.7 %	37.1 %
	No	43	61.4 %	98.6 %
Pareja	Si	0	0.0 %	98.6 %
	No	1	1.4 %	100.0 %

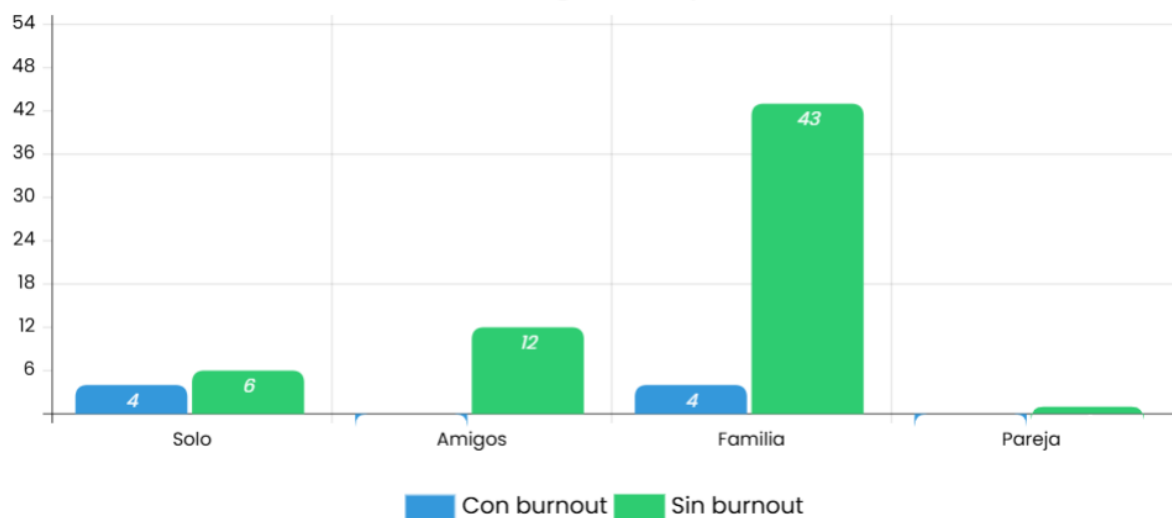
Tablas de Contingencia

VIVE CON	BURNOUT		Total
	SI	NO	
solo	4	6	10
amigos	0	12	12
familia	4	43	47
pareja	0	1	1
Total	8	62	70

Pruebas de χ^2

	Valor	gl	p
χ^2	10.1	3	0.017
N	70		

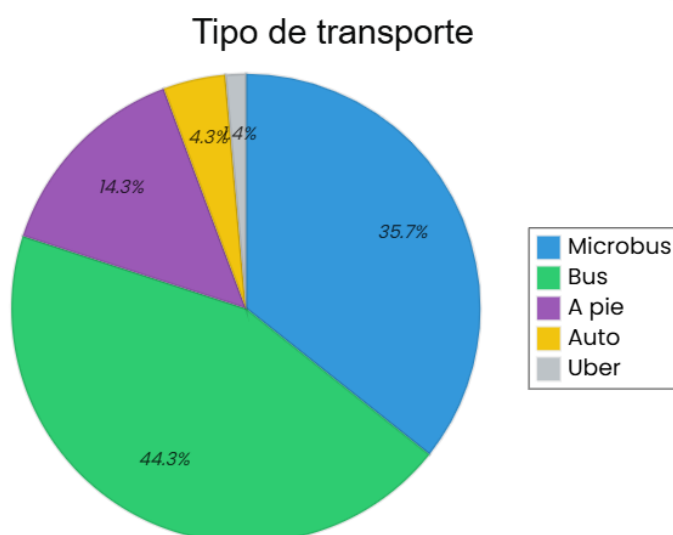
Burnout según con quien vive



14. Tipo de transporte

Respecto al transporte, los más usados por los alumnos se encuentran bus con (44.3%), seguido por microbus (35.7%) y finalmente a pie (14.3%).

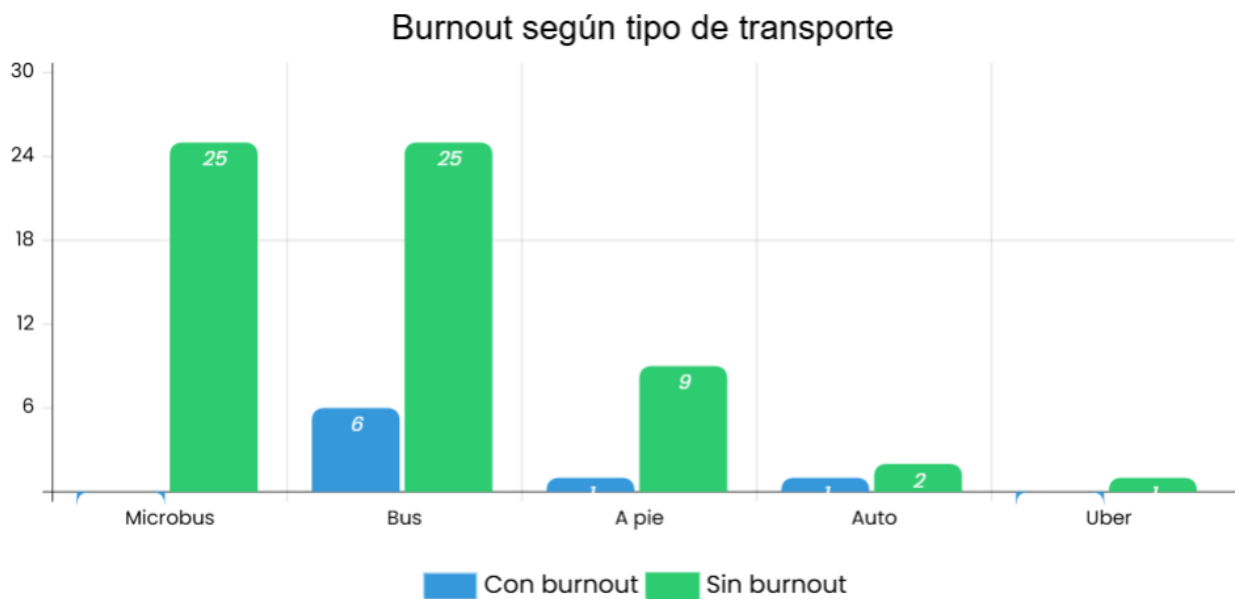
Tipo de transporte general	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Microbus	25	35.7 %	35.7 %
Bus	31	44.3 %	80.0 %
A pie	10	14.3 %	94.3 %
Auto	3	4.3 %	98.6 %
Uber	1	1.4 %	100.0 %



15. Burnout según tipo de transporte

Al analizar la tabla sobre el cruce de variables de transporte utilizado y el burnout, aquellos que se trasladan en bus es un total de 44,3% y de ellos un 8,6% destaca en clasificación alta en estrés académico.

Tipo de transporte general	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Microbus	Si	0	0.0 %	0.0 %
	No	25	35.7 %	35.7 %
Bus	Si	6	8.6 %	44.3 %
	No	25	35.7 %	80.0 %
A pie	Si	1	1.4 %	81.4 %
	No	9	12.9 %	94.3 %
Auto	Si	1	1.4 %	95.7 %
	No	2	2.9 %	98.6 %
Uber	Si	0	0.0 %	98.6 %
	No	1	1.4 %	100.0 %



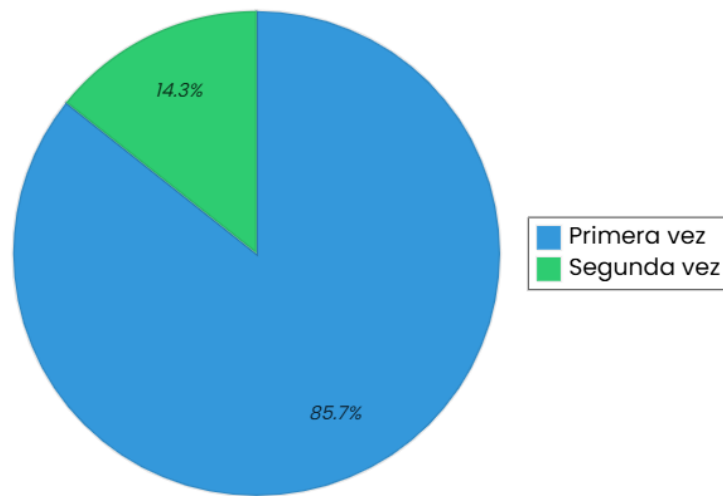
Condiciones académicas

1. Veces que cursa el semestre

El 85.7% de los participantes indica estar cursando el semestre por primera vez, cabe destacar que al repetir una asignatura, a pesar de aprobar el resto, el alumno permanece según malla curricular en el semestre de la asignatura reprobada.

N° veces que cursa semestre	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Primera vez	60	85.7 %	85.7 %
Segunda vez	10	14.3 %	100.0 %

Veces que cursa el semestre



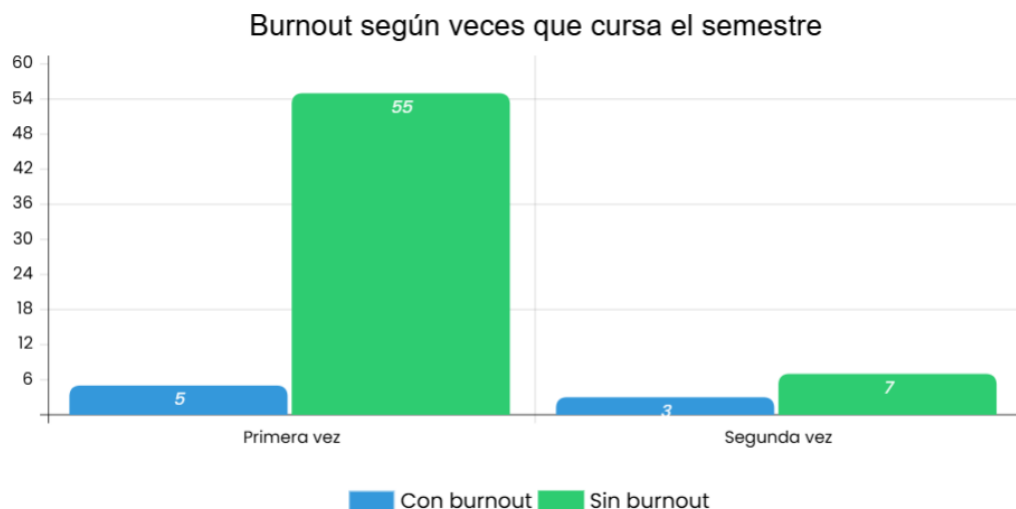
2. Burnout según veces que cursa el semestre

Al analizar el cuestionario MBI HSS adaptado al contexto estudiantil, el 7,1% de los participantes que cursan por primera vez el semestre presentan síndrome de burnout. Por otro lado, aquellos que cursan por segunda vez y calificaron como nivel alto en burnout es un 4,3%. De acuerdo a la información obtenida y su asociación con el burnout, se observa que aquellos que cursan por primera vez presentan un desgaste académico mayor (7,1%) que aquellos que lo cursan por segunda vez (4,3%). Esto puede deberse a que los alumnos que están por primera vez en el semestre desconocen las nuevas exigencias y desafíos que inician con el internado, por lo tanto, aumentan los niveles de estrés académico. Con la prueba de χ^2 se comprobó que existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables con un valor p 0,046 resultando una variable a considerar en la presencia del burnout.

N° veces que cursa semestre	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Primera vez	Si	5	7.1 %	7.1 %
	No	55	78.6 %	85.7 %
Segunda vez	Si	3	4.3 %	90.0 %
	No	7	10.0 %	100.0 %

Pruebas de χ^2

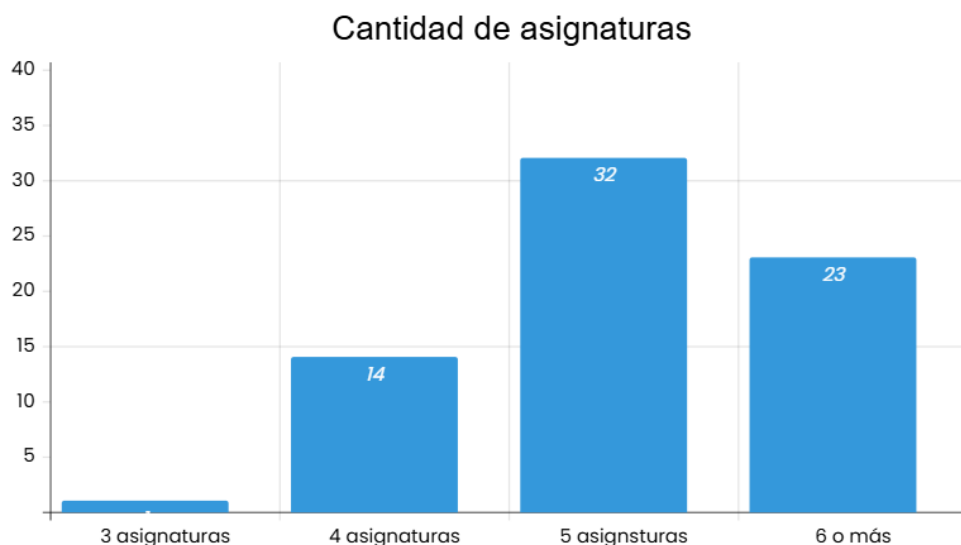
	Valor	gl	p
χ^2	3.98	1	0.046
N	70		



3. Burnout según cantidad de asignaturas

Un 45,7% de los estudiantes están cursando el semestre con 5 asignaturas. Al evaluar la relación de esta variable con el cuestionario MBI-HSS, se observa que aquellos que tienen más asignaturas presentan un nivel alto de burnout (5,7%). Para comprobar esta asociación se calculó Chi2 con un valor p 0,022 lo cual evidencia que es una asociación estadísticamente significativa.

Cantidad de asignaturas	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
3 asignaturas	1	1.4 %	1.4 %
4 asignaturas	14	20.0 %	21.4 %
5 asignaturas	32	45.7 %	67.1 %
6 o más asignaturas	23	32.9 %	100.0 %

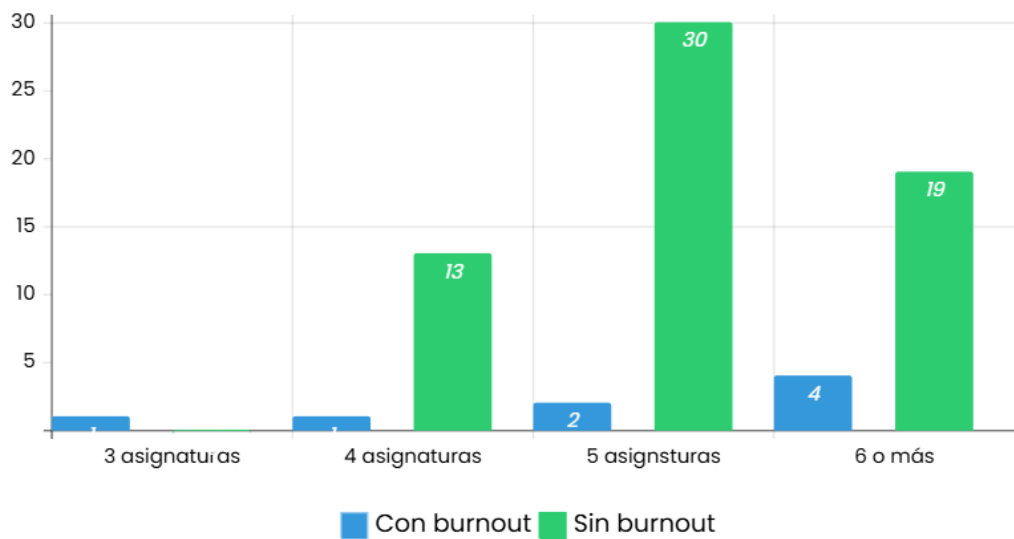


BURNOUT	ASIGNATURAS	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
SI	3 asignaturas	1	1.4 %	1.4 %
	4 asignaturas	1	1.4 %	2.9 %
	5 asignaturas	2	2.9 %	5.7 %
	6 o más	4	5.7 %	11.4 %
NO	3 asignaturas	0	0.0 %	11.4 %
	4 asignaturas	13	18.6 %	30.0 %
	5 asignaturas	30	42.9 %	72.9 %
	6 o más	19	27.1 %	100.0 %

Pruebas de χ^2

	Valor	gl	p
χ^2	9.66	3	0.022
N	70		

Burnout según cantidad de asignaturas



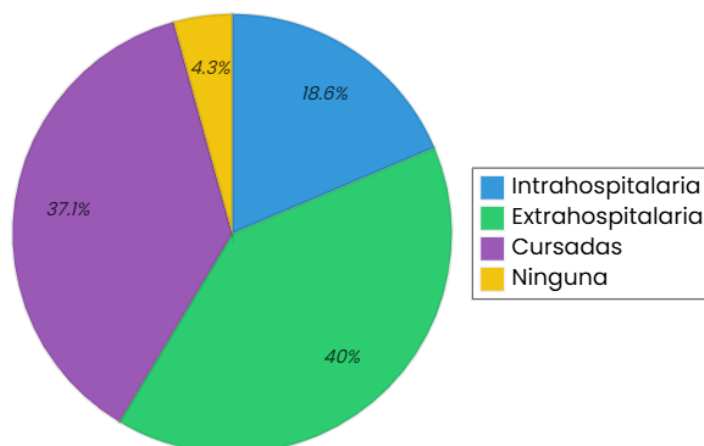
4. Prácticas clínicas

Respecto a los resultados de la tabla de prácticas clínicas cursadas, se observa que un 40% ha realizado solo la práctica extrahospitalaria correspondiente a CESFAM. Seguida de un 37,1% que ya cursó ambas.

Frecuencias de Practicas cursadas

Practicass cursadas	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Intrahospitalaria	13	18.6 %	18.6 %
Extrahospitalaria	28	40.0 %	58.6 %
Cursadas	26	37.1 %	95.7 %
Ninguna	3	4.3 %	100.0 %

Prácticas clínicas

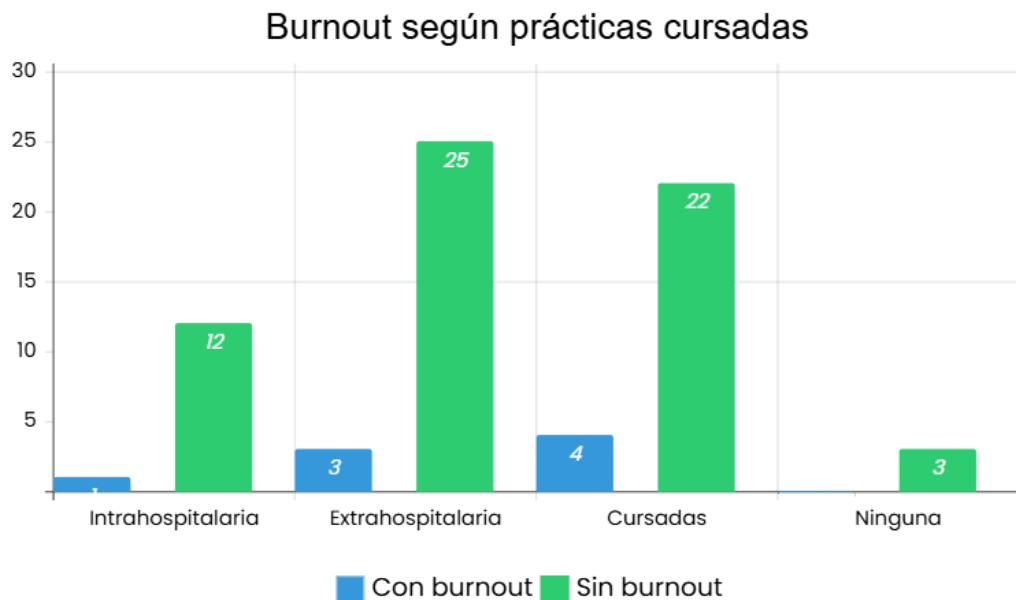


5. Burnout según prácticas clínicas

Al cruzar la variable de prácticas clínicas con presencia del síndrome de burnout, el 5,7% corresponde a los alumnos que ya cursaron ambas prácticas clínicas, tanto intrahospitalario como extrahospitalario. Luego con un 4,3% le siguen aquellos que están en sus prácticas extrahospitalarias, por último, un 1,4% presenta estrés académico en el área hospitalaria.

Frecuencias de Burnout

Burnout	Practicass cursadas	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	Intrahospitalaria	1	1.4 %	1.4 %
	Extrahospitalaria	3	4.3 %	5.7 %
	Cursadas	4	5.7 %	11.4 %
	Ninguna	0	0.0 %	11.4 %
No	Intrahospitalaria	12	17.1 %	28.6 %
	Extrahospitalaria	25	35.7 %	64.3 %
	Cursadas	22	31.4 %	95.7 %
	Ninguna	3	4.3 %	100.0 %



Factores conductuales

1. Consumo de alcohol, tabaco y drogas

Se analizó individualmente el consumo de sustancias; 65.7% de los participantes consume alcohol, 31.4% indica consumo de tabaco y 20% de ellos indica consumir algún tipo de droga.

Frecuencias de Consumo de drogas

Consumo de drogas	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	14	20.0 %	20.0 %
No	56	80.0 %	100.0 %

Frecuencias de Consumo de alcohol

Consumo de alcohol	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	46	65.7 %	65.7 %
No	24	34.3 %	100.0 %

Frecuencias de Consumo de tabaco

Consumo de tabaco	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	22	31.4 %	31.4 %
No	48	68.6 %	100.0 %

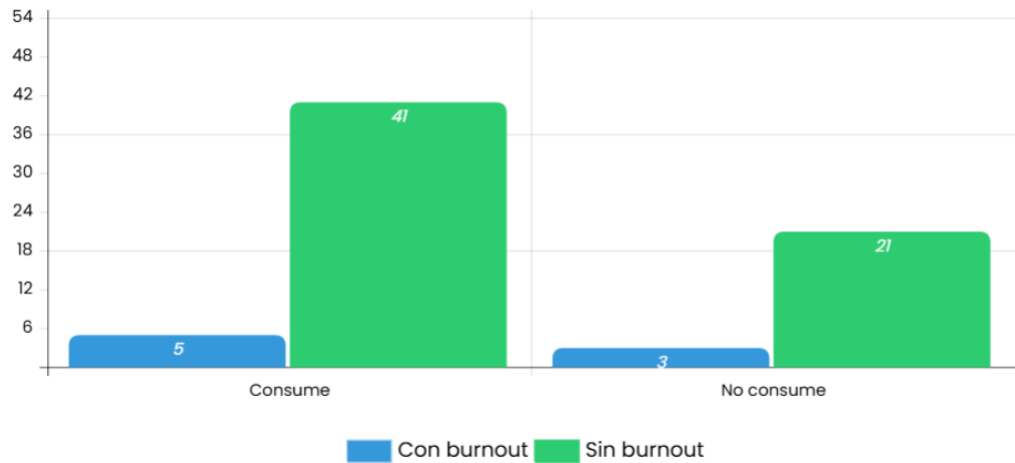


2. Burnout según consumo de alcohol, tabaco y drogas

Los datos que destacan en relación al consumo de sustancias y presencia del síndrome de burnout, se obtuvo que aquellos que consumen alcohol (65,7%) un 7,1% califica con las tres dimensiones altas para burnout. En el caso de los que consumen tabaco, tanto en aquellos que consumen y los que no, el resultado es de 5,7% para ambos casos. Por último, en aquellos que consumen drogas sucede algo parecido a la situación del tabaco, ya que aquellos que presentan síndrome de burnout y consumen drogas corresponde a un 5,7% al igual que en los estudiantes que no consumen tabaco y si presentan el síndrome (5,7%).

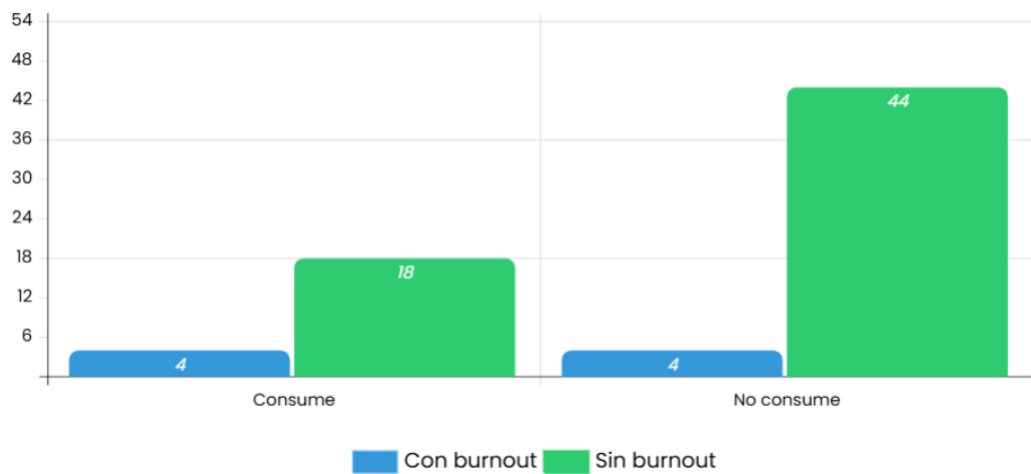
Consumo de alcohol	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	Si	5	7.1 %	7.1 %
	No	41	58.6 %	65.7 %
No	Si	3	4.3 %	70.0 %
	No	21	30.0 %	100.0 %

Burnout según consumo de alcohol

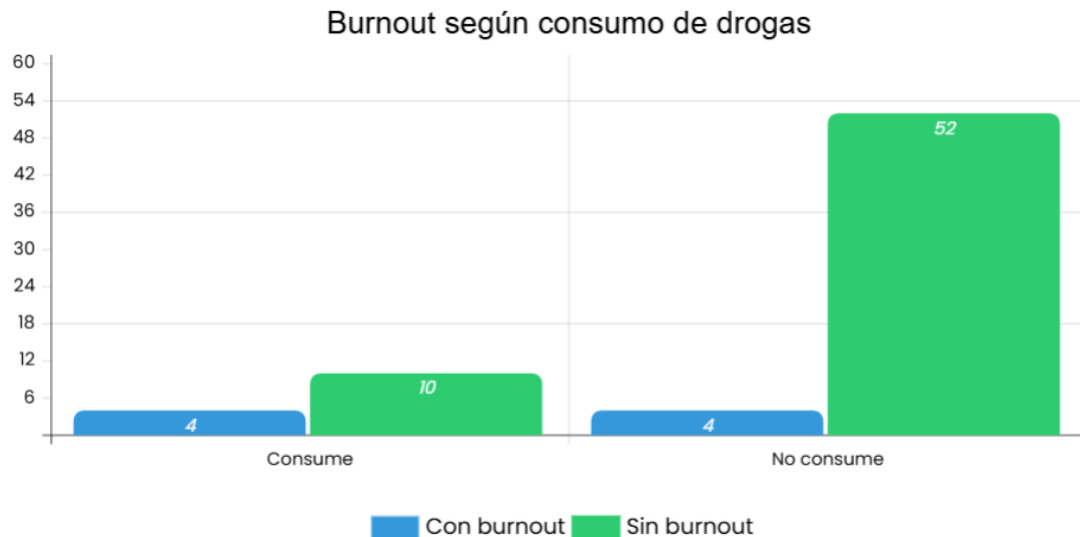


Consumo de tabaco	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	Si	4	5.7 %	5.7 %
	No	18	25.7 %	31.4 %
No	Si	4	5.7 %	37.1 %
	No	44	62.9 %	100.0 %

Burnout según consumo de tabaco



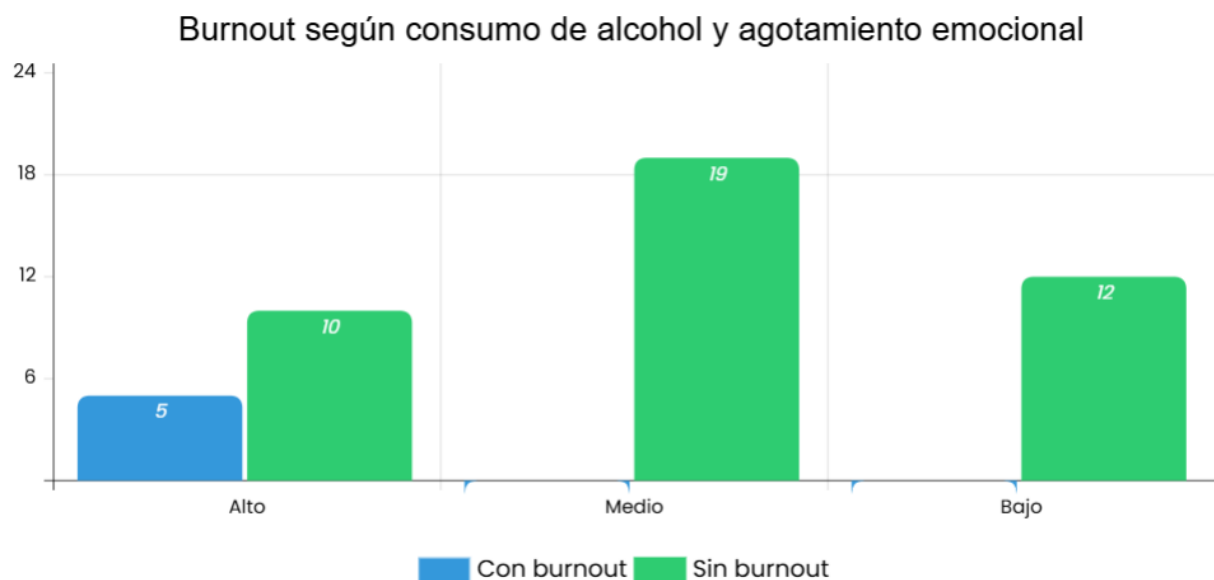
Consumo de drogas	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	Si	4	5.7 %	5.7 %
	No	10	14.3 %	20.0 %
No	Si	4	5.7 %	25.7 %
	No	52	74.3 %	100.0 %



3. Consumo de alcohol y dimensión agotamiento emocional (AE)

Siguiendo la misma línea de análisis, el alcohol es la sustancia nociva que más destaca dentro los participantes con 65.7%, sin embargo, los resultados indican que los que consumen bebidas alcohólicas y presentan estrés académico, además el total de ellos tienen alterada la primera dimensión en categoría alta (7,1%). De aquellos que consumen alcohol y se sienten agotados emocionalmente pero no presentan burnout, califican como nivel medio en la primera dimensión y corresponden a un 27,1%.

ALCOHOL	BURNOUT	CLASIFICACION A.E	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
sí	SI	ALTO	5	7.1 %	7.1 %
		MEDIO	0	0.0 %	7.1 %
		BAJO	0	0.0 %	7.1 %
	NO	ALTO	10	14.3 %	21.4 %
		MEDIO	19	27.1 %	48.6 %
		BAJO	12	17.1 %	65.7 %
no	SI	ALTO	3	4.3 %	70.0 %
		MEDIO	0	0.0 %	70.0 %
		BAJO	0	0.0 %	70.0 %
	NO	ALTO	12	17.1 %	87.1 %
		MEDIO	7	10.0 %	97.1 %
		BAJO	2	2.9 %	100.0 %

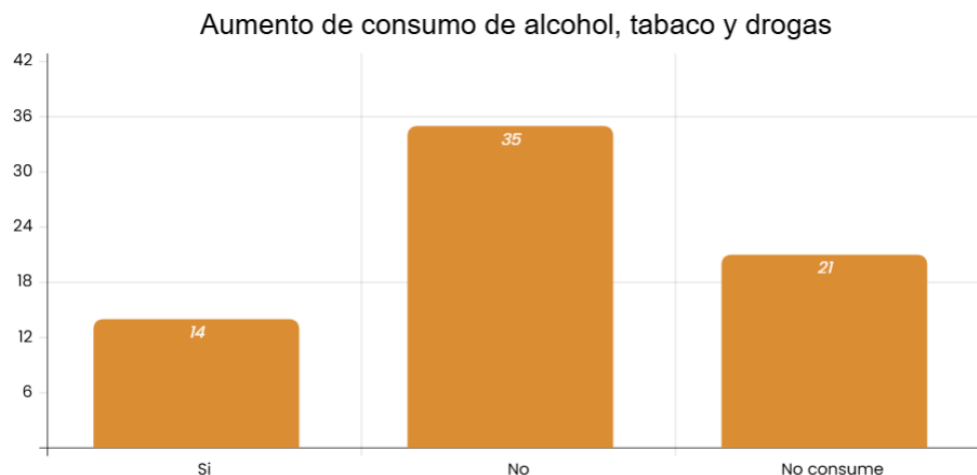


4. Aumento del consumo de alcohol, tabaco y drogas

Respecto al aumento del consumo de sustancias nocivas, el 20% refiere que aumentan su consumo en periodos de exámenes y prácticas clínicas. En aquellos estudiantes que aumentan el consumo de sustancias y a la vez presentan síndrome de burnout corresponde al 4,3%

Aumenta consumo de alcohol, tabaco y drogas	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	14	20.0 %	20.0 %
No	35	50.0 %	70.0 %
No consume	21	30.0 %	100.0 %

Aumenta consumo de alcohol, tabaco y drogas	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	Si	3	4.3 %	4.3 %
	No	11	15.7 %	20.0 %
No	Si	4	5.7 %	25.7 %
	No	31	44.3 %	70.0 %
No consume	Si	1	1.4 %	71.4 %
	No	20	28.6 %	100.0 %



5. Burnout según consumo de drogas

Los resultados de la tabla asociada al consumo de drogas en los estudiantes, el 20% de ellos consume drogas y al cruzar la variable con el síndrome de burnout, un 5,7% presenta niveles altos en las tres dimensiones evaluadas en el cuestionario MBI-HSS. Los resultados indican que hay una asociación significativa entre estas variables con

un valor p 0,024 lo cual sugiere que hay una relación estrecha entre el consumo de drogas y los altos niveles de estrés académico.

Frecuencias de DROGAS

DROGAS	BURNOUT	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
si	SI	4	5.7 %	5.7 %
	NO	10	14.3 %	20.0 %
no	SI	4	5.7 %	25.7 %
	NO	52	74.3 %	100.0 %

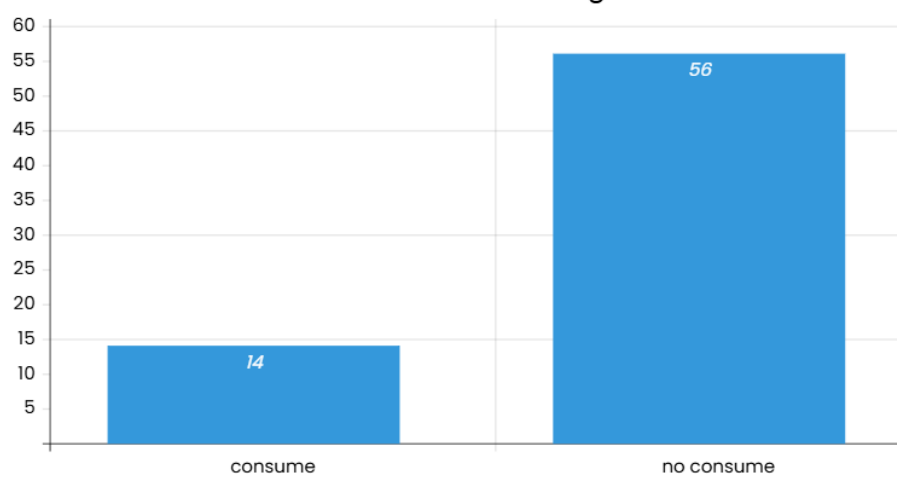
Frecuencias de DROGAS

DROGAS	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
si	14	20.0 %	20.0 %
no	56	80.0 %	100.0 %

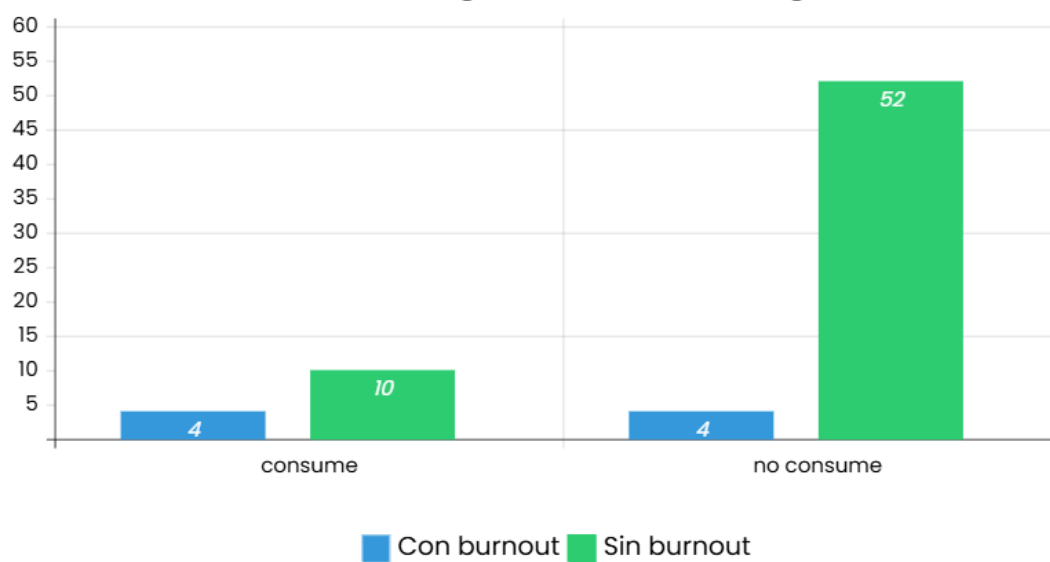
Pruebas de χ^2

	Valor	gl	p
χ^2	5.08	1	0.024
N	70		

Consumo de drogas



Burnout según consumo de drogas

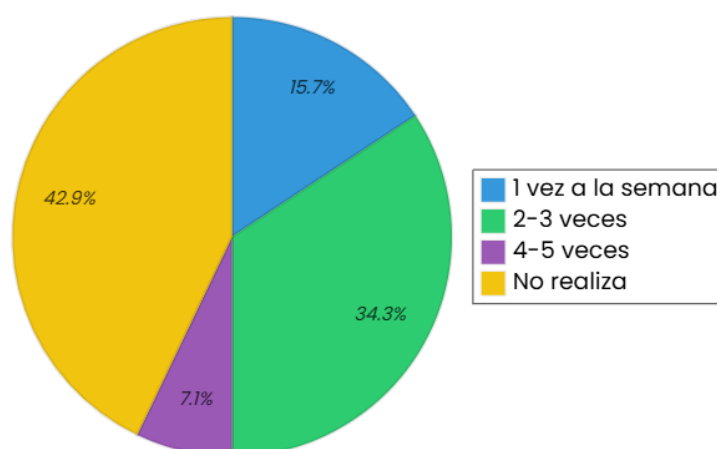


6. Actividad física

El 42.9% de los alumnos indica no realizar actividad física, 34.3% realiza actividad física 2 a 3 veces a la semana y un 15,7% realiza actividad física 1 vez a la semana.

Actividad física	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
1 vez a la semana	11	15.7 %	15.7 %
2-3 veces	24	34.3 %	50.0 %
4-5 veces	5	7.1 %	57.1 %
no realiza	30	42.9 %	100.0 %

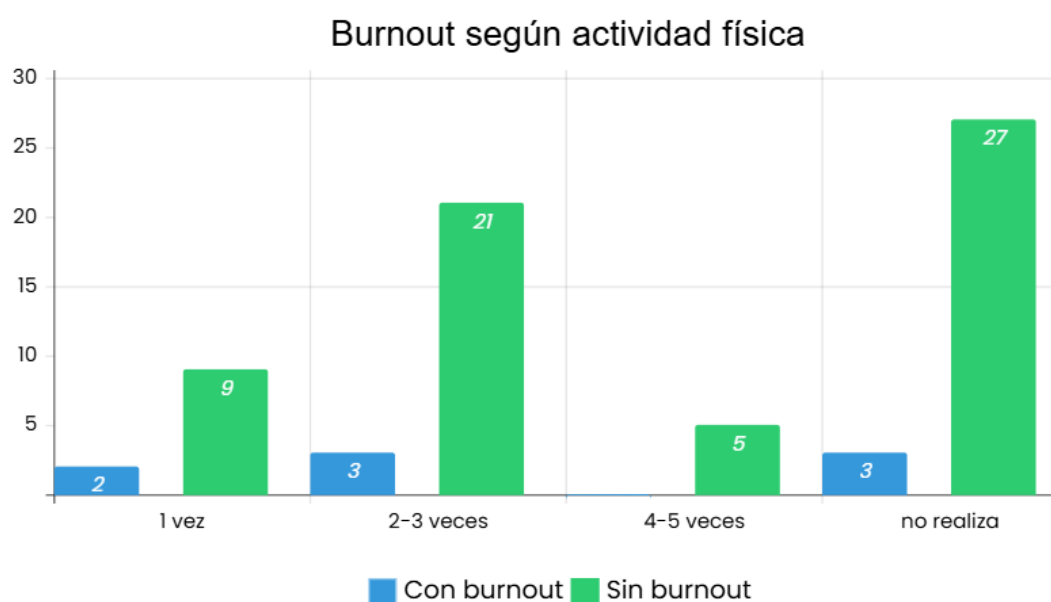
Actividad física



7. Burnout según actividad física

Según los resultados de la tabla anterior, destaca que la mayor frecuencia corresponde a quienes no realizan actividad física. Al cruzar esta variable con la presencia de burnout, solo un 4,3% presenta las tres dimensiones alteradas del cuestionario MBI-HSS.

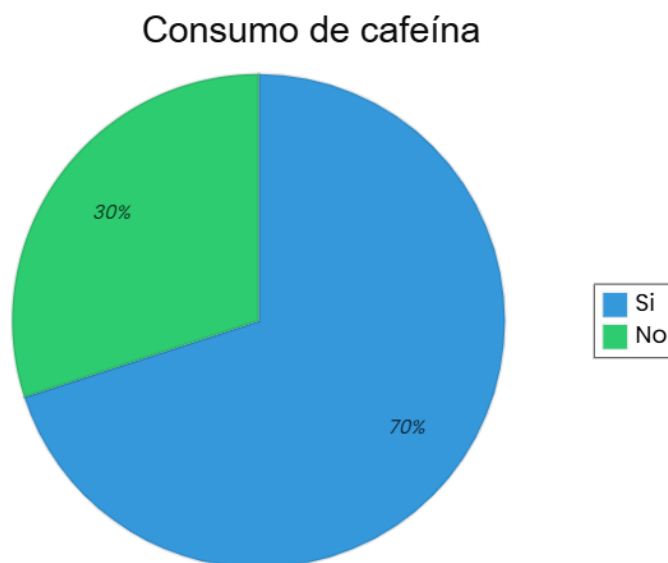
Actividad física	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
1 vez a la semana	Si	2	2.9 %	2.9 %
	No	9	12.9 %	15.7 %
2-3 veces	Si	3	4.3 %	20.0 %
	No	21	30.0 %	50.0 %
4-5 veces	Si	0	0.0 %	50.0 %
	No	5	7.1 %	57.1 %
no realiza	Si	3	4.3 %	61.4 %
	No	27	38.6 %	100.0 %



8. Consumo de cafeína

Al evaluar el consumo de cafeína, un 70% refiere que la consume de manera habitual.

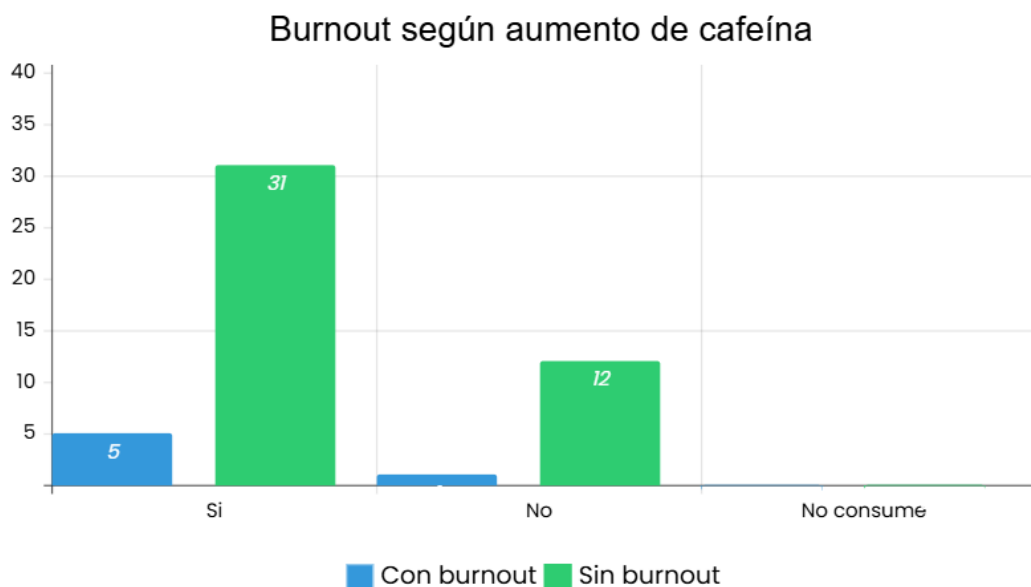
Consumo de cafeína	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	49	70.0 %	70.0 %
No	21	30.0 %	100.0 %



9. Burnout según aumento de cafeína

El 7,1% consume cafeína y aumenta su consumo en periodos de exámenes y prácticas, además presenta estrés académico. Por otro lado, aquellos que consumen cafeína y aumentan la dosis corresponde al 44,3% y no presentan síndrome de burnout.

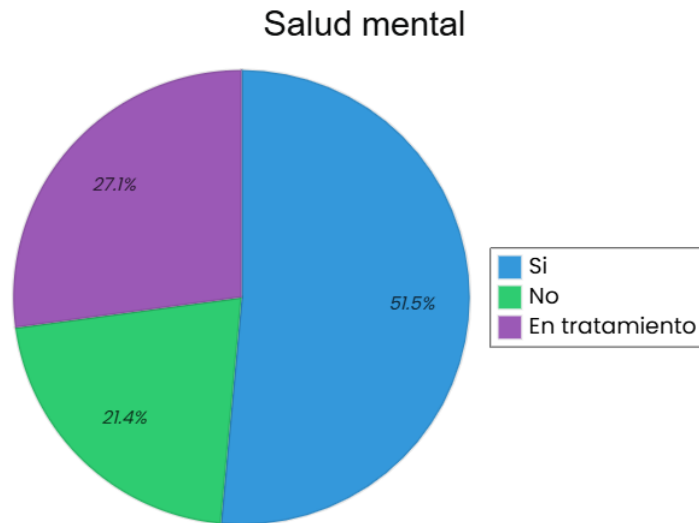
Burnout	Consumo de cafeína	Aumento de consumo cafeína	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	Si	Si	5	7.1 %	7.1 %
		No	1	1.4 %	8.6 %
		No consume	0	0.0 %	8.6 %
	No	Si	2	2.9 %	11.4 %
		No	0	0.0 %	11.4 %
		No consume	0	0.0 %	11.4 %
No	Si	Si	31	44.3 %	55.7 %
		No	12	17.1 %	72.9 %
		No consume	0	0.0 %	72.9 %
	No	Si	5	7.1 %	80.0 %
		No	0	0.0 %	80.0 %
		No consume	14	20.0 %	100.0 %



10. Salud mental

Se consultó a los participantes si han sentido la necesidad de recurrir a profesionales de la salud durante el año 2024, se observó que el 51,4% indica que ha sentido la necesidad de acudir a un profesional de salud mental. El 27,1% de los participantes indica que actualmente se encuentran en tratamiento de salud mental.

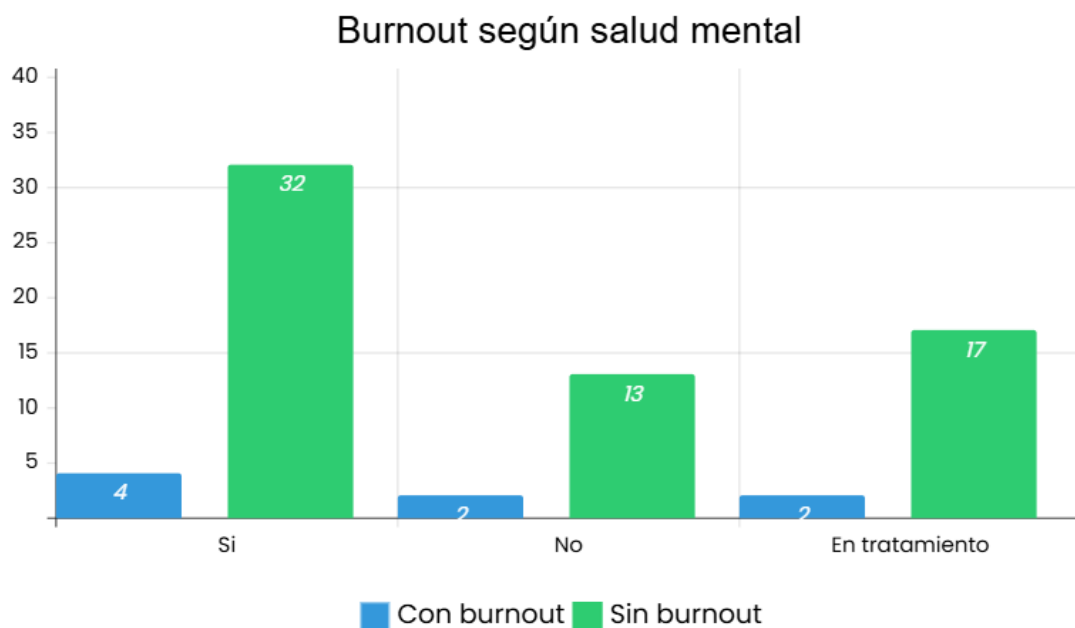
Necesidad de psicologo	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	36	51.4 %	51.4 %
No	15	21.4 %	72.9 %
En tratamiento	19	27.1 %	100.0 %



11. Burnout según salud mental

De aquellos que han sentido la necesidad de acudir a un profesional (51,4%), un 5,7% de ellos presenta alteración en las tres dimensiones del cuestionario MBI-HSS. Otro dato que destaca es de aquellos alumnos que no han sentido la necesidad de acudir a un psicólogo pero de ellos un 2,9% presenta síndrome de burnout.

Necesidad de psicologo	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Si	Si	4	5.7 %	5.7 %
	No	32	45.7 %	51.4 %
No	Si	2	2.9 %	54.3 %
	No	13	18.6 %	72.9 %
En tratamiento	Si	2	2.9 %	75.7 %
	No	17	24.3 %	100.0 %



12. Burnout según agotamiento emocional (AE)

En la dimensión de agotamiento emocional del cuestionario MBI-HSS se destaca con una clasificación alta o positiva para burnout (42,9%), seguida de una clasificación media de 37,1% y un 20% de clasificación baja. En la tabla donde se analiza la relación con el burnout académico como clasificación final, el 11,4% que presentó la primera dimensión alterada además presentan un nivel de burnout alto como clasificación final, es decir, en sus tres dimensiones tienen un nivel alto. La prueba de Chi2 permitió identificar asociación entre estas variables ($p < 0,002$). Este hallazgo sugiere que aunque solo un 11,4% cumple los criterios totales de burnout, existe una proporción importante de estudiantes que presenta indicios del síndrome.

Frecuencias de CLASIFICACION A.E

CLASIFICACION A.E	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
ALTO	30	42.9 %	42.9 %
MEDIO	26	37.1 %	80.0 %
BAJO	14	20.0 %	100.0 %

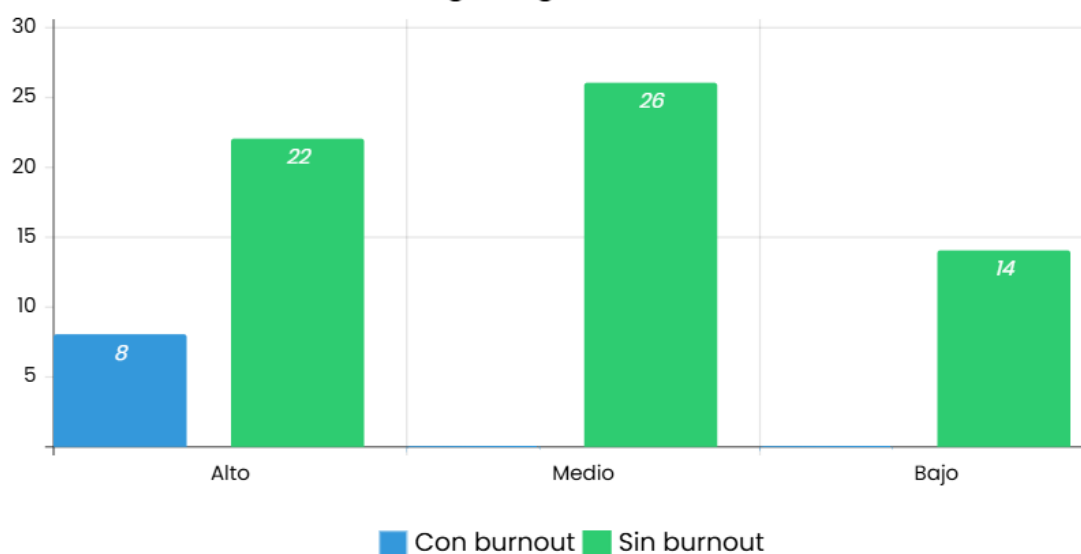
Frecuencias de CLASIFICACION A.E

CLASIFICACION A.E	BURNOUT	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
ALTO	SI	8	11.4 %	11.4 %
	NO	22	31.4 %	42.9 %
MEDIO	SI	0	0.0 %	42.9 %
	NO	26	37.1 %	80.0 %
BAJO	SI	0	0.0 %	80.0 %
	NO	14	20.0 %	100.0 %

Pruebas de χ^2

	Valor	gl	p
χ^2	12.0	2	0.002
N	70		

Burnout según agotamiento emocional



13. Burnout según despersonalización

En la tabla de despersonalización aquellos que presentan un nivel alto en esta dimensión corresponde a un 34,3% y al evaluar cómo influye con la variable de burnout, el 11,4% presentó un nivel alto como clasificación final de burnout. En la

prueba de Chi2 el $p < 0,001$ evidencia la asociación significativa entre la variable de despersonalización del cuestionario MBI-HSS y la clasificación de burnout obtenido, lo que indica que la desconexión afectiva hacia el entorno académico es un componente crítico en el desarrollo del burnout.

Frecuencias de CLASIFICACION D

CLASIFICACION D	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
BAJO	31	44.3 %	44.3 %
ALTO	24	34.3 %	78.6 %
MEDIO	15	21.4 %	100.0 %

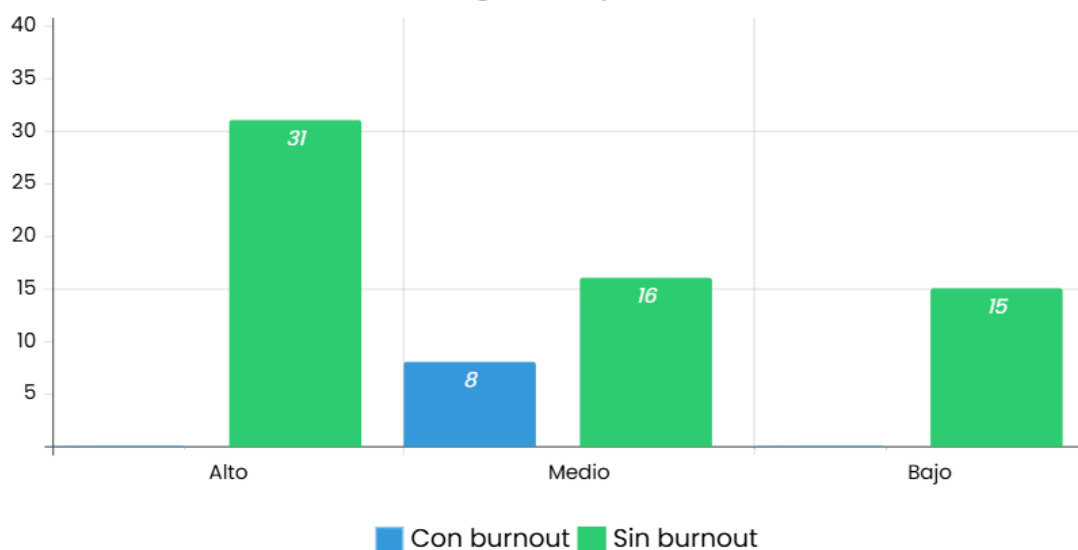
Frecuencias de CLASIFICACION D

CLASIFICACION D	BURNOUT	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
BAJO	SI	0	0.0 %	0.0 %
	NO	31	44.3 %	44.3 %
ALTO	SI	8	11.4 %	55.7 %
	NO	16	22.9 %	78.6 %
MEDIO	SI	0	0.0 %	78.6 %
	NO	15	21.4 %	100.0 %

Pruebas de χ^2

	Valor	gl	p
χ^2	17.3	2	< .001
N	70		

Burnout según despersonalización



14. Burnout según reducida realización personal

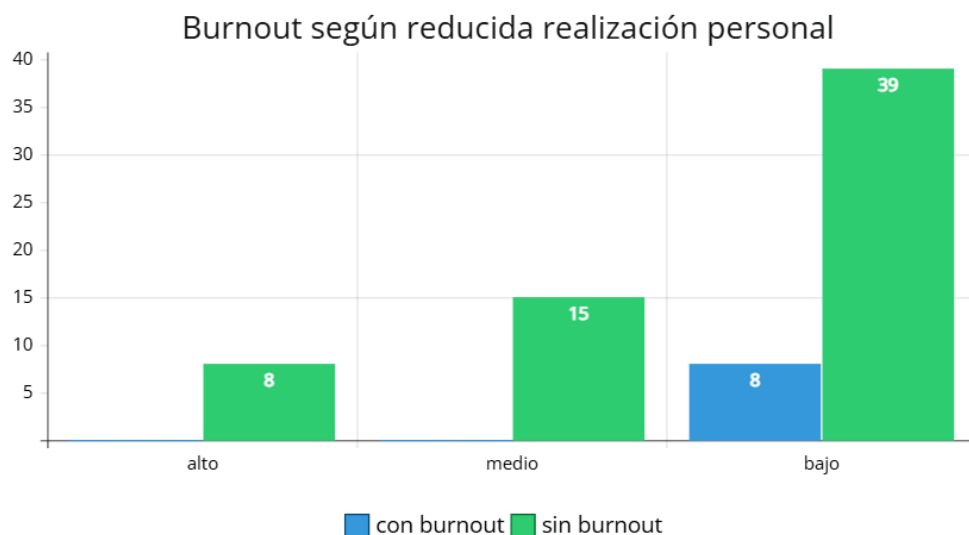
Al analizar la primera tabla, un 67,1% se encuentra en un nivel bajo de reducida realización personal, esto quiere decir que la mayor parte de los estudiantes se perciben seguros de sus habilidades y satisfechos con su trabajo realizado. Al realizar el cruce con el síndrome de burnout, el 11.4% de ellos presentan alteraciones en las tres dimensiones.

Frecuencias de Reducida realización personal

Reducida realización personal	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Medio	15	21.4 %	21.4 %
Bajo	47	67.1 %	88.6 %
Alto	8	11.4 %	100.0 %

Frecuencias de Reducida realización personal

Reducida realización personal	Burnout	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
Medio	Si	0	0.0 %	0.0 %
	No	15	21.4 %	21.4 %
Bajo	Si	8	11.4 %	32.9 %
	No	39	55.7 %	88.6 %
Alto	Si	0	0.0 %	88.6 %
	No	8	11.4 %	100.0 %



A partir del análisis de los datos, se logran apreciar algunas características generales que son de gran importancia, de los 70 estudiantes, 11,4% de ellos presentaba

síndrome de burnout, la muestra se compone principalmente de mujeres exactamente 95,7%, ya que como precedente la matrícula de la carrera de obstetricia se compone principalmente por este género. La edad más frecuente se concentra en 22 años siendo además donde se concentran principalmente los casos de síndrome de burnout.

La salud mental es un área que se ve afectada cuando hay presencia de este síndrome, el análisis reveló que 51,4% de los participantes desearía tener atención en salud mental durante el año y 27,1% de ellos se encuentra en tratamiento de salud mental. Lo cual está directamente relacionado con la alteración presentada en dimensiones como agotamiento emocional y despersonalización. así mismo niveles más altos de burnout se evidenciaron en estudiantes con mayor carga académica y en aquellos que ya han cursado ambas prácticas clínicas.

El estudio además se centra en analizar factores sociodemográficos y posibles asociaciones con el síndrome de burnout en los estudiantes de la carrera de obstetricia, encontrando resultados significativos en áreas como, con quién vive, las veces que cursan el semestre, cantidad de asignaturas, estado civil y consumo de drogas.

CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La presente investigación se centró en analizar la prevalencia del síndrome de Burnout académico y su relación con factores sociodemográficos en estudiantes de octavo semestre de la carrera de Obstetricia y Matronería de una Universidad Chilena. Este periodo de la carrera se caracteriza por una alta exigencia académica, carga emocional y el ingreso progresivo a escenarios clínicos que demandan competencias técnicas y humanas avanzadas, elementos que la literatura reconoce como factores de estrés académico significativo.

Desde la perspectiva sociodemográfica, la muestra presentó un predominio femenino lo que refleja la composición histórica de la carrera, no permitiendo extrapolar estos resultados con otra carrera universitaria debido a la composición de éstas. La edad más frecuente fue 22 años, etapa de transición vital donde se combinan mayores responsabilidades académicas con desafíos personales, lo cual coincide con lo que sostiene Posso, et al (2025), en su investigación en la cual menciona que la edad influye según el grado de exigencia académica, por lo tanto, aquellos estudiantes que se encuentran en un nivel más avanzado estos factores pueden influir de manera desfavorable.

Uno de los hallazgos concordantes con la literatura es que los estudiantes que tienen hijos no presentan burnout. Así lo plantea la Sanhueza, et al (2017) quienes indican que aquellos que tienen hijos no presentan burnout en comparación con los que no son padres. Esto podría explicarse por redes de apoyo familiares más estables, mayor organización del tiempo o incluso mayor claridad vocacional.

Respecto a quienes trabajan mientras estudian, sólo el 5,7% presentó síndrome de burnout, lo que difiere con el trabajo de Londoño et al. (2022) en el cual menciona que aquellos que trabajan y estudian presentan una relación estrecha con el síndrome de burnout. En este caso solo 4 alumnos que realizan estas actividades presentan signos de agotamiento, por lo tanto, no es representativo para esta investigación.

Un nivel de estrés mayor está directamente relacionado con el logro de objetivos curriculares que permite su formación profesional. La prevalencia encontrada en el estudio fue de 11,4%, aunque es baja en comparación a estudios previos. De todas maneras, existe una relación con lo planteado en un inicio, el fenómeno si está presente en los estudiantes de obstetricia. Cabe destacar que estos resultados son a partir de las tres dimensiones alteradas ya que el MBI-HSS no establece criterios diagnósticos.

El nivel de estrés en alumnos de carreras del área de salud está vinculado con el nivel de formación en el que se encuentren, tal como lo describe Valiente et al. (2023) en uno de sus estudios. Es por esto que se consultó a los participantes si han sentido la necesidad de recurrir a profesionales de la salud mental durante el año 2024, obteniendo como resultado que el 51,4% de ellos indica que sí han querido visitar un profesional del área, mientras que el 27,1% indica que actualmente se encuentran en tratamiento de salud mental. Al cruzar los datos con el cuestionario MBI-HSS, se destaca que un 5,7% de ellos presenta alteración en las tres dimensiones.

Los hallazgos evidencian que al momento de aplicada la encuesta un 37,1% de los estudiantes ya habían cursado prácticas intrahospitalarias y extrahospitalarias, es así como la presencia del síndrome de burnout en estudiantes que ya habían cursado ambas prácticas fue de un 5,7% y de aquellos que se encontraban cursando extrahospitalario un 4,3%. Así mismo Guzmán et al. (2023) afirma que la carga excesiva de trabajo académico y el cierre de semestre son los puntos principales de la causa del síndrome de burnout en estudiantes de pregrado. Si bien no son datos estadísticamente significativos, esta diferencia puede estar afectada por el momento en que fue aplicada la encuesta y la existencia de factores protectores no evaluados.

De esta forma, los resultados coinciden con Balseca et al. (2020) que en uno de sus estudios concluye que a pesar de que hay un aumento de burnout al inicio de las rotaciones clínicas, un factor protector importante es el papel que cumple el profesor

en la formación clínica, permitiendo que pueda desarrollar su autonomía y entregar confianza de preguntar y evitar cometer errores.

Siguiendo en la perspectiva académica, un punto en común con diversos estudios clínicos es la sobrecarga de actividades y extensos horarios de prácticas clínicas; AVECILLAS et al. (2021), concluye que los factores con influencia negativa para los universitarios están relacionados con el semestre que cursa, sobrecarga de actividades y horarios extensos. Estos factores mencionados indican una relación directa con la presencia del síndrome de burnout. Coincide la literatura con los hallazgos de la investigación, donde la cantidad de veces que se cursa el semestre es una variable de importancia. De acuerdo a la información obtenida y su asociación con el burnout se observa que aquellos que cursan por primera vez presentan un desgaste académico mayor que aquellos que lo cursan por segunda vez. Además el cursar por primera vez el semestre más exigente de la carrera induce a un estado de incertidumbre y ansiedad previa por lo desconocido.

El consumo de sustancias surgió como un hallazgo relevante. Los resultados obtenidos se alinean con la investigación de LOVO (2020) en la cual menciona las manifestaciones graves del burnout donde una de ellas es el abuso de sustancias. Este es un punto importante, ya que más de la mitad de los estudiantes están consumiendo de preferencia alcohol dentro de las tres consultadas: alcohol, tabaco y drogas. En lo que respecta al consumo de cafeína y presencia de burnout, aumenta su consumo en periodos de exámenes y prácticas. Similares son los resultados con los que menciona la literatura de ESCOBAR et al. (2018) donde describe que en el periodo de exámenes es donde se manifiestan efectos sobre la salud como la ansiedad, consumo de tabaco, cafeína o fármacos. Estas cifras reflejan estrategias de afrontamiento poco saludables, siendo la asociación entre consumo de drogas y burnout estadísticamente significativa, lo que evidencia un riesgo concreto para la salud estudiantil.

Por años se ha mencionado la actividad física como un factor protector para la salud cardiovascular e incluso salud mental, así lo ratifica CONDE et al. (2022). En esta

oportunidad la cuarta parte de los alumnos participantes del estudio indican no realizar actividad física, por lo que se vuelve importante indagar en próximos estudios, ya que es un potencial factor protector si se logra remediar ese porcentaje de estudiantes sedentarios.

El predominio del agotamiento emocional como dimensión principal del síndrome, concuerda con investigaciones previas desarrolladas en estudiantes universitarios del área de la salud, donde esta dimensión se identifica como el primer indicador del desarrollo del burnout académico (Ferrel et al., 2028; Guzmán et al., 2023).

Respecto a la segunda dimensión de despersonalización arrojó un nivel bajo, lo que indica que más de la mitad de los estudiantes están desconectados de sí mismos y presentan dificultades para poder brindar un trato humanizado en sus prácticas clínicas. Al comparar los resultados se presenta una diferencia en el estudio realizado por Rosales et al. (2024) donde se menciona que solo un 15% presentó niveles altos de despersonalización. Esto se debe a que el estudio fue aplicado a trabajadores de la salud que llevan años de experiencia, mientras que los estudiantes aún están en proceso de desarrollar habilidades blandas y herramientas para afrontar el estrés emocional y académico.

La última dimensión corresponde a la reducida realización personal la cual se encuentra en un nivel bajo, siendo esto positivo en los estudiantes ya que se sienten competentes y satisfechos con su trabajo. Este resultado coincide con el que realizó Blanco (2020) donde concluye que existe un porcentaje alto en la tercera dimensión del burnout.

Estos resultados refuerzan la necesidad de que las instituciones de educación superior, particularmente aquellas que imparten carreras del área de la salud, incorporen estrategias sistemáticas de apoyo académico y emocional, tal como lo plantean las orientaciones ministeriales y la literatura especializada (Ministerio de Educación, 2023).

CONCLUSIONES

El objetivo general de esta investigación fue determinar la prevalencia del síndrome de burnout y sus factores sociodemográficos asociados a estudiantes que cursan el octavo semestre de la carrera de Obstetricia y Matronería. A partir del análisis realizado, se concluye que el síndrome de burnout académico se encuentra presente en esta población, confirmando que el desgaste emocional también se manifiesta en contextos formativos de alta exigencia académica y clínica.

Los resultados confirman la relevancia del agotamiento emocional como dimensión central del síndrome, en concordancia con los modelos teóricos propuestos por Maslach y colaboradores y con la evidencia empírica previa desarrollada en estudiantes del área de la salud.

En relación a las preguntas, hipótesis y objetivos planteados, se da respuesta a la primera pregunta de investigación y al objetivo general, afirmando la existencia de burnout en estudiantes de Obstetricia. Respecto a la primera hipótesis se confirmó que los estudiantes con burnout presentan niveles de agotamiento emocional. Además, un 42,9% presentó indicios de agotamiento emocional sin cumplir el criterio total para burnout, lo que constituye una señal de alerta para futuras intervenciones.

En relación con la segunda hipótesis, se identificaron cinco factores sociodemográficos asociados significativamente al burnout: estado civil, con quien vive, número de veces que cursa el semestre, cantidad de asignaturas y consumo de drogas. Estos hallazgos evidencian que la presencia del síndrome responde a un conjunto de condiciones personales, académicas y conductuales que deben ser abordadas integralmente.

Desde una perspectiva institucional, los resultados son de gran relevancia para la casa de estudio, especialmente para las autoridades académicas de la carrera de Obstetricia de la Universidad San Sebastián ya que ofrecen evidencia para fortalecer programas de acompañamiento académico y emocional, revisar la carga curricular,

promover estilos de vida saludables, capacitar docentes clínicos en apoyo socioemocional y desarrollar estrategias de prevención de consumo de sustancias. En estos grupos es donde se deben trabajar con terapias guiadas, actividades recreativas con horarios flexibles, cursos que profundicen el tema de estrés académico, entrega de herramientas para manejo y correspondiente derivación. Sumado a esto, se deben tener lineamientos y trabajar en la prevención del síndrome. No solo puede ayudar a mejorar el bienestar mental de los estudiantes de esta casa de estudio, sino que también estos resultados se pueden extrapolar en futuras investigaciones sobre esta carrera.

Así es como Banda., et al (2023) recomienda la técnica de refresh como una herramienta de fácil acceso, la cual consiste en meditaciones acompañadas de movimientos, respiraciones profundas y controladas, música que ayude al estado de ánimo y la visualización. Lo ideal es practicarla al inicio de cada clase como intervenciones que apunten a la prevención y formación de hábitos saludables para la salud física y mental.

Como aporte teórico, este estudio amplía la evidencia nacional sobre el síndrome de burnout académico en Carreras de Obstetricia, un campo escasamente investigado, y confirma la relevancia del agotamiento emocional como predictor del síndrome.

Entre las limitaciones de este estudio está el cuestionario MBI-HSS, si bien es una buena herramienta para clasificar las dimensiones con sus puntajes, este es muy extenso en su aplicación por lo cual varios cuestionarios quedaron fuera del estudio por estar incompletos. Esto nos lleva a la segunda limitación que radica en la escasa investigación en Chile y otros países sobre el síndrome de burnout especialmente en el área de la salud. Es por esto, que al no contar con la suficiente literatura de instrumentos aplicados y validados, se eligió el más apropiado en esta instancia que corresponde al MBI-HSS modificado al contexto estudiantil. Otra de las limitaciones es en relación al tamaño muestral reducido, ya que fue de un total de 70 encuestados que participaron de la investigación, esto debido al momento de la aplicación del instrumento donde las aulas están incompletas debido a las prácticas clínicas. Además de que el estudio está circunscrito a una sola sede de la Universidad no

siendo representativo a nivel nacional. Futuros estudios podrían incorporar metodologías longitudinales y enfoques cualitativos para profundizar en la experiencia estudiantil y de igual forma abarcar una muestra más representativa.

En conclusión, el burnout académico constituye un desafío real en la formación de profesionales del área de la salud. Identificar tempranamente a estudiantes en riesgo y promover intervenciones preventivas es fundamental para asegurar trayectorias académicas saludables y una práctica profesional futura centrada en el bienestar y la atención humanizada.

CAPÍTULO 6. PLAN DE TRABAJO

	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO
Envío de avance protecto de investigación										
Aprobación Comité de Ética										
Aplicación de instrumento										
Análisis de resultados										
Discusión y conclusiones										
Envío de tesis revisión										
Presentación de tesis										

5. BIBLIOGRAFÍA

- Aguayo, R., Vargas, C., De la Fuente, E. y Lozano, L. (2011). A meta-analytic reliability generalization study of the Maslach Burnout Inventory. *International journal of clinical and health psychology*, 11 (2), 343-361. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33716996009>
- Ardiles, R., Cortés, C., Diamond, S., Gutiérrez, C., Paucar, M. y Toledo, K. (2022). Burnout académico como factor predictivo del riesgo suicida en estudiantes de enfermería. *Index de Enfermería*, 31(1), 14-18. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000100005&lng=es&tlng=es.
- Arntz, J., Trunce, S., Villarroel, G., Werner, K. y Muñoz, S. (2022). Relación de variables sociodemográficas con niveles de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 60(2), 156-166. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272022000200156>
- Avecillas, J., Mejía, I., Contreras, J. y Quintero, A. (2021). Burnout académico. Factores influyentes en estudiantes de enfermería. *Revista Eugenio Espejo*, 15(2), 57-67. <https://doi.org/10.37135/ee.04.11.08>
- Banda, J., D'Amico, R. y Robles, V. (2023). Intervención cuasi-experimental en burnout académico en estudiantes universitarios. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 13(26), e017. <https://doi.org/10.23913/ride.v13i26.1414>
- Balseca, J., Armas, P., Estrada, J. y Reyes, J. (2022). Estudio comparativo del Burnout en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *ConcienciaDigital*, 5(4.2), 6-24. <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v5i4.2.2378>

- Barraza Macías, A. (2011). Validación psicométrica de la escala unidimensional del burnout estudiantil. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 13(2), 51-74. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80220774004>
- Blanco, G. (2020). Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología y Odontólogos. Una Revisión Sistemática. *Revista Venezolana de Investigación Odontológica de la IADR*, 8(3), 86-112. <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/rvio/article/view/16594>
- Carlin, M. y Garcés, E. (2010). El síndrome de burnout: Evolución histórica desde el contexto laboral al ámbito deportivo. *Anales de Psicología*, 26(1), 169-180. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16713758020>
- Carvacho, R., Moran, J., Miranda, C., Fernández, V., Mora, B., Moya, Y., Pinilla, V., Toro, I. y Valdivia, C. (2021). Efectos del confinamiento por COVID-19 en la salud mental de estudiantes de educación superior en Chile. *Revista médica de Chile*, 149(3). <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021000300339>
- Conde, E., López, C. y Velasco, P. (2022). Relación entre la Actividad Física e Indicadores de Salud Mental. *Acta de investigación psicológica*, 12(2), 106-119. <https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2022.2.452>
- Contreras Arciniegas, L. (2021). Variables predictoras del síndrome de burnout académico en estudiantes universitarios. [Tesis de grado de maestría en Psicología Clínica]. Repositorio Fundación Universitaria Konrad Lorenz. <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/4764>
- Charria, J., Giraldo, J., Mora, C., Ángel, J. y Balaguera, M. (2022). Síndrome de burnout y variables sociodemográficas en el personal del hospital departamental de Villavicencio (Colombia). *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 18(2). <https://doi.org/10.15332/22563067.8175>
- Child Mind Institute. (2018). *Comprender la ansiedad en niños y adolescentes* (Informe 2018). <https://childmind.org/our-impact/childrens-mental-health-report/2018report/>.

- Del Rosario, C. (2019). Salud emocional: La clave del bienestar. *Revista RT*, 30, 1-16.
https://www.injuv.gob.cl/sites/default/files/rt_30.pdf
- Díaz, F. y Carolina, I. (2016). La investigación sobre el síndrome de burnout en latinoamérica entre 2000 y el 2010. *Psicología desde el Caribe*, 33(1), 113-131.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21345152008>
- Domingues, C., Devos, E., De Almeida, L., Tomaschewski, J., Lerch, V. y Marcelino A. (2018). Stress triggers in the educational environment from the perspective of nursing students. *Texto & Contexto Enfermagem*, 27(1), e0370014. <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072018000370014>
- Dyrbye, L., Shanafelt, T., Sinsky, C., Cipriano, P., Bhatt, J., Ommaya, A., West, C. y Meyers, D. (2017). Burnout among health care professionals: A call to explore and address this underrecognized threat to safe, high-quality care. Discussion Paper. *National Academy of Medicine*. <https://doi.org/10.31478/201707b>
- Dyrbye, L., Thomas, M., & Shanafelt, T. (2008). Systematic review of depression, anxiety, and other indicators of psychological distress among U.S. and Canadian medical students. *Academic Medicine*, 83(4), 354-373. 10.1097/00001888-200604000-00009
- Escobar Zurita, E., Soria De Mesa, B., López Proaño, G. y Peñafiel Salazar, D. (2018). Manejo del estrés académico; revisión crítica. *Atlante Cuadernos de Educación y Desarrollo*. <https://www.eumed.net/rev/atlante/2018/08/estres-academico.html>
- Espinosa-Castro, J., Hernández-Lalinde, J., Rodríguez, J., Chacin, M. y Bermúdez-Pirela, V. (2020). Influencia del estrés sobre el rendimiento académico. *Avft-archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 39(1), 63-69.
<https://doi.org/10.5281/zenodo.4065032>
- Ferrel, L., Ferrel, F. y Bracho, K. (2018). Impacto del Síndrome de Burnout en el Bajo Rendimiento y la Salud Mental en Estudiantes Universitarios. *CIE*, 2(6), 45-53.
https://www.researchgate.net/publication/343294587_Impacto_del_Sindrome_de_Bur

nout_Academico_en_el_Bajo_Rendimiento_y_la_Salud_Mental_en_Estudiantes_Uni
versitarios

García-Flores, V., Vega Rodríguez, Y., Farias Fritz, B., Améstica-Rivas, L. y Aburto Godoy, R. (2018). Factores Asociados al Burnout Académico en Estudiantes de Internado Profesional de Fonoaudiología. *Ciencia & trabajo*, 20(62), 84-89. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-24492018000200084>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (5a ed.). McGraw-Hill Interamericana. https://www.academia.edu/20792455/Metodolog%C3%ADa_de_la_Investigaci%C3%B3n_5ta_edici%C3%B3n_Roberto_Hern%C3%A1ndez_Sampieri

Jiménez Villamizar, M. y Caballero Domínguez, C. (2021). La salud general percibida y su asociación al síndrome de burnout académico e ideación suicida en universitarios colombianos. *Psicogente*, 24(45), 23-38. <https://doi.org/10.17081/psico.24.45.3878>

Johnson, N., Pelletier, A., Chen, X. y Manning, B. (2019). Learning in a High-Stress Clinical Environment: Stressors Associated with Medical Students' Clerkship Training on Labor and Delivery. *Teaching and Learning in Medicine*, 31 (4), 385–392. <https://doi.org/10.1080/10401334.2019.1575742>

Londoño, J., Flores, L y Patiño, T. (2022). Características del síndrome de burnout académico en estudiantes de enfermería: artículo de revisión. [Tesis de grado para optar al título de Enfermería]. Repositorio Institucional - Formación Universitaria del Área Andina. <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4659/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Lovo, J. (2020). Síndrome de burnout: Un problema moderno. *Revista entorno*, (70), 110-120. <https://doi.org/10.5377/entorno.v0i70.10371>

- Martínez-Líbano, J., Torres-Vallejos, J., Oyanedel, J., González-Campusano, N., Calderón-Herrera G. y Yeomans-Cabrera, M. (2023). Prevalence and variables associated with depression, anxiety, and stress among Chilean higher education students, post-pandemic. *Front. Psychiatry*, 14. 10.3389/fpsyt.2023.1139946
- Maslach, C. y Jackson, S. (1981). The measurement of experienced burnout. *Journal of occupational behaviour*, 2, 99-113. <http://dx.doi.org/10.1002/job.4030020205>
- Maslach, C., Schaufeli, W. y Leiter, M. (2001). Job burnout. *Annual Review of Psychology*, 52, 397-422. <https://doi.org/10.1146/annurev.psych.52.1.397>
- Mena Silva, P., Flores Gutiérrez, D. y Armijos Briones, M. (2022). Síndrome de burnout y su relación con factores sociodemográficos en estudiantes de odontología UNIANDÉS. *Revista Científica Higía De La Salud*, 6(1). <https://doi.org/10.37117/higia.v6i1.670>
- Ministerio de Educación, Centro de Estudios (2014). Evidencias para Políticas Públicas en Educación: Compilación Serie Evidencias 2012 – 2013. Santiago, Chile: Gráfica Marmor. <https://bibliotecadigital.mineduc.cl/handle/20.500.12365/18524>
- Ministerio de Educación, Subsecretaría de Educación Superior. (2023). *Recomendaciones y orientaciones del consejo asesor en salud mental para la educación superior* (Informe N°1). <https://educacionsuperior.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/49/2024/05/Recomendaciones-y-Orientaciones-Salud-Mental-Educacion-Superior.pdf>
- Morones Padilla, S., Carrillo Chávez, A., Hernández Hernández, M. y Álvarez Monterrubio, A. (2022). Síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería de nivel superior. *Revista Enfoques*, 4(1), 299-311. <https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/EFQ/article/view/899/724>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *El burnout un “fenómeno ocupacional”*. *Clasificación Internacional de Enfermedades*. <https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupational-phenomenon-international-classification-of-diseases>

- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Estrés*. Consultado el 11 de junio de 2024, de <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20estr%C3%A9s%3F,las%20amenazas%20y%20a%20otros%20est%C3%ADmulos>.
- Peralta Ayala, C. y Moya Silva, T. (2017). Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología. *Dominio de las Ciencias*, 3(1), 432-442. <https://doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2017.3.1.432-442>
- Pérez, C., Parra, P., Fasce, E., Ortiz, L., Bastías, N., y Bustamante, C. (2012). Estructura Factorial y Confiabilidad del Inventario de Burnout De Maslach En Universitarios Chilenos. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 21(3), 255-263. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281929021006>
- Pérez, J. y Merino, M. (2021). *Recomendación - Qué es, definición, en el ámbito laboral e importancia*. Definición.de. Consultado el 16 de junio de 2024, de <https://definicion.de/recomendacion/>
- Posso, M., León, V., Guzmán, C., y Bastidas, C. (2025). Agotamiento (burnout) en estudiantes universitarios: análisis desde la resiliencia, sexo, edad y el nivel de estudios. *Formación universitaria*, 18(2), 59-70. <https://dx.doi.org/10.4067/s0718-50062025000200059>
- Rosales Cortes, C., Contreras Sepulveda, F y Oliva Moresco, P. (2024). Síndrome de burnout y su relación con variables sociodemográficas y laborales de trabajadores del Cesfam de Ñipas. *Revista Chilena de Salud Pública*, (28), e72874. <https://doi.org/10.5354/0719-5281.2024.72874>
- Ruff Escobar, C., Ruiz Toledo, M., Matheu Pérez, A. y Juica Martínez, P. (2020). Análisis de las políticas de financiamiento mixto en educación superior y sus efectos en la movilidad social y en la investigación, el caso de Chile. *Gestión y política pública*, 29(2), 413-445. <https://doi.org/10.29265/gypp.v29i2.779>

- Sanhueza, H., Salazar, C., Miquel, M. y Vásquez, G. (17-19 de octubre de 2017). Presencia del Síndrome de Burnout en académicos de la Universidad Austral de Chile - Valdivia. [Sesión de conferencia]. 52° Asamblea Anual CLADEA 2017 Rompiendo paradigmas: anticipando el futuro de la educación global , San Bernardino, USA. https://www.researchgate.net/publication/346719110_Presencia_del_Sindrome_de_Burnout_en_academicos_de_la_Universidad_Austral_de_Chile_-Valdivia
- Sautu, R. (2013). *Práctica de la Investigación cuantitativa y cualitativa* (10a ed.). Lumiere.
- Schaufeli, W., Martinez, I., Pinto, A., Marques, A., Salanova, M. y Bakker, A. (2002). Burnout and engagement in university students: A cross-national study. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, 33(5), 464-481. https://www.isonderhouden.nl/doc/pdf/arnoldbakker/articles/articles_arnold_bakker_78.pdf
- Shanafelt, T., Boone, S., Dyrbye, L., Sotile, W., Satele, D. y Oreskovich, M. (2012). Burnout and satisfaction with work-life balance among US physicians relative to the general US population. *Archives of Internal Medicine*, 172(18), 1377-1385. doi: 10.1001/archinternmed.2012.3199.
- Silva, M., López, J. y Meza, M. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Investigación y Ciencia*, 28(79), 75-83. <https://www.redalyc.org/journal/674/67462875008/html/>
- Suaquita Mamani, M., Salazar Salvatierra, E., Albornoz Torres, S., Veramendi Valenzuela, O., Valverde-Espinoza, N. y Barja-Ore, J. (2023). Estrés, ansiedad y depresión en estudiantes de obstetricia de una universidad pública durante la pandemia por la COVID-19. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 52(2). <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2495/1974>

- Usán Supervía, P., Salavera Bordás, C. y Mejías Abad, J. (2020). Relaciones entre la inteligencia emocional, el burnout académico y el rendimiento en adolescentes escolares. *CES Psicología*, 13(1), 125-139. <https://doi.org/10.21615/cesp.13.1.8>
- Valiente Fernández, R., Del Padre Bentrón, L., Echague, D. y Pérez Da Silva, L. (2023). Síntomas de ansiedad y factores estresantes en estudiantes, prácticas hospitalarias post pandemia. Facultad de Enfermería y Obstetricia, Concepción – Paraguay, 2022. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 1101-1108. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.321>
- Velásquez Muñoz, A., Cornejo, C., Bustamante Toncio, F. y Mella Guzmán, M. (2018). Estresores que influyen desfavorablemente en estudiantes chilenos de Obstetricia y Puericultura, durante las prácticas clínicas. *Edumecentro*, 10(3), 12-24. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000300002
- Viloria Marín, H. y Paredes Santiago, M. (2002). Estudio del síndrome de Burnout o desgaste profesional en los profesores de la Universidad de Los Andes. *Educere*, 6(17), 29-36. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35601704>
- Vilugrón, S. (2023). Percepción de estrés en prácticas clínicas de estudiantes de obstetricia de la Universidad de Concepción 2022. [Tesis para optar al Grado de Magíster en Educación Médica para Ciencias de la Salud]. Repositorio Institucional - Bibliotecas Universidad de Concepción. <http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/11837>
- Zárate, N., Soto, M., Castro, M. y Quintero, J. (2017). Estrés académico en estudiantes universitarios: Medidas preventivas. *Revista de Alta Tecnología y la Sociedad*, 9(4), 92-98. <https://es.scribd.com/document/402439917/Estres-Academico-en-Estudiantes-Universitarios-Medidas-Preventivas>

CAPÍTULO 6. ANEXOS



ANEXO 1

CUESTIONARIO MBI HSS

(Maslach Burnout Inventory-Human Services) adaptado al contexto estudiantil

Responda cada enunciado con una X bajo el número que corresponda. Este número indica la frecuencia con la que ha experimentado esa sensación. Lea con atención el siguiente formato y responda el cuestionario.

Formato de respuestas

0	1	2	3	4	5	6
Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces al mes o menos	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Todos los días

Cuestionario MBI-HSS

	0	1	2	3	4	5	6
1. Me siento emocionalmente agotado por mis estudios.							
0. Me siento cansado al final de la jornada de estudio.							
0. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de estudio.							
0. Fácilmente comprendo cómo se sienten las personas.							
0. Creo que trato a algunas personas como si fuesen objetos impersonales.							
0. Estar todo el día con otras personas es un esfuerzo.							
0. Trato muy eficazmente los problemas de las personas.							
0. Me siento “quemado” por mi trabajo académico.							
0. Creo que estoy influyendo positivamente con mis estudios en las vidas de los demás.							

0. Me he vuelto más insensible con la gente desde que estudio esta carrera.							
0. Me preocupa el hecho de que estudiar esta carrera me esté endureciendo emocionalmente.							
0. Me siento muy activo.							
0. Me siento frustrado con mis estudios.							
0. Creo que estoy estudiando demasiado.							
0. No me preocupa realmente lo que le ocurre a algunas personas con las que tengo que interactuar.							
0. Trabajar directamente con personas me produce estrés.							
0. Fácilmente puedo crear una atmósfera relajada con las personas con las que estudió.							
0. Me siento estimulado después de estudiar en contacto con personas.							
0. He conseguido muchas cosas útiles en mi carrera.							
0. Me siento acabado.							
0. En mis estudios trato los problemas con mucha calma.							
0. Creo que las personas en mi entorno académico me culpan de algunos de sus problemas.							



ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

SÍNDROME DE BURNOUT ACADÉMICO Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, DE ESTUDIANTES DE OCTAVO SEMESTRE DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA Y MATRONERÍA DE UNA UNIVERSIDAD CHILENA

Ud. ha sido invitado a participar del estudio “Síndrome de Burnout académico y factores sociodemográficos”, a cargo de estudiantes de Magíster en Educación Universitaria para Ciencias de la Salud, de la Facultad de Odontología y Ciencias de la Rehabilitación, Universidad San Sebastián, Daphne Cuevas Mora y Myriam Castillo Vergara.

El objetivo de esta investigación es determinar la prevalencia del síndrome de burnout y sus factores sociodemográficos asociados en estudiantes que cursan el octavo semestre de la carrera de Obstetricia de la Universidad San Sebastián, sede Concepción, 2024. Esto nos permitirá conocer en mayor medida el estrés que presentan los estudiantes y de esta manera proponer estrategias para prevenir y abordar el síndrome de burnout. Dentro de estas estrategias organizar talleres con profesionales apropiados para reforzar factores protectores y detectar a tiempo las manifestaciones del burnout. Se ofrecerán talleres de reforzamiento para asignaturas que indiquen mayor incidencia en síndrome de burnout, los cuales serán impartidos de manera gratuita por las investigadoras. Seguimiento de aquellos estudiantes que lo presentan, realización de pausas activas enfocadas en el movimiento, música, control de la respiración, yoga, entre otras dentro de la carrera de Obstetricia, además de aplicar ideas y/o sugerencias que surgen de los estudiantes. Si el estudiante desea conocer sus resultados del cuestionario y manifiesta burnout elevado, será derivado a un profesional de salud mental si así lo desea resguardando sus datos entregados.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder el presente cuestionario y la encuesta sociodemográfica de forma virtual, que le tomará entre 10 a 15 minutos. El cuestionario MBI-HSS consta de 22 ítems que evalúa tres dimensiones: Agotamiento Emocional, Despersonalización y Poca Realización Personal. Por otra parte, la encuesta sociodemográfica contiene 17 preguntas en torno al área personal y académica.

Su participación en el estudio no implica ningún riesgo para usted o su familia; su participación es voluntaria y por tanto está en plena libertad de negarse a participar. Si alguna de las preguntas le incomodara, tendrá el derecho a no responder preguntas si así lo estima conveniente. Además, su participación en esta investigación no incluye ningún tipo de pago para Ud.

La totalidad de la información obtenida en este estudio será de carácter anónimo de acuerdo con la ley, sin que la identidad de los participantes sea requerida. Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación y su presentación será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados, ya que no se solicitará nombre, número de identificación, teléfono o

correo electrónico. Dichos registros serán guardados por las investigadoras principales por un tiempo de 2 años los que luego de ese tiempo serán eliminados por investigadores responsables.

Su sinceridad y disposición serán un gran aporte a la presente investigación. Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con investigadoras, Daphne Cuevas y Myriam Castillo a los teléfonos +56-979719529 y +56-933975940 o a sus mails personales cuevasmora159@gmail.com y castillovergaramyriam@gmail.com.

Si tiene preguntas acerca de sus derechos como participante, Usted puede contactar al Presidente del Comité de Ética en Investigación de la Universidad San Sebastián, Dr. Bernardo Aguilera. Dirección: Lota 2465, Providencia, Santiago de Chile, Chile. Correo electrónico: cec@uss.cl.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Se me ha explicado el propósito de la creación de esta base de datos o registro clínico con fines de investigación, los procedimientos, los riesgos, los beneficios y los derechos que me asisten.



Daphne Cuevas Mora – Myriam Castillo Vergara

· Firma Participante: Acepto _____

· Firma Participante: Rechazo _____

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

- 1. ¿Qué edad tienes?**
 - a) 20 años
 - b) 21 años
 - c) 22 años
 - d) 23 años
 - e) Mayor de 23 años
- 2. ¿Cuál es su estado civil?**
 - a) Soltero(a)
 - b) En pareja
 - c) Casado(a)
 - d) Separado(a)
 - e) Viudo(a)
 - f) Divorciado(a)
 - g) Unión civil
- 3. ¿Cuál es su sexo?**
 - a) Mujer
 - b) Hombre
- 4. ¿Tiene hijos?**
 - a) No tengo hijos
 - b) 1
 - c) 2
 - d) 3 o más
- 5. ¿Trabajas y estudias?**
 - a) Si
 - b) No
- 6. ¿Su vivienda de origen se encuentra dentro de la provincia de Concepción?**
 - a) Si, resido en la provincia de Concepción.
 - b) Si, pero mi vivienda de origen se encuentra en otra región.
 - c) No, soy de otra región y viajo diariamente.
- 7. ¿Con quién vives actualmente?**
 - a) Solo(a)
 - b) Con amigos
 - c) Con mi familia
 - d) Con mi pareja
- 8. ¿Qué tipo de transporte utiliza generalmente para acudir a la Universidad?**
 - a) Bus
 - b) Microbus
 - c) Auto
 - d) Bicicleta
 - e) Biotren
 - f) A pie
 - g) Uber
- 9. ¿Está cursando octavo semestre de la carrera por primera vez?**
 - a) Si, primera vez
 - b) Segunda vez
 - c) Tercera vez
 - d) Cuarta vez
- 10. ¿Cuántas asignaturas se encuentra cursando actualmente?**

- a) 3 asignaturas
- b) 4 asignaturas
- c) 5 asignaturas
- d) 6 o más asignaturas

11. Actualmente, ¿está cursando prácticas clínicas?

- a) Si, intrahospitalaria (hospital o clínica).
- b) Si, extrahospitalaria (cesfam, cecosf o posta rural).
- c) No, ya cursé ambas prácticas.
- d) No he realizado ninguna práctica.

12. ¿Habitualmente consumes cafeína?

- a) Si
- b) No

13. En periodo de exámenes y prácticas, ¿aumentas el consumo de cafeína?

- a) Si
- b) No
- c) No consumo cafeína

14. ¿Consume alcohol, tabaco y/o drogas? (puede seleccionar más de una alternativa)

- a) Alcohol
- b) Tabaco
- c) Drogas
- d) No consumo

15. En periodo de exámenes y prácticas, ¿aumenta el consumo de alcohol, tabaco y drogas?

- a) Si
- b) No
- c) No consumo

16. ¿Realizas Actividad física de forma habitual?

- a) 1 vez a la semana
- b) 2 - 3 días a la semana
- c) 4 - 5 días a la semana
- d) No realizo actividad física

17. ¿Ha sentido la necesidad de recurrir a profesionales de salud mental este último año?

- a) Si
- b) No
- c) Actualmente me atiendo con profesionales de salud mental