



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA



FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS QUE INFLUYEN EN EL RIESGO A
PADECER SÍNDROME DE BURNOUT ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA DE MÓDULOS CLÍNICOS DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS
SUPERIORES IZTACALA

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

P R E S E N T A

LILIANA LEÓN SALINAS

TUTORES

ANA MARÍA LARA BARRÓN

JUAN PINEDA OLVERA

Los Reyes Iztacala, Edo. de México, 2020.



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

I. Introducción	8
II. Antecedentes	9
III. Planteamiento del problema	14
IV. Justificación	15
V. Objetivos.....	15
5.1 Objetivo general.....	15
5.2 Objetivos específicos	16
VI. Hipótesis.....	16
VII. Marco conceptual	19
7.1. Concepto	19
7.2. Síndrome de Burnout académico (SBA)	20
7.3. Origen.....	20
7.4. Sinónimos	21
7.5. Factores de riesgo	21
7.6. Dimensiones.	21
VIII. Metodología.....	21
8.1. Tipo de estudio, población y muestra.....	21
8.2 criterios de inclusión, exclusión y eliminación	23
8.3. Variables.....	23
8.4. Operacionalización de las variables	23
8.5. Instrumento de medición.....	26
8.6. Validez.....	28
8.7. Plan de análisis estadístico	28
8.7.1. Plan descriptivo	28
8.7.2. Plan inferencial	28
IX. Aspectos éticos de la investigación	29
X. Resultados.....	29
10.1 Análisis descriptivo	29
10.2. Análisis por semestre	46
10.2.1. 3er. Semestre.	46
10.2.2. 4to. Semestre	48
10.2.3. 5to Semestre.	50

10.2.4. 6to Semestre.	52
10.3. Prueba de hipótesis	55
XI. Discusión	71
XII. Conclusiones	73
XIII. Recomendaciones	74
XIV. Referencias bibliográficas	75
XIV. Anexos.....	78

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables de estudio.....	23
Tabla 2. Operacionalización de variables sociodemográficas.....	24
Tabla 3. Ítems por dimensión.....	27
Tabla 4. Nivel de afectación por puntaje.....	27
Tabla 5. Clasificación del nivel de riesgo.....	28
Tabla 6. Datos sociodemográficos.....	29
Tabla 7. Variables: turno, condición de matriculación del alumno y sexo por semestre.....	39
Tabla 8. Variables: estado civil, hijos y lugar de procedencia por semestre.....	40
Tabla 9. Variables: enfermería como 1ra opción y otra carrera como primera opción por semestre.....	40
Tabla 10. Variables: beca/apoyo económico y laboras por semestre.....	40
Tabla 11. Tabla de contingencia riesgo- semestre.....	55
Tabla 12. Chi-cuadrado de riesgo- semestre.....	55
Tabla 13. Tabla de contingencia riesgo- turno.....	56
Tabla 14. Chi-cuadrado de riesgo- turno.....	56
Tabla 15. Tabla de contingencia riesgo- condición de matriculación.....	57
Tabla 16. Chi-cuadrado de riesgo- condición de matriculación	57
Tabla 17. Tabla de contingencia riesgo- sexo.....	58
Tabla 18. Chi-cuadrado de riesgo- sexo.....	58
Tabla 19. Tabla de contingencia riesgo- edad.....	59
Tabla 20. Chi-cuadrado de riesgo- edad.....	59
Tabla 21. Tabla de contingencia riesgo- estado civil.....	60
Tabla 22. Chi-cuadrado de riesgo- estado civil.....	60
Tabla 23. Tabla de contingencia riesgo- ¿tienes hijos?.....	61
Tabla 24. Chi-cuadrado de riesgo- ¿tienes hijos?.....	61

Tabla 25. Tabla de contingencia riesgo-no. de hijos.....	62
Tabla 26. Chi-cuadrado de riesgo-no. de hijos.....	62
Tabla 27. Tabla de contingencia riesgo-lugar de residencia.....	63
Tabla 28. Chi-cuadrado de riesgo-lugar de residencia.....	63
Tabla 29. Tabla de contingencia riesgo-tiempo de traslado a la FESI.....	64
Tabla 30. Chi-cuadrado de riesgo-tiempo de traslado a la FESI.....	64
Tabla 31. Tabla de contingencia riesgo-tiempo de traslado a campo.....	65
Tabla 32. Chi-cuadrado de riesgo-tiempo de traslado a campo.....	65
Tabla 33. Tabla de contingencia riesgo-enfermería primera opción.....	66
Tabla 34. Chi-cuadrado de riesgo-enfermería primera opción.....	66
Tabla 35. Tabla de contingencia riesgo-primera opción de carrera.....	67
Tabla 36. Chi-cuadrado de riesgo-primera opción de carrera.....	67
Tabla 37. Tabla de contingencia riesgo-beca/apoyo económico.....	68
Tabla 38. Chi-cuadrado de riesgo-beca/apoyo económico.....	68
Tabla 39. Tabla de contingencia riesgo-laboras.....	69
Tabla 40. Chi-cuadrado de riesgo-laboras.....	69
Tabla 41. Tabla de contingencia riesgo-no. de horas laborales.....	70
Tabla 42. Chi-cuadrado de riesgo-no. de horas laborales.....	70

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfica 1. Semestre.....	31
Gráfica 2. Turno.....	32
Gráfica 3. Condición de matriculación del alumno.....	32
Gráfica 4. Sexo.....	33
Gráfica 5. Edad.....	33
Gráfica 6. Estado civil.....	34
Gráfica 7. Hijos.....	34
Gráfica 8. No. De hijos.....	35
Gráfica 9. Procedencia.....	35
Gráfica 10. Tiempo de traslado de su casa a la FESI.....	36
Gráfica 11. Tiempo de traslado a campo.....	36
Gráfica 12. Enfermería como primera opción.....	37
Gráfica 13. Carreras como primera opción.....	37
Gráfica 14. Beca/apoyo económico.....	38
Gráfica 15. ¿actualmente laboras?.....	38
Gráfica 16. Horas de trabajo a la semana.....	39
Gráfica 17. Riesgo a padecer SBA.....	41
Gráfica 18. Afectación cansancio emocional.....	42
Gráfica 19. Dimensión cansancio emocional (ítems).....	43
Gráfica 20. Afectación despersonalización.....	44
Gráfica 21. Dimensión despersonalización (ítems).....	44
Gráfica 22. Afectación autoeficacia.....	45
Gráfica 23. Dimensión autoeficacia (ítems).....	45
Gráfica 24. Riesgo a padecer SBA en 3er semestre.....	46
Gráfica 25. Afectación cansancio emocional.....	47

Gráfica 26. Afectación despersonalización.....	47
Gráfica 27. Afectación autoeficacia.....	48
Gráfica 28. Riesgo a padecer SBA en 4to semestre.....	48
Gráfica 29. Afectación cansancio emocional.....	49
Gráfica 30. Afectación despersonalización.....	49
Gráfica 31. Afectación autoeficacia.....	50
Gráfica 32. Riesgo a padecer SBA en 5to semestre.....	50
Gráfica 33. Afectación cansancio emocional.....	51
Gráfica 34. Afectación despersonalización.....	51
Gráfica 35. Afectación autoeficacia.....	52
Gráfica 36. Riesgo a padecer SBA en 6to semestre.....	52
Gráfica 37. Afectación cansancio emocional.....	53
Gráfica 38. Afectación despersonalización.....	53
Gráfica 39. Afectación autoeficacia.....	54

I. Introducción

En la actualidad el estrés forma parte de la vida cotidiana, hasta el día de hoy se ha considerado como un padecimiento que sufre la sociedad, debido a que afecta el funcionamiento social, familiar, académico y laboral. Una de las alteraciones que el estrés puede generar es el Síndrome de Burnout (SB) también conocido como el síndrome del quemado, este padecimiento es considerado como un fenómeno psicosocial, Maslach y Jackson lo definen en 1981 como la forma inadecuada de afrontar un estrés emocional crónico y se caracteriza por; agotamiento emocional, despersonalización y disminución del desempeño personal.

El SB suele presentarse con mayor frecuencia en personas que laboran con atención a terceros, como pueden ser: profesores, enfermeros, médicos, psicólogos, entre otros.

Por otro lado, estudios recientes demuestran la presencia del síndrome en estudiantes universitarios, debido a que en esa etapa de la vida hay una serie de roles, actividades y responsabilidades académicas que el universitario tienen que cumplir y esta serie de actividades le generan estrés. De acuerdo con lo anterior el síndrome que se presenta en los universitarios se le denomina Síndrome de Burnout Académico (SBA) y surge cuando los universitarios se encuentran con una sobrecarga y presiones propias de la labor académica, de esta forma tanto el trabajador como el estudiante tiene el mismo riesgo de padecer este síndrome.

El SBA se compone de las mismas dimensiones que el Burnout laboral: agotamiento emocional, despersonalización y disminución del desempeño personal. La organización mundial de la salud (OMS) en el año 2000 declaró el SB como un factor de riesgo laboral, debido a su capacidad para afectar la calidad de vida y la salud mental de las personas.¹

Epidemiológicamente hablando la prevalencia del SB a nivel nacional se encuentra de la siguiente forma; la Ciudad de México (CDMX) presenta un 26.56%, Jalisco un 28.12%, mientras que en los estados como Campeche, Chiapas, Guerrero,

Aguascalientes, Tlaxcala, Zacatecas y Tamaulipas no hay registro de estudios realizados.²

II. Antecedentes

De acuerdo con diversos autores, los profesionales de enfermería son más propensos a desarrollar el Síndrome de Burnout en comparación a otras profesiones, esto se debe a que el ámbito donde enfermería se desenvuelve implica interacción directa y continua con personas para brindarles cuidado, además de que lleva consigo un compromiso personal.

En una tesis realizada en el Estado de México en el 2017 se detectó el nivel y factores de riesgo del síndrome de Burnout en los trabajadores de los diferentes servicios de enfermería del hospital ISSEMYM (Instituto de Seguridad Social del Estado de México) en Ecatepec de Morelos. Este estudio con enfoque cuali-cuantitativo fue aplicado a una población de 51 trabajadores de enfermería de los cuales 40 fueron enfermeras y 11 enfermeros, tomando en cuenta las categorías de auxiliares, generales, pasantes y licenciados de los distintos servicios del hospital. Esta investigación arrojó que de los tres puntos que componen al síndrome, la realización personal se ve afectada en el 91.8% de la muestra expresándose en una sensación de “no poder dar más de sí mismo”, además el 57.5% sufre despersonalización denominada como el cambio negativo en las actitudes y respuestas hacia otras personas. Un dato importante que cabe resaltar son las causas laborales más comunes y los factores de riesgo que el síndrome presenta en los enfermeros y enfermeras del ISSEMYM. Las inasistencias del personal en los servicios de enfermería, la sobrecarga de trabajo, la zona laboral, los conflictos interpersonales por la falta de trabajo en equipo, la falta de tiempo para realizar sus actividades y la motivación, fueron los más frecuentes.³

En estudio llamado “Factores asociados con el Síndrome de Burnout en médicos y enfermeras” se realizó un análisis transversal, descriptivo y bivariado, con base en la Encuesta Nacional de Usuarios de Salud del año 2014 en Perú, tomando una muestra de 5067 personas de las cuales el 56% fueron enfermeras. Este estudio

indicó que la prevalencia del Síndrome de Burnout en los profesionales de la salud (enfermeras y médicos) fue de 2,8%, el rango de edad en las enfermeras fue de 43.3 años y las horas de trabajo en promedio por semana fue de 40.7 horas. Encontrándose asociadas las variables de: género (masculino), tiempo de trabajo en el sector salud (menor tiempo), horas de trabajo (largas jornadas laborales) e ingreso mensual total (bajos ingresos), así mismo tomados en cuenta como los factores de riesgo potenciales para desarrollar el SB.⁴

En una tesis realizada en Costa Rica en el 2013 se analizó la prevalencia del SB, los factores sociodemográficos y laborales asociados en enfermeros(as) profesionales del Hospital Nacional de Niños durante el mes de septiembre del 2012. Fue una investigación de tipo observacional, descriptiva y transversal, en la cual se utilizó la escala Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) aplicada a 150 profesionales de enfermería que se encontraban laborando en el hospital. La prevalencia del síndrome en el personal de enfermería resultó ser de 1.4%, de los cuales, los que se encuentran propensos a sufrir Burnout están entre los 30 y 34 años, de género femenino con presencia de enfermedades crónicas. Otro dato importante según la jefatura de enfermería, en el Hospital Nacional de Niños se llevan a cabo actividades individuales de prevención contra el Burnout, sin embargo, solo el 8% de los (as) encuestados conocen de ellas.⁵

En una investigación sobre el Síndrome de Burnout en Latinoamérica realizada entre 2000 y 2010, se llevó a cabo una revisión sistemática en donde se examinaron 89 estudios delimitados en bases de datos y buscadores como Science Direct, Scopus, Ebsco, Redalyc, Scielo y Google Académico, posteriormente se realizó una descripción y síntesis de los mismos. Se encontró como dato que el estudio del burnout ha avanzado y se ha consolidado en Latinoamérica como un problema de salud en el contexto laboral, vinculado a los riesgos psicosociales de la persona, se demostró que el síndrome ya no es propio de profesiones asistenciales o de la salud. La investigación concluye que el síndrome de burnout en Latinoamérica se presenta y aumenta progresivamente como consecuencia de las altas demandas del mundo laboral.⁶

En México se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura científica sobre el SB en el país, se compararon artículos de 12 bases de datos específicamente de la población mexicana, de los cuales 64 cumplieron con los criterios de inclusión para la investigación. Las muestras más estudiadas fueron del estado de Jalisco (28.12%) y de la CDMX (26.56%). Se encontró una tendencia creciente de publicaciones desde el 2002 teniendo un auge en el 2009, más del 50% de los estudios se centran en profesionales de la salud, principalmente medicina y enfermería con el 19.3 y 17.9% respectivamente. Las variables que coinciden en diversos artículos son de tipo demográficas como la edad (20.3%), el sexo (20.3%) y el estado civil (14.06%); jornadas o número de horas de trabajo (7.8%) y sobrecarga de trabajo (6.25%) y extra organizacionales como el número de hijos (3.12%). De acuerdo con lo anterior el Síndrome de Burnout se caracteriza principalmente por encontrarse en el ámbito laboral y en profesionales de la salud, sin embargo, recientes estudios han demostrado que este síndrome se presenta en otros grupos, uno claro ejemplo son los estudiantes universitarios.⁷

En el artículo: “Burnout en estudiantes universitarios” se proporciona una mayor comprensión de la naturaleza del Burnout Académico. En él se realiza una revisión del concepto, su evolución y extrapolación del contexto laboral al académico universitario, dadas a las características del rol que desempeñan los estudiantes pueden sufrir los efectos del síndrome al igual que un trabajador formal, debido a que de manera indirecta el estudiar se asocia con la definición de trabajo. Los factores de riesgo que se encontraron dentro del SBA fueron organizacionales (sobrecarga de materias, altas exigencias académicas, tipo de carrera o profesión que cursa, falta de apoyos financieros), factores sociales (mala relación estudiante-profesor, competitividad, poca solidaridad y compañerismo) y factores interpersonales o del individuo (poco apoyo familiar y de amistad).

El estudio reportó que las consecuencias del SBA se correlacionan negativamente con la satisfacción y felicidad frente a los estudios, la madurez profesional y las expectativas de éxito, provocando un bajo rendimiento académico y abandono de los mismos. En cuanto a la salud mental se señala que podría ser causa de

disfunción ya que precipita a la depresión y ansiedad. La búsqueda de apoyo social es la estrategia de afrontamiento más utilizada por los estudiantes, cabe mencionar que se propuso la inteligencia emocional como posible protector frente al burnout haciendo referencia a la habilidad para percibir, asimilar, comprender y regular las emociones propias y de otras personas.⁸

En otro artículo llamado: “Hacia un estudio bidimensional del Síndrome de Burnout en estudiantes universitarios”, se integró una nueva definición del mismo específicamente para este grupo.

Dentro del estudio se considera al SBA de manera bidimensional, compuesto por agotamiento y desinterés que ocurre en el contexto escolar universitario y que como consecuencia puede provocar graves daños en la salud física y mental de los estudiantes. El tercer componente es la eficacia, sin embargo, se considera más como un constructo cercano a una dimensión más estable de la personalidad y no tanto un componente central del síndrome. Por ello este estudio sugiere un enfoque bidimensional y no tridimensional ya que pudiera ser una nueva línea de investigación para la búsqueda de alternativas e intervenciones que sean punto de partida para una mejor prevención y tratamiento de este complejo síndrome que afecta a la población estudiantil universitaria en Iberoamérica y todo el mundo.⁹

Otro artículo llamado: “El Burnout Académico: Prevalencia y factores asociados en estudiantes universitarios del área de la salud de la ciudad de Barranquilla” reporta que cuando se ingresa a la universidad, la mayoría del alumnado se encuentran en un momento evolutivo de transición de la adolescencia, hacia desarrollar su rol como adulto en la sociedad. Buscan definir metas a nivel personal y profesional. Muchos de ellos no cuentan con los recursos económicos, el apoyo social, familiar o con los recursos psicológicos funcionales que les permitan manejar adecuadamente los estresores que son propios del proceso de enseñanza.

La población (3,997 alumnos) de este estudio son del área de la salud, como Medicina, Psicología, Fisioterapia y Enfermería de tres universidades privadas de Barranquilla. El sexo femenino predomina (79,1%) sobre el masculino (20,9%), cuyas edades oscilan entre 17 y 27 años. La mayoría de ellos son solteros (96%),

finalmente el 94,3% de los jóvenes se dedican exclusivamente a estudiar, y en un porcentaje menor, el 5,7% de los jóvenes estudian y al mismo tiempo trabajan. En tanto al Burnout académico, en niveles clínicamente significativos se halló en el 2% de la muestra, seguido por el Burnout en nivel alto (6%), el Burnout moderado (23%), el nivel de Burnout leve (37%) y, por último, sin Burnout (33%).¹⁰

En otro estudio se identifican las características sociodemográficas académicas relacionadas a las manifestaciones psicológicas del Síndrome de Burnout en estudiantes de pregrado de la Universidad de Nariño-Sede Pasto. En esta investigación se obtuvo que el 15,5% de la población estudiada presentan Burnout, el 18,7% manifiesta agotamiento emocional, el 14,4% cinismo y el 0,2% autoeficacia académica. Se tomaron en cuenta variables sociodemográficas que se asocian a la aparición del síndrome, siendo estas el género masculino (43,4%), estudiantes solteros (15,3%), estudiantes que trabajan (12%), rango de edad entre los 19 y 25 años (10.3%), pertenecer a la zona urbana y estudiar en la jornada diurna. La presencia del síndrome de burnout en estudiantes universitarios constituye un indicador de posibles dificultades futuras en el ámbito educativo y profesional.¹¹

El estudio “Síndrome de Burnout en estudiantes de pregrado en enfermería en una universidad pública”, investigó la relación del síndrome con la demografía y variables académicas entre los estudiantes de enfermería de pregrado en una universidad pública en el sur de Brasil. Fue de carácter cuantitativo con una muestra de 168 estudiantes, inscritos desde el primer al noveno grado. Respecto a datos sociodemográficos la población tuvo un promedio de 24.5 años, cabe mencionar que el 79.3% de los sujetos eligieron enfermería como primera opción.

El análisis demostró que el factor de agotamiento emocional tenía el mayor promedio, así mismo, el factor de despersonalización indicó que los estudiantes se sienten distantes y escépticos de sus estudios. Se demostró que los estudiantes que trabajan y estudian se consideran menos efectivos en comparación con los que solo estudian. Este estudio mostró que los estudiantes de pregrado en enfermería no presentaron el síndrome, sin embargo, mostraron afectación alta en la subescala de agotamiento, que puede constituir un indicador temprano del desarrollo del BA.¹²

En el artículo “Burnout y engagement en estudiantes universitarios de enfermería” se describe el nivel del síndrome (agotamiento, despersonalización (cinismo) y eficacia académica) y el compromiso académico a través de la variable engagement (es definido como un estado positivo de la mente, que se caracteriza por energía, implicación y eficacia), además de analizar las relaciones entre estas variables. Este es un estudio descriptivo transversal, aplicado a una muestra de 1009 estudiantes pertenecientes a cuatro universidades de Castilla y León.

Las dimensiones del Burnout y engagement se correlacionan entre sí, los alumnos mostraron más Burnout cuando manifiestan altas puntuaciones de agotamiento y cinismo y bajas en eficacia académica, mientras que valores altos en las tres dimensiones del engagement indican alto compromiso con sus estudios, de tal manera que esta tiene una influencia positiva en la eficacia académica del estudiante. El fomento de engagement puede ser una oportunidad para superar las tareas académicas y para enfrentarse al mundo laboral con mayor probabilidad de éxito.¹³

III. Planteamiento del problema

En la población estudiantil de la Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala (FESI) se desconoce la prevalencia de SBA, debido a que no se han realizado estudios que muestren tal información, de acuerdo con artículos realizados, esa población cuenta con una serie de factores de riesgo que podrían inducir a padecer el SBA, estos factores pueden ser el semestre que cursan, sexo, la edad, si es alumno regular, irregular o está cursando un extra largo, además del estado civil, si tiene hijos, tiempo de traslado a la facultad y campo clínico, si enfermería fue su carrera deseada no, si cuentan con beca u otro apoyo económico, si laboran o no y cuantas horas lo hacen.

Los estudiantes de módulos clínicos; como lo son tercero, cuarto, quinto y sexto semestres, se enfrentan a situaciones que les generan estrés, por un lado, el corto tiempo que tienen para ver la teoría de los módulos y por el otro el enfrentamiento a las prácticas clínicas correspondientes. Además de la implementación de las

plataformas virtuales como parte de las labores académicas de esos módulos, se les da cierto tiempo para cumplir en forma con las tareas y poder subirlas a las plataformas, sin tener en cuenta que hay ocasiones en las que los alumnos tienen que llegar del campo clínico y tener que realizar sus actividades para poder obtener esas calificaciones.

Otro punto a destacar es que en 6to semestre los alumnos asisten a tres campos clínicos durante el semestre, lo que aumenta el tiempo que pasan en el transporte público y así disminuye la dedicación que le dan a sus tareas.

Con todo lo anterior se decidió plantear la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico en estudiantes de enfermería de módulos clínicos de la facultad de estudios superiores Iztacala?

IV. Justificación

Con la siguiente investigación se pretende identificar los factores sociodemográficos que influyen en el riesgo a padecer SBA en los estudiantes de enfermería de módulos clínicos de la FESI, debido a que estudios realizados reportan que los estudiantes universitarios tienen gran predisposición a padecer el síndrome, además de que no hay reporte de estudios realizados en la FESI que contengan esos datos y de esta forma aportar sugerencias que favorezcan el desempeño académico de los alumnos o bien la disminución de los niveles de deserción académica o bajo rendimiento escolar que son las principales consecuencias del SBA.

V. Objetivos

5.1 Objetivo general

- Evaluar el grado de afectación del Síndrome de Burnout Académico que presentan los estudiantes de Enfermería de módulos clínicos de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

- Analizar la relación entre los factores sociodemográficos y el riesgo a desarrollar Síndrome de Burnout Académico en estudiantes de Enfermería de módulos clínicos de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala

5.2 Objetivos específicos

- Identificar el grado de afectación que presentan los estudiantes en la dimensión cansancio emocional.
- Conocer el grado de afectación que presentan los estudiantes en la dimensión despersonalización.
- Distinguir el grado de afectación que presentan los estudiantes en la dimensión autoeficacia.

VI. Hipótesis

Los factores sociodemográficos como: semestre que cursan los estudiantes, sexo, edad, condición de matriculación, estado civil, si tienen hijos o no, tiempo de traslado a la facultad y al campo clínico, carrera deseada o no, si cuentan con beca u otro apoyo económico, si laboran o no y cuantas horas lo hacen, influyen en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

- H0: el semestre no influye en el riesgo de padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: el semestre influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

- H0: el turno no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: el turno influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

- H0: la condición de matriculación del alumno no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: la condición de matriculación del alumno influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

- H0: el sexo no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: el sexo influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

- H0: la edad no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: la edad influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

- H0: el estado civil no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: el estado civil influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

- H0: el tener hijos no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: el tener hijos influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

- H0: el número de hijos no influye en riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: el número de hijos influye en riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

- H0: el lugar de residencia no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

- H1: el lugar de residencia no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H0: el tiempo de traslado a la FESI no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: el tiempo de traslado a la FESI influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H0: el tiempo de traslado al campo no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: el tiempo de traslado al campo influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H0: si enfermería no es su primera opción de carrera no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: si enfermería no es su primera opción de carrera influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H0: la primera opción de carrera no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: la primera opción de carrera influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H0: los alumnos que no cuentan con beca u otro apoyo económico no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: los alumnos que no cuentan con beca u otro apoyo económico influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

- H0: el laborar no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: el laborar influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H0: el no. de horas de labores no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.
- H1: el no. de horas de labores influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

VII. Marco conceptual

7.1. Concepto

En 1974 el médico psiquiatra Freuderberger utilizó por primera vez el concepto Burnout en el ámbito de la psicología. Lo definió como un estado de fatiga o frustración que se produce por la dedicación a una causa, forma de vida o relación que no produce el esperado esfuerzo.¹⁴

Así mismo Freuderberger lo describe como una “sensación de fracaso y una existencia agotada o gastada que resultaba de una sobrecarga por exigencias de energías, recursos personales o fuerza espiritual del trabajador”

Más tarde Maslach y Jackson en 1981 lo definen como; “agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal que puede ocurrir frecuentemente en los individuos cuyo trabajo implica atención o ayuda a otras personas” en 1986 propusieron tres dimensiones interrelacionadas: el cansancio emocional, la despersonalización y la realización personal. Estas dimensiones se ven integradas en el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) que se utiliza para medir dicho síndrome.¹⁵

Otros autores como: Schaufeli y Enzmann en 1998 lo definen como un estado mental persistente, negativo, relacionado con el trabajo en individuos normales que se caracteriza principalmente por agotamiento emocional, que se acompaña de

distrés, un sentimiento de reducida competencia, poca motivación y el desarrollo de actitudes disfuncionales en el trabajo.

7.2. Síndrome de Burnout académico (SBA)

Es un proceso sistémico, de carácter adaptativo y esencialmente psicológico, que se presenta de manera descriptiva en tres momentos:

- Primero: el alumno se ve sometido, en contextos escolares, a una serie de demandas que, bajo la valoración del propio alumno, son consideradas estresores.
- Segundo: esos estresores provocan un desequilibrio sistémico (situación estresante) que se manifiesta en una serie de síntomas (indicadores del desequilibrio).
- Tercero: ese desequilibrio sistémico obliga al alumno a realizar acciones de afrontamiento.¹⁶

7.3. Origen

El Burnout tiene origen en 1974, comenzó cuando el médico psiquiatra llamado Herbert Freudenberger, que trabajaba como asistente voluntario en la Free Clinic de Nueva York, se dedicaba a la atención y tratamiento de toxicómanos, junto con otros voluntarios jóvenes, observó que al cabo de un periodo entre uno y tres años, la mayoría de estos jóvenes sufría una pérdida progresiva de energía, desmotivación, falta de todo interés por el trabajo hasta llegar al agotamiento, junto con síntomas de ansiedad y de depresión.

Leiter en 1991 refiere que el tipo de trabajo que estas personas desarrollan se caracterizaba por carecer de horario fijo, contar con un número de horas muy alto, tener un salario muy escaso y un contexto social muy exigente, habitualmente tenso y comprometido. Freudenberger describió cómo estas personas se vuelven menos sensibles, poco comprensivas e inclusive pueden tener actitudes agresivas en relación con los pacientes, con un trato distanciado y cínico, con tendencia a culpar al paciente de los propios problemas que padece. Freudenberger para describir este patrón, eligió la palabra Burnout (“estar quemado”, “consumido”, “apagado”).¹⁷

7.4. Sinónimos

El término “Síndrome de Burnout” como originalmente se describió ha tenido varias traducciones al español entre las que podemos mencionar: Síndrome de Burnout, Síndrome del quemado, Síndrome de sobrecarga emocional, Síndrome del desgaste profesional y Síndrome de fatiga en el trabajo, entre otros.¹⁸

7.5. Factores de riesgo

Los factores de riesgo para que se desarrolle el Síndrome de Burnout, pueden ser: personas jóvenes, género femenino, solteros o sin pareja estable, mayores turnos laborales o sobrecarga laboral, estado civil, número de hijos, rasgos de personalidad tales como personas idealistas, optimistas, con expectativas altruistas elevadas, deseo de prestigio y mayores ingresos económicos.¹⁹

7.6. Dimensiones.

La investigación sobre el Burnout ha propuesto tres dimensiones:

1. Agotamiento: Hace referencia a la sensación de no poder dar más de sí a nivel emocional.
2. Despersonalización: Contempla una actitud distante hacia otras personas, especialmente las que son beneficiarias del propio trabajo, pero también hacia los compañeros.
3. Baja autoeficacia: Se refiere a la sensación de no hacer adecuadamente las tareas y ser incompetente en el trabajo.²⁰

VIII. Metodología

8.1. Tipo de estudio, población y muestra

Estudio cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico. Nivel investigativo relacional.

Población integrada por 590 alumnos; 320 alumnos del turno matutino y 270 alumnos del turno vespertino, de módulos clínicos del ciclo escolar 2020-1 de la licenciatura en enfermería de la facultad de estudios superiores Iztacala.

La técnica de muestreo utilizada fue probabilística; muestreo aleatorio estratificado. Para determinar el tamaño de cada estrato se aplicó la siguiente fórmula; ecuación estadística para proporciones poblacionales:

$$n = \frac{z^2(p \cdot q)}{e^2 + \frac{z^2(p \cdot q)}{N}}$$

<p>n= Tamaño de la muestra z= Nivel de confianza deseado (90%) p= Proporción de la población con la característica deseada e= Nivel de error dispuesto a cometer (10%) N= Tamaño de la población</p>
--

La muestra estratificada estuvo integrada de la siguiente manera:

3er semestre: 26 alumnos del turno matutino y 27 alumnos del turno vespertino.

4to semestre: 10 alumnos del turno matutino.

5to semestre: 13 alumnos del turno matutino y 16 alumnos del turno vespertino.

6to semestre: 13 alumnos del turno matutino y 10 alumnos del turno vespertino.

Dándonos una muestra de 115 alumnos de módulos clínicos de la licenciatura en enfermería de la Facultad de Estudios superiores Iztacala.

Se aplicó el instrumento de MBI- HSS

8.2 criterios de inclusión, exclusión y eliminación

Criterios de inclusión:

- Alumnos de la carrera de enfermería de los semestres 3°, 4°, 5° y 6°, que cursen el periodo 2010-1 de la facultad de estudios superiores Iztacala.
- Alumnos que hayan firmado el consentimiento informado.
- Ambos sexos.
- Los alumnos que acepten participar.

Criterios de exclusión:

- Alumnos que no estén matriculados en el semestre actual.
- Alumnos que no se encuentren en el momento de la aplicación.

Criterios de eliminación.

- Alumnos que no firmen el consentimiento informado.
- Alumnos que no hayan contestado completamente el instrumento.

8.3. Variables

Variable dependiente: Síndrome de Burnout Académico.

Variables independientes: semestre, condición de matriculación del alumno: regular, irregular y alumno extra-largo, sexo, edad, estado civil, si tiene hijos, lugar de procedencia, tiempo de traslado a la facultad, tiempo de traslado al campo clínico, enfermería como primera opción, carrera como primera opción, beca u otro apoyo económico, trabajo y no. de horas de jornada laboral.

8.4. Operacionalización de las variables

TABLA 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE DE ESTUDIO				
Variable	Definición	Dimensiones	Valor final	Tipo de variable

Síndrome de burnout académico	Estrés crónico, caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización e ineficacia académica.	Cansancio emocional despersonalización autoeficacia académica	bajo grado de afectación moderado grado de afectación alto grado de afectación	categoría nominal
--------------------------------------	---	---	--	-------------------

TABLA 2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

Variable	Definición	Valor final	Tipo de variable
Semestre	Grado escolar que cursan los estudiantes de enfermería	Tercero Cuarto Quinto Sexto	Categoría ordinal
Condición de matriculación del alumno	Característica que define la situación académica del alumnado	Regular Irregular Extra-largo	Categoría nominal
Sexo	Conjunto de características biológicas	Mujer Hombre	Categoría nominal
Edad	Tiempo que ha vivido un ser humano, desde su nacimiento	18-20 años 21-23 años 24-27 años 28-31 años	Numérica discreta
Estado civil	Condición de una persona en el orden social	Soltero Casado unión libre	Categoría nominal
Hijos	Descendiente directo de una persona	Si No	Categoría nominal
No. de hijos	Cantidad de	1 hijo	Numérica discreta

	descendientes directos de una persona	2 hijos	
Lugar de residencia	Lugar donde se localiza su vivienda	CDMX Estado de México	Categórica nominal
Tiempo de traslado a la facultad	Minutos que tarda una persona en llegar a su destino (facultad)	10-25 min 30-50 min 60-80 min 90-120 min 130-180 min	Numérica continua
Tiempo de traslado a campo clínico	Minutos que tarda una persona en llegar a su destino (campo clínico)	10-25 min 30-45 min 50-80 min 90-120 min 135-210 min	Numérica continua
Enfermería como primera opción	Asignación de enfermería como primera opción	Si No	Categórica nominal
Carrera como Primera opción	Carrera que deseaban estudiar antes que enfermería	Medicina Psicología Odontología	Categórica nominal
Beca/apoyo económico	Incentivo monetario proporcionado por el estado, facultad o familiares	Si No	Categórica nominal
Trabajo	Labor realizada para una tener una retribución monetaria	Si No	Categórica nominal
No. de horas de jornada laboral	Tiempo que permanece en una estancia de trabajo, desempeñando roles y funciones	3-6 horas 8-20 horas	Numérica continua

8.5. Instrumento de medición

Se aplicó un instrumento para la medición de los factores sociodemográficos, en donde se incluyeron:

- Semestre.
- Condición de matriculación del alumno: regular, irregular y alumno extra-largo.
- Sexo.
- Edad.
- Estado civil.
- Si tiene hijos.
- Lugar de procedencia.
- Tiempo de traslado a la facultad.
- Tiempo de traslado al campo clínico.
- Enfermería como primera opción.
- Carrera como primera opción.
- Si cuenta con alguna beca u otro apoyo económico.
- Si actualmente labora y cuantas horas lo hace.

Para evaluar el riesgo de padecer SB, existen algunas versiones de instrumentos, entre ellos está el instrumento de MBI- HSS el cual fue reformulado en cada uno de sus ítems para lograr que sea semejante a la situación real de los estudiantes.

Dicho instrumento cuenta con 22 ítems y una escala likert de 7 puntos, donde 0 es nunca y 6 es siempre.

Los 22 ítems se subdividen en 3 escalas, la primera es agotamiento emocional, la segunda es despersonalización y la tercera evalúa la autoeficacia.

Subescala de agotamiento emocional. Consta de 9 preguntas, la cual valora a vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas académicas constantes. Puntuación máxima 54.

Subescala de despersonalización. Está formada por 5 ítems. Valora y reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento. Puntuación máxima 30.

Subescala de realización personal. Se compone de 8 ítems. Evalúa los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el ámbito académico. Puntuación máxima 48.

TABLA 3. ITEMS POR DIMENSIÓN	
Subescala	Ítems
Cansancio emocional.	1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20.
Despersonalización.	5, 10, 11, 15, 22.
Autoeficacia.	4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21.

El instrumento se evalúa en primera instancia por dimensión, el puntaje obtenido en cada una, hace referencia al nivel de afectación en el que se encuentra el estudiante en cada dimensión.

TABLA 4. NIVEL DE AFECTACIÓN POR PUNTAJE		
Dimensión	Ítems	Puntuación y grado de afectación.
Cansancio emocional.	1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20.	0 a 18: Bajo. 19 a 29: Moderado. 30 a 54: Alto
Despersonalización.	5, 10, 11, 15, 22.	0 a 4: Bajo. 5 a 8: Moderado. 9 a 30: Alto.
Autoeficacia.	4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21.	0 a 33: Bajo. 34 a 39: Moderado. 40 a 48: Alto.

La escala final que hace la sumatoria de todas las subescalas, muestra el riesgo en el que se encuentra el estudiante a padecer SBA; sin embargo, cabe mencionar que se tuvieron que establecerse los rangos, debido a que la escala existente cuenta con mayor número de reactivos (34 ítems) y no coincide con el número de ítems del instrumento utilizado.

TABLA 5. CLASIFICACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO	
Puntuación total	Nivel de riesgo
0-44	Bajo
45-89	Moderado
90-132	Alto

8.6. Validez

Dicho instrumento fue validado con una prueba piloto, aplicada a 10 alumnos al azar con características similares a la población, se evaluó su confiabilidad, con la prueba Alpha de Cronbach, obteniendo así un valor de 0.938, lo que muestra una consistencia muy fuerte, probando así su fiabilidad.

8.7. Plan de análisis estadístico

Para el análisis estadístico se elaboró una base de datos utilizando la versión 22 del SPSS (IBM SPSS Statistics). Además de la realización de la base de datos de Microsoft Excel 2016.

8.7.1. Plan descriptivo

En este plan se incluye la estimación de prevalencias, frecuencias y medidas de tendencia central de las variables.

8.7.2. Plan inferencial

Este plan incluye dar con tablas de contingencia. Las herramientas a utilizar son Chi cuadrada de independencia para la prueba de hipótesis planteada previamente para evidenciar asociación.

IX. Aspectos éticos de la investigación

Los aspectos éticos utilizados en esta investigación fueron la aplicación de los cuatro principios bioéticos; beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia.

Por otro lado, se hizo el uso del consentimiento informado, de acuerdo con el artículo 14 del capítulo I del reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud, en ese documento, se les brindo información suficiente y comprensible, para la toma de decisión en lo referente al estudio realizado en la persona.

X. Resultados

10.1 Análisis descriptivo

A continuación, se muestran los resultados obtenidos en la muestra aleatoria estratificada de 115 estudiantes de enfermería de módulos clínicos de la licenciatura en enfermería de la FESI, a los cuales se les aplico un instrumento que mide variables sociodemográficas y el MBI- HSS, para medir el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

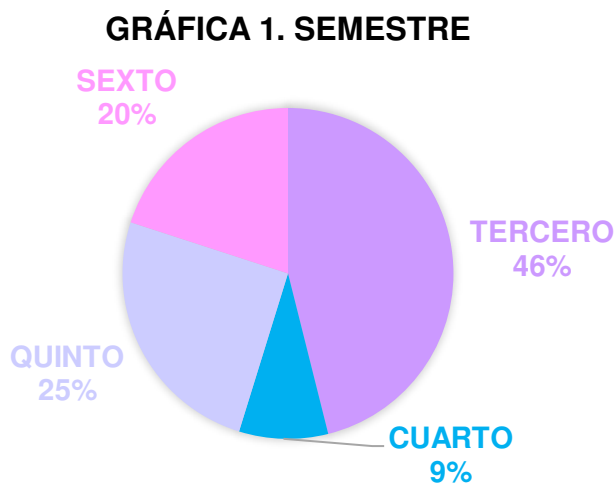
Tabla de todas las variables sociodemográficas:

TABLA 6. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS		
VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SEMESTRE		
Tercero	53	46%
Cuarto	10	9%
Quinto	29	25%
Sexto	23	20%
TURNO		
Matutino	62	54%
Vespertino	53	46%
TIPO DE ALUMNO		

Regular	96	83%
Irregular	16	14%
Extra-largo	3	3%
SEXO		
Mujer	93	81%
Hombre	22	19%
ESTADO CIVIL		
Soltero	110	96%
Casado	3	2%
Unión libre	2	2%
HIJOS		
Si	5	4%
No	110	96%
LUGAR DE PROCEDENCIA		
EDO. MÉX.	89	77%
CDMX	26	23%
ENFERMERÍA COMO PRIMERA OPCIÓN		
Si	70	61%
No	45	39%
CUAL ERA PRIMERA OPCIÓN		
Medicina	40	89%
Fisioterapia	2	5%
Actuaria	1	2%

Biología	1	2%
Administración	1	2%
BECA/APOYO		
Si	20	17%
No	95	83%
LABORAS		
Si	29	25%
No	86	75%
<i>Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.</i>		

Continuando se muestran las gráficas de cada una de las variables sociodemográficas:



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se puede observar que el semestre más predominante es el tercero con un 46%, mientras que el cuarto semestre es el menos predominante con un 9%. (Gráfica 1)

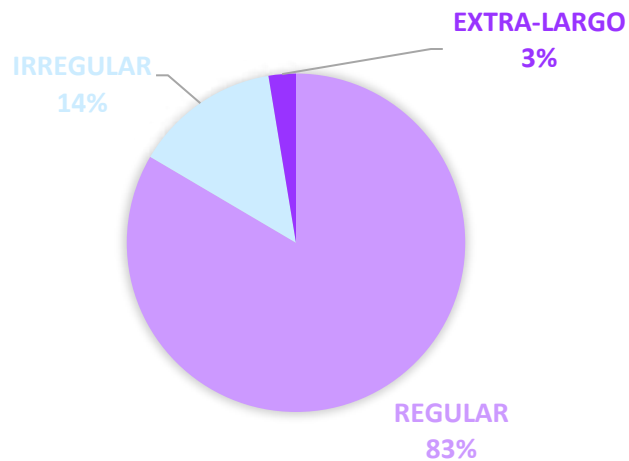
GRÁFICA 2. TURNO



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se puede observar que la mayoría de los alumnos cursan en el turno matutino con un 54%. (Gráfica 2)

GRÁFICA 3. CONDICIÓN DE MATRICULACIÓN DEL ALUMNO



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos se encuentran matriculados de forma regular con un 83%. (gráfica 3)

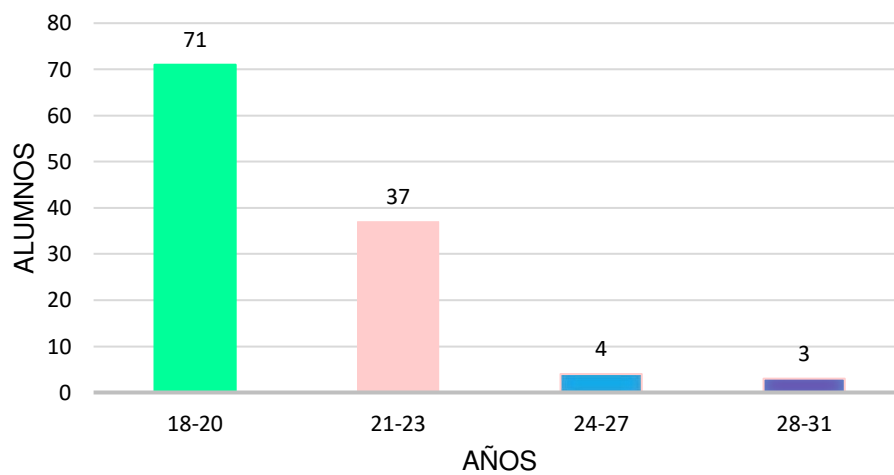
GRÁFICA 4. SEXO



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de alumnos son mujeres con un 81%. (gráfica 4)

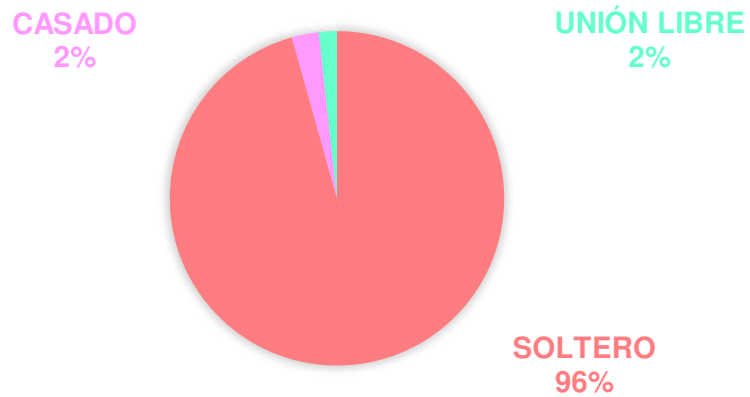
GRÁFICA 5. EDAD



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

El promedio de edad es 24 años, mientras que se observa que la mayoría de los alumnos (71) tienen entre 18 a 20 años. (gráfica 5)

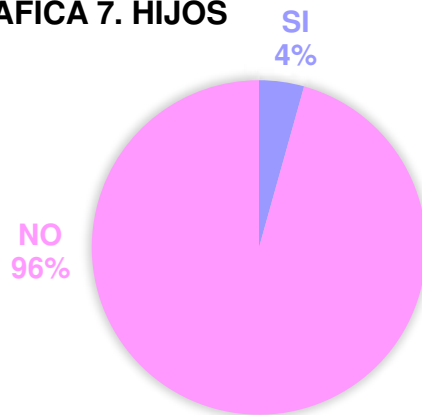
GRÁFICA 6. ESTADO CIVIL



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos son solteros con un 96%. (gráfica 6)

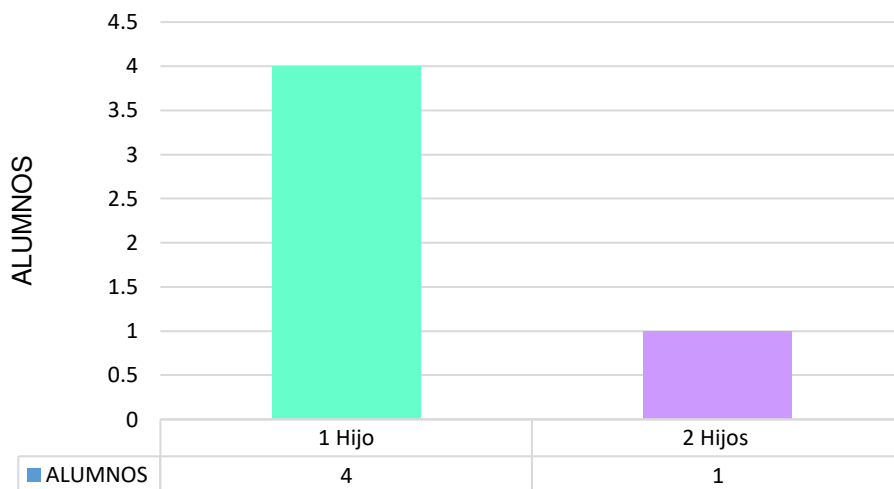
GRÁFICA 7. HIJOS



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos no tienen hijos con un 96%. (gráfica 7)

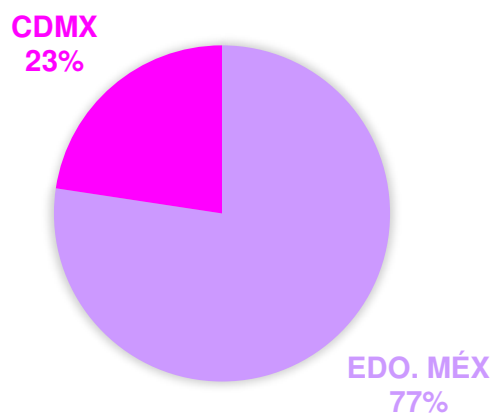
GRÁFICA 8. NO. DE HIJOS



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que los alumnos que tiene hijos, la mayoría tienen 1 hijo. (gráfica 8)

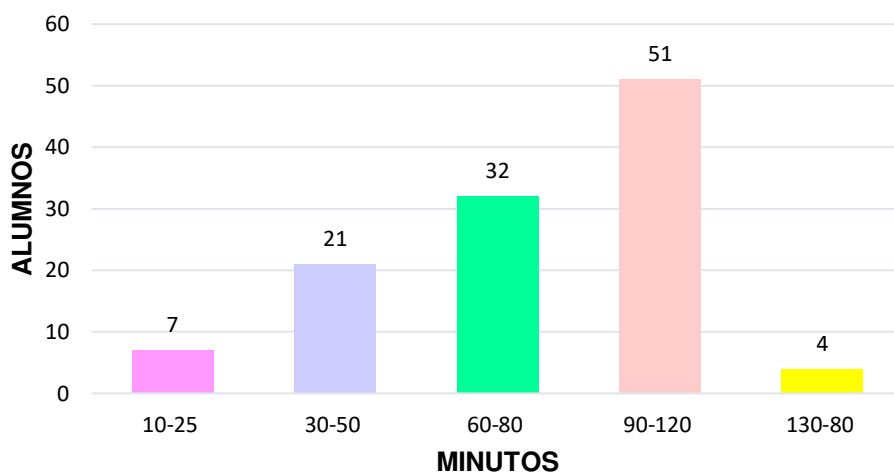
GRÁFICA 9. PROCEDENCIA



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos proceden del estado de México con un 77%. (gráfica 9)

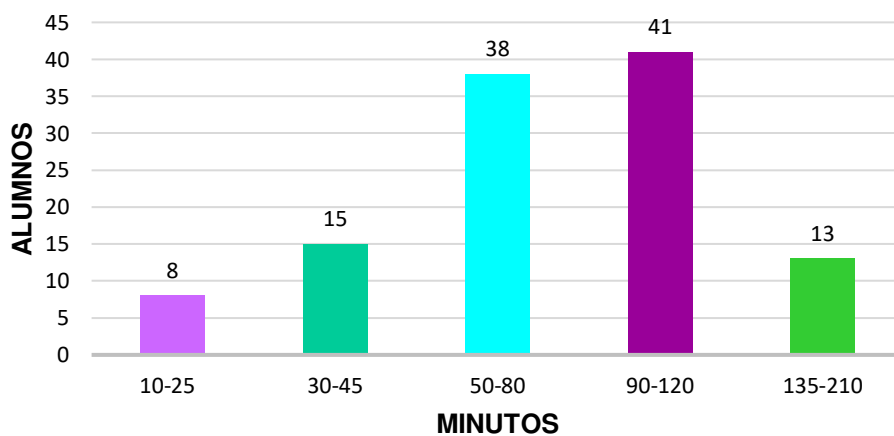
GRÁFICA 10. TIEMPO DE TRASLADO A FESI



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

El promedio de tiempo de traslado a la FESI es de 73 minutos, se puede observar que la mayoría de los alumnos (51) tardan de 90 a 120 minutos en llegar a la FESI. (gráfica 10)

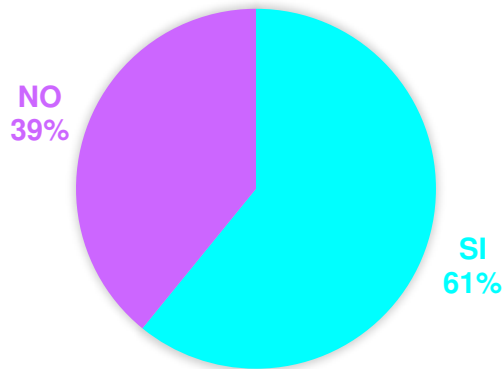
GRÁFICA 11. TIEMPO DE TRASLADO A CAMPO



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

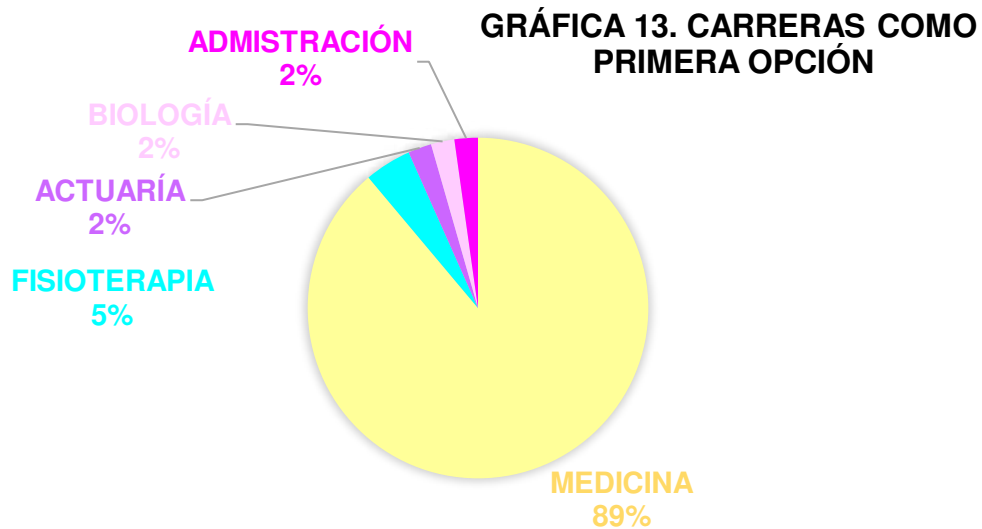
El promedio de tiempo de traslado al campo clínico es de 78 minutos, se puede observar que la mayoría de alumnos (41) tardan de 90-120 minutos en llegar a su campo clínico. (gráfica 11)

GRÁFICA 12. ENFERMERÍA COMO PRIMERA OPCIÓN



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

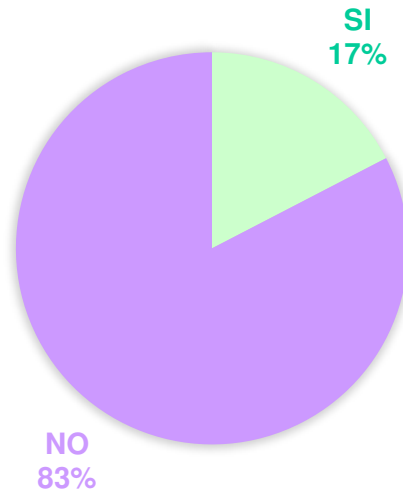
Se observa que para la mayoría de los alumnos enfermería fue su primera opción con un 61%. (gráfica 12)



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los estudiantes los cuales la carrera de enfermería no era su primera opción, reportan era la carrera de medicina con un 89%. (gráfica 13)

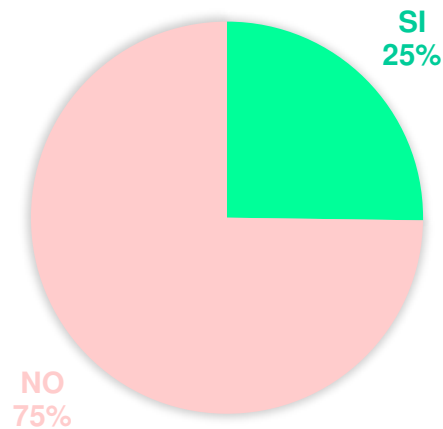
GRÁFICA 14. BECA/APOYO ECONÓMICO



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos no cuenta con una beca u otro apoyo económico con un 83%. (gráfica 14)

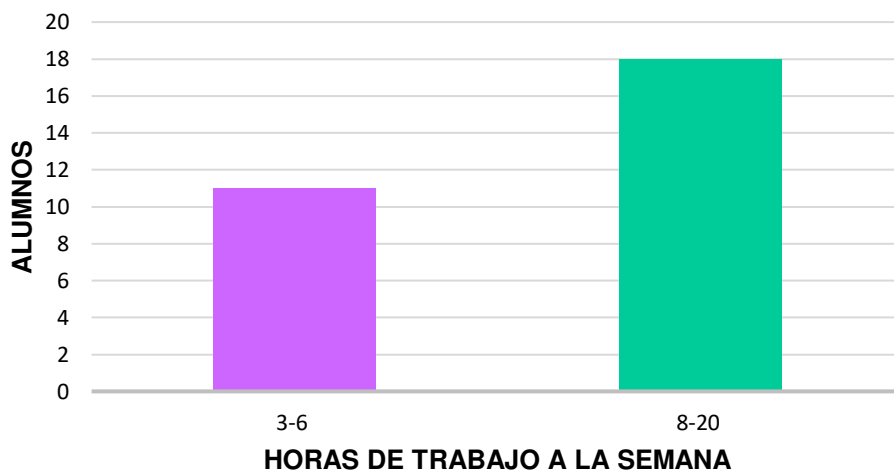
GRÁFICA 15. ¿ACTUALMENTE LABORAS?



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos no laboran, con un 75%. (gráfica 15)

GRÁFICA 16. HORAS DE TRABAJO



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos que laboran (18 alumnos), tienen jornadas de entre 8 a 20 horas a la semana. (gráfica 16)

A continuación, se presentan tablas con los datos obtenidos de las variables sociodemográficas agrupadas por semestre.

TABLA 7. VARIABLES: TURNO, CONDICIÓN DE MATRICULACIÓN DEL ALUMNO Y SEXO POR SEMESTRE.

Semestre	Turno				Condición de matriculación del alumno						Sexo			
	Matutino		Vespertino		Regular		Irregular		Extra		Mujer		Hombre	
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
3°	26	49	27	51	52	98	1	2	0	0	47	89	6	11
4°	10	100	0	0	3	30	6	60	1	10	9	90	1	10
5°	13	45	16	55	27	93	2	7	0	0	23	79	6	21
6°	10	57	13	43	14	61	7	30	2	9	14	61	9	39

Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

TABLA 8. VARIABLES: ESTADO CIVIL, HIJOS Y LUGAR DE PROCEDENCIA POR SEMESTRE.														
Semestre	Estado civil						Hijos				Lugar de procedencia			
	Soltero		Casado		Unión I.		Si		No		EDO. MÉX		CDMX	
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
3°	53	100	0	0	0	0	0	0	53	100	47	89	6	11
4°	8	80	0	0	2	20	1	10	9	90	7	70	3	30
5°	29	100	0	0	0	0	0	0	59	100	18	62	11	38
6°	20	87	3	13	0	0	4	17	19	83	17	74	6	26

Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

TABLA 9. VARIABLES: ENFERMERÍA 1RA OPCIÓN Y CARRERA COMO PRIMERA OPCIÓN POR SEMESTRE.														
Semestre	Enfermería 1ra. opción				Carrera como primera opción									
	Si		No		Medicina		Fisioterapia		Actuaría		Biología		Administración	
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
3°	31	58	22	42	19	86	1	4	1	5	1	5	0	0
4°	9	90	1	10	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0
5°	15	52	14	48	12	86	1	7	0	0	0	0	1	7
6°	15	65	8	35	8	100	0	0	0	0	0	0	0	0

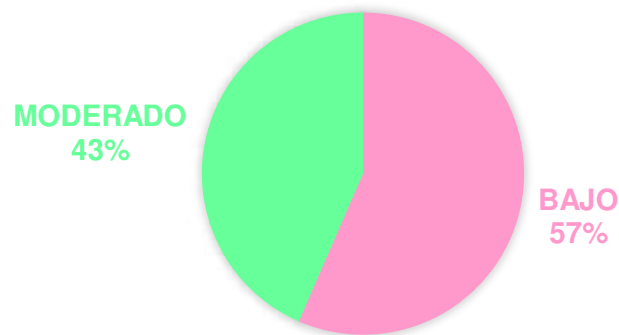
Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

TABLA 10. VARIABLES: BECA/APOYO ECONÓMICO Y LABORAS POR SEMESTRE.									
Semestre	Beca/apoyo				Laboras				
	Si		No		Si		No		
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	
3°	7	13	46	87	10	19	43	81	
4°	1	10	9	90	2	20	8	80	
5°	9	31	20	69	8	28	21	72	
6°	3	13	20	87	9	39	14	61	

Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

A continuación, se muestran gráficas en donde se observa el riesgo que tienen los estudiantes a padecer síndrome burnout académico, además del nivel de afectación que tienen en las 3 dimensiones del síndrome; cansancio emocional, despersonalización y autoeficacia. de acuerdo con los datos obtenidos por medio del instrumento MBI- HSS.

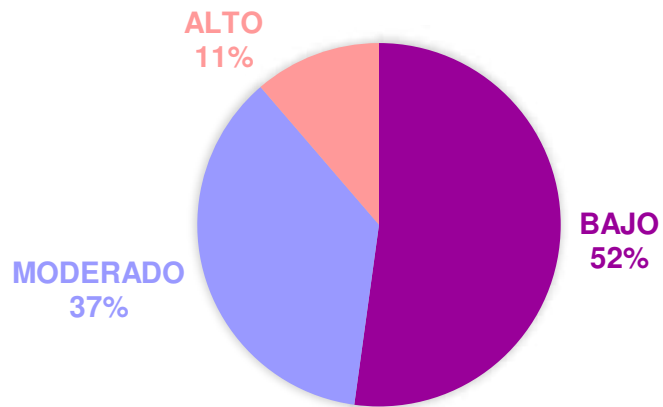
GRÁFICA 17. RIESGO A PADECER SBA



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se puede observar que la mayoría de los alumnos (57%) tiene un riesgo bajo de padecer SBA, sin embargo, un porcentaje representativo (43%) tiene un riesgo moderado. (gráfica 17)

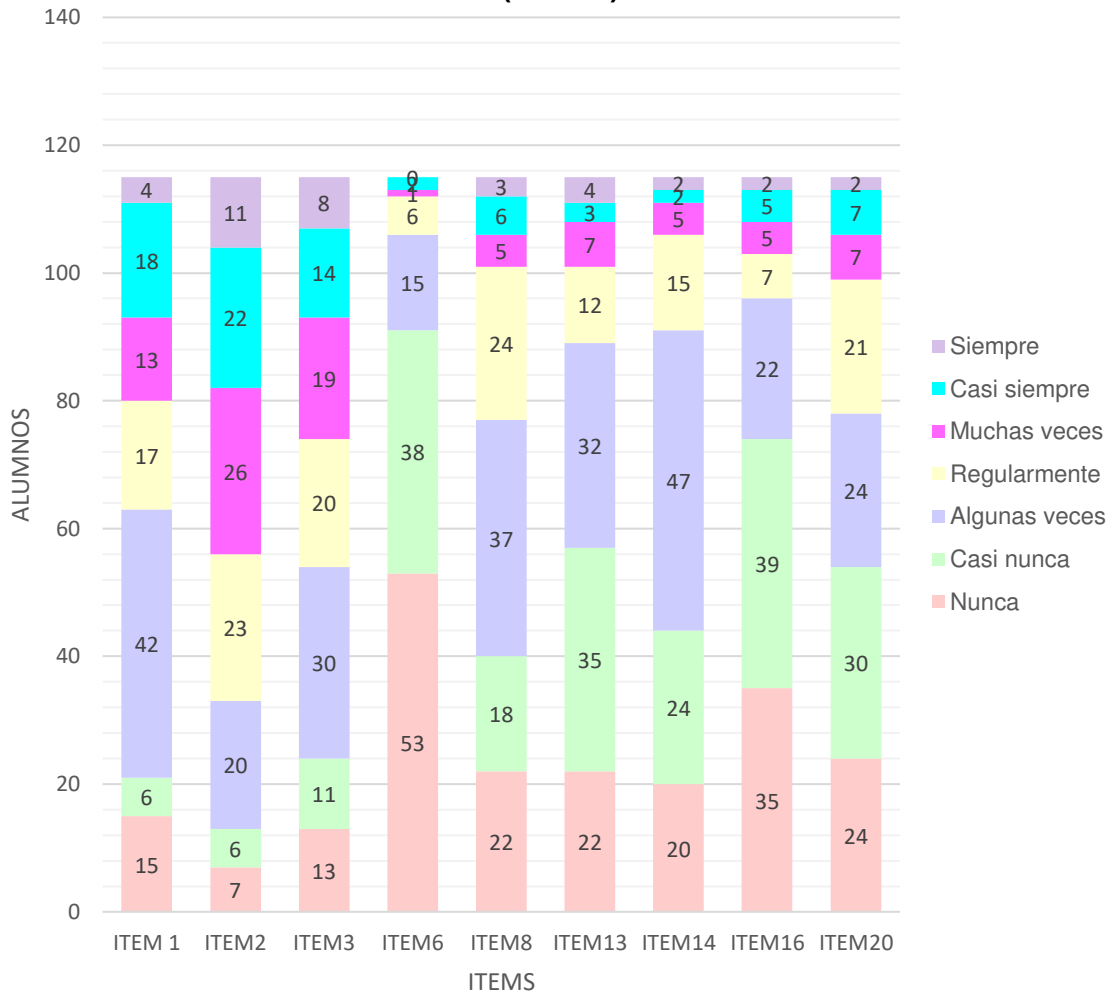
GRÁFICA 18. AFECTACIÓN CANSANCIO EMOCIONAL



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que en la dimensión cansancio emocional, la mayoría de los alumnos (52%) tiene un nivel de afectación bajo, sin embargo, hay un porcentaje presente de 11% en el nivel de afectación alto (gráfica 18)

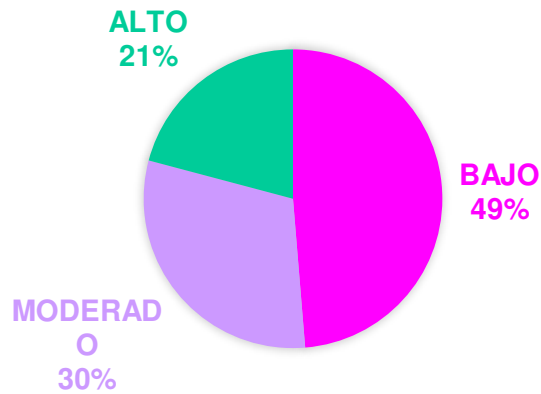
GRÁFICA 19. DIMENSIÓN CANSANCIO EMOCIONAL (ÍTEMS)



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se puede observar que las opciones de respuesta más elegidas por los alumnos son: nunca, casi nunca y algunas veces (gráfica 19), en los ítems que componen la dimensión cansancio emocional. (anexo)

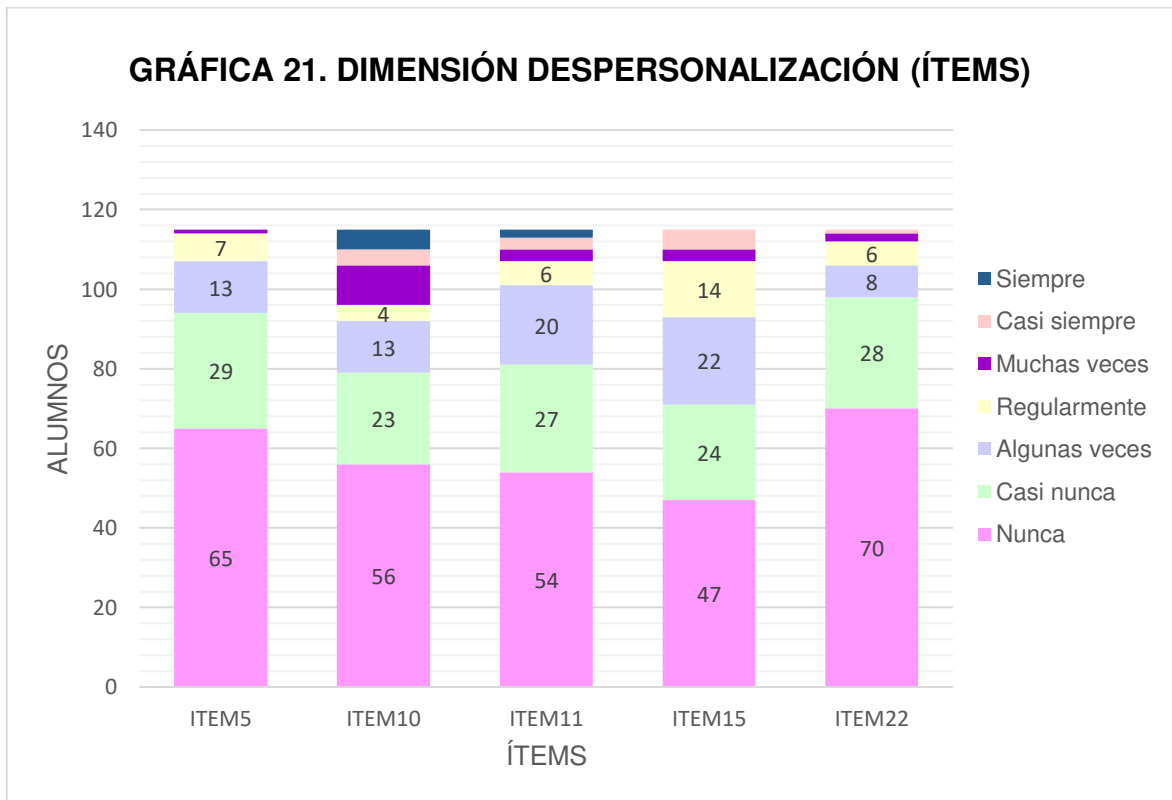
GRÁFICA 20. AFECTACIÓN DESPERSONALIZACIÓN



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que en la dimensión despersonalización, la mayoría de los alumnos (49%) tienen un nivel de afectación bajo, sin embargo, existe un porcentaje de alumnos (21%) que presentan un nivel de afectación alto. (gráfica 20)

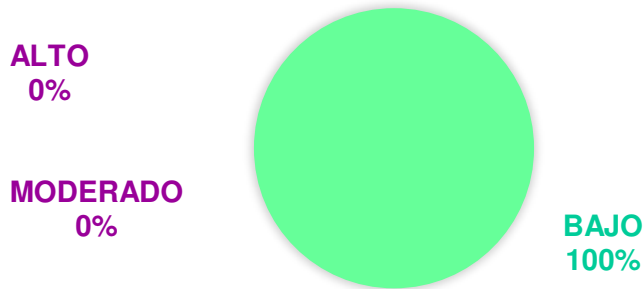
GRÁFICA 21. DIMENSIÓN DESPERSONALIZACIÓN (ÍTEMS)



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se puede observar que las opciones de respuesta más elegidas por los alumnos son: nunca, casi nunca y algunas veces (gráfica 21), en los ítems que componen la dimensión despersonalización. (anexo)

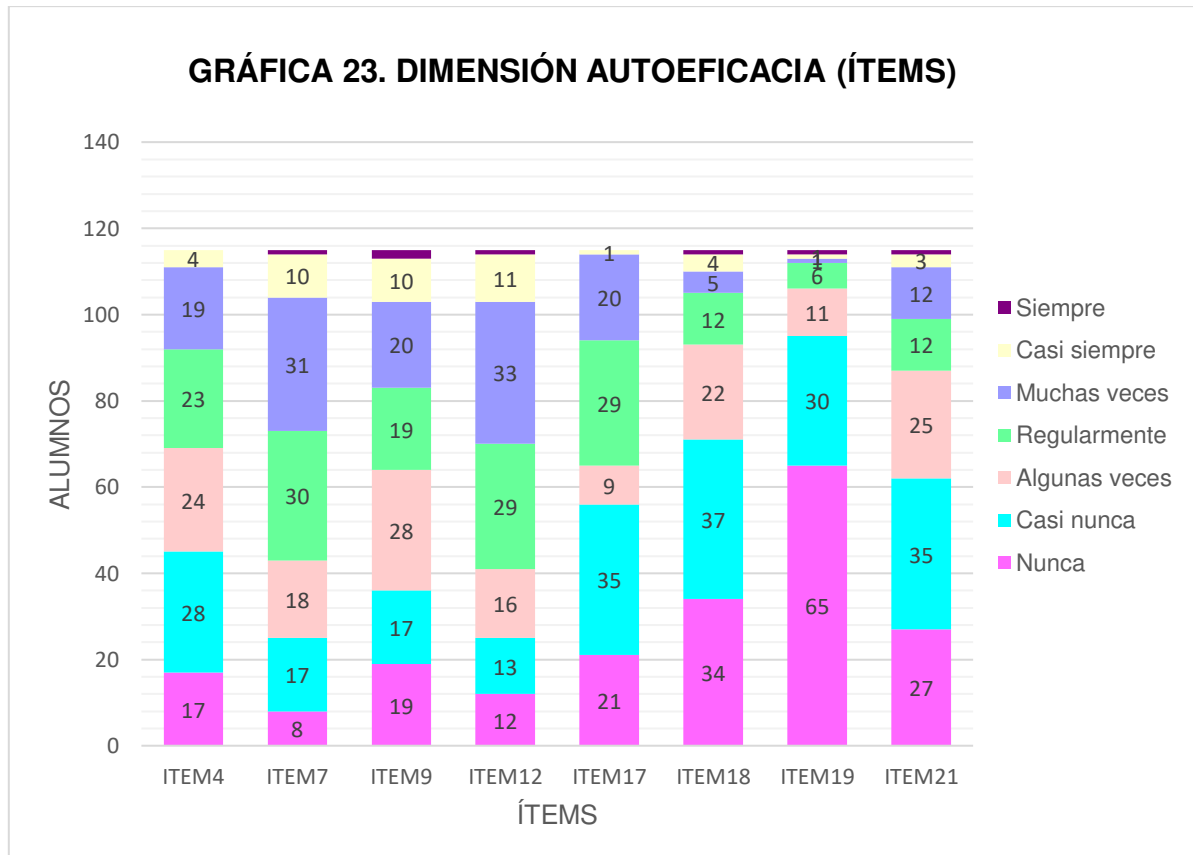
GRÁFICA 22. AFECTACIÓN AUTOEFICACIA



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se puede observar que el total de los alumnos tienen un nivel de afectación bajo en la dimensión autoeficacia. (gráfica 22)

GRÁFICA 23. DIMENSIÓN AUTOEFICACIA (ÍTEMS)



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de módulos clínicos de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

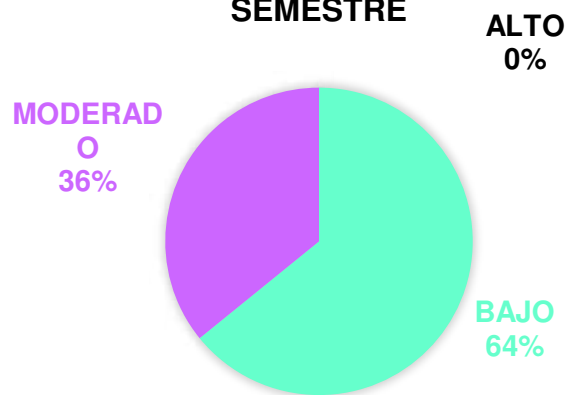
Se puede observar que las opciones de respuesta más elegidas por los alumnos son: nunca, casi nunca y regularmente (gráfica 23), en los ítems que componen la dimensión despersonalización. (anexo)

10.2. Análisis por semestre

A continuación, se mostrarán las gráficas del riesgo a padecer síndrome de burnout académico y los niveles de afectación de las dimensiones, para cada uno de los semestres.

10.2.1. 3er. Semestre.

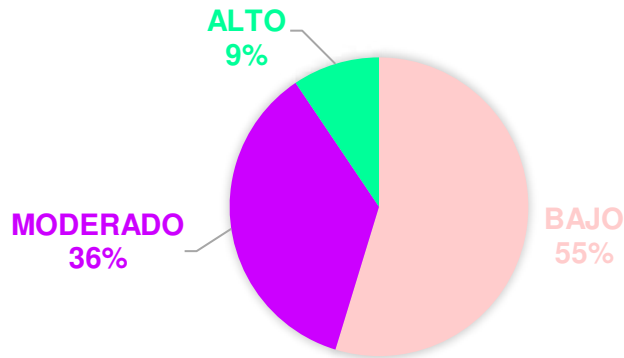
GRÁFICA 24. RIESGO A PADECER SBA EN 3ER SEMESTRE



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 3er semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos de 3er semestre (64%) tienen un riesgo bajo de padecer SBA. (gráfica 24)

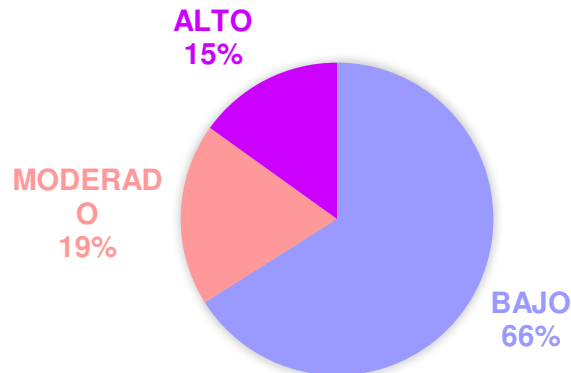
GRÁFICA 25. AFECTACIÓN CANSANCIO EMOCIONAL



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 3er semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos del 3er semestre (55%) tienen un nivel de afectación bajo, sin embargo, hay un porcentaje de alumnos (9%) con un nivel de afectación alto. (gráfica 25)

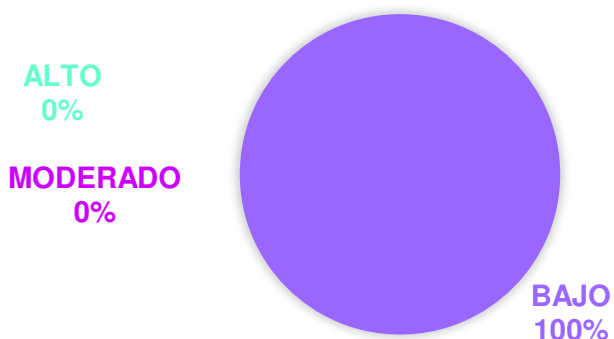
GRÁFICA 26. AFECTACIÓN DESPERSONALIZACIÓN



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 3er semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos del 3er semestre (66%) tienen un nivel de afectación bajo, sin embargo, hay un porcentaje de alumnos (15%) con un nivel de afectación alto. (gráfica 26)

GRÁFICA 27. AFECTACIÓN AUTOEFICACIA

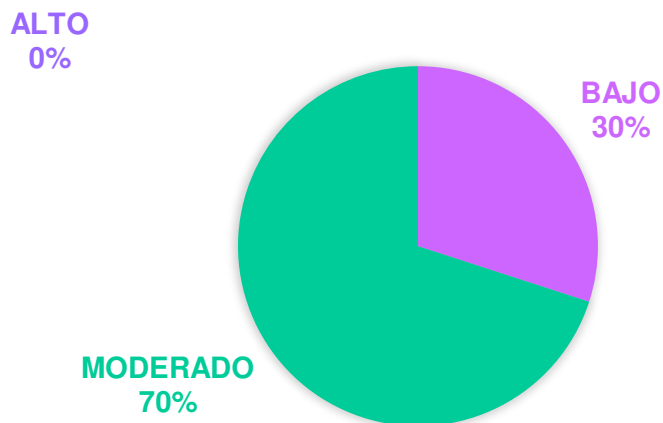


Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 3er semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se puede observar el 100% de los alumnos tiene un nivel de afectación bajo. (gráfica 27)

10.2.2. 4to. Semestre

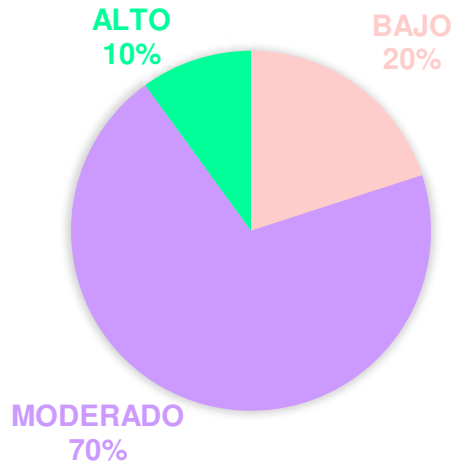
GRÁFICA 28. RIESGO A PADECER SBA EN 4TO. SEMESTRE



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 4to semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos de 4to semestre (70%) tienen un riesgo moderado de padecer SBA. (gráfica 28)

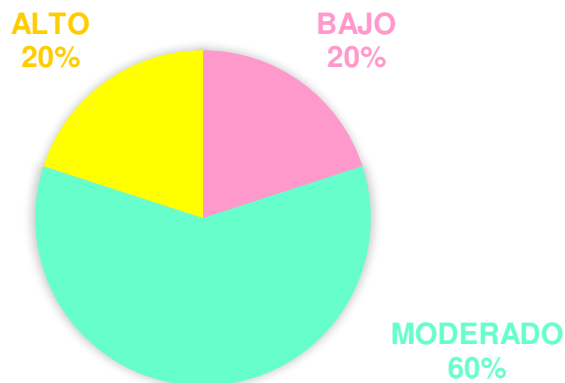
GRÁFICA 29. AFECTACIÓN CANSANCIO EMOCIONAL



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 4to semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos de 4to semestre (70%) tienen un nivel de afectación moderado en la dimensión cansancio emocional. (gráfica 29)

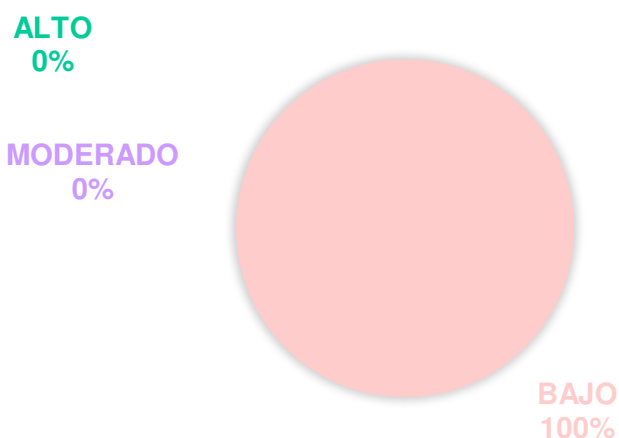
GRÁFICA 30. AFECTACIÓN DESPERSONALIZACIÓN



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 4to semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos de 4to semestre (60%) tienen un nivel de afectación moderado en la dimensión despersonalización. (gráfica 30)

GRÁFICA 31. AFECTACIÓN AUTOEFICACIA

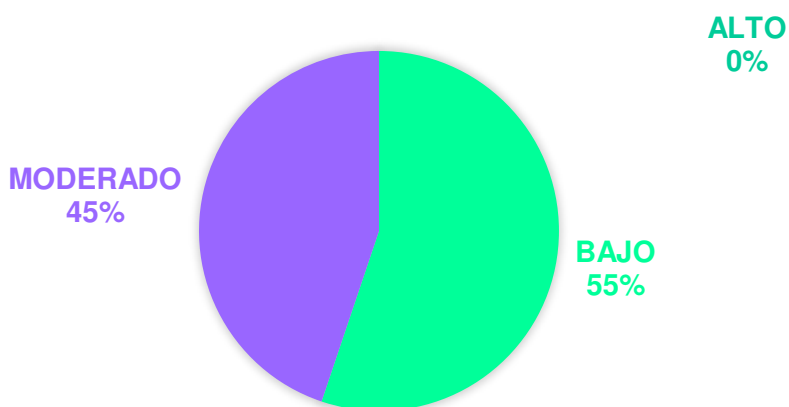


Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 4to semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se puede observar que el 100% de los alumnos de 4to semestre tienen un nivel de afectación bajo en la dimensión autoeficacia. (gráfica 31)

10.2.3. 5to Semestre.

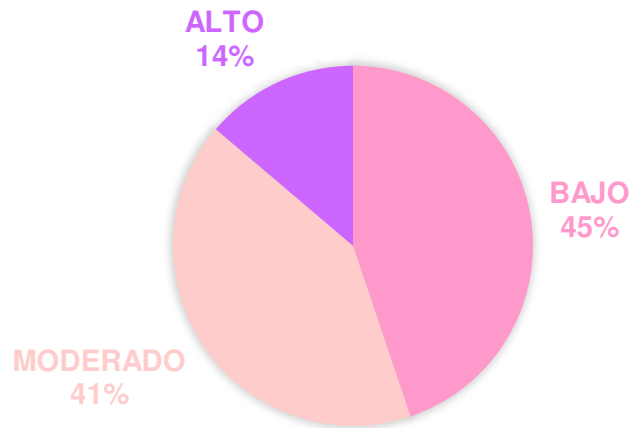
GRÁFICA 32. RIESGO A PADECER SBA EN ESTUDIANTES DE 5TO SEMESTRE



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 5to semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos de 5to semestre (55%) tienen un riesgo bajo de padecer SBA, sin embargo, el 45 % restante si tiene un riesgo moderado. (gráfica 32)

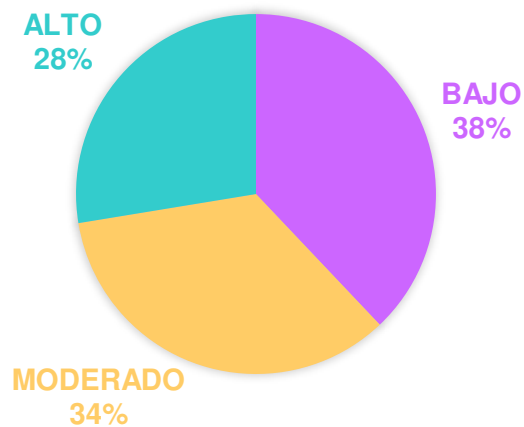
GRÁFICA 33. AFECTACIÓN CANSANCIO EMOCIONAL



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 5to semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos de 5to semestre (45%) tienen un nivel de afectación bajo en la dimensión cansancio emocional. (gráfica 33)

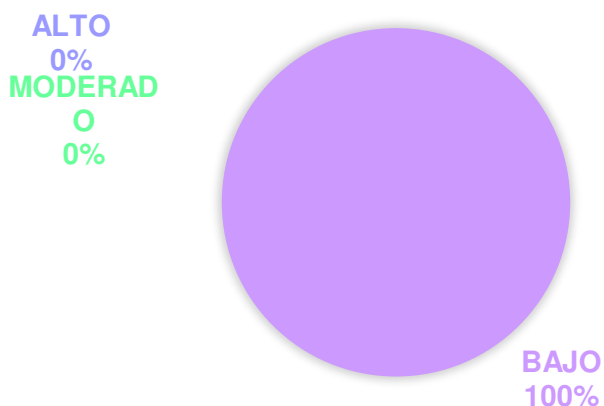
GRÁFICA 34. AFECTACIÓN DESPERSONALIZACIÓN



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 5to semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos de 5to semestre (38%) tienen un nivel de afectación bajo en la dimensión despersonalización, sin embargo, un porcentaje representativo (28%) tienen un nivel de afectación alto. (gráfica 34)

GRÁFICA 35. AFECTACIÓN AUTOEFICACIA

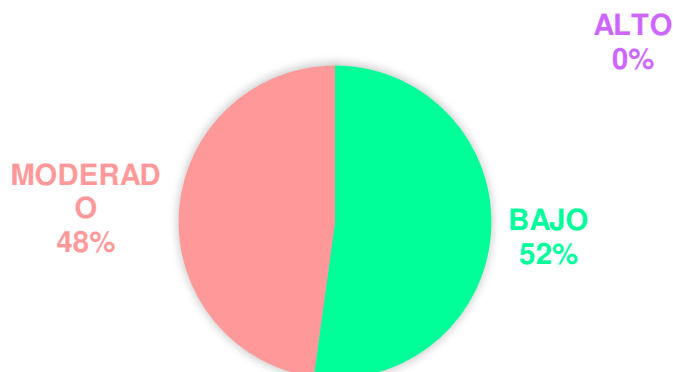


Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 5to semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que el 100% de los alumnos de 5to semestre tienen un nivel de afectación bajo en la dimensión autoeficacia. (gráfica 35)

10.2.4. 6to Semestre.

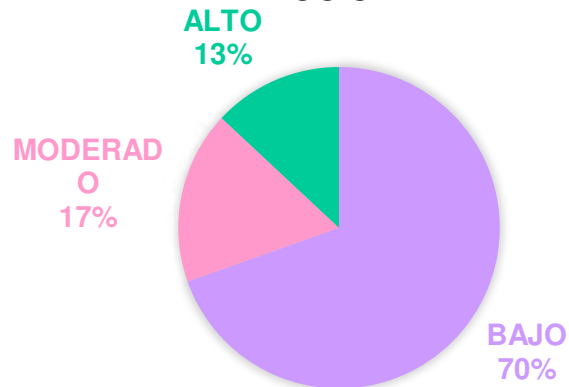
GRÁFICA 36. RIESGO A PADECER SBA EN ESTUDIANTES DE 6TO SEMESTRE



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 6to semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de alumnos de 6to semestre (52%) tienen un riesgo bajo de padecer SBA. (gráfica 36)

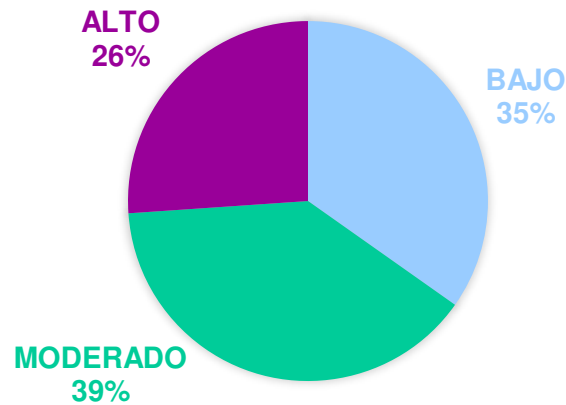
GRÁFICA 37. AFECTACIÓN CANSANCIO EMOCIONAL



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 6to semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos de 6to semestre (70%) tienen un nivel de afectación bajo en la dimensión cansancio emocional. (gráfica 37)

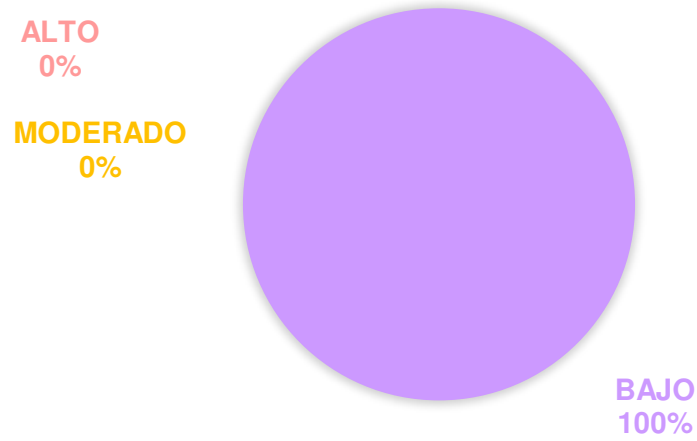
GRÁFICA 38. AFECTACIÓN DESPERSONALIZACIÓN



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 6to semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que la mayoría de los alumnos de 6to semestre (39%) tienen un nivel de afectación moderado en la dimensión despersonalización. (gráfica 38)

GRÁFICA 39. AFECTACIÓN AUTOEFICACIA



Fuente: Alumnos de la carrera de enfermería de 6to semestre de la FESI, ciclo escolar 2019-2.

Se observa que el 100% de los alumnos de 6to semestre tienen un nivel de afectación bajo en la dimensión autoeficacia. (gráfica 39)

10.3. Prueba de hipótesis

En este apartado se muestran las tablas de contingencia de las variables sociodemográficas con el riesgo a padecer SBA, además de la prueba de hipótesis y toma de decisión por medio de la prueba estadística Chi-Cuadrada y de esta manera poder probar las hipótesis con respecto al valor de p.

TABLA 11. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO-SEMESTRE

		Semestre				Total
		3	4	5	6	
Riesgo general	BAJO	34	3	16	12	65
	MODERADO	19	7	13	11	50
Total		53	10	29	23	115

TABLA 12. Chi-cuadrado de riesgo-semester

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	4.316 ^a	3	.229
Razón de verosimilitud	4.342	3	.227
N de casos válidos	115		

H0: el semestre no influye en el riesgo de padecer síndrome de burnout académico.

H1: el semestre influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .229, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, el semestre no influye en el riesgo de padecer Síndrome de Burnout Académico.

TABLA 13. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO-TURNO

		Turno		Total
		MATUTINO	VESPERTINO	
Riesgo general	BAJO	36	29	65
	MODERADO	26	24	50
Total		62	53	115

TABLA 14. Chi-cuadrado de riesgo-turno

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	.130 ^a	1	.718		
Corrección de continuidad ^b	.030	1	.863		
Razón de verosimilitud	.130	1	.718		
Prueba exacta de Fisher				.850	.431
N de casos válidos	115				

H0: el turno no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: el turno influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .718, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, el turno no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

TABLA 15. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO-CONDICIÓN DE MATRICULACIÓN

		Condición de matriculación			Total
		REGULAR	IRREGULAR	EXTRA-LARGO	
Riesgo general	BAJO	57	5	3	65
	MODERADO	39	11	0	50
Total		96	16	3	115

TABLA 16. Chi-cuadrado de riesgo- condición de matriculación

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	6.784 ^a	2	.034
Razón de verosimilitud	7.898	2	.019
N de casos válidos	115		

H0: la condición de matriculación del alumno no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: la condición de matriculación del alumno influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .034, se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, la condición de matriculación del alumno influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

TABLA 17. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO-SEXO

		Sexo		Total
		MUJER	HOMBRE	
Riesgo general	BAJO	52	13	65
	MODERADO	41	9	50
Total		93	22	115

TABLA 18. Chi-cuadrado de riesgo-sexo

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	.073 ^a	1	.787		
Corrección de continuidad ^b	.001	1	.975		
Razón de verosimilitud	.073	1	.787		
Prueba exacta de Fisher				.816	.490
N de casos válidos	115				

H0: el sexo no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: el sexo influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .787, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, el sexo no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

TABLA 19. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO-EDAD

		Edad				Total
		18-20 años	21-23 años	24-27 años	28-31 años	
Riesgo general	BAJO	43	16	3	3	65
	MODERADO	30	19	1	0	50
Total		73	35	4	3	115

TABLA 20. Chi-cuadrado riesgo- edad

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	4.696 ^a	3	.195
Razón de verosimilitud	5.828	3	.120
N de casos válidos	115		

H0: la edad no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: la edad influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .195, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, la edad no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

TABLA 21. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO-ESTADO CIVIL

		Estado civil			Total
		SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	
Riesgo general	BAJO	61	3	1	65
	MODERADO	49	0	1	50
Total		110	3	2	115

TABLA 22. Chi-cuadrado de riesgo- estado civil

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	2.393 ^a	2	.302
Razón de verosimilitud	3.508	2	.173
N de casos válidos	115		

H0: el estado civil no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: el estado civil influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .302, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, el estado civil no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

**TABLA 23. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO-
¿TIENES HIJOS?**

		¿Tienes hijos?		Total
		SI	NO	
Riesgo general	BAJO	5	60	65
	MODERADO	0	50	50
Total		5	110	115

TABLA 24. Chi-cuadrado de riesgo- ¿tienes hijos?

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	4.021 ^a	1	.045		
Corrección de continuidad ^b	2.384	1	.123		
Razón de verosimilitud	5.880	1	.015		
Prueba exacta de Fisher				.068	.054
N de casos válidos	115				

H0: el tener hijos no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: el tener hijos influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .045, se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, el tener hijos influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

TABLA 25. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO- NO. DE HIJOS

		No. de hijos			Total
		0	1	2	
Riesgo general	BAJO	60	4	1	65
	MODERADO	50	0	0	50
Total		110	4	1	115

TABLA 26. Chi-cuadrado de riesgo- no. De hijos

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	4.021 ^a	2	.134
Razón de verosimilitud	5.880	2	.053
N de casos válidos	115		

H0: el número de hijos no influye en riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: el número de hijos influye en riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .134, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, el número de hijos no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

**TABLA 27. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO-
LUGAR DE RESIDENCIA**

		Lugar de residencia		Total
		EDO. MÉX.	CDMX	
Riesgo general	BAJO	53	12	65
	MODERADO	36	14	50
Total		89	26	115

TABLA 28. Chi-cuadrado de riesgo-lugar de residencia

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	1.470 ^a	1	.225		
Corrección de continuidad ^b	.975	1	.323		
Razón de verosimilitud	1.459	1	.227		
Prueba exacta de Fisher				.265	.162
N de casos válidos	115				

H0: el lugar de residencia no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: el lugar de residencia no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .225, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, el lugar de residencia no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

TABLA 29. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO- TIEMPO DE TRASLADO A FESI

		Tiempo de traslado a la FESI					Total
		10-25 min	30-50 min	60-80 min	90-120 min	130-180 min	
Riesgo general	BAJO	5	12	20	26	2	65
	MODERADO	2	9	12	25	2	50
Total		7	21	32	51	4	115

TABLA 30. Chi-cuadrado de riesgo-tiempo de traslado a FESI

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	1.808 ^a	4	.771
Razón de verosimilitud	1.837	4	.766
N de casos válidos	115		

H0: el tiempo de traslado a la FESI no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: el tiempo de traslado a la FESI influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .771, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, el tiempo de traslado a las FESI no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

TABLA 31. TABLA DE CONTIGENCIA RIESGO-TIEMPO DE TRASLADO A CAMPO

		Tiempo de traslado a campo					Total
		10-25 min	30-45 min	50-80 min	90-120 min	135-210 min	
Riesgo general	BAJO	5	9	23	23	5	65
	MODERADO	3	6	15	18	8	50
Total		8	15	38	41	13	115

TABLA 32. Chi-cuadrado de riesgo-tiempo de traslado a campo

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	2.167 ^a	4	.705
Razón de verosimilitud	2.154	4	.707
N de casos válidos	115		

H0: el tiempo de traslado al campo no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: el tiempo de traslado al campo influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .705, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, el tiempo de traslado a campo no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

**TABLA 33. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO-
ENFERMERÍA COMO PRIMERA OPCIÓN**

		¿Enfermería fue tu primera opción?		Total
		SI	NO	
Riesgo general	BAJO	41	24	65
	MODERADO	29	21	50
Total		70	45	115

TABLA 34. Chi-cuadrado de riesgo-enfermería como primera opción

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	.306 ^a	1	.580		
Corrección de continuidad ^b	.130	1	.719		
Razón de verosimilitud	.305	1	.581		
Prueba exacta de Fisher				.700	.359
N de casos válidos	115				

H0: si enfermería no es su primera opción de carrera no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: si enfermería no es su primera opción de carrera influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .580, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, si enfermería no es su primera opción de carrera no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

TABLA 35. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO-PRIMERA OPCIÓN DE CARRERA

		¿Cuál era tu primera opción?						Total
		NO	MEDICIN A	FISIO	ACTUARI A	BIOLOGÍ A	ADMI	
Riesgo general	BAJO	41	23	1	0	0	0	65
	MODERADO	29	17	1	1	1	1	50
Total		70	40	2	1	1	1	115

TABLA 36. Chi-cuadrado de riesgo- primera opción de carrera

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	4.070 ^a	5	.539
Razón de verosimilitud	5.168	5	.396
N de casos válidos	115		

H0: la primera opción de carrera no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: la primera opción de carrera influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .539, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, la primera opción de carrera no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

TABLA 37. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO-BECA/APOYO ECONÓMICO

		¿Cuentas con beca u otro apoyo económico?		Total
		SI	NO	
Riesgo general	BAJO	13	52	65
	MODERADO	7	43	50
Total		20	95	115

TABLA 38. Chi-cuadrado de riesgo-beca/apoyo económico

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	.708 ^a	1	.400		
Corrección de continuidad ^b	.352	1	.553		
Razón de verosimilitud	.720	1	.396		
Prueba exacta de Fisher				.464	.278
N de casos válidos	115				

H0: los alumnos que no cuentan con beca u otro apoyo económico no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: los alumnos que no cuentan con beca u otro apoyo económico influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .400, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, los alumnos que no cuentan con beca u otro apoyo económico no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

TABLA 39. TABAL DE CONTINGENCIA RIESGO-LABORAS

		¿Actualmente laboras?		Total
		SI	NO	
Riesgo general	BAJO	16	49	65
	MODERADO	13	37	50
Total		29	86	115

TABLA 40. Chi-cuadrado de riesgo-laboras

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	.029 ^a	1	.865		
Corrección de continuidad ^b	.000	1	1.000		
Razón de verosimilitud	.029	1	.866		
Prueba exacta de Fisher				1.000	.517
N de casos válidos	115				

H0: el laborar no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: el laborar influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

De acuerdo a los datos obtenidos en el SPSS el valor de $P=.865$, por lo que la lectura es; con una probabilidad de error del 86.5% la hipótesis del investigador es falsa, por lo tanto, se toma la hipótesis nula: el laborar no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

El valor de p es de $.865$, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, el laborar no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

TABLA 41. TABLA DE CONTINGENCIA RIESGO-NO. DE HORAS LABORALES

		No. de horas			Total
		0	3-6 horas	8-20 horas	
Riesgo general	BAJO	49	5	11	65
	MODERADO	37	6	7	50
Total		86	11	18	115

TABLA 42. Chi-cuadrado de riesgo-no. de horas laborales

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	.710 ^a	2	.701
Razón de verosimilitud	.705	2	.703
N de casos válidos	115		

H0: el no. de horas de labores no influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

H1: el no. de horas de labores influye en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico.

Toma de decisión:

El valor de p es de .701, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, el número de horas de labores no influye en el riesgo a padecer Síndrome de Burnout Académico.

XI. Discusión

En la presente investigación se demostró cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en el riesgo a padecer síndrome de burnout en estudiantes de enfermería de módulos clínicos de la FESI, además del nivel de riesgo a padecer dicho síndrome en el que se encuentran los alumnos.

Dentro de dicho trabajo se encontró que solo dos factores sociodemográficos son los que influyen en los alumnos para que padezcan el síndrome el primer factor fue: la condición de matriculación del alumno, lo que quiere decir si el alumno es regular, irregular o si se encuentra inscrito en extra-largo y el factor dos, fue el tener hijos.

Sin embargo, en un artículo llamado "Burnout en estudiantes universitarios" se hace mención de la naturaleza del síndrome, además de las características del rol que desempeñan los estudiantes y que los puede llevar a padecer el síndrome de igual forma que un trabajador. Las características específicas que se mencionan en dicho artículo son las siguientes: factores organizacionales (sobrecarga de materias, altas exigencias académicas, tipo de carrera o profesión que cursa, falta de apoyos financieros), factores sociales (mala relación estudiante-profesor, competitividad, poca solidaridad y compañerismo) y factores interpersonales o del individuo (poco apoyo familiar y de amistad).

En cuanto al riesgo general de padecer el Síndrome de Burnout Académico se encontraron los siguientes datos: de la población total, la mayoría se encuentra en un bajo riesgo, con un 57%, sin embargo, un porcentaje representativo tuvo riesgo moderado 43%. Hablando de las dimensiones del síndrome, los datos obtenidos se encontraron de la siguiente forma: en la dimensión cansancio emocional el 52% tuvo un nivel de afectación bajo, el 37% un nivel moderado y el 11% un nivel alto, en la dimensión despersonalización el 49% tuvo un nivel de afectación bajo, el 30% un nivel moderado y el 21% un nivel alto y por último en la dimensión autoeficacia, el 100% tuvo un nivel de afectación bajo.

Comparando esos resultados con una tesis realizada en el estado de México en el 2017 en donde se detectó el nivel de riesgo del Síndrome de Burnout en los trabajadores de los diferentes servicios de enfermería del hospital ISSEMYM se

encontró lo siguiente: la mayoría de la muestra se vio afectada en la dimensión realización personal con un 91.8%, además de que el 57.5% sufre despersonalización.

XII. Conclusiones

Concluyendo esta investigación podemos decir que, en la FESI, los alumnos que cursan por los módulos clínicos que son: tercero, cuarto, quinto y sexto semestre de la carrera de enfermería, cuentan con factores sociodemográficos que influyen en el riesgo a que padezcan Síndrome de Burnout Académico, afortunadamente son solo dos factores los que demostraron asociación en el riesgo, estos dos factores fueron: la condición de matriculación del alumno y el tener hijos.

Por otro lado, en cuanto al nivel de riesgo en el que se encuentran los alumnos, el 57% tuvo un riesgo bajo de padecer el Síndrome, sin embargo, hubo un porcentaje representativo de alumnos que tienen un riesgo moderado de padecer el síndrome, esto lo representa el 43% restante de la población.

Hablando de los niveles de afectación por dimensión, podemos concluir que en dos de las tres dimensiones hubo porcentajes representativos en cuanto al nivel de afectación alto, en la dimensión cansancio emocional un 11% y en la dimensión despersonalización 21%.

XIII. Recomendaciones

Dentro de la carrera de enfermería en la FESI, no existe alguna estrategia o algún taller que enseñe a los estudiantes el cómo afrontar el estrés que se genera a partir de la realización de todas las actividades que se presentan en el plan de estudios de la carrera, de una forma adecuada y así mismo este no afecte en su desempeño académico, por lo tanto, una recomendación a partir de esta investigación realizada, podría ser la implementación de un taller sobre inteligencia emocional.

Realizar mas investigación sobre el SBA en todas las carreras de la FESI, para detectar la afectación del estrés en los estudiantes y de esta forma toar medidas para que los alumnos cursen su carrera de una forma mas amena y productiva.

XIV. Referencias bibliográficas

-
- ¹ Patricia AG. Melina CL. "Prevalencia del síndrome de Burnout y factores sociodemográficos y laborales asociados en enfermeros(as) profesionales del Hospital Nacional de Niños durante el mes de Setiembre 2012" [Internet] 2013. Available from: https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1UwZ2GiMK_2gN5KRIPEX8 THGecnavzmlK
- ² Juárez-García Arturo, Idrovo Álvaro J., Camacho-Ávila Anabel, Placencia-Reyes Omar. Síndrome de burnout en población mexicana: Una revisión sistemática. Salud Ment [revista en la Internet]. 2014 Abr [citado julio 9019]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000200010&lng=es.
- ³ Tinajero," Detección del nivel y factores de riesgo del síndrome de burnout en los trabajadores de los diferentes servicios de enfermería del hospital ISSEMYN (instituto de seguridad social del estado de México) en Ecatepec de Morelos". Universidad Oparin. 2017. Ecatepec, Estado de México (Tesis). Consultado el 23 de julio del 2019.
- ⁴ Beas R, Anduaga-Beramendi A." Factores asociados con el síndrome de Burnout en médicos y enfermeras en Perú 2014". Revista de la Facultad de Ciencias Médicas [Internet]. 2017 [Consultado 31 de agosto del 2019].
- ⁵ Patricia AG. Melina CL. "Prevalencia del síndrome de Burnout y factores sociodemográficos y laborales asociados en enfermeros(as) profesionales del Hospital Nacional de Niños durante el mes de Setiembre 2012" [Internet] 2013. Consultado el 1 de septiembre del 2019, Available from: https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1UwZ2GiMK_2gN5KRIPEX8 THGecnavzmlK
- ⁶ Fátima Díaz B, Ingrid Carolina G."La investigación sobre el síndrome de burnout en latinoamérica entre 2000 y el 2010". Psicología Desde El Caribe, Vol 33, Iss 1, Pp 113-131 (2016) [serial on the Internet]. (2016), [cited September 6, 2019]; (1): 113. Available from: Directory of Open Access Journals.
- ⁷ Juárez-García Arturo, Idrovo Álvaro J., Camacho-Ávila Anabel, Placencia-Reyes Omar. "Síndrome de burnout en población mexicana: Una revisión sistemática". Salud Ment [revista de Internet]. 2014 abr [citado: 06 de septiembre del 2019]; 37(2): 159-176. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000200010&lng=es

⁸ Carmen Cecilia C. Édgar B. Orlando GG. “Burnout en estudiantes universitarios” *Psicología desde el caribe* [Internet]. 2015 [Consultado: 04 Sep 2019]; (3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14482/psdc.32.36217>

⁹ Rosales R, Rosales FR. “Hacia un estudio bidimensional del Síndrome de Burnout en estudiantes universitarios”. *Ciencia y salud colectiva* [Internet]. 2013 [Consultado 31 de agosto del 2019]; 19(12):4767-4775 Disponible en: DOI: 10.1590/1413-812320141912.18562013.

¹⁰ Carmen Cecilia Caballero D. “El burnout académico: prevalencia y factores asociados en estudiantes universitarios del área de la salud de la ciudad de barranquilla” Universidad del norte, consultado el 04 de septiembre del 2019.

¹¹ Claudia del rosario C., Oscar C., Leónidas O., “Síndrome de burnout en estudiantes de pregrado de la universidad de Nariño” consultado el 04 de septiembre del 2019.

¹² Jamila Geri Tomaschewski-Barlem. et al. Síndrome de burnout en estudiantes universitarios de enfermería de una universidad pública. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet] 2014 [Consultado 31 de agosto del 2019]. DOI y URL Disponible. DOI: 10.1590/0104-1169.3254.2498 www.eerp.usp.br/rlae.

¹³ Cristina L., Ma. Elena F., Ana María V., Ana Isabel L., Ma. Aurora R., “Burnout y engagement en estudiantes universitarios de enfermería) consultado el 05 de septiembre del 2019, disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n50/1695-6141-eg17-50-131.pdf&ved=2ahUKewjC-8vH7r3mAhWDG80KHRq-A5cQFjABegQIAhAB&usq=AOvVaw1GJiapBGS7Y1ZdExC32uD8>.

¹⁴ Yuri R., Fredy R., “Burnout estudiantil universitario.” *Conceptualización y estudio* Salud mental 2013, consultado el 07 de septiembre del 2019.

¹⁵ Yuri R., Fredy R., “Burnout estudiantil universitario. Conceptualización y estudio” *Salud mental* 2013, consultado el 07 de septiembre del 2019.

¹⁶ Barraza, A. (2007a). Un modelo conceptual para el estudio del estrés académico. *Revista Electrónica de Psicología Científica.com*, consultado el 07 de septiembre del 2019.

¹⁷ Yuri R., Fredy R., “Burnout estudiantil universitario. Conceptualización y estudio” *Salud mental* 2013, consultado el 07 de septiembre del 2019.

¹⁸ Yuri R., Fredy R., “Burnout estudiantil universitario. Conceptualización y estudio” *Salud mental* 2013, consultado el 07 de septiembre del 2019.

¹⁹ Faura. T. (1990). “Síndrome de Burnout. Enfermería; grupo de alto riesgo”, revista “*Rol de enfermería*”. Vol.10, pp 53-56. consultado el 07 de septiembre del 2019.

²⁰ Barraza, A. (2007a). Un modelo conceptual para el estudio del estrés académico. Revista Electrónica de Psicología Científica.com, consultado el 07 de septiembre del 2019.

XV. Anexos

Imagen 1. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
LICENCIATURA EN ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar en la investigación "factores sociodemográficos que influyen en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico en estudiantes de enfermería de módulos clínicos de la facultad de estudios superiores Iztacala" que tiene como objetivo identificar cuáles son los factores que influyen en el riesgo de que los estudiantes padezcan síndrome de burnout académico, a través de la aplicación de un instrumento que contiene dos apartados; una parte con datos sociodemográficos y la escala de medición MBI- HSS, los cuales serán contestados de manera escrita.

Durante la investigación se respetan los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Este estudio se encuentra en una clasificación de bajo riesgo, considerando durante su aplicación usted no sufrirá algún daño como consecuencia inmediata o tardía del mismo, incluyendo un beneficio colectivo, ya que se evidenciarán los resultados generalizados y anónimos de los factores sociodemográficos que influyen en el riesgo a padecer el síndrome, esto con el fin de que puedan ser tomados para desarrollar futuras investigaciones, planes de prevención, seguimiento de un tratamiento y terapias específicas, etc.

Los datos proporcionados serán de uso confidencial, sin existir la posibilidad de identificación individual, además de que puede dejar de participar en el momento que usted lo desee.

Los resultados únicamente tendrán fines académicos.

Firma del participante.

Nota: Si en algún momento de su participación en el estudio surge alguna duda, síntase en la libertad de preguntar a los investigadores o comuníquese al correo llanaleonsal@gmail.com

Imagen 2. Instrumento de medición: datos sociodemográficos.

FOLIO:



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO.
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA.
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.



Investigación:

Factores sociodemográficos que influyen en el riesgo a padecer síndrome de burnout académico en estudiantes de enfermería de módulos clínicos de la FESI.

Objetivo: identificar los factores sociodemográficos que influyen en el riesgo a padecer síndrome de Burnout académico en la licenciatura en enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

Cuestionario Sociodemográfico.

Semestre: Alumno regular () Alumno extra- largo ()
Alumno irregular ()

Sexo: M H

Edad:

Estado civil:

¿Tienes Hijos? Si No N° de hijos

Lugar de procedencia:

Tiempo de traslado a la facultad:

Tiempo de traslado a campo clínico:

¿Enfermería fue tu primera opción? Si No ¿Cuál era tu primera opción?

¿Cuenta con alguna beca / apoyo económico? Si No

¿Actualmente Laboras? Si No N° de horas al día:

Imagen 3. Instrumento de medición: MBI- HSS



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
 LICENCIATURA DE ENFERMERÍA



Instrucciones: A continuación se le planteará una serie de cuestiones, referidas todas ellas a su actividad escolar. Debe ser sincero al contestarlas y marcar su respuesta con una "X"

Ítem.	0-Nunca	1-Casi nunca	2-Algunas veces	3-Regulamente	4-Muchas veces	5-Casi siempre	6-Siempre
1. Me siento emocionalmente agotado.							
2. Me siento cansado al final de la jornada de estudio.							
3. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de estudio.							
4. Comprendo fácilmente el estado emocional de los demás.							
5. Creo que trato a algunas personas como si fuesen objetos impersonales.							
6. Estar todo el día con otras personas es un esfuerzo							
7. Logro resolver eficazmente los problemas de las personas.							
8. Me siento "quemado" por mi trabajo académico.							
9. Considero que mis estudios influyen de manera positiva en la vida de los demás.							
10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que estudio esta carrera.							
11. Me preocupa el hecho de que estudiar esta carrera me esté endureciendo emocionalmente.							
12. Me siento activo (físicamente).							
13. Me siento frustrado en mis estudios.							
14. Creo que estoy estudiando demasiado.							
15. No me preocupa realmente lo que le ocurre a algunas personas con las que tengo que interactuar.							
16. Trabajar directamente con personas me produce estrés.							
17. Me adapto fácilmente al trabajo colaborativo.							
18. No me siento motivado después de estudiar con otros compañeros.							

Imagen 4. Instrumento de medición: MBI- HSS

19. Considero que el conocimiento adquirido durante la carrera me es de gran utilidad							
20. Me siento acabado.							
21. Pierdo la calma al tratar de resolver mis problemas.							
22. Considero que las personas en mi entorno académico me culpan de algunos de sus fracasos.							

Adaptación de MBI-HSS (1981).
Elaboró: P.S.S Padilla Daniela.
P.S.S León Salinas Liliana.