



"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

PROGRAMA ACADEMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

BURNOUT EN ESTUDIANTES DE 4º Y 5º NIVEL DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERU DURANTE EL AÑO 2018

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

PRESENTADO POR BACHILLER EN OBSTETRICIA

AUTORA:

Bach. ERIKA TATIANA SANCHEZ LOPEZ

ASESOR

Obst. Allan Tello De La Puente

Loreto-Maynas-Perú

2019

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a Dios quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaron, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad, ni desfallecer en el intento.

A mis padres por los consejos, comprensión, amor y apoyo en los momentos difíciles.

Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mis objetivos.

A mis docentes por el tiempo y esfuerzo que dedicaron a compartir sus conocimientos, sin su introducción profesional no habría llegado a este nivel.

AGRADECIMIENTO

Gracias a mi universidad por haberme permitido formarme y en ella. Gracias a todas las personas que fueron partícipes de este proceso, ya sea de manera directa o indirecta.

Gracias a mis padres que fueron mis mayores promotores durante este proceso.

Gracias a Dios que fue mi principal apoyo y motivador para cada día continuar sin tirar la toalla

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 586-2018-UCP-FCS, del 16 de Julio del 2018**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

 Obst. Marivel Vilma Cristóbal Flores, Mgr.	Presidente
 Méd. Jesús Jacinto Magallanes Castilla, Mgr.	Miembro
 Obst. Nidia Lourdes Rojas Antonio	Miembro

Como Asesor (es): **Obst. Allan Tello de la Puente.**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 06:00 p.m. horas, del día 30 de Octubre del 2019, en las instalaciones de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la Tesis: **"BURNOUT EN ESTUDIANTES DE 4° Y 5° NIVEL DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ DURANTE EL AÑO 2018"**.

Presentado por la sustentante:

ERIKA TATIANA SÁNCHEZ LÓPEZ

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **OBSTETRA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

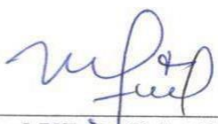
..... ABSUELTAS

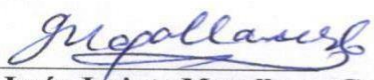
El Jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

La Sustentación es:

..... APROBADA POR MAYORIA

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.


Obst. Marivel Vilma Cristóbal Flores, Mgr.
Presidente

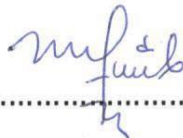

Méd. Jesús Jacinto Magallanes Castilla, Mgr.
Miembro


Obst. Nidia Lourdes Rojas Antonio a
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACIÓN

TESIS: "BURNOUT EN ESTUDIANTES DE 4º Y 5º NIVEL DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ DURANTE EL AÑO 2018".



OBST. MARIVEL VILMA CRISTOBAL FLORES, Mg.

Presidenta



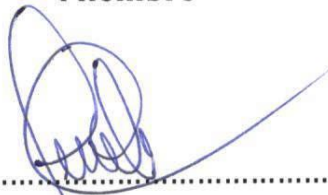
MED. JESUS JACINTO MAGALLANES CATILLA, Mg.

Miembro



.NIDIA LOURDES ROJAS ANTONIO, Mg.

Miembro



OBST. ALLAN TELLO DE LA PUENTE

Asesor

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El Presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**"BURNOUT EN ESTUDIANTES DE 4° Y 5° NIVEL DE OBSTETRICIA DE LA
UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERU DURANTE EL AÑO 2018".**

De la alumna: **ERIKA TATIANA SANCHEZ LOPEZ** pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **21% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 11 de octubre del 2019.



Dr. César J. Ramal Asayag
Presidente del Comité de Ética - UCP

CJRA/lasda
004-2019



ÍNDICE DE CONTENIDO

I.	DATOS GENERALES	
1.	TÍTULO.....	xi
2.	ÁREA Y LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	xi
3.	AUTOR.....	xi
4.	ASESORES.....	xi
5.	COLABORADORES.....	xi
5.1.	INSTITUCIONES.....	xi
5.2.	PERSONAS.....	xi
6.	DURACIÓN ESTIMADA DE EJECUCIÓN.....	xi
7.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO.....	xi
II.	PLAN DE INVESTIGACIÓN.....	11
1.	TÍTULO.....	11
2.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
2.1.	DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	11
2.2.	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	13
2.2.1.	PROBLEMA GENERAL.....	14
2.2.2.	PROBLEMAS ESPECÍFICOS	14
3.	OBJETIVOS.....	14
3.1.	OBJETIVO GENERAL.....	14
3.2.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	15
4.	JUSTIFICACIÓN.....	15
5.	MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	18
5.1.	ANTECEDENTES DE ESTUDIO.....	18
5.2.	BASES TEÓRICAS	23
5.3.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	33
6.	VARIABLES.....	34
7.	SPECTO METODOLÓGICO	34
7.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	34
7.2.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	35
7.3.	POBLACIÓN Y MUESTRA	35
7.3.1.	POBLACIÓN	35
7.3.2.	MUESTRA	35
7.3.3.	CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	35
7.4.	TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN...35	
7.5.	PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN	35
7.6.	PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS	35
	RESULTADOS	36
	DISCUSION	45
	CONCLUSIONES	50
	RECOMENDACIONES	51
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
	ANEXOS	55

Índice de Gráficos

Gráfico 1	Puntaje del Cansancio Emocional	39
Gráfico 2	Puntaje del Cinismo	41
Gráfico 3	Puntaje de Eficacia Académica	44
Gráfico 4	Puntaje del Cansancio Emocional	45

Resumen:

Con la finalidad de estudiar el Síndrome de Burnout entre estudiantes de Obstetricia del 4º y 5º nivel de la Universidad Científica del Perú, fueron encuestados 59 alumnos con el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS). La media de la edad encontrada fue de 21.80 años, (mediana de 22, un valor máximo de 26, valor mínimo de 20 y rango de seis). El 54.2% de los estudiantes fueron de cuarto nivel mientras que el 45.8% fueron del quinto. El sexo de los encuestados fue 100% femenino.

El puntaje encontrado para Cansancio emocional fue de 10, que corresponde a nivel medio (entre 9 y 16 puntos). El puntaje encontrado para Cinismo fue de 7, siendo catalogado como Bajo (menor de 8 puntos). El puntaje encontrado para Eficacia Académica fue de 8, que corresponde a nivel alto (menor de 11 puntos).

El Síndrome Burnout es bajo entre estudiantes de Obstetricia del 4º y 5º nivel de la Universidad Científica del Perú.

Palabras clave: Síndrome Burnout, estudiantes del 4º y 5º nivel, Universidad Científica del Perú.

Abstract:

In order to study the Burnout Syndrome among Obstetrics students of the 4th and 5th level of the Scientific University of Peru, 59 students were surveyed with the Maslach Burnout Inventory - Student Survey (MBI-SS) Questionnaire. The average of the age found was 21.80 years, (median of 22, a maximum value of 26, minimum value of 20 and range of six). 54.2% of the students were from the fourth level while 45.8% were from the fifth. The sex of the respondents was 100% female.

The score found for emotional tiredness was 10, which corresponds to medium level (between 9 and 16 points). The score found for Cynism was 7, being listed as Low (less than 8 points). The score found for Academic Efficiency was 8, which corresponds to high level (less than 11 points).

The Burnout Syndrome is low among Obstetrics students of the 4th and 5th level of the Scientific University of Peru.

Keywords: Burnout Syndrome, students of the 4th and 5th level, Scientific University of Peru

I. DATOS GENERALES

1. Título:

Burnout en Estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.

2. Área y línea de Investigación:

- .2.1. Área: Preventivo Promocional
Sub área: Administración en Salud
- .2.2. Línea: Demanda Insatisfecha de atención obstétrica

3. Autor:

Bachiller Obstetricia Erika Tatiana Sánchez López

4. Asesor:

Obst.Allan Tello de la Puente.
Docente Facultad Ciencias de la Salud,

Universidad Científica del Perú

5. Colaboradores:

5.1 Instituciones:

Universidad Científica del Perú, Facultad Ciencias de la Salud, Carrera
Profesional de Obstetricia

6. Duración estimada de ejecución: 3 meses

7. Fuentes de financiamiento: Personal

II. PLAN DE INVESTIGACIÓN

1. Título

Burnout en Estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.

2. Planteamiento del problema

2.1 Descripción del problema

Las instituciones de educación media superior y superior suelen ser lugares altamente estresantes; en dichas instituciones los alumnos no solamente construyen aprendizajes, sino que, como parte de esos aprendizajes, se enfrentan de manera cotidiana a una serie de demandas (ej. la evaluación del maestro, la sobrecarga de trabajo, las exposiciones en el aula, la elaboración de ensayos, etc.) que, bajo su propia valoración, se constituyen en estresores.

Esta situación, cuando es prolongada, puede conducir al Síndrome de Burnout. (1)

Muchos estudiantes logran desarrollar las competencias necesarias en su proceso formativo que favorecen la consecución de sus objetivos académicos, mientras que otros jóvenes presentan dificultades que sólo se registran en indicadores de elevado fracaso y deserción académica.

En esta última situación, los estudiantes generalmente experimentan una alta carga de estrés durante su proceso formativo. Algunos estudiantes logran desarrollar estrategias adecuadas para afrontar las exigencias académicas, mientras que otros no lo hacen, y llegan a sentirse impedidos para modificar la situación problemática, lo cual trae como consecuencia el uso de comportamientos de escape o evitación como formas de afrontamiento que no son necesariamente las apropiadas en esta situación.

Los problemas que no se resuelven, crecen y se acompañan de un proceso acumulativo de malestar prolongado (Borquéz, 2005) (2).

Lo anterior puede contribuir a generar sensaciones de no poder dar más de sí mismo, tanto física como psíquicamente, una actitud negativa de crítica, desvalorización, pérdida del interés de la trascendencia, del valor frente al estudio y dudas crecientes acerca de la propia capacidad para realizarlo (Gil-Montes, 2001) (3).

La presencia simultánea de estas manifestaciones es conocida como “síndrome de *burnout* académico”. El estudio del síndrome ha tenido un amplio desarrollo en los últimos años, y ha aportado a la comprensión de los procesos de estrés asistencial, organizacional y académico, con miras a mejorar la calidad de vida de los empleados y estudiantes. (4)

Los altos niveles de estrés y depresión en profesionales de la salud, tienen implicaciones importantes que se extienden más allá de la educación médica. La prevalencia de tasas de suicidio, estrés, depresión y ansiedad se encuentra más elevado en este grupo de profesionales a diferencia de otras profesiones, considerándose un problema que debe evaluarse. (5)

En la actualidad estos trastornos, tienen la denominación de Síndrome de Burnout, el cual produce consecuencia negativas, tanto personales como laborales en profesionales de salud como en estudiantes. Estudios internacionales han referido una alta incidencia de este síndrome en el campo de formación y en el ámbito laboral de la salud, lo cual es una respuesta excesiva al estrés laboral. (6) (7).

2.2 Formulación del problema

En nuestra Región no existen estudios sobre Síndrome de Burnout en estudiantes de Obstetricia, y pocos en general en estudiantes de Ciencias de la Salud.

Los estudiantes de Obstetricia están sometidos a la presión propia de la enseñanza universitaria, tareas, exámenes y otras asociadas hacen que a lo largo de los años de estudio se acumulen factores estresantes que deben ser resueltos con rapidez por el estudiante. Si no hay la adaptación compensatoria a estos factores de estrés se pueden tener problemas en el rendimiento académico y en la atención. Conforme se acercan los años finales de estudios de la carrera profesional el reto de la obtención del grado académico, donde se realizaran el primer año profesional (Serums) y el afrontar la situación de conseguir trabajo para desempeñarse profesionalmente aumente los factores de estrés.

Investigar el Burnout en los estudiantes de Obstetricia de los últimos años de estudio nos permitirá establecer un primer diagnóstico basal del síndrome entre el grupo de estudio.

Estudios posteriores podrían estar dirigidos a tomar medidas que aspiren a prevenir el síndrome Burnout, sus efectos y a tomar las medidas necesarias para solucionarlo si es que éste ya se presentó.

Los conocimientos obtenidos podrían entonces potencialmente enfrentar mejor los efectos del Burnout entre los estudiantes de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú de la ciudad de Iquitos.

Asimismo permitirá hacer las comparaciones pertinentes con otras realidades nacionales o internacionales, así como con otras carreras profesionales de Ciencias de la Salud.

Entonces se plantea la pregunta: Existe el Síndrome de Burnout en Estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018?

2.2.1 Problema General

Determinar si existe el Síndrome de Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018

2.2.2 Problemas Específicos

1. Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes del 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.
2. Determinar es la incidencia de Síndrome de Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.
3. Identificar la frecuencia del subcomponente Personal (agotamiento emocional) en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018
4. Identificar la frecuencia del subcomponente Laboral (incompetencia, baja realización en el trabajo) en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018?
5. Identificar la frecuencia del subcomponente Social (desarrollo de sentimientos y actitudes de cinismo) en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.

3. Objetivos de la tesis

Objetivo General

Determinar la existencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.

Objetivos Específicos

1. Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes del 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.
2. Determinar la incidencia de Síndrome de Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.
3. Identificar la frecuencia del subcomponente Personal (agotamiento emocional) en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.
4. Identificara la frecuencia del subcomponente Laboral (incompetencia, baja realización en el trabajo) en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.
5. Identificar la frecuencia del subcomponente Social (desarrollo de sentimientos y actitudes de cinismo) en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.

1. Justificación de la tesis

Desde la creación de las primeras universidades en el siglo XI, hasta la incorporación de las nuevas tecnologías en la enseñanza de hoy, pasando por el desarrollo de la investigación como objetivo complementario al de la formación disciplinar o profesional, la educación universitaria es uno de los ámbitos de la vida social que más se ha transformado históricamente en nuestras sociedades.

Junto con la tendencia general al aumento de la duración y complejidad de la escolarización básica y superior, se desarrollado una creciente conciencia y evidencia del valor de la educación universitaria para el desarrollo y el bienestar de las sociedades; los Estados en desarrollo se vienen encaminando a promover el acceso a la educación universitaria a un mayor número de personas y que el bajo estatus económico sea cada

vez menos uno de los motivos de exclusión de la misma (Nussbaum, 2010). (8)

Cambios como estos nos presentan una nueva realidad del contexto universitario que conlleva, a su vez, a dimensionar el rol del estudiante universitario, en términos de considerar su actividad académica como consistente con la concepción de trabajo expuesta anteriormente. Si bien es cierto que los estudiantes universitarios no son trabajadores en un sentido formal, contractualmente hablando y sin retribución salarial por su labor, desde un punto de vista psicológico y social, muchas de las actividades que realizan son comparables a las que lleva a cabo un trabajador.

Como cualquier empleado, forman parte de una organización donde desempeñan un determinado rol, realizan tareas que requieren un esfuerzo, tienen unos objetivos que cumplir, y su rendimiento es constantemente evaluado y recompensado por sus profesores quienes ejercen una función análoga a la de un supervisor en el ámbito laboral.

Esto genera en el estudiante universitario stress, o utilizando un término más apropiado, Burnout.

En el contexto académico, el burnout en los estudiantes (burnout académico) ha sido una variable utilizada para operacionalizar el bienestar psicológico relacionado con los estudios (Bresó, 2008); (9) y se entiende como una consecuencia y respuesta al estrés crónico vinculado al rol, la actividad y el contexto académico, de carácter maligno, insidioso y que puede afectar el desarrollo, el compromiso y la satisfacción de los estudiantes con su formación y vida académica, además de su salud psicosocial (Caballero, 2012). (10)

Consistentes con las observaciones previas es lo encontrado por Caballero (2012) (10) entre estudiantes universitarios del área de la salud en Colombia. Es decir, que el burnout académico en los sujetos de estudio, tendía a acompañarse de síntomas que comprometían su salud mental, como ansiedad (particularmente en sujetos con ansiedad de rasgo) y depresión en menor medida.

Estos hallazgos adquieren mayor notoriedad en cuanto que en el mismo estudio, los estudiantes no presentaban ninguno de estos indicadores de perturbación de salud mental en niveles clínicamente significativos. En consecuencia, Caballero (2012) (10) llega a proponer que el burnout académico sea considerado como un buen predictor de la concurrencia de síntomas de ansiedad, y en menor grado, de depresión, y que factiblemente se constituya en un factor de riesgo para el desarrollo de condiciones mayores de trastorno mental, especialmente de ansiedad clínicamente significativa. (11)

Por otra parte, en cuanto a lo observado en los estudiantes que no presentaban indicadores de depresión y ansiedad, sugieren que la implicación, la felicidad y el entusiasmo por las actividades académicas pueden configurar un factor protector de la salud mental de los estudiantes universitarios. (11)

El estudio del burnout estudiantil implica estudiar los subcomponente personal (agotamiento emocional), laboral (incompetencia, baja realización en el trabajo) y social (desarrollo de sentimientos y actitudes de cinismo).

Existen estudios sobre síndrome Burnout en estudiantes de Ciencias de la Salud, (de medicina, enfermería, odontología) pero de Obstetricia son extremadamente escasos. En nuestro medio inexistentes.

Por tanto es importante conocer si existe presencia de Síndrome Burnout entre los estudiantes de Obstetricia, de manera especial entre estudiantes de los últimos años, que por estar a término de su carrera profesional, enfrentan otros retos que pueden traducirse en factores de stress también.

De acuerdo a lo expuesto, es necesario estudiar el síndrome Burnout entre estudiantes de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú.

5. Marco Teórico y Conceptual del Problema

5.1 Antecedentes

Internacionales

HILDINGSSON I (2013) observó que en muchos países, las obstetras tienden a dejar su profesión. Los factores asociados a ello incluyen alta carga de trabajo, estrés, mala gestión y la falta de oportunidades de promoción. Lleva a cabo entonces un estudio con el objetivo de investigar los niveles de burnout de las obstetras suecas y sus actitudes hacia el abandono la profesión. Método: tomó una muestra aleatoria de 1000 obstetras que son miembros de la Asociación Sueca de Partería (Obstetricia) a quienes se envió un cuestionario.

Los resultados que encontró fueron: 475 de 978 parteras elegibles (48.6%) devolvieron el cuestionario. Los valores alfa de Cronbach variaron de 0.81 a 0.93 para las subescalas de burnout. Ciento ochenta y cuatro (39.5%) obtuvieron puntajes altos en el subescala Personal burnout, mientras que Work burnout y Client burnout fue alrededor del 15%. Las asociaciones más fuertes entre Burnout y las características de las parteras fueron <40 años de edad, trabajo y experiencia laboral <10 años. Una de cada tres parteras había considerado abandonar la profesión. La falta de personal y recursos y un ambiente de trabajo estresante se asociaron con las tres subescalas del agotamiento de las parteras. Otro las variables explicativas importantes eran el conflicto con compañeros de trabajo y / o gerentes y las preocupaciones sobre su futuro y propia salud.

Las conclusiones fueron: más de un tercio de las parteras incluidas en esta encuesta manifestaron algún tipo de agotamiento. Se debe prestar atención al trabajo de las obstetras como parte de mantener un trabajo en obstetricia saludable y motivada para que continúen sirviendo a las mujeres y sus familias. (12)

YURY R et al (2013) con el objetivo de actualizar los conocimientos existentes sobre el *burnout* en estudiantes universitarios en Cuba y el mundo, lleva a cabo una revisión documental y bibliográfica desde marzo del 2010 y enero del 2012. Las bases de datos consultadas fueron Medline y Cochrane mediante PubMed.

Los resultados que encuentra y la discusión que plantea es que es evidente que son múltiples las posibles causas de la existencia del burnout Estudiantil Universitario. No han sido estudiadas y sistematizadas de manera que se le pueda dar una respuesta o solución adecuada al problema, para proteger la salud de nuestros futuros profesionales universitarios. En los instrumentos de diagnóstico no existe un criterio unánime entre los expertos para establecerlo, ni sobre los porcentajes de prevalencia e incidencia, pues los criterios varían para cada estudio.

Concluye que existen muy pocos estudios del burnout aplicado a los estudiantes universitarios de pregrado, y no se define y diferencia el síndrome en este tipo de estudiantes con respecto a los grupos de nivel medio, medio superior y de postgrado en nuestro país e internacionalmente. (13)

MUNDO A. (2014) en su Trabajo especial de grado “Stress Académico y Burnout en estudiantes de Psicología,” con el objetivo de determinar la relación entre el estrés académico y el burnout en estudiantes de Psicología, llevo a cabo un estudio en el tipo y nivel descriptivo-correlacional, con un diseño no experimental, transversal correlacional, trabajó con una población de 337 personas, a los cuales se les aplicó el Inventario SISCO del Estrés Académico elaborado por Barraza (2007) y la Escala Unidimensional del Burnout Estudiantil elaborado por Barraza (2009). Los datos fueron procesados a través del paquete estadístico S.P.S.S. versión 21.0.

Demostró que en rangos generales la población evaluada presentó niveles moderados de estrés académicos y niveles leves de Burnout estudiantil. Encuentra que las mujeres están más propensas a presentar estrés académico a diferencia de los hombres.

Además encontró una correlación positiva altamente significativa entre estrés académico y síndrome de burnout, lo que refiere que a mayor estrés académico mayor será el nivel de burnout experimentado, afectando de forma negativa a los evaluados por lo cual es fundamental e indispensable la realización de esfuerzos que permitan minimizar los efectos negativos. (14)

Nacionales

CUEVAS I, CUSI S. (2017) en su trabajo de Tesis “Síndrome de Burnout en internas de la Escuela Profesional de Obstetricia, Universidad Andina del Cusco que realizan internado clínico 2017”, con el objetivo de identificar cómo se presenta el Síndrome de Burnout en internas de la Escuela Profesional de Obstetricia, realiza una investigación descriptiva de corte transversal, cuantitativa, de diseño no experimental.

La prevalencia de Síndrome de Burnout en internas de la Escuela Profesional de Obstetricia que realizan internado clínico es de 76%, las características generales es edad media de 22 años, edad mínima encontrada es de 21 años y la edad máxima es de 30 años, donde el Síndrome de Burnout está presente en el 58% en menores de 23 años, seguido por el 32% entre las edades de 23 a 25 años; el estado civil se presenta en 90% y 76% como solteras en internas de obstetricia tanto con presencia o ausencia de Síndrome de Burnout respectivamente, de igual forma el estado civil de casadas en 20% y 10% tanto para las internas de obstetricia con ausencia y presencia de Síndrome de Burnout respectivamente; la ocupación se presenta como estudiante en 87% en ausencia de Síndrome de Burnout, 65% de las internas que tiene este síndrome son estudiantes, seguido por el 31% que tiene trabajo independiente a diferencia del 13% en internas con ausencia de este síndrome; 84% y 100% tanto para las internas con presencia o ausencia del síndrome de Burnout respectivamente no tienen hijos, sin embargo se evidencia que las internas de obstetricia que tienen un hijo (12%) o de 2 a más (4%) tienen Síndrome de Burnout.

El nivel de agotamiento emocional es de 69% obtuvo un nivel alto; los niveles de despersonalización es de 69% obtuvo un nivel alto. Los niveles de realización personal es de 8%. Concluye que el síndrome de Burnout está presente en internos de Obstetricia, la dimensión más afecta el agotamiento emocional y la despersonalización. (15)

CASTRO K (2017), en su Trabajo de Tesis “Influencia del Síndrome de Burnout en el desarrollo profesional de las Obstetras de los Centros Maternos de la Red de Salud San Juan de Miraflores-Villa María del Triunfo 2016”, que tuvo como objetivo determinar cómo influye el Síndrome de Burnout en el desarrollo profesional de las

Obstetras de los Centros Maternos Infantiles de la Red de Salud San Juan de Miraflores y Villa María del Triunfo durante el año 2016, realizó un estudio es de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, tipo correlacional, de corte transversal.

La población estuvo conformada por las Obstetras de los Centros Maternos Infantiles de la Red de Salud San Juan de Miraflores y Villa María del Triunfo durante el año 2016 y la muestra fue 142 obstetras, Según los datos estadísticos encontrados podemos afirmar que del 100% (142) obstetras, el 95.8% se encuentran en un alto nivel de despersonalización, se determinó que el nivel de agotamiento emocional es alto con un 73.2% que influye en un alto valor en la falta de realización personal con un 87.3%. Si existe una influencia del síndrome de Burnout en el desarrollo profesional en las Obstetras en los Centros Maternos Infantiles de la Red de Salud San Juan de Miraflores y Villa María del Triunfo durante el año 2016. (16)

PICASSO-POZO M. (2012), determinó la prevalencia del síndrome de Burnout (SB) en estudiantes de odontología. El estudio fue de tipo observacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 140 alumnos de Periodoncia I matriculados en el IV ciclo de la facultad de odontología de la universidad de San Martín de Porres, durante el segundo semestre académico del 2011.

El Síndrome de Burnout (SB) fue medido mediante el Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS) de Schaufeli W et al. (2002). Se realizó el análisis descriptivo de cada variable mediante tablas de distribución de frecuencias; para evaluar la relación entre el SB y los factores asociados se empleó la prueba Chi cuadrado.

Encontró que el 45,0% presentó un nivel alto de agotamiento emocional, el 41,4% un nivel alto de cinismo y el 45,7% presentó un nivel bajo de eficacia académica. El 30,7% de la muestra presentó SB en grado severo, y el 23,6% en grado moderado. Se encontró que la prevalencia del SB era significativamente mayor en hombres (P: 0,044) y menor en el grupo que vive solo (P: 0,036). No se encontró relación entre el SB y el estado civil (P: 0.506), trabajar además de estudiar (P: 0,722), practicar alguna religión (P: 0,912) o deporte (P: 0,264), o presentar molestias fisiológicas durante la época de estudios (P: 0,229). Respecto a las molestias fisiológicas reportadas por los alumnos durante su época de estudios, se encontró que 114 (81,4%) presentan sintomatología

músculo-esquelética, 118 (84,3%) de tipo psicósomáticas, 64 (45,7%) gastrointestinal y 5 (3,6%) cardiovascular.

Concluye que el 30,7% de la muestra presentó SB en grado severo, y el 23,6% en grado moderado. Se encontró que la prevalencia del SB era significativamente mayor en hombres, y menor en el grupo que vive solo. No se encontró relación entre el SB y el estado civil, trabajar además de estudiar, practicar alguna religión o deporte, o presentar molestias fisiológicas durante la época de estudios. (17)

MEZA W. (2017) en su trabajo de Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano “Prevalencia del Síndrome Burnout y Factores Asociados en estudiantes de la E.A.P. de Medicina Humana de la Universidad Nacional Herminio Valdizán de Huánuco durante el período de agosto a diciembre del 2015” realizado con el objetivos de determinar la frecuencia del Síndrome Burnout y la relación que existe entre esta y diversos factores realizó un estudio observacional, analítico de corte transversal donde incluyó a 301 estudiantes.

Encontró que la prevalencia del Síndrome Burnout fue de 45,5%. No hubo diferencias en cuanto al sexo ($p=0,50$) el estado civil ($p=0,82$), sí se encontró diferencia significativa en cuanto a la edad ($p=0,003$), al analizar los diversos factores asociados se encontró diferencias significativas entre el Síndrome Burnout y la cantidad de cursos desaprobados ($p=0,000$), las horas de estudio ($p=0,000$), las horas de sueño ($p=0,000$) y los problemas con los padres ($p=0,000$) o con algún otro familiar ($p=0,000$).

Existe para el autor una prevalencia que concuerda con estadísticas nacionales y mundiales del Síndrome Burnout. Dentro de los factores asociados estudiados, hubo similitudes y diferencias en relación a estudios nacionales e internacionales debido a la característica multifactorial del síndrome. (18)

Regionales

No hemos encontrado literatura en este ámbito sobre Burnout en estudiantes de Obstetricia.

Existen estudios de Síndrome Burnout hechos en nuestra Región en docentes de instituciones educativas (19) (20) y en personal de Serenazgo Municipal (21).

5.2 Bases Teóricas

5.2.1 Síndrome de Burnout

En las recientes décadas se ha podido observar como el síndrome de “burnout”, traducido al castellano como “desgaste (profesional)”, se ha convertido en un fenómeno psicosocial internacional y de creciente interés tanto para el público en general como para la comunidad científica.

Es en el ámbito laboral donde este concepto surge y se desarrolla al identificarlo como una causa importante de bajo rendimiento y ausencia en el trabajo. Gradualmente tanto disciplinas laborales como de la salud física y/o mental se han comprometido a su estudio, lo cual no ha sido tarea fácil dada la ambigüedad del término. Las profesiones dedicadas a la atención de la salud son particularmente vulnerables al burnout, y sus signos (agotamiento emocional, despersonalización, mínimo sentido de logro), son resentidos también por los pacientes/usuarios.

El burnout contamina la relación entre el profesionista y el paciente y el espíritu humanista de servicio a los otros, disminuyendo la empatía, el altruismo, e incluso la calidad profesional, a la par que se ven dañadas la calidad y la seguridad de la atención al paciente y la satisfacción de éste con el servicio.

El término burnout fue acuñado en los años 70's por el psicólogo estadounidense Herbert Freudenberger para describir un estado de crisis psiquiátrica y física a consecuencia de un estrés severo y altas expectativas en personas que se desempeñan en

profesiones “de ayuda” (de atención, de cuidado). Inicialmente se identificó en profesionales cotidianamente al servicio de personas que requerían cuidados, como el personal médico y de enfermería.

Hoy día, el término se ha extendido para incluir a otras profesiones y/u oficios, cuando también en el ejercicio de éstas se presentan condiciones de alto estrés, agotamiento físico y emocional, por ejemplo, terapeutas, psicólogos, trabajadores sociales, maestros, e incluso estudiantes y amas de casa. A pesar de la popularidad mediática y científica del término no se cuenta aún con una definición.

Desde una perspectiva clínica, el DSM (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría) no lo reconoce, y el CIE-10 (Clasificación Internacional de Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud) lo nombra “enfermedad consuntiva” y lo clasifica entre los problemas relacionados con dificultades con el modo de vida (capítulo XXI, Z73.0) describiéndolo tan solo como “estado de agotamiento vital”. Por esto, es práctica común que en la atención clínica y para fines de cobertura médica, se le diagnostique como depresión.

Desafortunadamente, al no tener claramente definido lo que el “burnout” es (o no es) no se puede diagnosticar y no podemos conocer objetivamente su prevalencia. Aún sin una única definición, la literatura muestra un consenso en dos puntos claves para identificar el burnout:

- 1) una condición de alienación, pérdida de motivación y baja autoestima, agotamiento, despersonalización, y mínima satisfacción con la realización de tareas, y
- 2) ésta condición es consecuencia de un estrés continuo por la percepción de marcadas diferencias entre los recursos disponibles y los que una persona considera como necesarios para construir una carrera profesional estimulante y satisfactoria, con relaciones significativas que promuevan el sentido de plenitud en su proyecto de vida.

5.2.2 Síntomas de Burnout

Como se mencionó anteriormente, el burnout es un concepto que surge en el campo de la psicología laboral para identificar un estado de malestar físico y emocional, crónico o temporal, por un constante estrés en el trabajo.

El síntoma característico es la sensación de fatiga crónica y de constante agotamiento, acompañado de falta de concentración, decremento en la memoria y cambios negativos en la personalidad (desinterés, cinismo, agresividad). En casos extremos y sin la atención adecuada puede evolucionar un cuadro de ansiedad y/o depresivo que lleve al suicidio. Así también se incrementa el riesgo de adicciones y enfermedades somáticas (por ejemplo, migraña, estómago irritable, taquicardia). (22)

Entre las consecuencias sociales se observa el aislamiento en el lugar del trabajo y/o en la vida privada. En el ambiente laboral se incrementa un bajo rendimiento, inasistencias e incapacidades. Sin embargo, a diferencia de otros estados mentales disfuncionales, como la depresión, el burnout no tiene un diagnóstico diferencial, por lo que se cuestiona si es en sí una enfermedad o tan sólo un síntoma atribuible a trastornos depresivos, de la ansiedad o somáticos que puedan requerir tratamiento farmacológico y/o psicoterapéutico.

De igual forma se han de descartar que alguna enfermedad física o algún medicamento puedan dar una mejor explicación al malestar, antes de calificar un estado de burnout. Hoy día parece poco probable que se reconozca al burnout como un diagnóstico clínico y sin embargo, es la sociedad en general, cada vez más expuesta al estrés laboral, quien lo acredita como un fenómeno psicológico que requiere atención profesional inmediata. (22) Para la óptima valoración del burnout se requiere la opinión multidisciplinaria del paciente, el médico general y el especialista, psicólogo y otros profesionales de la salud. Se ha evaluar posibles discapacidades o disfunciones, consumo de sustancias y de ser posible contar con pruebas de laboratorio generales y de los sistemas endócrino e inmunológico. De igual forma, la valoración psiquiátrica es indispensable para descartar otros trastornos. (22)

5.2.3 Modelos explicativos del síndrome de Burnout

Modelo de W.D Harrison (1978):

Este autor define al burnout como “sentimientos negativos hacia el trabajo” y desarrolló el modelo de competencia social que consiste en que la motivación va a predeterminar la eficacia del empleado en la consecución de los objetivos laborales, de forma que, a mayor motivación, mayor eficacia. Así, si la organización facilita la actividad de su empleado, la efectividad aumentará, así como los sentimientos de competencia social. En cambio, si los empleados se encuentran en entorno laboral con ciertas barreras, se generará como consecuencias la disminución de su eficacia y la desmotivación de ayudar, debido a no lograr sus objetivos.

Al permanecer en el tiempo, estas situaciones son un desencadenante del síndrome de burnout en las organizaciones. Para la evaluación y el análisis, la investigación en referencia utilizó el “Job Descriptive Index”, como medida de insatisfacción y burnout. El autor afirma que el modelo es aplicable a los empleados que han desarrollado expectativas muy elevadas en los objetivos laborales. (23)

Modelo de Pines y Kafry (1978):

El modelo teórico asumió la similitud entre dos conceptos burnout y tedium ocupacional tanto en su definición como en su sintomatología. Señalaron como causa del tedium-burnout a las características externas e internas del trabajo. Las primeras, hacen alusión al ambiente laboral, con respecto a las relaciones interpersonales establecidas con los compañeros de trabajo y jefes, mientras que las segundas, hacen mención al éxito en el trabajo, la sobrecarga, la satisfacción laboral, la ausencia de variedad y la autonomía, entre otras. Si se obtiene bajos niveles en ambas características, puede dar lugar desarrollar en los empleado stedium-burnout.

Sus postulados teóricos los plasmaron en un instrumento de evaluación denominado “Burnout Measure” formado por 21 ítems y que después del MBI es la prueba más utilizada para evaluar el burnout.

Modelo de Edelwich y Brodsky (1980):

Los autores definen al burnout como una pérdida progresiva del idealismo, energía y motivos vividos para los empleados que tiene profesiones de servicio como resultado de

sus condiciones de trabajo, planteando un modelo progresivo de cuatro fases: entusiasmo, estancamiento, frustración y apatía. Estas pueden repetirse de manera cíclica en el tiempo completando ciclos en distintos momentos en un mismo o diferente trabajo. Para este modelo es muy importante la estrategia que implemente las organizaciones para evitar la aparición de este síndrome en los empleados.

Modelo de Cherniss (1980):

Este autor desarrollo un modelo de auto eficacia que consiste que un empleado logra la consecución de sus metas laborales aumenta la eficacia, pero en caso contrario, se desencadena un fracaso psicológico en empleado lo que tiene como resultado la disminución de la eficacia por ende desarrollo del síndrome de burnout. (23)

Además, el autor expone que cuando un empleado tienen altos niveles auto eficacia tiene menos probabilidad de desarrollo de este síndrome debido tiene la concepción de que puede enfrentar de manera exitosa los diferentes desafíos que se le presentan en sus labores diarias.

Modelo de Etizon(1984):

el burnout es un proceso solapado y silencioso, que se desarrolla lentamente de forma larvada hasta que hace eclosión repentina, como experiencia devastadora de agotamiento personal, sin que se pueda relacionar con ninguna situación estresante particular, además; El autor considera que este síndrome se diferencia de otros fenómenos estresantes, porque los desajustes menores no causan alarma, y raramente son motivo de esfuerzos de afrontamiento, así mismo; resulta de una discrepancia entre las expectativas y la dura realidad laboral (Etzion; 1984 y 1988).

Según los autores, el síndrome puede percibirse en parte emocional cuando se desarrollen los síntomas como: palpitaciones, dolores, cansancio, impaciencia, olvidos, descuidos, insolencia. Son fundamentales las técnicas que se implemente para afrontar estos síntomas. (23)

5.2.4 Burnout académico

En el estudio del burnout académico se ha asumido generalmente que la ausencia del burnout en un estudiante daría lugar a una sensación de energía, al deseo de esforzarse, a la alta persistencia, la concentración, la sensación de felicidad, al mayor tiempo en las tareas mayor entusiasmo, al significado, inspiración, orgullo y reto hacia el estudio, y por consiguiente a una mayor percepción de salud mental positiva (Salanova, Martínez, Bresó, Llorens, y Grau, 2005; Caballero, Hederich, y Palacio, 2010). (24)

Por el contrario, la presencia de burnout se manifestaría en el agotamiento, cinismo e ineficacia, es decir, sensaciones de no poder dar más de sí mismo, física y psíquicamente, una actitud negativa de crítica, de desvalorización, de pérdida del interés de la trascendencia, del valor frente al estudio, y dudas acerca de la propia capacidad para realizarlo (Gil-Montes, 2001).

El burnout en la educación y desde la experiencia del estudiante, se ha estudiado en las escuelas y universidades dependiendo del contexto cultural (Alfaro-Toloza, Olmos-de-Aguilera, Fuentealba, y Céspedes-González, 2014; Barraza-Macías; Luna-Porta, Mayor-Vegay, y Taype-Rondán, 2015; Noh, Shin, y Lee, 2013; Salmela-Aro y Tynkkynen, 2012; Tartas, Walkiewicz, Majkowicz, y Budzinski, 2011; Wang, Chow, Hofkens, y Salmela-Aro, 2015; Ying, Wang, Lin, y Chen, 2016). (24)

En estos estudios se puede identificar un aumento del número de estudios en relación con el burnout en primaria o secundaria, en zonas como Europa, América del Norte y Asia, mientras para el caso América Latina es frecuente su estudio a nivel universitario. En la región Caribe colombiana, el estudio del burnout académico se ha realizado exclusivamente en estudiantes universitarios reportando prevalencia de agotamiento entre 3.9 % - 38.2 %, cinismo 4.9 % - 29.7 %, baja eficacia 4.9 % -48.6 % (Caballero, Abello, y Palacio, 2006, 2007; Palacio, Caballero, Gonzales, Gravini, y Contreras, 2012). En estudiantes universitarios el burnout es producto de la exposición prolongada a estresores crónicos provenientes del contexto social-familiar, al contexto organizacional-académico y de la escasez de recursos personales.

El mantenimiento de estos factores de riesgo en el tiempo, además de otorgarle un carácter psicosocial al síndrome, le proporciona un estatus de entidad negativa e

insidiosa causante de dificultades en la salud mental (Caballero et al., 2010; Caballero, Bresó, y Gonzales, 2015). De esta manera, surge el burnout académico, proveniente de diversos factores psicológicos, sociales y organizacionales. En contraste con el burnout laboral, no solo las características contextuales se convierten en un diferenciador, ni los particulares factores que aceleran su aparición o su configuración tridimensional, sea agotamiento/agotamiento, cinismo/despersonalización e ineficacia/realización personal, sino también la dinámica de su desarrollo (Caballero et al., 2010; Caballero et al., 2015; Salanova et al., 2005). Diferentes estudios reportan en universitarios que el agotamiento emocional y el cinismo hacia el trabajo académico aumenta a medida que avanza el semestre, presentado un comportamiento opuesto con el burnout laboral en una línea de tiempo (Galbraith y Merrill, 2012). (24)

Este desarrollo paulatino del burnout en la universidad, influencia negativamente la salud mental y por consiguiente incrementa el riesgo de deserción académica (Carlotto y Gonçalves, 2008; Caballero et al., 2006; 2007; 2012; Martínez y Marques, 2005). Al respecto, el vínculo de la severidad del burnout con problemas en la salud ha sido descrito.

Cuando existe agotamiento, cinismo e ineficacia simultáneamente se establece el burnout en su manifestación más clínica, mientras tanto, la presencia de alguna de las dimensiones determina características propias de los niveles de severidad (Sosa, 2007), tal como se describe a continuación: a) nivel leve: existen síntomas inespecíficos e imprecisos y el individuo disminuye su energía; b) nivel moderado: se presenta insomnio, falta de atención-concentración, y riesgo a la automedicación; c) nivel grave: se presenta la apatía hacia las actividades académicas e incluso personales representando en mayor ausentismo y uso no controlado de alcohol y fármaco; d) burnout extremo: las crisis existenciales conducen al retraimiento, depresión, enfermedades psicosomáticas y otras sintomatologías clínicas. (24)

Por ser un estado nocivo estable y persistente (Toppinen-Tanner, Kalimo, y Mutanen, 2002), el avance gradual del burnout va acompañado de consecuencias negativas en la vida ocupacional del estudiante universitario, haciendo que esté presente: insatisfacción con los estudios, resultados bajos en exámenes, disminución del rendimiento académico, tendencia al abandono (Carlotto y Gonçalves, 2008; Martínez y Marques-Pinto, 2005; Salanova, Grau, Martinez, y Llorens, 2004; Salanova et al., 2005) y

autopercepción negativa de la salud (Gorter, Eijkman, y Hoogstraten, 2000), pero sobre todo, su presencia está vinculada a problemas de salud mental como síntomas depresivos, reducción de satisfacción con la vida y de salud física como trastornos del sueño, factores de riesgo cardiovascular, enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus tipo II, infecciones comunes y mayor riesgo de síndrome metabólico (Ahola et al., 2012; Melamed, Shirom, Toker, Berliner, y Shapira, 2006).

Las repercusiones severas del burnout como enfermedades cardiovasculares, desórdenes mentales, hipertensión, trastornos mentales e insomnio conducen a una mayor morbilidad que de acuerdo con lo demostrado pueden traducirse en procesos extensos de hospitalización que a la larga conducirán al deceso del sujeto que lo padece (Shirom, 2009; Toppinen-Tanner, Ahola, Koskinen, y Vaananen, 2009). Como se ve, el burnout genera alarmantes consecuencias negativas en la salud especialmente la salud mental y física, pero es necesario aclarar que las consecuencias negativas no necesariamente son exclusivas de una enfermedad mental, sino que pertenecen a cualquier secuela negativa en el funcionamiento del individuo (Maslach, 2001). (24)

Al respecto se han establecido diferentes síntomas que apoyan la idea de repercusiones producto del burnout, sin que esto refiera directamente a enfermedades mentales (Maslach y Jackson, 1986; Maslach, Schaufeli, y Leiter, 2001; Párraga, 2005): sentimientos de indefensión, fracaso, frustración, impotencia, desesperanza, irritabilidad, desilusión, pesimismo, hostilidad, falta de tolerancia, comportamiento paranoides y agresivos; desaparecen las expectativas, se altera el auto-concepto, la orientación cognitiva, pérdida de autoestima, apatía, distracción, pérdida del significado, de los valores y la creatividad; evitación de responsabilidades-decisiones, ausentismo, intención de abandono a los estudios, auto-sabotaje, desvaloración, conducta desadaptativa, desorganización, aumento del consumo de cafeína, alcohol, tabaco, droga; aislamiento o en su opuesto se presenta conflictos interpersonales, malhumor, agotamiento, dolencias osteoarticulares, cefaleas, trastornos del ritmo circadiano, alteraciones gastrointestinales y taquicardias.

Aunque son claros los síntomas de burnout, algunos pueden hacer parte de otras entidades clínicas relacionadas. De esta manera, ha sido creciente el interés por la

comprensión de la naturaleza del síndrome a través del estudio de las relaciones y delimitaciones con la salud mental. (24)

Si bien, esta entidad comparte síntomas con cuadros de ansiedad y depresión, como la percepción de indefensión y una alta presencia de afecto negativo, caracterizado por irritabilidad, preocupación, baja concentración, insomnio, agitación psicomotora, llanto, sentimiento de inferioridad, culpa y baja autoestima, es distintivo de otras alteraciones desde su etiología (Caballero et al., 2010). Pero en cambio, en su desarrollo puede configurarse con y hacia manifestaciones de ansiedad y depresión dado su carácter difuso, insidioso y evolutivo, por tanto, se estima que el síndrome es una entidad clínica compleja que en su manifestación tridimensional coexiste con síntomas depresivos y ansiosos (Caballero et al., 2010; Caballero, González, y Palacio, 2015). Además, en la investigación del burnout y salud mental se ha clarificado el vínculo entre el agotamiento y la depresión, reconociéndose como distintivos (Iacovides, Fountoulakis, Kaprinis, y Kaprinis, 2003; Schaufeli, 2003), e incluso irreductibles (Maslach et al., 2001).

De otro lado, el burnout puede ser equivalente a los síntomas depresivos, en el sentido que su aumento es proporcional al aumento de síntomas depresivos (Bianchi, Schonfeld, y Laurent, 2015; Ahola et al., 2014). Es importante destacar que la alteración a la salud mental se incrementa cuando coexisten el burnout y los síntomas depresivos. Bianchi y Laurent (2015) encontraron que esta dualidad predice alteraciones atencionales caracterizadas por un aumento de la atención en la información negativa y una disminución a centrarse en la información positiva. Además de sintomatología ansiosa y depresiva, Pepe-Nakamura, Míguez y Arce (2014), han explorado en estudiantes, dimensiones clínicas como somatización, obsesión compulsión, susceptibilidad interpersonal, hostilidad, ansiedad fóbica, paranoide y psicótica. (24)

Los resultados indican que la alta despersonalización se relaciona con la somatización, obsesión compulsión, susceptibilidad interpersonal, depresión, ansiedad generalizada, hostilidad, ansiedad fóbica, paranoide y psicótica; por su parte, el alto cansancio emocional se relaciona con más sintomatología de somatización, obsesión-compulsión, depresión, ansiedad generalizada, hostilidad, paranoia y psicoticismo. Sin embargo, el logro personal no se relaciona con problemáticas de salud mental.

Los autores concluyen que la severidad del burnout es gradual a la sintomatología manifestada. Estas implicaciones del burnout en la salud física-mental son relevantes el estado actual del individuo y en los efectos negativos futuro. El estudio del burnout en los estudiantes universitarios se convierte en un referente esencial para la conservación del bienestar psicológico de la población estudiantil y para el desarrollo profesional.

Por tanto, es necesario saber si la severidad del burnout se incrementa con los síntomas de malestar psicológico en los estudiantes universitarios de nuestra región, además de mostrar el aporte específico que las manifestaciones de la salud mental otorgan a la variabilidad del burnout académico, con el fin de identificar las posibilidades y especificaciones de intervención en un primer momento o nivel leve de burnout, retrasar el aumento de su severidad y prevenir la presencia de sintomatología clínica. (24)

5.2.5 Maslach Burnout Inventory Student Survey

La publicación hecha por Schaufeli en el año 2002 del Maslach Burnout Inventory Student Survey, hizo posible estudiar el Burnout fuera del ámbito ocupacional al definir sus dimensiones en referencia al “estudio”. De este modo, a través de la investigación empírica se ha podido demostrar que los estudiantes también sufren de este síndrome a consecuencia de sus estudios, demostrando niveles de agotamiento emocional, despersonalización y falta de eficacia o sensación de incompetencia respecto a sus actividades académicas (Schaufeli, Martínez, Marques, Salanova y Bakker: 2002, citado por Parra: 2007).

Lo anterior puede contribuir a generar sensaciones de no poder dar más de sí mismo, tanto física como psíquicamente, una actitud negativa de crítica, desvalorización, pérdida del interés de la trascendencia, del valor frente al estudio y dudas crecientes acerca de la propia capacidad para realizarlo (Gil-Monte: 2001 citado por Caballero, Hederich y Palacio: 2010). Hay presencia de Burnout Académico cuando todos los síntomas antes mencionados se presentan de manera simultánea. (25)

Caballero, et al (2010) señalan que en las investigaciones de Burnout académico vale la pena distinguir dos vertientes, una es el estudio del síndrome en estudiantes

universitarios de la carrera de medicina y la otra hace referencia a estudiantes de otras carreras. Los autores comentan que la manera de medir el síndrome es con el instrumento MBIGS, este instrumento ha sido posible a partir de la estandarización del MBI-GS en estudiantes universitarios, lo cual dio origen al cuestionario de Burnout Maslach Inventory Student Survey (MBI-SS) de Schaufeli, Martínez, Marques, Salanova y Bakker (2002). (25)

Su aplicación demostró la presencia de una proporción importante de jóvenes que reflejan agotamiento por las demandas del estudio, además de actitudes de desinterés, auto-sabotaje frente a las actividades académicas y dudas acerca del valor del estudio (cinismo) y sentimiento de incompetencia como estudiantes (auto-eficacia) (Salanova, Grau, Martínez y Llorens, 2004; Salanova, Martínez, Bresó, Llorens y Grau, 2005; Bresó, Llorens y Salanova, 2005; Bresó y Salanova, 2005).

Es interesante comentar que el estudio del síndrome de Burnout académico ha puesto de manifiesto la existencia de estudiantes que se sienten agotados en virtud de las exigencias del estudio, tienen una actitud cínica y distante hacia el estudio y se sienten ineficaces como estudiantes, en virtud de ello en la última década del presente siglo, es cada vez más frecuente el interés por realizar investigaciones de este tipo en las instituciones educativas de nivel superior para detectar de forma oportuna, niveles sintomáticos significativos, ya que puede constituir un indicador de posibles dificultades futuras, en los planos de éxito académico o profesional y una oportunidad excelente de intervención temprana. (25)

5.3 Definición de Términos Básicos

Síndrome Burnout

Término acuñado por el psiquiatra estadounidense Herbert Freudenberger en la década de los 70 para describir las consecuencias del excesivo estrés. El exceso de estrés laboral puede llevar a que los trabajadores se sientan “quemados”. Esta es una condición médica cada vez más frecuente y preocupante.

Estudiantes universitarios

Alumnos del Tercer Nivel de educación, después de la primaria y la secundaria. Al concluir los estudios recibes Título profesional a nombre de la Nación.

Estudiantes de Obstetricia

Estudiante universitaria que recibe entrenamiento, conocimiento y capacidades a fin de que opte el Título profesional de Licenciada en Obstetricia.

Maslach Burnout Inventory Student Survey

Cuestionario para estudiar el Burnout en estudiantes.

6. Variables

Variables dependientes

Presencia de Síndrome Burnout en estudiantes de Obstetricia.

Subcomponente personal

Subcomponente laboral

Subcomponente social

Variables independientes

Edad

Sexo

Nivel de estudio

Procedencia

7. Método

7.1 Tipo de Investigación: no experimental, descriptivo.

7.2 Diseño de investigación: transversal y observacional.

7.3 Población y Muestra: La población la constituyen todos los estudiantes de Obstetricia de los niveles 4º y 5º de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018. La población es la muestra.

Se trabajó con 59 estudiantes, ese número es la población y a la vez la muestra, es decir la muestra es toda la población.

Criterios de inclusión

- a. Ser estudiante del 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.
- b. Consentir en participar en el estudio.

7.4 Técnica, Instrumento y Procedimientos de recolección

En los estudiantes del 4º y 5º nivel de Obstetricia de la UCP que aceptaron participar se estudió la presencia del Síndrome de Burnout mediante el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS) (ver Anexo 1) de Schaufeli W, Martinez I, Marques A, Salanova M, Bakker. El instrumento presenta 15 ítems que evaluarán las tres dimensiones del SB: agotamiento emocional (5 ítems), cinismo (4 ítems) y eficacia académica (6 ítems).

7.5 Procesamiento de la Información

La información obtenida se almacenó en un software informático, SPSS 23, a fin de obtener la información requerida para elaborar los resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones.

7.6 Protección de los Derechos Humanos

Es un estudio observacional de bajo riesgo en términos de Ética en investigación. Se considerarán los documentos de Helsinki y siguientes en relación a ética en

investigación. Se guardara confidencialidad. Se incluirá un consentimiento informado en el estudio.

RESULTADOS

1 Características Sociodemográficas de los estudiantes del 4° y 5° nivel de la carrera de Obstetricia

Se incorporan al estudio 59 estudiantes que fueron encuestados a fin de investigar el Síndrome Burnout. Estos estudiantes pertenecían al cuarto y quinto nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú.

Tabla 1: Edad de estudiantes del 4° y 5° nivel de Obstetricia de la UCP, Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.

Media	21,80
Mediana	22,00
Desv. Típ.	1,270
Rango	6
Mínimo	20
Máximo	26

Fuente: Base de datos de la autora

En relación al sexo, el 100 % de encuestados fueron del sexo femenino.

Tabla 2: Estudiantes encuestados por nivel de estudios, Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Cuarto	32	54,2	54,2	54,2
	Quinto	27	45,8	45,8	100,0

	Total	59	100,0	100,0	
--	-------	----	-------	-------	--

Fuente: Base de datos de la autora

Incidencia de Síndrome de Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018

2. Subcomponente Personal (agotamiento emocional) del Síndrome de Burnout

Tabla 3: Cansancio emocional, pregunta 1 El tener que asistir diariamente a clase me cansa, Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Nunca	7	11,9	11,9	11,9
	Algunas veces	33	55,9	55,9	67,8
	Casi siempre	14	23,7	23,7	91,5
	Siempre	5	8,5	8,5	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora

Tabla 4: Cansancio emocional, pregunta 2 Mis problemas universitarios me deprimen fácilmente, Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	10	16,9	16,9	16,9
	Algunas veces	32	54,2	54,2	71,2
	Casi siempre	11	18,6	18,6	89,8
	Siempre	6	10,2	10,2	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora

Tabla 5: Cansancio emocional, pregunta 3, Durante las clases me siento soñoliento, Burnout en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	5	8,5	8,5	8,5
	Algunas veces	36	61,0	61,0	69,5
	Casi siempre	14	23,7	23,7	93,2
	Siempre	4	6,8	6,8	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

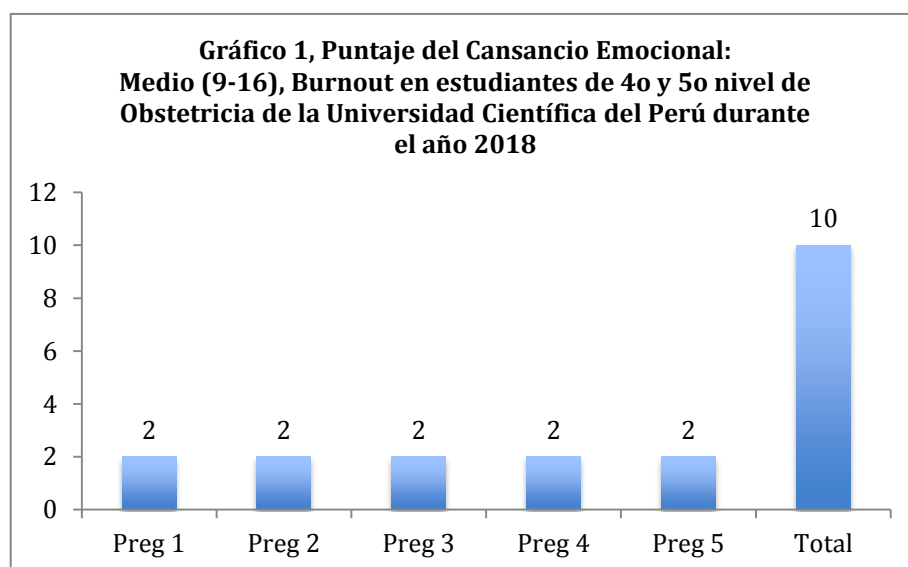
Fuente: Base de datos de la autora

Tabla 6: Cansancio emocional, pregunta 4 Creo que estudiar hace que me sienta agotado, Burnout en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	14	23,7	23,7	23,7
	Algunas veces	32	54,2	54,2	78,0
	Casi siempre	10	16,9	16,9	94,9
	Siempre	3	5,1	5,1	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora

Tabla 7: Cansancio emocional, pregunta 5 Cada vez me es más difícil concentrarme en las clases, Burnout en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	21	35,6	35,6	35,6
	Algunas veces	26	44,1	44,1	79,7
	Casi siempre	11	18,6	18,6	98,3
	Siempre	1	1,7	1,7	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora



Fuente: Base de datos de la autora

3 Subcomponente Laboral (incompetencia, baja realización en el trabajo) del Síndrome Burnout

Tabla 8: Cinismo, pregunta 6 Me desilusionan mis estudios, Burnout en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado

Válidos	Nunca	49	83,1	83,1	83,1
	Algunas veces	7	11,9	11,9	94,9
	Casi siempre	3	5,1	5,1	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora

Tabla 9: Cinismo, pregunta 7 Antes de terminar mi horario de clases ya me siento cansado, Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	15	25,4	25,4	25,4
	Algunas veces	33	55,9	55,9	81,4
	Casi siempre	6	10,2	10,2	91,5
	Siempre	5	8,5	8,5	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora

Tabla 10: Cinismo, pregunta 8, No me interesa asistir a clases, Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018

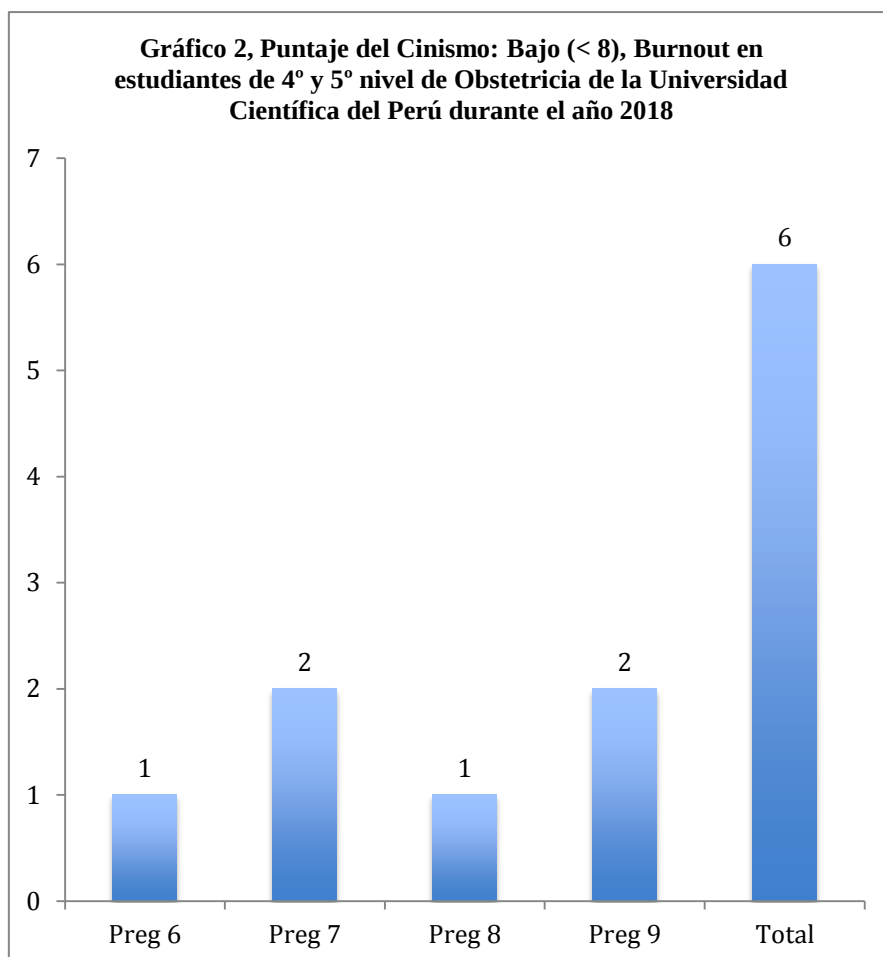
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	37	62,7	62,7	62,7
	Algunas veces	17	28,8	28,8	91,5
	Casi siempre	3	5,1	5,1	96,6
	Siempre	2	3,4	3,4	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora.

Tabla 11: Cinismo, pregunta 9, Cada vez me cuesta más trabajo ponerle atención al maestro, Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	24	40,7	40,7	40,7
	Algunas veces	24	40,7	40,7	81,4
	Casi siempre	7	11,9	11,9	93,2
	Siempre	4	6,8	6,8	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora



Fuente: Base de datos de la autora

4 Subcomponente Social (desarrollo de sentimientos y actitudes de cinismo) del Síndrome Burnout

Tabla 12: Eficacia Académica, pregunta 10, El asistir a clases se me hace aburrido, Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	28	47,5	47,5	47,5
	Algunas veces	21	35,6	35,6	83,1
	Casi siempre	8	13,6	13,6	96,6
	Siempre	2	3,4	3,4	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora

Tabla 13: Eficacia Académica, pregunta 11, Siento que estudiar me está desgastando físicamente, Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	24	40,7	40,7	40,7
	Algunas veces	28	47,5	47,5	88,1
	Casi siempre	6	10,2	10,2	98,3
	Siempre	1	1,7	1,7	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora

Tabla 14: Eficacia Académica, pregunta 12
Cada vez me siento más frustrado por ir a la Universidad, Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	28	47,5	47,5	47,5
	Algunas veces	25	42,4	42,4	89,8
	Casi siempre	3	5,1	5,1	94,9
	Siempre	3	5,1	5,1	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora

Tabla 15: Eficacia Académica, pregunta 13 No creo terminar con éxito mis estudios, Burnout en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	44	74,6	74,6	74,6
	Algunas veces	13	22,0	22,0	96,6
	Casi siempre	1	1,7	1,7	98,3
	Siempre	1	1,7	1,7	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora

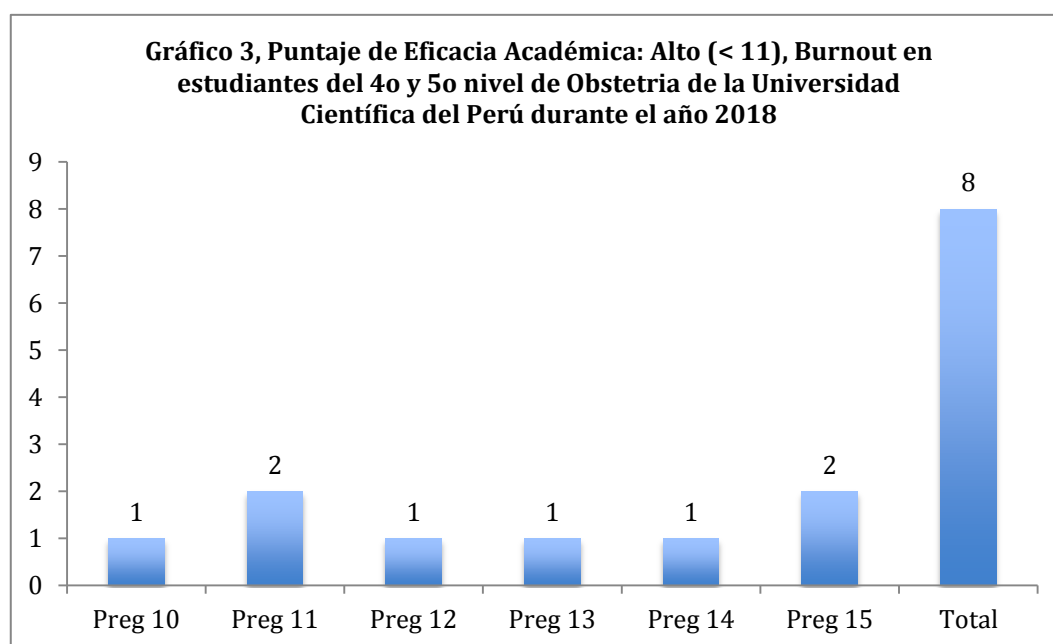
Tabla 16: Eficacia Académica, pregunta 14 Siento que tengo más problemas para recordar lo que estudio, Burnout en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	32	54,2	54,2	54,2
	Algunas veces	24	40,7	40,7	94,9
	Casi siempre	3	5,1	5,1	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora

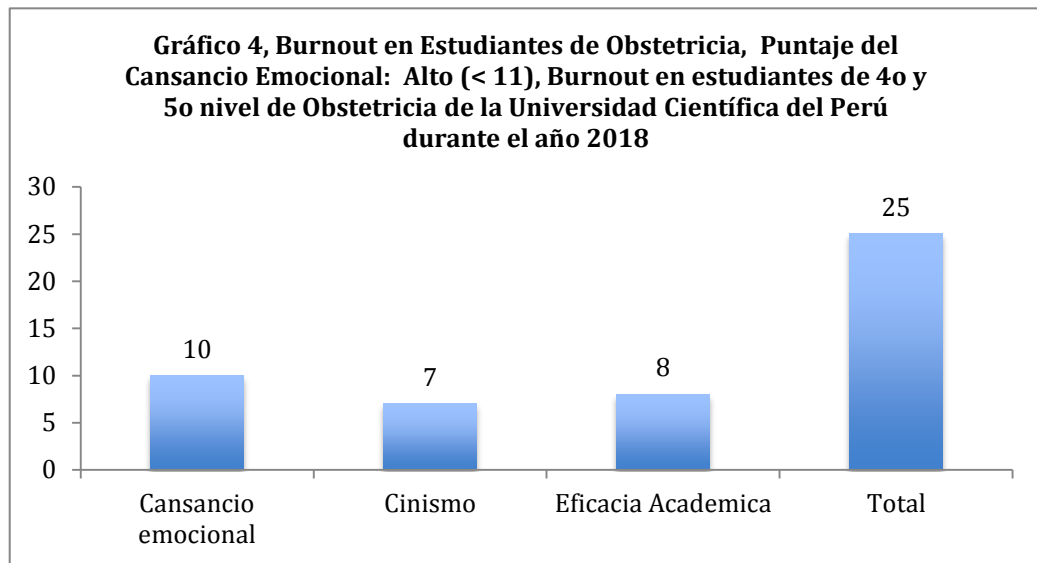
Tabla 17: Eficacia Académica, pregunta 15 Creo que estudiar me está desgastando emocionalmente, Burnout en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018					
--	--	--	--	--	--

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nunca	22	37,3	37,3	37,3
	Algunas veces	29	49,2	49,2	86,4
	Casi siempre	7	11,9	11,9	98,3
	Siempre	1	1,7	1,7	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Base de datos de la autora



Fuente: Base de datos de la autora



DISCUSION

Con la finalidad de estudiar el Burnout en estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018, incorporamos 59 alumnos en quienes se realizó el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS).

La media de la edad encontrada fue de 21.80 años, con una mediana de 22, un valor máximo de 26, valor mínimo de 20 y rango de seis. La desviación fue 1.27. El 54.2% de los estudiantes fueron de cuarto nivel mientras que el 45.8% fueron del quinto. El sexo de los encuestados fue 100% femenino.

En relación al síndrome Burnout en nuestro grupo de estudio, para catalogarlo como tal es necesario que el cansancio emocional, CE, sea catalogado como alto, el cinismo, C, alto y la eficacia académica, EA, baja. En nuestro estudio encontramos el CE medio, el C bajo y la EA alta. Si nos basamos en el hecho de que deben cumplirse los tres parámetros para hablar de Burnout, entonces se concluye que en el grupo estudiado no existe Burnout.

Sin embargo la interpretación es más compleja, cuando presentamos los puntajes para catalogar el cansancio emocional, el cinismo y la eficacia académica es un promedio de

la tendencia, de los puntajes mayores para cada pregunta. Esto no exime que otros estudiantes hayan de manera individual señalado CE, C y EA alto, alto y baja respectivamente, es decir cumpliendo los parámetros del Burnout. En resumen como grupo no existe Burnout como grupo, pero de manera individual si hay estudiantes, (que no son la mayoría).

Existe también niveles y puntos de cortes del Burnout, riesgo cuando el CE es medio o bajo, el C medio o bajo (dos parámetros que cumplen nuestros estudiantes), pero debe cumplir la EA baja para poder proponer Riesgo para Burnout, sin embargo nuestra cohorte encontramos bajo.

Una segunda posibilidad para hablar de riesgo de Burnout es C medio o bajo, EA alto (ambos cumplen nuestros estudiantes) pero el CE debe ser alto, mientras que nosotros encontramos CE bajo.

Existe incluso una tercera posibilidad para considerar riesgo para Burnout, que es CE medio o bajo, EA alto o medio (que cumplen nuestros estudiantes), pero la C debe ser alta, sin embargo es baja en nuestra cohorte.

Más lejana es aun la calificación de Tendencia para Burnout, para ello también existen tres posibilidades, la primera CE alto, C medio o bajo y EA baja. De ellos solo cumplen nuestros estudiantes cinismo.

La segunda posibilidad para calificar como tendencia a Burnout es CE medio o bajo, C alto y EA bajo, de las que nuestro estudio solo encuentra CE medio.

La tercera combinación requerida para calificar como tendencia a Burnout es CE alto, C alta y EA alta o media, siendo ésta última la única que cumple nuestra cohorte.

La interpretación real es que tenemos Síndrome Burnout, pero el nivel de éste es bajo.

Comparamos ahora nuestros datos con estudios realizados en otras Realidades. Hildingsson (12) observó que en muchos países las Obstetras tienden a dejar su profesión. Esto lo llevo a estudiar el Síndrome Burnout en este grupo profesional. Encontró que el 39.5% obtuvieron puntaje alto para la escala personal mientras que para las otras subescalas fueron alrededor del 15%. Encuentra que una de cada tres obstetras abandono la profesión y que el trabajo la realizaban en un ambiente estresante. Aunque

este estudio fue hecho en profesionales y por tanto la semejanza o no de los hallazgos no puede ni debe extrapolarse a estudiantes, estas saben que esa puede ser la situación que encontrarán cuando sean profesionales, es decir trabajo abundante, pocos recursos para colaborar con ellas, conflicto con otros compañeros de trabajos y otros grupos profesionales en la realización de actividades propias de su campo, por ejemplo con médicos y enfermeras.

Esta realidad la conocen ya tempranamente por la escuchan y la vez durante las rotaciones hospitalarias que ya realizan en los establecimientos de salud y pueden por tanto ejercer ya una condicionante que pudiera convertirse en un factor favorable a la aparición del Síndrome Burnout.

Yury R (13) estudia el Síndrome Burnout en estudiantes universitarios de Cuba y todo el mundo. Aunque este estudio fue hecho el 2013, concluye que existen muy pocos estudios del Burnout aplicado a estudiantes universitarios de pregrado. Dado que este estudio se hizo mediante una revisión de trabajos ingresando a Pubmed nota que los criterios utilizados no son unánimes, y los criterios varían para cada estudio. Por ello difícilmente son comparables. A este punto pensamos que podría ser comparable el estudio entre grupos profesionales, por ejemplo, estudiantes de ciencias de la salud, estudiantes de ciencias económicas y contables, estudiantes de biología, estudiantes de letras. Dada la gran variedad de condiciones de Burnout en cada una de los grupos mencionados será muy difícil compararlos a todos a la vez.

Afortunadamente, durante los últimos años comienzan a estudiarse cada vez más este síndrome en estudiantes de Ciencias de la Salud, Psicología, Medicina, Enfermería, Obstetricia, Medicina, Veterinaria, etc.

Estudios realizados a nivel nacional como el de Cuevas (15) el cual es muy importante para nuestro análisis ya que fue realizado igual que nosotros en personal de la carrera de Obstetricia (Internas de la Universidad Andina del Cusco). La media de edad es 22 años, encuentra Síndrome de Burnout en el 58% de menores de 23 años, seguido por el 32% entre aquellas que tienen edades entre los 23 y 25 años. Nótese que de acuerdo a ello, al avanzar en edad el Burnout disminuy, planteamos la hipótesis de que quizá se

debe porque van aprendiendo a manejar mejor las situaciones difíciles y complicadas que puedan ser factores de Burnout.

Mundo por ejemplo, estudiando Burnout en estudiantes de Psicología (14) encontró que en rangos generales de la población que evaluó presentan niveles moderados de stress académico y niveles leves de burnout estudiantil. Nuestros hallazgos son similares, quizá podría explicarse que frente a los profesionales de salud ya laborando en este momento no tienen los estudiantes los niveles de responsabilidad que ellos tienen en cuento a afrontar atención de pacientes. Sería muy interesante desde este punto de vista, seguir a nuestra cohorte y hacer un nuevo estudio años después cuando ya los estudiantes evaluados ahora ocupen cargos de responsabilidad y enfrenten condiciones de trabajo que por ahora no tienen los alumnos.

Los niveles de cansancio emocional y cinismo fueron altos. Difiere de nuestros hallazgos en que fueron medio y bajo en ambas subescalas del Burnout. Mundo encontró un porcentaje de realización personal bajo, del 8%. Encuentra por tanto Burnout en Internos de Obstetricia.

A diferencia de este autor, nosotros encontramos bajo nivel de Burnout en alumnos de 4° y 5° nivel de Obstetricia.

No abunda la literatura en estudios de Burnout en estudiantes de Obstetricia. No existen estudios regionales. Seguiremos entonces comparando nuestros datos con estudios hechos con otras profesiones de Ciencias de la Salud. Picasso-Pozo (17) estudió el Burnout en estudiantes de odontología. Trabajo con 140 alumnos del IV ciclo de Odontología de la Universidad San Martín de Porres, el año 2011. Muestra mayor que la nuestra (59).

Encuentra que el cansancio emocional es alto, asimismo el cinismo, mientras que es baja el nivel de eficacia académica. Nosotros encontramos que el nivel de cansancio emocional es moderado, es decir existe aunque en menor medida que en el estudio de estudiantes de odontología.

Encontramos sin embargo grandes diferencia en el área de cinismo, alta en el estudio de Picasso-Pozo, mientras que baja en nuestro estudio. El cinismo se manifiesta en

actitudes negativas en relación con los pacientes, con un incremento de la irritabilidad, y pérdida de motivación. Por el endurecimiento de las relaciones puede llegar a la deshumanización en el trato. De acuerdo a esta descripción es bueno entonces tener la clasificación baja. Nuestros alumnos del 4º y 5º nivel no han perdido la motivación, no incrementaron la irritabilidad y no guardan actitudes negativas en relación a los pacientes.

El bajo nivel de eficacia académica también es notoria en el otro estudio. Esto se manifiesta por disminución de la autoestima personal, frustración de expectativas y manifestaciones de estrés a nivel fisiológico, cognitivo y comportamiento. Nuestros estudiantes entonces no disminuyen su autoestima, no tienen expectativas frustradas y las manifestaciones de estrés a nivel fisiológico, cognitivo y de comportamiento son menores que las contrapartes de odontología.

Con esta data planteamos explicaciones sobre nuestros hallazgos. Nuestros estudiantes mantienen la sensación de energía, el deseo de esforzarse para progresar y salir adelante en la vida, sentirse felices y satisfechos de lo que se ha elegido como opción profesional. Se lleva a cabo las tareas relacionadas a lo académico con mayor entusiasmo.

Tenemos estudiantes con cierto nivel de Burnout, en este caso la conducta es diferente, se ha perdido la energía, las ganas de llevar adelante las tareas académicas propias de la carrera, se ha perdido un poco la felicidad y la satisfacción de estudiar la carrera.

Esta conducta lleva a perder el bienestar psicológico relacionado a las actividades académicas. Puede esta situación afectar el desarrollo del estudiante en todo lo relacionado con su formación, con secuelas en lo psicosocial. (Caballero, 2012). (10)

Pese a condiciones desfavorables nuestros alumnos tienen poco Síndrome Burnout. Este trabajo de Tesis solo pretende describir la presencia o no del mismo. Los factores de riesgo puede ser motivo de estudios complementarios a fin de conocer mejor lo que lleva, o no, a tener Síndrome Burnout. Hipotetizamos entonces que nuestro estudiantes pese a vivir en condiciones negativas, probablemente dificultades económicas para pagar estudios, dificultad para acceder a bibliografías especializadas actualizadas que lo

motivarían a estudiar con ímpetu, considerar que probablemente los salarios que tendrán no serán lo que idealmente podrían merecer y otros factores más negativos no hacen perder el gusto por la vida, la alegría, el relacionarse adecuadamente con los pacientes.

Los estudiantes de 4° y 5° nivel conservan, pese a todo, energía, felicidad, satisfacción, entusiasmo y por ende medio favorable en términos de salud mental. Y esto es bueno, lo contrario significaría que hay que tomar drásticas medidas como elegir opciones alternativas de trabajo profesional, por ejemplo.

CONCLUSIONES

1. Se incorporan 59 alumnos de Obstetricia para estudiar Síndrome Burnout. La media de la edad encontrada fue de 21.80 años, (mediana de 22, un valor máximo de 26, valor mínimo de 20 y rango de seis). El 54.2% de los estudiantes fueron de cuarto nivel mientras que el 45.8% fueron del quinto. El sexo de los encuestados fue 100% femenino.
2. El puntaje encontrado para Cansancio emocional fue de 10, que corresponde a nivel medio (entre 9 y 16 puntos).
3. El puntaje encontrado para Cinismo fue de 6, siendo catalogado como Bajo (menor de 8 puntos).
4. El puntaje encontrado para Eficacia Académica fue de 8, que corresponde a nivel alto (menor de 11 puntos).
5. El Síndrome Burnout es bajo entre estudiantes de Obstetricia del 4° y 5° nivel de la Universidad Científica del Perú.

RECOMENDACIONES

1. Continuar desarrollando estudios sobre el Síndrome Burnout entre los estudiantes de Obstetricia. El hecho de no tenerlo favorece de manera importante su desenvolvimiento profesional y buenas relaciones con el medio que lo rodea y los pacientes.
2. De encontrarse Síndrome Burnout entre nuestros estudiantes deberán llevarse también estudio a fin de conocer los factores de riesgo que llevan a él.
3. La Universidad debe brindar lo mejor de sus recursos a favor del alumno, buenos ambientes físicos, acceso a laboratorio y bibliotecas, docentes de calidad y favorecer la investigación. Las condicionantes del Síndrome Burnout no deben nacer en la Universidad.
4. La salud mental del alumno debe ser evaluada con regularidad a fin de detectar tempranamente el Síndrome Burnout, y si lo hubiera tomar medidas correctivas.

Referencias Bibliográficas

1. Barraza A. Burnout estudiantil: un enfoque unidimensional. *Revista Psicología Científica.com*, 10(30). (2008, 21 de noviembre). Disponible en <http://www.psicologiacientifica.com/burnout-estudiantil>.
2. Borquéz, S. (2005). Burnout, o estrés circular en profesores. *Pharos*. 1, 23-34. Recuperado de: <http://site.ebrary.com/lib/unortesp/Doc?id=10102731&ppg=3>
3. Gil-Montes, P. R. (2001). Validez factorial de la adaptación al español del Maslach Burnout Inventory- General Survey. *Revista de Salud Pública de México*. Vol. 44, enero-febrero de 2002. Disponible en Internet: <http://www.insp.mx/salud/index.html>. Recuperado en septiembre 1 de 2004.
4. Caballero C, Hederich C, Palacio J. El burnout académico: delimitación del síndrome y factores asociados con su aparición. *Revista Latinoamericana de Psicología* Volumen 42 No 1, pp. 131-146 2010 ISSN 0120-0534.
5. ArangoS.,CastañoJ.,FisM.,HenaoC.,JiménezD.,LópezA.,PáezM. Síndrome de Bournout y factores asociados en estudiantes de I a X semestre de la Facultad de Medicina de Universidad de Manizales (Colombia), 2009. *Archivos de Medicina*. 2010; 10(2): 110-126.
6. Dyrbye LN, Thomas MR, Massie FS, Power DV, Eacker A, Harper W. Burnout and suicidal ideation among US medical students. *Ann Intern Med* 2008; 149(5): 334-341.
7. Pajuelo I. Síndrome de Burnout y su relación con las características personales de los Internos de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima - 2015. TESIS Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia. FACULTAD DE MEDICINA E.A.P. DE OBSTETRICIA. UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS. Lima, Perú 2016.
8. Nussbaum, M. (2011). Por qué la democracia necesita de las humanidades. Buenos Aires/ Madrid: Katz Editores.
9. Bresó, E. (2008). Well-being and Performance in Academic Settings: The Predicting Role of Selfefficacy. Doctoral dissertation. Universitat Jaume I, Castellón (España).

10. Caballero, C. (2012). El burnout académico: Prevalencia y factores asociados en estudiantes universitarios del área de la salud de la ciudad de Barranquilla. Doctoral dissertation. Universidad del Norte, Barranquilla (Colombia).
11. Caballero C, Bresó E, González O. Burnout en estudiantes universitarios. *Psicología desde el Caribe* issn 0123-417x (impreso) issn 2011-7485 (on line) Vol. 32, n.º 3, septiembre-diciembre 2015. <http://dx.doi.org/10.14482/psdc.32.3.6217>
12. I. Hildingsson et al. Burnout in Swedish midwives. *Sexual & Reproductive Healthcare* 4 (2013) 87–91.
13. Yury R, Rosales Fredy. *Burnout* estudiantil universitario. Conceptualización y estudio. *Salud Mental* 2013;36:337-345.
14. Mundo A. Stres Académico y Burnout en estudiantes de Psicología. Trabajo especial de grado. Escuela de Psicología. Universidad Rafael Urdaneta. Maracaibo, Venezuela, octubre 2014.
15. Cuevas I, Cusi S. Síndrome de Burnout en internas de la Escuela Profesional de Obstetricia, Universidad Andina del Cusco que realizan internado clínico 2017. Tesis para optar el Título de Licenciadas en Obstetricia. Escuela Profesional de Obstetricia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Andina del Cuzco. Cuzco, Perú, 2017.
16. Castro K. Influencia del Síndrome de Burnout en el desarrollo profesional de las Obstetras de los Centros Maternos de la Red de Salud San Juan de Miraflores-Villa María del Triunfo 2016. Para optar el Título Profesional de Obstetra. Facultad de Obstetricia. Universidad Privada Sergio Bernal. Cañete, Lima, Perú 2017.
17. Picasso-Pozo et al. Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología de una Universidad Peruana. *Kiru* 9(1), 2012. ISSN 1812-7886.
18. Meza W. Prevalencia del Síndrome Burnout y Factores Asociados en estudiantes de la E.A.P. de Medicina Humana de la Universidad Nacional Herminio Valdizán de Huánuco durante el período de agosto a diciembre del 2015. Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Herminio Valdizán, Huánuco Perú 2017.
19. Ríos C. Prevalencia del Síndrome de Burnout en docentes de la Institución Educativa Primaria y Secundaria Túpac Amaru de Iquitos 2016. Tesis para

- optar Título Profesional de Licenciado en Psicología. Universidad Científica del Perú, Iquitos 2017.
20. Rengifo H. Estrés Laboral en el personal docente del Colegio Liceo Naval CN Francisco Carrasco, distrito de Punchana 2016. Tesis para optar Título Profesional de Licenciado en Psicología. Universidad Científica del Perú, Iquitos 2017.
 21. Sinarahua M. Prevalencia del Síndrome de Burnout en personal de Serenazgo Municipal 2017. Tesis para optar Título Profesional de Licenciado en Psicología. Universidad Científica del Perú, Iquitos 2017.
 22. Gómez de Regil L, et al. Artículo de Revisión Síndrome de Burnout: una revisión breve, Ciencia y Humanismo en la Salud 2015, Vol. 2, No 3, pp. 116-122 revista.medicina.uady.mx
 23. Serrano M, et al. Burnout: Síndrome silencioso que afecta el desempeño laboral de los docentes universitarios Burnout: Revista Espacios. Vol. 38 (Nº 55) Año 2017. Pág. 28. ISSN 0798 1015.
 24. Marengo A, et al. Burnout académico y síntomas relacionados con problemas de salud mental en universitarios colombianos. | Psychol. | Bogotá, Colombia | Vol. 11 | N.º 1 | p. 45-55 | Julio - Diciembre | 2017 | ISSN 1900-2386 |
 25. Gonzáles-Cano M. Estudio del Burnout y Engagement Académico en estudiantes universitarios. Primer Congreso Internacional de Educación. Area Temática 8: Educación y salud.

Anexos

Anexo 1

Cuestionario de Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS)

Nivel de estudio:

Señale la respuesta que crea oportuna sobre la frecuencia con que usted siente los enunciados:

1	2	3	4
Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

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

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

Anexo 2

Consentimiento Informado

Por intermedio del presente,

yo.....DNI.....autorizo

Voluntariamente a ERIKA TATIANA SANCHEZ LOPEZ, bachiller de Obstetricia de la UCP, mi participación en el estudio “Burnout en Estudiantes de 4° y 5° nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018”.

Entiendo que los datos serán mantenidos en reserva y serán obtenidos mediante el cuestionario “Maslach Burnout Inventory – Student Survey” (MBI-SS).

Firma.....

Anexo 3

Operacionalización de Variables

Variable	Definición	Definición operacional	Tipo de variable	Escala de medida	Valor final	Instrumento de medición
Edad	Tiempo de vida transcurridos entre su nacimiento y la fecha de realización del estudio	Años cumplidos	Cuantitativa discontinua	Razón	Años	Documento Nacional de Identificación
Sexo	El sexo de un organismo se define por los gametos que produce: los del sexo masculino producen gametos masculinos , espermatozoides mientras que los de sexo femenino producen gametos femeninos, óvulos	conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie	Cualitativa	Nominal	Femenino Masculino	Documento Nacional de Identificación
Procedencia	Origen de algo o el principio de donde nace o deriva	Origen	Cualitativa	Nominal	Distrito	Cuestionario
Nivel de estudio	Grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	Cantidad de años de estudios	Cualitativa	Nominal	Universitaria No universitaria	Cuestionario
Síndrome de Burnout	síndrome que aparece como una respuesta al estrés laboral prolongado, puntualmente cuando las demandas laborales exceden la capacidad de respuesta de una persona.	Quienes lo padecen se sienten agotados, cansados, desgastados emocionalmente y de allí la expresión de estar quemado.	Cualitativa	Nominal	Cansancio emocional (Bajo < 9, Medio (9 – 16), Alto >16) Cinismo (Bajo < 8, Medio (8– 13), Alto > 13) Eficacia	Cuestionario de Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS)

					académica (Bajo >19, Medio (11-19), Alto <11)	
--	--	--	--	--	---	--

Anexo 4
Matriz de Consistencia

Problema	Objetivos	Variables	Metodología	Población
Problema General ¿ Existe el Síndrome de Burnout en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018?	Objetivo General Determinar cuál es la incidencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018?	Variables Variables dependientes Presencia de Síndrome Burnout en estudiantes de Obstetricia	Tipo de Investigación: no experimental, descriptivo. Diseño de investigación: transversal y observacional. Criterios de inclusión Ser estudiante del 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018. Consentir en participar en el estudio.	Población y Muestra: La población la constituyen todos los estudiantes de Obstetricia de los niveles 4º y 5º de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018. La población es la muestra.
Problemas Específicos ¿ Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes del 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018? Cuál es la incidencia de Síndrome de Burnout en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018? ¿Cuál es la frecuencia del subcomponente	Objetivos Específicos Describir las características sociodemográficas de los estudiantes del 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018. Determinar la incidencia de Síndrome de Burnout en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018. Determinar la frecuencia del subcomponente Personal (agotamiento	Variables independientes Edad Sexo Nivel de estudio Procedencia		

Personal (agotamiento emocional) en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018? ¿Cuál es la frecuencia del subcomponente Laboral (incompetencia, baja realización en el trabajo) en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018? ¿Cuál es la frecuencia del subcomponente Social (desarrollo de sentimientos y actitudes de cinismo) en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018?	emocional) en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018. Determinar la frecuencia del subcomponente Laboral (incompetencia, baja realización en el trabajo) en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018. Determinar la frecuencia del subcomponente Social (desarrollo de sentimientos y actitudes de cinismo) en estudiantes de 4º y 5º nivel de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú durante el año 2018.			
--	--	--	--	--

Anexo 4

NIVELES Y PUNTOS DE CORTE DEL BURNOUT

Tabla 1

Niveles de los componentes del burnout

	Cansancio emocional	Despersonalización	Realización personal
Riesgo	Alto	Medio o Bajo	Alto o Medio
	Medio o Bajo	Alto	Alto o Medio
	Medio o Bajo	Medio o Bajo	Bajo
Tendencia	Alto	Medio o Bajo	Bajo
	Medio o Bajo	Alto	Bajo
	Alto	Alto	Alto o Medio
Burnout	Alto	Alto	Bajo

Tabla 2

Puntos de corte de los componentes del burnout

	Cansancio emocional	Despersonalización	Realización personal
Bajo	≤ 11	≤ 2	≥ 44
Medio	12 – 20	3 - 6	40 – 43
Alto	≥ 21	≥ 7	≤ 39