

**BURNOUT ACADÉMICO Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE PRÁCTICAS
PROFESIONALES II DEL PROGRAMA DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD
POPULAR DEL CESAR -VALLEDUPAR, 2021-2**

**CRIADO PÉREZ KEVIN JOEL
DAZA CONTRERAS ROSA MARÍA**

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD DE DERECHO, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
VALLEDUPAR – CESAR**

2021

**BURNOUT ACADÉMICO Y SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE
PRÁCTICAS PROFESIONALES II DEL PROGRAMA DE PSICOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR -VALLEDUPAR, 2021-2**

**CRIADO PÉREZ KEVIN JOEL
DAZA CONTRERAS ROSA MARÍA**

Trabajo presentado como requisito para optar al grado de Psicólogo(s)

**Director. Dra. Torres Peinado Luz Angélica
Psicóloga**

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD DE DERECHO, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
VALLEDUPAR – CESAR**

2021

Nota de aceptación

Jurado

Jurado

Valledupar, _____

DEDICATORIA

Este proyecto se lo dedico principalmente a mi madre Rosalba Pérez Rico, que gracias a su apoyo, cariño y comprensión he podido sacar adelante y con éxito mi carrera profesional. También se lo dedico a mis hermanas, amigos y familiares que siempre han estado ahí para mí, y, por último, a todas aquellas personas que de una u otra forma ayudaron a desarrollar y avanzar esta investigación.

Kevin Joel Criado Pérez.

Este trabajo lo dedico principalmente a Dios por haberme permitido culminar satisfactoriamente mi carrera profesional, a mis padres Robinson Daza y Vilma Contreras quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han ayudado a cumplir un sueño más, son el motor de mi vida.

A mi pareja Samuel Laserna por todo el amor y comprensión durante todo este proceso, gracias por estar conmigo en cada momento. Y a toda mi familia que siempre han estado ahí cuando los necesito, aportando su granito de arena para verme crecer cada día personal y profesionalmente.

Rosa María Daza Contreras.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos en primera instancia a Dios por permitirnos alcanzar los objetivos planteados para la realización del proyecto, y a su vez, brindarnos sabiduría, fortaleza y la capacidad de afrontar las vicisitudes que se presentaron durante el desarrollo de esta investigación.

De igual forma, extendemos nuestros agradecimientos a todas las personas que apoyaron y aportaron con su guía y orientación a lo largo de esta investigación, como lo fue Antonio Del Cristo Martínez. Del mismo modo, se le agradece a la asesora metodológica y temática Luz Angélica Torres por su orientación que permitió culminar con éxito la investigación.

Por último, agradecemos fervientemente a todos y cada uno de los estudiantes de prácticas profesionales II del programa de Psicología que hicieron parte de este estudio sin los que no hubiera sido posible llevar a cabo su desarrollo.

Tabla De Contenido

Resumen	13
Palabras claves	13
Abstract.....	13
Keywords	13
Introducción	14
Capítulo I El Problema	16
Planteamiento Del Problema.....	16
Pregunta de investigación	21
Objetivos	21
General	21
Específicos	21
Justificación	22
Delimitación.....	24
Capítulo II Marco Teórico Referencial	25
Antecedentes De La Investigación	25
Internacionales.....	25
Nacionales	32
Regionales	35
Bases Teóricas.....	42

Burnout académico	42
Salud mental.....	45
Sistema De Variables.....	46
Edad:	46
Género:.....	47
Estrato socioeconómico:	47
Estado civil:	47
Burnout académico:	47
Salud mental:	48
Marco Contextual o Geográfico	48
Marco Legal	49
Capítulo III Marco Metodológico	52
Enfoque de la investigación	52
Diseño y corte de la investigación.....	53
Tipo de investigación.....	53
Población y muestra.....	54
Técnica e instrumentos de recolección de datos	56
Cuestionario para las variables sociodemográficas	56
Cuestionario de Salud General de Golberg-28 (GHQ-28).....	58
Cuestionario MBI-SS: Student Survey	64

Consideraciones Éticas de la Investigación y Consentimiento Informado	67
Hipótesis	69
Capítulo IV Resultados De La Investigación.....	70
Análisis de los datos	70
Variables sociodemográficas.....	70
Resultados del Cuestionario de Salud General de Golberg-28 (Salud Mental)	73
Resultados del Cuestionario MBI-SS: Student Survey (Burnout Académico)	78
Correlaciones.....	80
Correlaciones con el Rho de Spearman	87
Discusión.....	97
Conclusiones y Recomendaciones	102
Referencias Bibliográficas	106
Anexos	117

Índice De Figuras

Figura 1	Edad de la población objeto de estudio.....	70
Figura 2	Género de la población objeto de estudio.	71
Figura 3	Estrato socioeconómico de la población objeto de estudio.....	71
Figura 4	Estado civil de la población objeto de estudio.	72
Figura 5	Síntomas somáticos en la población objeto de estudio.....	74
Figura 6	Ansiedad e insomnio en la población objeto de estudio.	75
Figura 7	Disfunción social en la población objeto de estudio.....	75
Figura 8	Depresión grave en la población objeto de estudio.	76
Figura 9	Agotamiento emocional en la población objeto de estudio.....	78
Figura 10	Cinismo en la población objeto de estudio.....	79
Figura 11	Eficiencia académica en la población objeto de estudio.	79
Figura 12	Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de síntomas somáticos	81
Figura 13	Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de ansiedad e insomnio.....	82
Figura 14	Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de disfunción social.....	82
Figura 15	Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de depresión grave.....	83
Figura 16	Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de agotamiento emocional	83
Figura 17	Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de cinismo.....	84
Figura 18	Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de eficiencia académica	85

Índice De Tablas

Tabla 1	Elementos de la ecuación para el cálculo de la muestra	55
Tabla 2	Operacionalización de la variable edad	56
Tabla 3	Operacionalización de la variable género	57
Tabla 4	Operacionalización de la variable estrato socioeconómico	57
Tabla 5	Operacionalización de la variable estado civil	58
Tabla 6	Ficha técnica del Cuestionario de Salud General de Golberg-28 (GHQ-28)...	58
Tabla 7	Cortes del Cuestionario de Salud General de Golberg-28 (GHQ-28)	61
Tabla 8	Operacionalización Salud Mental.....	62
Tabla 9	Ficha técnica del Cuestionario MBI-SS: Student Survey	64
Tabla 10	Baremos para la categorización de las dimensiones del Burnout Académico	65
Tabla 11	Operacionalización del Burnout Académico	66
Tabla 12	Niveles de correlación de Rho de Spearman.....	86
Tabla 13	Correlación entre el agotamiento emocional y síntomas somáticos.....	87
Tabla 14	Correlación entre el agotamiento emocional y ansiedad e insomnio	88
Tabla 15	Correlación entre el agotamiento emocional y disfunción social.....	89
Tabla 16	Correlación entre el agotamiento emocional y depresión grave	89
Tabla 17	Correlación entre el cinismo y síntomas somáticos	90
Tabla 18	Correlación entre el cinismo y ansiedad e insomnio	91
Tabla 19	Correlación entre el cinismo y disfunción social	92

Tabla 20	Correlación entre el cinismo y depresión grave	92
Tabla 21	Correlación entre el eficiencia académica y síntomas somáticos.....	93
Tabla 22	Correlación entre el eficiencia académica y ansiedad e insomnio	94
Tabla 23	Correlación entre el eficiencia académica y disfunción social	94
Tabla 24	Correlación entre el eficiencia académica y depresión grave	95

Índice De Anexos

Anexo 1	Permisos para aplicación de instrumentos	117
Anexo 2	Consentimiento informado.....	119
Anexo 3	Instrumento Datos Sociodemográficos.....	122
Anexo 4	Instrumento MBI-SS.....	123
Anexo 5	Instrumento GHQ28	124

RESUMEN

El estudiante de educación superior que se encuentra en la realización de sus prácticas profesionales puede presentar síntomas de burnout académico, ya que, este rol, lo asemeja al de un trabajador, lo cual, le implica asumir mayores responsabilidades y exigencias, que podrían posibilitar la aparición de este síndrome. Los síntomas pueden generar malestar en la salud mental, en la medida que precipita efectos negativos en el bienestar psicológico. El objetivo de este estudio es establecer la relación entre el burnout académico y la salud mental en estudiantes de prácticas profesionales II del programa de psicología de la Universidad Popular del Cesar, se llevó a cabo desde un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de corte transversal y de tipo correlacional. La muestra estuvo conformada por 82 practicantes a los que se les aplicaron el Cuestionario de Salud General de Goldberg-28 (GHQ-28), el MBI-SS: Student Survey (versión colombiana) y un cuestionario de datos sociodemográficos. Los resultados obtenidos revelan que el 91% son mujeres adultas jóvenes, solteras y de estrato socioeconómico bajo. En cuanto al burnout académico, el 25,6% presentan nivel alto en agotamiento emocional, el 31,7% un nivel alto de cinismo y 27% un nivel bajo en eficiencia académica. En la salud mental se obtuvo que el 13% presentan síntomas somáticos, el 20% ansiedad e insomnio, así mismo el 2% disfunción social y el 5% depresión grave. Las correlaciones entre variables dieron como resultado que existe una relación significativa entre varias dimensiones del burnout académico y la salud mental.

Palabras claves

Burnout académico, salud mental, relación, estudiantes, practicantes.

ABSTRACT

The student of higher education who is in the realization of his professional practices may present symptoms of academic burnout, since, this role, resembles that of a worker, which implies assuming greater responsibilities and demands, which could enable the appearance of this syndrome. Symptoms can lead to mental health discomfort, as it precipitates negative effects on psychological well-being. The objective of this study is to establish the relationship between academic burnout and mental health in students of professional practices II of the psychology program of the Popular University of Cesar, it was carried out from a quantitative approach, with a non-experimental design, cross-sectional and correlational type. The sample consisted of 82 practitioners who were applied the Goldberg-28 General Health Questionnaire (GHQ-28), the MBI-SS: Student Survey (Colombian version) and a sociodemographic data questionnaire. The results obtained reveal that 91% are young adult women, single and of low socioeconomic stratum. As for academic burnout, 25.6% have a high level of emotional exhaustion, 31.7% a high level of cynicism and 27% a low level of academic efficiency. In mental health, it was obtained that 13% have somatic symptoms, 20% anxiety and insomnia, as well as 2% social dysfunction and 5% severe depression. Correlations between variables resulted in a significant relationship between several dimensions of academic burnout and mental health.

Keywords

Academic burnout, mental health, relationship, students, practitioners.

INTRODUCCIÓN

El cumplimiento y desarrollo de las prácticas profesionales se ha convertido en una etapa importante en la vida de todo estudiante universitario, y es en este proceso, donde puede verse comprometida su salud mental, ya que, implica asumir desafíos y exigencias mayores; al igual que un trabajador, como son las cargas laborales, y además, académicas que pueden desembocar en diversos factores que desencadenan afectaciones directas o de nueva aparición en relación al estado del bienestar psicológico de estos. Tal es el caso del burnout académico (Estrada López, et al., 2018), el cual, se considera “un estado del estudiante en el que se presentan sensaciones de agotamiento debido a las demandas del estudio, tener una actitud cínica y desapegada hacia el estudio mismo, y sentirse incompetente como estudiante” (Schaufeli, Martínez, et al., 2002, p. 465).

Hay diversas consecuencias de este fenómeno en esta población, como, provocar la deserción académica o afectar el rendimiento académico; y junto a otros fenómenos, como la ideación suicida, pueden convertirse en un riesgo para la salud general percibida por los mismos (Álvarez Pérez & López Aguilar, 2021; Atencia Oliva, Plaza Gómez, & Hernández Riaño, 2020; Jiménez Villamizar & Caballero Domínguez, 2021).

A la luz de esta problemática, es importante conocer acerca de este fenómeno y su incidencia en la salud mental en los practicantes profesionales, y así, poder contribuir a su detección temprana, como también, su promoción, prevención e intervención. A su vez, es relevante para la psicología indagar sobre estos fenómenos, ya que, promueve el equilibrio del ser humano, en cuanto refiere a la salud mental y la disminución de tasas altas de ansiedad y estrés en poblaciones universitarias.

Por tal motivo, el objetivo central de esta investigación es establecer la relación entre el burnout académico y la salud mental en estudiantes de prácticas profesionales II del programa de psicología de la Universidad Popular del Cesar -Valledupar, 2021-2. Tal objetivo se sustenta en la caracterización sociodemográfica de los participantes objeto de estudio a través de la edad, el género, estrato socioeconómico y el estado civil, como también, en identificar los problemas de nueva aparición referentes a la salud mental en relación con los síntomas somáticos, la ansiedad e insomnio y la depresión grave, y a su vez, en determinar el burnout académico con respecto al agotamiento emocional, el cinismo y la eficiencia académica, y, por último, relacionar dichas variables.

Para así, en consecuencia del desarrollo de esta investigación y sus resultados, lograr mejorar la salud mental y la calidad de vida de los educandos y aportar a futuras investigaciones, en la medida en que se contribuye con datos científicos que guarden relación con este fenómeno, del mismo modo, para el enriquecimiento del conocimiento teórico y práctico, y lograr analizar las posibles soluciones a la problemática desde el campo psicológico.

CAPÍTULO I EL PROBLEMA

Planteamiento Del Problema

Ya hace más de tres décadas que el término de burnout apareció, proviniendo de un anglicismo que se podría traducir como “quemado” o “estar quemado” y convirtiéndose en un fenómeno que tiene variadas investigaciones alrededor del mundo. Aunque su precursor es el médico psiquiatra Freudenberger (1974), sus mayores expositores e investigadores son la doctora Maslach y Jackson, los cuales, definían este fenómeno como un síndrome de:

desgaste profesional, que se caracteriza, tanto en el medio laboral como familiar, por un estado de agotamiento intenso y persistente, pérdida de energía, baja motivación, extrema irritabilidad, enojo, y a veces agresividad y desmoralización, causados por problemas de trabajo o del hogar (Jackson & Maslach, 1981, p. 192, citado por Jiménez Ruiz, Arrieta Carmona, & Quintero Fabra, 2017, p. 37).

Estos mismos autores desarrollaron un instrumento psicométrico para medir este fenómeno y fue llamado MBI: Maslach Burnout Inventory, el cual, con el tiempo, tuvo diferentes adaptaciones como son el MBI- HSS: Human Services Survey, dedicado a los servicios de salud, el MBI - ES: Educators Survey, focalizado a los trabajadores del campo educativo y el MBI- GS: General Survey, para trabajadores de forma general.

Todos estos instrumentos permitieron investigaciones sobre esta temática y abarcaron a poblaciones laborales diferentes, pero, enfocándose primordialmente en profesionales prestadores de servicios en el área de la salud como son los enfermeros, los médicos, los auxiliares sanitarios, entre otros. Gracias a lo anterior, este fenómeno se ha estudiado y asociado a trabajadores de esta área laboral, sin embargo, “se ha demostrado que también se presenta de manera estable en otras profesiones” (Benavides Mora, Palacios Díaz, & Zambrano Guerrero,

2020, p. 21), y por tal razón, en los últimos años, se ha extrapolado la investigación de este fenómeno a escenarios de diversa índole, a tal punto, que ha llegado a ambientes académicos de educación superior, ya que, el rol de los estudiantes y sus actividades de aprendizaje, como también el desarrollo de sus competencias personales y sociales, permiten compararlos con las de un trabajador (Caballero, Bresó, & González Gutiérrez, 2015). Lo anterior, ha dado acceso a que este fenómeno adquiriera una nueva definición en este nuevo contexto académico, generando así, el de burnout académico.

De acuerdo con los autores Schaufeli, Martínez, Marques Pinto, Salanova, & Bakker (2002), “el burnout académico se refiere al estado del estudiante en el que se presentan sensaciones de agotamiento debido a las demandas del estudio, tener una actitud cínica y desapegada hacia el estudio mismo, y sentirse incompetente como estudiante” (p. 465), y así, con tal definición, estos autores adaptaron el MBI- GS: General Survey a la versión MBI: Student Survey (MBI - SS) para su medición, y por tanto, las investigaciones acerca del burnout académico en poblaciones universitarias han venido proliferando con el pasar de los años.

Ahora bien, el burnout académico tiene un impacto en la vida de los universitarios, sobre todo, puede llegar a alterar su salud mental y coexistir con sintomatologías diversas (Ferrel B, Ferrel O, & Bracho P, 2018; Marengo Escuderos, Suárez Colorado, & Palacio Sañudo, 2017).

Otras consecuencias de este fenómeno en esta población, es que puede provocar la deserción académica o afectar el rendimiento académico; y junto a otros fenómenos como la ideación suicida, puede convertirse en un riesgo para la salud general percibida por estos (Álvarez Pérez & López Aguilar, 2021; Atencia Oliva, Plaza Gómez, & Hernández Riaño, 2020; Jiménez Villamizar & Caballero Domínguez, 2021).

Al contemplar las consecuencias que tiene el burnout académico en los estudiantes universitarios; y a su vez, considerar sus actividades propias como un símil a las que cumple un trabajador, se puede llegar a delimitar la investigación a aquellos estudiantes que se encuentren en el período de sus prácticas profesionales; por lo que estos, a este nivel de su carrera profesional, es decir, en sus últimos semestres, estarían adquiriendo las nuevas responsabilidades sociales en su formación profesional, como también, desarrollando sus competencias y habilidades por medio del ejercicio laboral que les permite llevar a la praxis sus conocimientos, destrezas y aprendizajes adquiridos durante toda su formación académica.

Ahora bien, el estado colombiano considera el proceso de prácticas profesionales o laborales como una

“actividad formativa desarrollada por un estudiante de programas de formación complementaria ofrecidos por las escuelas normales superiores, educación superior de pregrado y posgrado, educación para el trabajo y desarrollo humano, así como de formación profesional integral del SENA, durante un tiempo determinado, en un ambiente laboral real, con supervisión y sobre asuntos relacionados con su área de estudio o desempeño y su tipo de formación; para el cumplimiento de un requisito para culminar sus estudios u obtener un título que lo acreditará para el desempeño laboral.”

Resolución 3546 de 2018 [Ministerio del Trabajo].

Y es así como, se regularon las prácticas laborales en el territorio nacional; y en este sentido, los estudiantes universitarios que se encuentren en este período en su proceso formativo, podrían estar expuestos al burnout académico, como también, al mismo síndrome del burnout, ya que, la Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2016), en su informe titulado “Estrés en el Trabajo: un reto colectivo”, dictó la inclusión de este síndrome en las listas nacionales de

enfermedades profesionales de diversos países, ya que el estrés laboral es uno de los principales factores que afectan la salud de los trabajadores a nivel mundial.

Lo anterior, permitió que, en Colombia, el Ministerio del Trabajo, a través del decreto 1477 de 2014, agregara en su Tabla de Enfermedades Laborales al síndrome de burnout. Por otra parte, el Ministerio de Protección Social, con su resolución 2646 del 2008 establece disposiciones y se definen las responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional. De la misma manera, la Ley 1616 del 2013, busca garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud mental en la población colombiana, mediante la promoción de la salud y la prevención de los trastornos mentales.

Teniendo en consideración todo lo expuesto con anterioridad, las universidades de Colombia deben velar por la salud mental de sus universitarios, sobre todo, aquellos que se encuentran en sus prácticas profesionales o laborales, y a su vez, disponer de todo un arsenal de técnicas y métodos para la correcta identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo de diversos factores de riesgos psicosociales en los que se puede incluir al burnout académico, por ende, se convierte en algo de vital importancia para estas instituciones el cumplir con dichas responsabilidades frente a la salud mental de sus estudiantes en procesos de prácticas profesionales.

Por otro lado, a nivel regional, esta problemática en los universitarios se relaciona con síntomas de problemas de salud mental (Marengo Escuderos et al., 2017), por lo que convierte este fenómeno en un tema de interés para los centros de educación superior de la región, entre los

que se encuentra la Universidad Popular del Cesar, la cual, cuenta con 25 carreras profesionales ofertadas, y entre estas, se encuentra la psicología.

Los estudiantes del programa de psicología de la Universidad Popular del Cesar, encontrándose en el noveno y décimo semestre de su formación, y cumpliendo con los requisitos necesarios para la realización de prácticas profesionales, como lo establece el Acuerdo No 003 del 23 de enero de 2019 “Por medio del cual se expide el reglamento de prácticas profesionales del programa de psicología de la facultad de derecho ciencias políticas y sociales de la Universidad Popular del Cesar”, podrán acceder al ejercicio de este proceso académico, por tanto, deberán cumplir con una dedicación de 320 horas en el escenario de prácticas designado, también deberán cumplir un mínimo de 20 horas semanales durante las 16 semanas de cada período académico.

Este cumplimiento de horario se da en lo que el acuerdo No. 003 denomina escenario de prácticas, que de acuerdo con el Ministerio del Trabajo (MinTrabajo) Resolución Número 3546 De 2018 “Por la cual se regulan las prácticas laborales” se define como una entidad privada o estatal que recibe al practicante para que realice actividades formativas relacionadas con su área de conocimiento, durante el tiempo determinado por el programa académico respectivo para el cumplimiento de la práctica laboral. Por consiguiente, se convierte en su lugar de “trabajo” propiamente dicho, y su vinculación se da a través de las modalidades de contrato de aprendizaje, convenios interinstitucionales de prácticas profesionales, docencia y servicio.

De todo lo anterior expuesto, con respecto a esta problemática y sus consecuencias en la vida de estas poblaciones, se puede desprender una formulación de problema de investigación, la cual, queda redactada en las siguientes líneas:

Pregunta de investigación

¿Cuál es la relación entre el burnout académico y la salud mental en estudiantes de prácticas profesionales II del programa de psicología de la Universidad Popular del Cesar - Valledupar, 2021-2?

Objetivos

General

Establecer la relación entre el burnout académico y la salud mental en estudiantes de prácticas profesionales II del programa de psicología de la Universidad Popular del Cesar - Valledupar, 2021-2.

Específicos

- Categorizar la edad, el género, el estrato socioeconómico y el estado civil de la población objeto de estudio.
- Identificar síntomas somáticos, ansiedad e insomnio, la disfunción social y la depresión grave en los estudiantes de prácticas profesionales II del programa de psicología de la Universidad Popular del Cesar.
- Determinar en la población objeto de estudio el agotamiento emocional, el cinismo y la eficiencia académica.
- Relacionar los síntomas somáticos, la ansiedad e insomnio, la disfunción social y la depresión grave con el agotamiento emocional, el cinismo y la eficiencia académica en los estudiantes de prácticas profesionales II del programa de psicología de la Universidad Popular del Cesar.

Justificación

En el mundo globalizado, el síndrome de burnout hace parte de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), ya que, es un fenómeno que afecta a muchas personas alrededor del orbe, especialmente a los trabajadores, que, cada vez más sufren de estrés y sobrecarga laboral. De acuerdo a instituciones gubernamentales, Colombia tiene alrededor de 22 millones de trabajadores, de los cuales, entre un 20% al 30% reportan afectaciones laborales, especialmente las mujeres. Estas afecciones están relacionadas con síntomas de ansiedad y estrés asociados al trabajo, como también, síntomas de depresión. Este contexto apremia a la aparición de este síndrome, comprendido éste, como, el resultado del estrés crónico en el lugar de trabajo que no se ha manejado con éxito.

Al tener en cuenta un contexto de educación superior, los universitarios de los últimos semestres que inician sus prácticas profesionales pasan a adquirir mayores retos y compromisos con una acción laboral propiamente dicha, por lo cual, se les asemeja con un trabajador. Y es así como, en este escenario, se da el burnout académico, que presenta implicaciones en la salud mental de esta población, en la medida que precipita los efectos negativos en el bienestar psicológico percibido, rendimiento académico y en la calidad de vida de los mismos.

Ahora bien, la Universidad Popular del Cesar cuenta con más de 16 mil estudiantes en pregrado, pero, se ha visto afectada por la deserción académica, que, de acuerdo a los datos del alma mater, este indicador ha venido aumentando en los últimos años, especialmente en época de pandemia. Uno de los factores influyentes en esta situación, es el burnout académico, que provoca en el cuerpo estudiantil, el ceder ante su rol, sus responsabilidades, sueños y proyecto de vida.

A su vez, a causa de esta problemática se pueden presentar una diversidad de síntomas en estas poblaciones, como el agotamiento emocional gracias a las demandas de los estudios, desinterés por las actividades académicas y sentimientos de incompetencia frente al rol como estudiante, por ende, se pueden apreciar consecuencias o alteraciones más o menos duraderas sobre el estado mental de éstos.

Por lo anterior, se considera esta investigación relevante teniendo en cuenta la necesidad de conocer acerca de este fenómeno y su incidencia en la salud mental de los estudiantes universitarios que realizan prácticas profesionales, para, con los resultados alcanzados, poder contribuir a la detección de esta problemática, como también, su prevención e intervención.

Se hace necesario una detección temprana de las manifestaciones iniciales del burnout académico, para así, facilitar y brindar información importante sobre este fenómeno y sus consecuencias en la salud mental de los practicantes profesionales, y tomar acciones preventivas frente a esta problemática. De la misma manera, con los resultados de la investigación, la Universidad Popular del Cesar podrá utilizarlos para lograr mejorar la salud general y la calidad de vida de sus estudiantes, y así, poder emprender las acciones tempranas necesarias para el fortalecimiento de las acciones preventivas y de protección a la salud mental de los mismos.

Este estudio también es relevante para la psicología, puesto que, la indagación sobre el tema promueve el equilibrio del ser humano, en cuanto refiere a la salud mental y la disminución de tasas altas de ansiedad y estrés en poblaciones universitarias y practicantes profesionales. Por esta razón, este estudio tiene como finalidad ofrecer información que beneficie y aporte significativamente a todo el campo de las ciencias humanas y sociales.

Así mismo, esta investigación aportará como beneficio a los participantes de esta, el poder conocer el nivel de afectación del burnout académico, si es el caso; como también, la

relación con su estado de salud mental, para así, iniciar acciones en su vida personal, académica y/o laboral que le permitan afrontar las consecuencias negativas que trae consigo este síndrome. Además, los participantes del estudio estarían propiciando los datos necesarios para investigar las posibles soluciones a esta problemática en el programa de psicología de la Universidad Popular del Cesar.

Finalmente, se pretende aportar a futuras investigaciones, en la medida en que se contribuye con datos científicos que guarden relación con este fenómeno, del mismo modo, para el enriquecimiento del conocimiento teórico y práctico, y así, analizar las posibles soluciones a la problemática en el campo psicológico, y contribuir a la producción de conocimientos científicos, desarrollando conocimientos nuevos en materia de salud mental y burnout académico en sectores universitarios que se encuentran en el período de prácticas profesionales.

Delimitación

El presente trabajo se enmarca en la línea de investigación de la Psicología y las Organizaciones, ya que, se parte del hecho de comprender las realidades humanas que se tejen al interior del mundo de las organizaciones y de analizar la relación entre el burnout académico y la salud mental, para así, intervenir en la búsqueda del desarrollo organizacional y del bienestar de los sujetos que participan en esta.

Es así como el presente trabajo de investigación se apoya en los autores D.P. Goldberg y V.F. Hillier para el desarrollo teórico de la salud mental; y a su vez, en los autores Schaufeli, Martínez, Marques Pinto, Salanova y Bakker; como también de Caballero C., Bresó E. y González Gutiérrez para el desarrollo teórico del burnout académico; contando con la versión colombiana por Hederich Martínez y Caballero Domínguez.

La investigación se limita al contexto de la Universidad Popular del Cesar de la ciudad de Valledupar, con un tiempo de ejecución y desarrollo de nueve meses a partir de la fecha de asignación del asesor, y se delimita con la población de los estudiantes del programa de psicología que se encuentran en el décimo semestre y desarrollando sus prácticas profesionales II en el semestre 2021-2.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

Antecedentes De La Investigación

Internacionales

En las indagaciones de los estudios a nivel internacional, se tiene a los autores María Eugenia Servian de Silguero, Lilian Rosana Vera de Valdez, Benjamina Brítez Cantero y Pablina Rodríguez de Fernández en el año 2019, realizaron un estudio sobre “La relación de la salud mental y el síndrome de burnout en profesionales de enfermería en un hospital regional”, esta investigación tuvo como objetivo, valorar la salud mental y su relación con el síndrome de burnout en profesionales de enfermería. Para su desarrollo se utilizó el método observacional de tipo descriptivo, en una muestra de 167 profesionales de enfermería del hospital regional “Dr. José Ángel Samudio” de la ciudad de Coronel Oviedo, departamento de Caguazu, República del Paraguay. Utilizaron como instrumento un cuestionario autoadministrado, integrado por: un cuestionario de datos sociodemográficos y laborales, el Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ28), y el Inventario de Burnout de Maslach (MBI). Como resultado de esta investigación, se obtuvo que el rango de edad de la población en estudio es de 24 a 56 años, el 86,8% corresponden al sexo femenino y el 47,9% es de estado civil casado/a. Respecto a las subescalas que definen el síndrome de burnout, el porcentaje de participantes con alto grado fueron los siguientes; 13,17% para agotamiento emocional, 39,52% despersonalización y 65,87% baja

realización personal. Esto dio como resultado que el 7,78% presenta síndrome de burnout. Respecto a la prevalencia de casos de trastornos mentales, el 64,07% corresponde a “casos”, así también la prevalencia de síndrome de burnout, que corresponde a 7,78%. Se realizaron asociaciones entre la salud mental y las dimensiones que definen el síndrome de burnout, y se obtuvo un resultado estadísticamente significativo para agotamiento emocional y despersonalización ($p>0,05$), no así para la baja realización personal ($p>0,05$). Sin embargo, la asociación entre la salud mental y síndrome de burnout fue estadísticamente significativa ($p<0,05$).

Así mismo, los autores Mariano García Izquierdo, María Isabel Ríos Risquez, César Carrillo García y Emiliana de los Ángeles Sabuco Tebar en el año 2017, realizan un estudio el cual tiene como título de investigación “El papel moderador de la resiliencia en la relación entre el burnout académico y la percepción de la salud mental en estudiantes de enfermería” y su objetivo fue analizar el papel de la resiliencia en las dimensiones del síndrome de burnout académico y la salud mental en una muestra de estudiantes de enfermería. El enfoque de estudio utilizado fue el cuantitativo tipo correlacional en una población de 218 estudiantes de la carrera de enfermería en la Universidad de Murcia, España. Los instrumentos utilizados en este estudio fueron: la escala de resiliencia de Connor-Davidson de 10 ítems, la escala MBI-SS (Maslach Burnout Inventory Student Survey) y el Cuestionario de Salud General (GHQ-12), se obtuvo como resultado; que el rango de edad de la población en estudio es de 19 a 50 años, donde la mayoría eran de sexo femenino (75,7%). En cuanto al estado civil, el 57,8% eran solteros, el 6,4% casado y el 34,4% restante estaban en pareja. Todas las correlaciones fueron significativas y siguen los valores teóricos esperados. La única excepción fue la dimensión del cinismo, que no mostró asociación con la resiliencia. También se encontró que la variable edad no tenía una

relación significativa sobre las variables fundamentales del estudio. Se encontraron efectos directos en dos dimensiones del burnout: agotamiento emocional y eficacia académica. Además, se observó un efecto directo de la resiliencia sobre la salud. Los estudiantes con bajos niveles de resiliencia juntos con una conexión entre el agotamiento emocional y la salud fueron significativos ($\beta = .18$, $t = 2,25$, $p < 0,05$). Por el contrario, bajo altos niveles de resiliencia, la conexión entre el agotamiento emocional y la salud no fueron significativos ($\beta = .12$, $t = .58$, $p = .56$). Por lo tanto, los estudiantes que muestran un menor nivel de resiliencia y un alto agotamiento emocional reportan una peor salud percibida.

El agotamiento general se asoció significativamente con un alto grado de agotamiento ($P < 0,001$). La proporción de individuos con alto agotamiento fue mayor entre los individuos con GPA 2 - 2.74 y mostró una constante disminuyó hasta que la proporción fue más baja entre las personas con un GPA de 4.5 - 5. Alto agotamiento, también se asoció significativamente con reprobar un curso / bloque en la universidad. Individuos que previamente reprobado un curso o bloque en la universidad tenían un mayor riesgo de alto agotamiento en comparación con individuos que no reprobaron un curso o un bloque antes (56% vs 31,3%, $P < 0,001$). No la participación en actividades también se asoció significativamente con un alto agotamiento. Individuos que no participó en actividades sufridas de burnout en un grado mayor que el visto en individuos que participaron en actividades (43,4% vs 33,1%, $P = 0,042$). Individuos que practican deportes sufría de burnout en un grado inferior al observado en los que no practicaban deporte (28,2% frente al 40,7%, $P = 0,052$).

Los investigadores Asem Shadid, Abdullah M. Shadid, Faisal E. Almutairi, Khalid E. Almutairi, Talal Aldarwish, Omar Alzamil, Feras Alkholaiwi y Salah-Ud-Din Khan en el año 2020, realizan un estudio transversal titulado “Estrés, agotamiento y asociado a factores de

riesgo en los estudiantes de medicina” su objetivo principal fue determinar la prevalencia y los factores de riesgo asociados con el agotamiento y el estrés en estudiantes de medicina en Arabia Saudita. La población de estudio fueron 356 estudiantes de la Facultad de Medicina en Arabia Saudita. Se aplicaron los instrumentos: el Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) y el Cuestionario de Salud General (GHQ-12). Y se obtuvieron los siguientes resultados: los hombres representaron 62,9% de la población, mientras que las mujeres representaron 37,1%. La mayoría de los estudiantes tenían entre 18 y 24 años, y de la mayoría de estado civil soltero/a (96,3%). En cuanto a los resultados obtenidos en la escala de agotamiento en la encuesta MBI-SS, el género se asoció significativamente con alto agotamiento donde más mujeres mostraron agotamiento en comparación con los hombres (87,9% vs.71,9%, $P < 0,001$). Fallar alguna vez en un curso en la universidad se asociaron significativamente con un alto cinismo ($P = 0,0066$, $0,001$, respectivamente). Un año académico más alto y un GPA más bajo fueron significativamente asociados con un mayor cinismo. Reprobar un curso en la universidad también fue significativamente asociado con un mayor cinismo (78% vs 60,9%, $P = 0,002$). Ninguna de las otras variables mostró una asociación significativa con el cinismo. Por otra parte, la alta eficiencia académica fue más prevalente en personas que tienen un familiar de primer grado que trabaja como médico (58,3% frente a 45,1%, $P = 0,024$). Ninguna de las variables restantes se asoció significativamente con la eficiencia académica. Elevado la eficiencia académica fue más prevalente en los estudiantes de medicina que no reprobaban ningún curso en universidad (50% frente a 34%, $P = 0,006$).

De igual forma, los autores Estephany Almendra Flores Chalco y Laura Graciela Huanca Mamani en el año 2021, sobre “Los factores psicosociales y síndrome de burnout académico en estudiantes del quinto año de la facultad de enfermería, UNSA Arequipa – 2020”. El objetivo

principal de este estudio fue determinar si existe relación existente entre los factores psicosociales y el síndrome de burnout académico en estudiantes del quinto año de la Facultad de Enfermería, UNSA Arequipa - 2020. El estudio fue cuantitativo de tipo descriptivo, con diseño correlacional, y de corte transversal en una población conformada por 57 estudiantes del quinto año de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa – Perú matrícula vigente 2020-II. Los instrumentos utilizados en este estudio fueron; la escala del burnout académico Maslach Burnout Inventory Student Survey / MBI-SS y el cuestionario de factores psicosociales. Los resultados de este estudio fueron que el 100% de la población en estudio son de género femenino, el 32.1% tienen 23 años, el 62.5% de la población aun no trabajan, el 55.4% viven con ambos padres, el 37.5% no practican ninguna actividad deportiva, y finalmente el 68.8% duermen menos de 8 horas. El 96.4% de las estudiantes no presentan síndrome de burnout académico, mientras que solo el 3.6% de ellas si evidencia la presencia de este Síndrome. Las dimensiones del síndrome de burnout académico, observando que el 41.1% presentan un nivel medio y alto en relación a la dimensión de cansancio emocional, en la dimensión de cinismo se presenta un nivel bajo con 83.9% y finalmente un 75% se encontró con un nivel bajo de eficacia académica. En cuanto a los factores psicosociales, se obtuvo que el 78.6% de las estudiantes presentan mayor influencia de los factores intrapersonales al igual que el 76.8% en los factores sociales y, por último, observamos que el 71.4% de las estudiantes evidencia menor manifestación de los factores académicos.

Judith Rodríguez Villalobos, Elia Benavides, Martha Ornelas y Perla Jurado en el año 2019 realizan un estudio titulado “El burnout académico percibido en universitarios; comparaciones por género” el cual, tenía como objetivo principal comparar los perfiles de burnout percibido de mujeres y hombres universitarios en la Universidad Autónoma de

Chihuahua, México. El enfoque de estudio fue cuantitativo con un diseño descriptivo y transversal a una muestra de 1180 participantes de la Facultad de Ciencias de la Cultura Física. El 50.7% de los participantes son mujeres y el 49.3% hombres, las edades de las mujeres fluctúan entre los 18 y 28 años, con una media de 20.50 y una desviación estándar de 1.83 años; y las de los hombres fluctúan también entre los 18 y 28 años, pero con una media de 20.84 y una desviación estándar de 1.98 años. El instrumento utilizado en este estudio fue el Maslach Burnout Inventory Student Survey: MBI-SS. Y se obtuvo como resultado; que existen diferencias globales estadísticamente significativas de acuerdo a la variable género en los puntajes promedio de las subescalas de burnout académico percibido (Wilks' $\lambda = .922$; $p < .001$; $\eta^2 = .078$). De igual forma, los resultados mostraron que las mujeres reportan mayores niveles de burnout académico en las tres dimensiones estudiadas Agotamiento ($F = 6.224$, $p < .05$), Cinismo ($F = 40.037$, $p < .001$) y Eficacia ($F = 23.348$, $p < .001$).

Por otra parte, Edwin Gustavo Estrada Araoz, Néstor Antonio Gallegos Ramos y Helen Juddy Mamani Uchasara en el año 2021 realizan una investigación titulada "Burnout académico en estudiantes universitarios peruanos". Que tuvo como principal objetivo describir el burnout académico de los estudiantes de la carrera profesional de educación de una universidad pública de Madre de Dios (Perú). En enfoque de este estudio fue cuantitativo, diseño no experimental, y tipo descriptivo, en una muestra de 202 estudiantes y se les aplicó un cuestionario de datos sociodemográficos y académicos, así como el Cuestionario Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBI-SS). Como resultado de esta investigación se obtuvo; la edad promedio de los participantes fue 22 años, la mayoría de participantes fueron mujeres (59,9%), sus edades oscilaban entre 16 y 20 años, el 54,5% tienen una pareja estable, la mayoría de estudiantes presentan niveles moderados de burnout académico (52,5%). En cuanto a sus dimensiones, los

estudiantes también se caracterizan por tener niveles moderados de agotamiento emocional (66,3%), cinismo (43,1%) y eficacia académica (36,1%).

De igual forma, se observó que el sexo, el grupo etario, el año de estudio y la situación laboral de los estudiantes se asocian significativamente con la prevalencia del burnout académico ($p < 0,05$). Así pues, se pudo determinar que estudiantes del sexo femenino, que tenían entre 16 a 20 años, que estaban cursando los primeros años de estudio y trabajaban presentaron niveles de burnout académico ligeramente superiores a los demás grupos.

Pere Oro, Montse Esquerda, Joan Viñas, Oriol Yuguero y Josep Pifarrea en el año 2017, realizaron un estudio titulado “Síntomas psicopatológicos, estrés y burnout en estudiantes de medicina”. El cual tenía como objetivo determinar en los primeros cursos de medicina, en la Facultad de Medicina de Lleida, el grado de estrés percibido por los estudiantes, la sintomatología reportada y el grado de burnout, así como la relación entre estas variables y la posibilidad de detectar estudiantes de alto riesgo. Para su desarrollo se utilizó el método transversal con 118 estudiantes de la Facultad de Medicina en España. Se aplicaron los instrumentos: Perceived Stress Scale (PSS, Escala de Estrés Percibido), Symptom Checklist-90-R (SCL-90-R, Cuestionario de síntomas) y el MBI-SS. Se obtuvo como resultado que los síntomas de mayor puntuación en el SCL-90-R: nerviosismo o agitación interior, preocuparse demasiado por todo, dificultades para concentrarse, irritarse fácilmente, pensamientos no deseados, dificultad para tomar decisiones, sentirse tenso o agitado, dolores de cabeza y dificultad para conciliar el sueño. Existen unas diferencias significativas entre géneros, siendo las puntuaciones superiores en el caso de las mujeres para las siguientes variables: estrés percibido, en las subescalas de somatización, depresión, ansiedad y total de síntomas positivos del cuestionario SCL-90-R, y en la subescala de ineficacia académica del MBI-SS. En referencia a las relaciones

entre las diferentes variables, las puntuaciones en estrés percibido y burnout académico separadas en 2 grupos, uno de alta severidad (puntuación $\geq 0,94$) y otro de baja severidad (puntuación $< 0,94$) en el GSI del SCL-90-R, siendo la correlación entre estas variables altamente significativa.

Nacionales

En investigaciones a nivel nacional, se encontraron a los autores Ángela María Merchán Galvis, Angie Yicenia Albino Matiz, Jhon Edwar Bolaños López, Nicolás Millán y Ary Andrés Arias Pinzón que, en el año 2018, realizan un estudio sobre “Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de Medicina” el cual, tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia y características asociadas del síndrome de burnout, en estudiantes de Medicina de una universidad privada del suroccidente colombiano. El enfoque fue cuantitativo - descriptivo de corte transversal en una población de 161 estudiantes del programa de medicina de la Universidad Icesi, (Cali, Colombia) en su mayoría mujeres (55,3%) con edad media de 21 años. En este estudio se aplicó una encuesta sociodemográfica y el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) y se obtuvo como resultado que el síndrome de burnout estaba presente en el 4,3 % (n= 7) de los estudiantes, según la interpretación del instrumento al obtener una puntuación alta en las dimensiones de AE (agotamiento emocional) y DP (despersonalización) junto a una puntuación baja en la dimensión de RP (reducida realización personal). Adicionalmente, el grupo investigador consideró como limítrofe o probable los estudiantes que presentaron dos de las tres dimensiones afectadas, encontrándose que el 21,1 % (n= 34) estaba en esta situación. No se encontró asociación significativa al relacionar la presencia del SB con las variables sociodemográficas, semestre matriculado o antecedentes patológicos. De igual forma, se realizó un análisis de cada dimensión del síndrome de burnout y la frecuencia de clasificación

de cada una. La asociación de entre las diferentes variables y las dimensiones valoradas reveló que el sexo influye en AE ($P= 0,038$), convivir con familiares lejanos afecta AE y RP ($p= 0,015$ y $p= 0,009$ respectivamente) y el semestre matriculado, específicamente el X semestre, se relacionó con todas las dimensiones ($p= 0,002$ (AE); $p= 0,050$ (DP) y $p=0,026$ (RP)).

José Daniel Gómez Delgadillo y Nilsen Smith Montenegro Almeida, en el año 2018, realizaron un estudio titulado “Relación entre el burnout académico e inteligencia emocional en estudiantes de psicología de la universidad de Cundinamarca”. Su principal objetivo fue determinar el grado de relación entre el Burnout Académico y la Inteligencia Emocional en estudiantes de noveno semestre que realizan su práctica profesional en Psicología de la Universidad de Cundinamarca. Su enfoque fue cuantitativo de diseño transaccional tipo correlacional. La población de estudio de esta investigación fueron 60 estudiantes de la Universidad de Cundinamarca, del programa de psicología, de noveno semestre, que se encontraban realizando las prácticas profesionales. Se utilizó como instrumento la Escala Unidimensional del Burnout Estudiantil (EUBE) y el Trait Meta Mood Scale (TMMS-24) y se obtuvo como resultado que en el estudio se contó con la participación de 39 mujeres y 11 hombres, cuyo rango de edad en el sexo femenino oscilan entre 20 y 36 años; para el caso del sexo masculino se ubica entre 21 y 30 años de edad respectivamente. Al abordarlo por campos de práctica, la participación se expresa de la siguiente forma: por el campo social 12 sujetos; en el campo educativo 18 individuos y, en el campo organizacional 20 estudiantes. En cuanto a los resultados, los promedios globales de la variable burnout estudiantil, la cual permite observar una media de 38,92%, que corresponde un nivel leve de burnout, se evidencia también un valor máximo de 65,00%, que corresponde a nivel moderado y un valor mínimo, de 26,66%, concerniente al nivel leve. El 90% de los estudiantes presentan un nivel leve de burnout

académico y el 10% evidencia un nivel moderado de burnout académico. Por otra parte, se logró evidenciar que las mujeres en general obtuvieron un puntaje mayor en el componente de reparación emocional, con una media de 25,6, seguido del componente de atención, con una media de 25,6 y por último el componente de claridad emocional con una media de 25,08, lo anterior indica que las mujeres estudiantes de noveno semestre de psicología de la Universidad de Cundinamarca, tienen un nivel de inteligencia emocional adecuado.

Diana Carolina Calle Mosquera y Valentina Rincón Amaya que en año 2021 realizan un estudio tipo cuantitativo, diseño experimental y alcance descriptivo en una población de 33 practicantes de psicología jurídica de la Fundación Universitaria del Área Andina de Bogotá. Este estudio, tuvo como título “Incidencia del síndrome de burnout en practicantes de psicología con énfasis jurídico de la Fundación Universitaria de Área Andina de Bogotá” y su principal objetivo fue realizar el diagnóstico sobre la presencia del síndrome de Burnout en los estudiantes de la Fundación Universitaria del Área Andina de 9º y 10º semestre que realizan sus prácticas profesionales como psicólogos jurídicos. Los instrumentos utilizados fueron: un cuestionario de datos sociodemográficos y el Maslach Burnout Inventory MBI. Se obtuvo como resultado, que la mayoría de los participantes son mujeres, con una edad media de 23 años. La mayoría de los estudiantes puntuaron medio en cada una de las dimensiones, que son: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, esto quiere decir que presentan algunos síntomas asociados al Síndrome de Burnout, por lo tanto, se realiza la asociación entre cada una de las dimensiones con aspectos relacionados a sus lugares de prácticas.

En cuanto a los resultados encontrados en dimensión del agotamiento emocional, se evidencio dos niveles, un nivel medio de agotamiento emocional y otro bajo. En esta dimensión se encuentra el ítem “Me siento frustrado por mis prácticas” donde se puede inferir que la

mayoría, es decir, 9 participantes equivalente al 69,2% presentan características como estar cansados por la demanda tan alta en el sitio de práctica, están excedidos emocionalmente por el tipo de labores que realizan y el tipo de población con la que trabajan. Esto afecta directamente sus áreas tanto personales como académicas. En la despersonalización se encontró los tres (3) niveles de incidencia del Burnout, y hay un mínimo (15,4% equivalente a 2 participantes) que se asocia con el nivel alto, por lo tanto, es posible la mayor parte de la población tiende a tener actitudes frías e indiferentes debido a sus prácticas en el ámbito jurídico, un ítem de esta dimensión es “Me siento “quemado” por el sitio de prácticas en el que trabajo”

Finalmente, en la dimensión de realización personal se evidencio que la mayoría (53,8%, es decir, 7 estudiantes) de los practicantes se encuentran en un nivel bajo de realización personal. Un ítem es “Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada a mis usuarios”. En este caso presentar un resultado bajo es algo negativo pues significa que tiene poca autosuficiencia y realización personal en el trabajo, lo que les impide a los jóvenes poder desarrollarse mejor como profesionales, generando desde temprana edad una gran desmotivación en sus prácticas y las labores relacionadas a su profesión que en este caso es psicología en el campo jurídico.

Regionales

En la revisión de antecedentes a nivel regional, es decir, del Caribe, se encontraron a los autores María Paola Jiménez Villamizar y Carmen Cecilia Caballero Domínguez en el año 2021, realizaron un estudio titulado “La salud general percibida y su asociación al síndrome de burnout académico e ideación suicida en universitarios colombianos” y su objetivo fue describir la prevalencia de la salud general percibida y su asociación al síndrome de burnout académico e ideación suicida en universitarios de una institución pública. El tipo de estudio fue observacional de corte transversal con componente analítico, en una muestra de 807 estudiantes de los

programas académicos de las Facultades de Ciencias de la Salud, Humanidades y Ciencias Empresariales de una institución universitaria pública en la ciudad de Santa Marta, Colombia. Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron; la Escala de Salud General (GHQ), el Inventario de Burnout Académico (MBI-SS) y la Escala de Ideación Suicida (CES-D-IS). Se obtuvo como resultado que se contó con la participación de 807 estudiantes universitarios, con edades entre 18 a 47 años ($M = 23$; $DE = 6,7$), de los cuales el 24 % son adultos jóvenes y el 60 % son del género femenino. En lo referente a las variables de salud mental se halló que el 28 % de los estudiantes informan malestar general percibido. El 27 % manifiestan alto agotamiento, el 35 % bajo cinismo y el 20 % ineficacia. El 8 % de los estudiantes informan alto riesgo de ideación suicida. En el análisis multivariado, el modelo ajustado para la salud general percibida sugiere que niveles alto de ideación suicida ($OR = 3,16$; $IC\ 95\ \% 1,82 - 5,49$), agotamiento alto ($OR = 2,22$; $IC\ 95\ \% 1,51-3,25$), cinismo alto ($OR = 1,61$; $IC\ 95\ \% 1,14- 2,28$) e ineficacia académica ($OR = 1,60$; $IC\ 95\ \% 1,12 - 2,28$) se asociaron a malestar general percibido. Las variables género, edad, estrato socioeconómico, estado civil y tener o no tener hijos no mostraron un comportamiento como variables de confusión para el modelo de salud general percibido.

Los autores Yuly Suárez Colorado, Carmen Caballero Domínguez, Jorge Palacio Sañudo, Raimundo Abello Llanos que, en el año 2019, realizaron un estudio titulado “Cambios del burnout académico, engagement y la salud mental durante un semestre de estudio” y objetivo principal fue establecer los cambios del burnout académico, engagement y la salud mental en estudiantes de ingenierías y ciencias de la salud al inicio y final de un semestre de estudio. El tipo de investigación fue transversal en una población de 145 estudiantes de ingeniería y ciencias de la salud en la Universidad de Magdalena en el norte de Colombia. Los instrumentos utilizados en este estudio fueron: Maslach Burnout Inventory - Encuesta para Estudiantes, la Escala de

Compromiso Laboral de Utrecht (UWES) y el Inventario de Síntomas (SCL-90-R). Se obtuvieron los siguientes resultados: el 40% de los participantes del estudio fueron mujeres y el 60% hombre. Con edades de 16 – 36 años. Por otro lado, el nivel de agotamiento académico general al principio del semestre mostró un aumento significativo en comparación con la observación al final del semestre ($Z = -4.800$ $p < 0.000$). Al analizar la composición tridimensional del burnout, estadísticamente se identificaron cambios significativos en el agotamiento emocional y el cinismo. El nivel del compromiso general mostró cambios con respecto a los niveles inicial y final ($Z = -2.042$ $p < 0.041$), y de su configuración tridimensional. Los cambios más significativos se observaron en la dimensión de la dedicación; que disminuyó en la segunda observación. Los síntomas relacionados a la salud mental no mostraron cambios significativos a excepción de la subescala de depresión, que disminuyó en la segunda observación. Al explorar los niveles de desgaste académico según la facultad académica, se muestra el progreso en los niveles de severidad del agotamiento académico a medida que transcurre el semestre. Al final del semestre hubo un aumento en el agotamiento clínico en comparación con un número menor de estudiantes sin síntomas de agotamiento académico.

Por otro lado, se tiene a los autores Fernando Robert Ferrel Ortega, Lucía Fernanda Ferrel Ballestas, Ada Amalia Cantillo Aguirre, Juliana Jaramillo Campo y Sandra Milena Jiménez Suárez, que, en el año 2017, realizaron un estudio desde el paradigma epistemológico empírico-analítico (cuantitativo), de tipo descriptivo-comparativo, en una población 1.028 estudiantes de diferentes facultades de universidades públicas. El cual, tenía como título “Variables académicas y sociodemográficas relacionadas con el síndrome de burnout, en estudiantes de Ingenierías y Ciencias de la Salud de una universidad estatal de Colombia” y su objetivo principal Objetivo: Comparar las dimensiones del síndrome de burnout en estudiantes de Ingenierías y Ciencias de la

Salud, en relación con las variables académicas (promedio ponderado, semestre y programa cursado) y sociodemográficas (edad, género) de los participantes. De la población se obtuvo una muestra de 254 estudiantes, de los cuales, el 58% eran varones y el 42% mujeres; con edades entre los 21 a 25 años de edad. El instrumento utilizado en este estudio fue el Inventario de Burnout Académico -MBI-SS y se obtuvo como resultado que las dimensiones del SB indican que el 47,6 % de los estudiantes presentaron un nivel bajo en la dimensión agotamiento emocional, el 42,5 % presentaron un nivel medio y el 9,8 % presentaron un nivel alto. Respecto a la dimensión cinismo, la mayoría de los estudiantes (92,5 %) presentaron un nivel bajo, solo el 4,7 % presentó un nivel medio y el 2,8 % nivel alto, lo cual indica que una pequeña proporción de estudiantes (7,5 %) experimentan aspectos de autocrítica, desvalorización y pérdida del interés, de la trascendencia y valor frente al estudio. Finalmente, en relación con la eficiencia académica, se encontró que el 66,1 % presenta un nivel alto, el 32,3 % un nivel medio y solo el 1,6 % presentó un nivel bajo, lo cual indica que más de la mitad de los participantes consideran que se desarrollan de manera eficaz en relación a sus actividades académicas.

Respecto al género de los estudiantes, se encontró que no existen diferencias significativas entre la variable género y la dimensión de cinismo ($F = 8,688$; $p < 0.004$). Sin embargo, con relación a las dimensiones de agotamiento y autoeficacia se evidenció que sí existen diferencias significativas: ($F = ,455$; $p > ,500$) y ($F = 6,026$; $p > ,015$), respectivamente. Respecto a la edad, no se encontraron diferencias significativas con los niveles de agotamiento ($F = 1,481$; $p < 0,229$), cinismo ($F = 1,306$; $p < 0,273$) y autoeficacia ($F = 1,206$). Sin embargo, se evidenció, con relación al agotamiento emocional, que todas las personas se encuentran en un nivel bajo (Media = 12,25), siendo el segmento de las personas que están entre 26 y 31 años quienes tienen el mayor nivel (Media = 13,96). Con relación a la autoeficacia, el estudio arrojó

como resultado que el rango de edades entre 16 y 20 años tiene el nivel más alto (Media = 26,04).

Hilda Helena Estrada López, Sadan Alexander De La Cruz Almanza, Marly Johana Bahamón, Julio Pérez Maldonado y Adriana Marcela Cáceres Martelo, en el año 2018, realizaron un estudio titulado “Burnout académico y su relación con el bienestar psicológico en estudiantes universitarios” su como objetivo principal analizar las relaciones entre características sociodemográficas, burnout académico y bienestar psicológico en estudiantes universitarios en una universidad de la ciudad de Barranquilla. El enfoque fue cuantitativo, de alcance descriptivo-correlacional en una población de 452 estudiantes universitarios pertenecientes al programa de administración de empresas de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad del Atlántico. De estos, prevalece el sexo masculino (56,89%) sobre el femenino (43,11%). Las edades oscilan entre los 15 a 55 años. En cuanto a estrato socioeconómico los niveles 2, 3 y 1 tienen mayor frecuencia con 43,88%, 29,78% y 20,32%, respectivamente. Los instrumentos utilizados en este estudio fueron: la Escala Unidimensional de Burnout Estudiantil (EUBE) y la Escala de bienestar Psicológico (BIPSI). Y se obtuvieron los siguientes resultados, la presencia de burnout en estudiantes universitarios, muestra en primera medida un 10,67% con nivel moderado del síndrome, y un 0,22% en categoría “profundo”, siendo el género masculino (66,7%) la población con mayor número de individuos con síntomas moderados de burnout, lo que en corto y mediano plazo, los hombres universitarios pueden presentar desestimula a los estudiantes al desarrollo de la carrera, aumentando sus deseos de abandono de sus actividades académicas. En cuanto a distribución por rango de edad, se observa una mayor propensión al síndrome en edades tempranas, las edades entre 15 – 20 años (joven adolescente) corresponden a

un poco más de la mitad de la población (52%) con burnout en categoría moderado, seguido del rango 21 – 35 años (joven mayor) con un 48%.

De acuerdo con el semestre cursado al momento de diligenciar la encuesta, se observa una alta proporción del síndrome a nivel moderado en los primeros semestres (1-3) y los semestres avanzados (9-10), el primero debido en parte al periodo de adaptación de la educación media a la vida universitaria sufrida por los estudiantes, y en el segundo caso, es posible atribuirlo a las altas exigencias de las actividades académicas involucradas en los últimos semestres entre las que se encuentran la opción de grado (tesis, prácticas profesionales, auxiliares de investigación, entre otros), y los procedimientos administrativos que involucran tomar grado en la universidad. Así mismo, en cuanto a la jornada académica a la que pertenece el estudiante, el 77% estudia en jornada diurna para el nivel de síndrome moderado de burnout.

Así mismo, Ailed Marengo Escuderos, Yuly Suárez Colorado y Jorge Palacio Sañudo, en el año 2017, realizaron un estudio titulado “Burnout académico y síntomas relacionados con problemas de salud mental en universitarios colombianos” el cual, tuvo por objetivo identificar la participación de las dimensiones del síndrome de burnout académico, en la variabilidad de las problemáticas de salud mental, en un grupo de jóvenes universitarios del caribe colombiano. Su enfoque fue cuantitativo de tipo explicativo y transversal, en una muestra de 204 estudiantes de una universidad pública del caribe colombiano. Estos participantes eran (66.7%) hombres y (33.3%) mujeres, y respecto al estado civil el 94.1% eran solteros, seguidos por el 3.4% de estudiantes casados, 1.5% en unión libre y el 1% separados. En este estudio se aplicaron los siguientes instrumentos: el Maslach Burnout Inventory Student Survey y el Inventario de Síntomas SCL-90-r, como resultado de esta investigación se obtuvo, respecto a la incidencia del síndrome que el 21.1% (n = 43) de los estudiantes no presentan burnout académico, el restante

78.9 (n = 161) presentaban síntomas del síndrome de la siguiente forma: el 40.7% (n = 83) tenían un nivel leve, 30.9% (n = 63) se sitúan en el nivel moderado, el 6.9% (n = 14) presentan un nivel alto de burnout y el 0.5% (n = 1) fue categorizado como caso clínico. Luego al correlacionar los síntomas relacionados con problemas de salud mental con cada una de las dimensiones del síndrome de burnout académico, se encontró que el agotamiento emocional se relaciona positivamente y de forma moderada, especialmente con somatizaciones, obsesiones-compulsiones, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad y psicoticismo; el cinismo se relaciona positivamente y de forma baja con todos los síntomas; del mismo modo ocurre con la ineficacia, a excepción de la correlación moderada con obsesiones compulsiones. Estos resultados muestran que, a mayor agotamiento, cinismo e ineficacia, mayor es la presencia de síntomas de problemas en salud mental.

Finalmente, se tiene a los investigadores Carmen Caballero Domínguez, Yeison Gallo Barrera y Yuly Suárez Colorado, que, en el año 2018, realizaron un estudio sobre “Algunas variables de salud mental asociadas con la propensión al abandono de los estudios universitarios” el cual, tuvo como objetivo establecer la asociación de algunas variables de salud mental (burnout académico, ansiedad rasgo-estado y depresión) sobre la propensión al abandono de los estudios en estudiantes universitarios. El tipo de estudio fue observacional, analítico, transversal, en una población conformada por 732 estudiantes del área de la salud (enfermería, medicina y psicología), de una institución universitaria de la ciudad de Santa Marta, Colombia. Los instrumentos utilizados en este estudio fueron: Maslach burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS), la escala de Ansiedad de Rasgo y de Estado (STAI), el Inventario de Depresión de Beck y Propensión al abandono. Se obtuvo como resultado: la muestra fue de 252 estudiantes, distribuidos así: 23% (59) del programa de enfermería, 39% (99) del programa de medicina y

37% (94) del programa de psicología. De los cuales, el 92,6% eran de género femenino y solo un 7,4% representaba al masculino, con edades entre los 21 a 27 años. El 93,4% de los participantes eran solteros, el 4,7% casados y un 2,5% separados. En cuanto al estrato socioeconómico, en el estrato uno se encontraba el (14%), en estrato dos (37,4%), en estrato tres (34,2%) y en el cuatro (24.9%) de los participantes. Los estudiantes con propensión al abandono presentan alta ansiedad rasgo (60.9%), alta ansiedad estado (2.3%), alta depresión (5.7%), alto agotamiento (58.6%), alto cinismo (16.1%), y alta ineficacia (24.1%); en contraposición, estudiantes sin propensión al abandono presenta baja ansiedad rasgo (65.4%), baja ansiedad estado (1.3%), baja depresión (96.2%), bajo agotamiento (46.2%), bajo cinismo (89.1%), y baja ineficacia (81.4%). Existen asociaciones de las variables en donde el cinismo, ineficacia, ansiedad estado y depresión no se asociaron con la propensión al abandono de los estudios. No obstante, la ansiedad estado (OR=2.944 p= 0.015) incrementa significativamente la posibilidad de abandonar los estudios, considerándose como un factor de riesgo para la misma.

Bases Teóricas

Burnout académico

Para la realización de las bases teóricas del burnout académico; primeramente, hay que empezar desde los teóricos que hablaron por primera vez del síndrome de burnout, ya que desde este fenómeno se extrapola el burnout a contextos académicos.

En 1974, el psiquiatra germano-estadounidense Herbert J. Freudenberger realizó la primera conceptualización de esta patología, a partir de observaciones que realizó mientras laboraba en una clínica para toxicómanos en New York y notó que muchos de sus compañeros del equipo de trabajo, luego de más de 10 años de trabajar, comenzaban a sufrir pérdida

progresiva de la energía, idealismo, empatía con los pacientes, además de agotamiento, ansiedad, depresión y desmotivación con el trabajo (Saborío Morales & Hidalgo Murillo, 2015).

Freudenberger (1974) describe el burnout 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” que sitúan las emociones y sentimientos negativos producidos por el burnout en el contexto laboral (Hidalgo Jiménez, 2019). A su vez, este autor comprende este fenómeno a través de tres dimensiones, que son, el agotamiento emocional, que hace referencia a las sensaciones de sobre esfuerzo físico y hastío emocional que se producen como consecuencia de las continuas interacciones que los trabajadores deben mantener entre ellos, así como también con los clientes. La despersonalización, que supone el desarrollo de actitudes y respuestas cínicas hacia las personas a quienes los trabajadores prestan sus servicios y la realización personal, que concierne a los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo.

Mientras que, otros autores, como Pines & Kafry (1978) definen el burnout como “una experiencia general de agotamiento físico, emocional y actitudinal” (García Parra, González, & Garcés de los Fayos, 2016).

Gracias a estas definiciones, en 1981, los autores Maslach y Jackson entienden que el burnout se configura como “un síndrome tridimensional caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización y reducida realización personal” (Olivares Faúndez, 2019).

Por otro lado, entre los que ampliaron este síndrome a profesiones no asistenciales, destacan los conocidos y numerosos trabajos de Pines, Aronson, & Kafry (1981), que defienden que los síntomas del burnout se pueden observar también en personas que no trabajan en sectores de asistencia social o prestación de servicios. El síndrome se manifiesta igualmente como un

estado de agotamiento emocional, mental y física, que incluye sentimientos de impotencia e inutilidad, sensaciones de sentirse atrapado, falta de entusiasmo y baja autoestima.

Como se argumentó en el planteamiento del problema, los autores Maslach y Jackson crearon el instrumento MBI: Maslach Burnout Inventory, el cual, con el tiempo, ha logrado contar con variadas versiones, de acuerdo con diferentes tipos de poblaciones laborales. De entre estas versiones, se encuentra la de los autores Schaufeli, et al. (2002) para el contexto académico y con población universitaria, partiendo de que, el síndrome de burnout puede extenderse a estos contextos y poblaciones, ya que, los estudiantes de educación superior son, como señalan Caballero, et al. (2015):

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. (p. 426)

Por consiguiente, Schaufeli, et al. (2002) adaptaron el MBI al MBI: Student Survey (MBI - SS) para medir el burnout académico, el cual, quedó definido como:

un síndrome tridimensional que consiste en una respuesta emocional negativa, persistente, relacionada con los estudios, formada por una sensación de encontrarse exhausto, de no poder más en las tareas como estudiante (agotamiento); una actitud cínica o de distanciamiento con el significado y la utilidad de los estudios que se están realizando (cinismo); y un sentimiento de incompetencia académica como estudiante (eficiencia académica). (Schaufeli, et al, 2002, p. 465; Caballero, et al, 2015, p. 428).

A su vez, estas tres dimensiones que conforman este fenómeno evalúan, según Caballero, Abello, & Palacio, (2007):

Agotamiento emocional. La vivencia o sentimiento de encontrarse física, mental y emocionalmente exhausto, y con una sensación de no poder dar más de sí mismo frente a las actividades académicas.

Cinismo. La actitud negativa del estudiante frente a sus estudios, evidenciada por la autocrítica, desvalorización, pérdida del interés y de la trascendencia y valor frente al estudio.

Eficiencia académica. La percepción del estudiante sobre la competencia en sus estudios (p. 102) o existencia de dudas acerca de la propia capacidad para realizar el trabajo académico.

Se precisa que estas tres dimensiones son homólogas y provenientes de la versión del instrumento MBI-GS: General Survey, que mantiene al síndrome del burnout compuesto por las dimensiones del agotamiento, el cinismo y la baja eficacia profesional con relación a contextos laborales.

Salud mental

Cuando se menciona salud mental, por lo general, toda persona asocia a este término a un trastorno o enfermedad psíquica como contraposición a su definición, no obstante, al hablar de este constructo, se asocia más al bienestar y a la satisfacción del individuo.

Por tal razón, al hablarse de bienestar mental, se hace referencia a la salud mental, por lo cual, la Organización Mundial de la Salud (2013) la define como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”.

Por consiguiente, esta investigación medirá esta variable a través del cuestionario que lleva por nombre Cuestionario de Salud General-28 y desarrollado por Goldberg & Williams (1988), el cual mide las siguientes dimensiones:

Síntomas somáticos. Se caracteriza por múltiples síntomas físicos persistentes que están asociados con pensamientos, sentimientos y comportamientos excesivos e inadaptados relacionados con esos síntomas. Los síntomas no se producen o simulan intencionadamente y pueden acompañar o no a una enfermedad médica conocida (Dimsdale, 2020).

Ansiedad e insomnio. La ansiedad es una emoción compleja que se presenta mediante rigidez emocional acompañada de un correlato somático, describiéndolo como un estado de exaltación e intranquilidad siendo una de las emociones más frecuentes del ser humano (Bautista Sánchez, 2020, p. 13).

Disfunción social. “Es la autoevaluación sobre la propia percepción de capacidad para atender los asuntos personales, afrontar las preocupaciones, decidir y atender los asuntos de la vida” (Bautista Sánchez, 2020, p. 13).

Depresión grave. Es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia persistente de tristeza y una pérdida de interés en actividades que las personas normalmente disfrutan, acompañada de una incapacidad para llevar a cabo las actividades diarias, durante 14 días o más (Organización Mundial de la Salud, 2017).

Sistema De Variables

Edad:

Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales (Real Academia Española, s.f., definición 1, 2022).

Género:

Conjunto de características sociales, culturales, políticas, jurídicas y económicas asignadas socialmente en función del sexo de nacimiento. Permite evidenciar que los roles, identidades y valores que son atribuidos a hombres y mujeres e internalizados mediante los procesos de socialización son una construcción histórica y cultural, es decir, que pueden variar de una sociedad a otra y de una época a otra. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013).

Estrato socioeconómico:

Es la clasificación de los inmuebles residenciales de un municipio, que se hace en atención al Régimen de los Servicios Públicos Domiciliarios en Colombia (Congreso de la República, Ley No. 142, 1994).

Estado civil:

Es la situación jurídica en la familia y la sociedad, determinada su capacidad para ejercer ciertos derechos y contraer ciertas obligaciones, es indivisible, indisponible e imprescriptible, y su asignación corresponde a la ley (Presidente de la República, Decreto 1260, 1970).

Burnout académico:

Un síndrome tridimensional que consiste en una respuesta emocional negativa, persistente, relacionada con los estudios, formada por una sensación de encontrarse exhausto, de no poder más en las tareas como estudiante (agotamiento emocional); una actitud cínica o de distanciamiento con el significado y la utilidad de los estudios que se están realizando (cinismo); y un sentimiento de incompetencia académica como estudiante (eficiencia académica). (Schaufeli, et al, 2002, p. 465; Caballero, et al, 2015, p. 428).

Salud mental:

Estado dinámico que se presenta en la vida diaria por medio de las conductas de todos los individuos y a su vez la manera como estos interactúan en aspectos propios del ser humano como lo son sus emociones, su cognición y recursos mentales, de esta forma estos los toman para la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad (Ley N° 1616, 2013).

Marco Contextual o Geográfico

Valledupar, capital del departamento del Cesar, una ciudad intermedia al norte de Colombia. Está ubicada en la margen occidental del río Guatapurí, al pie de la Sierra Nevada de Santa Marta a los 10 ° 29´ latitud norte y 73°15´ de longitud al oeste de Greenwich y su temperatura promedio anual es de 28°C.

El municipio limita con: Norte: San Juan del Cesar y Dibulla, municipios de La Guajira, y Santa Marta, Magdalena. Por el costado Nororiental: La Paz, Cesar y Urumita La Guajira. Noroccidental con: Pueblo Bello, Cesar. Sur: El Paso, Cesar. Suroccidental: El Copey y Bosconia, del departamento del Cesar. Suroriental con: el municipio de La Paz, Cesar (Concejo Municipal de Valledupar, 2020, p. 16).

En la ciudad de Valledupar se encuentra la Universidad Popular del Cesar (UPC), la cual, es una institución de educación superior, de carácter público, cuyo principal objetivo es la formación integral y búsqueda del desarrollo del ser humano. La UPC se sustenta en la docencia, la investigación y la proyección social, comprometida con el logro constante de la calidad. Busca que sus egresados sean hombres y mujeres comprometidos con el desarrollo humano, científico, tecnológico, cultural y artístico de la región, con una visión global y guiados por un proyecto de vida.

La UPC cuenta con cuatro sedes, tres en Valledupar; Sede Sabanas, Sede Bellas Artes y Sede Administrativa Balneario Hurtado y una seccional en Aguachica. La sede Sabanas se encuentra ubicada en la diagonal 21 No. 29-56 Sabanas del Valle, en la respectiva ciudad (Universidad Popular del Cesar, 2022).

La Universidad Popular del Cesar cuenta actualmente con 25 carreras universitarias, dentro de estas, encontramos el programa de psicología que hace parte de la Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales.

Marco Legal

Las investigaciones deben estar enmarcadas bajo estamentos jurídicos y legales que emanan los diferentes órganos estatales de un país, por tanto, a continuación, se detallarán aquellas normas y leyes del estado colombiano que dan sustento legal a esta investigación:

En la carta magna de la Constitución Política de Colombia (1991), precisamente en el artículo N°25, se establece que: “el trabajo es un derecho y una obligación social y goza, en todas sus modalidades, de la especial protección del estado. Toda persona tiene derecho a un trabajo en condiciones dignas y justas”, por lo cual, es un derecho digno que también cobija a los estudiantes que realicen sus prácticas laborales y/o profesionales.

Por otra parte, se tienen las siguientes leyes y normativas que se rigen en estado de Colombia y que tienen relación con la presente investigación:

- Ley 1616 de 2013 “Por medio de la cual se expide la Ley de Salud Mental y se dictan otras disposiciones”, esta ley tiene como objeto garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la atención integral e integrada en salud mental en el ámbito del sistema general de seguridad social en salud.

En el artículo 9° se hace referencia a la promoción de la salud mental y prevención de trastornos mentales en el ámbito de la salud, las administradoras de riesgos laborales dentro de las actividades de promoción y prevención en salud deberán generar estrategias, programas, acciones o servicios de promoción de la salud mental y prevención del trastorno mental, y deberán garantizar que sus empresas afiliadas incluyan dentro de su sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, el monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo para proteger, mejorar y recuperar la salud mental de los trabajadores.

El Ministerio de Trabajo y el Ministerio de Salud determinarán y actualizarán los lineamientos técnicos para el diseño, formulación e implementación de estrategias, programas, acciones o servicios de promoción de la salud mental y la prevención del trastorno mental en el ámbito laboral en un término no mayor a seis (6) meses, a partir de la promulgación de la presente ley. El Ministerio de Trabajo y el Ministerio de Salud evaluarán y ajustarán periódicamente este lineamiento técnico para enfrentar los riesgos laborales en salud mental.

- Ley 1562 de 2012 “Por la cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional”. En el artículo 4° hace referencia a las enfermedades laborales dentro del ámbito laboral, contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El gobierno nacional, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales y en los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacionales será reconocida como enfermedad laboral, conforme lo establecido en las normas legales vigentes.

- El Decreto 614 de 1984 por el cual se determinan las bases para la organización y administración de salud ocupacional en el país. Este decreto determina las bases de organización y administración gubernamental y privada de la salud ocupacional en el país, para la posterior constitución de un plan nacional unificado en el campo de la prevención de los accidentes y enfermedades relacionados con el trabajo y en el mejoramiento de las condiciones del trabajo.

- Ley 100 de 1993 “por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones”, mediante esta ley se regula el cumplimiento de los planes de salud a mental y física de los trabajadores, adicional a la retribución monetaria, se regula el entorno y el grado de perjuicio que podría generar la labor que esté realizando; esta ley de seguridad social integral disponen la persona y la comunidad para gozar de una calidad de vida, mediante el cumplimiento progresivo de los planes y programas que el estado y la sociedad desarrollen para proporcionar la cobertura integral de las contingencias, especialmente las que menoscaban la salud y la capacidad económica, de los habitantes del territorio nacional, con el fin de lograr el bienestar individual y la integración de la comunidad.

CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO

Enfoque de la investigación

Según, Tiburcio Pintos & Álvarez Gutiérrez (2020):

el enfoque cuantitativo utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente y al confiar en la medición numérica, el conteo y la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población. (p. 74)

Estos autores vislumbran perfectamente las características principales del enfoque cuantitativo, en el cual se enmarca esta investigación, ya que, la recolección de datos se fundamentan en la medición, y se representan mediante cantidades, como a su vez, estos datos se analizan por medio de tratamientos estadísticos, para así, pretender explicar y predecir los fenómenos que esta investigación aborda, que son el burnout académico y la salud mental.

De igual forma, se tiene en cuenta que en este enfoque de investigación, según Cabezas Mejía, Andrade Naranjo, & Torres Santamaría (2018):

su centro de apoyo está en el proceso de investigación a las medidas numéricas, se fundamenta y utiliza la observación del proceso en forma de recolección de datos y los analiza para llegar a responder las preguntas que se plantean en un inicio de la investigación (p. 66).

Por tanto, los anteriores autores, proporcionan más características del enfoque cuantitativo, que de igual forma, comparte esta investigación, como el establecimiento de hipótesis que se detallará más adelante y el análisis de datos que se implementa para responder a la pregunta de investigación planteada, entre otras.

Diseño y corte de la investigación

Esta investigación se sitúa en un diseño no experimental y como lo mencionan Cabezas Mejía, Andrade Naranjo, & Torres Santamaría (2018) “en este tipo de investigación las variables estudiadas no se manipulan en forma intencionada, la finalidad de esta investigación es observar los fenómenos tal como se comportan en su contexto natural, para luego analizarla” (p. 79), esto implica, que en esta investigación no se hará algún tipo de experimento o control de variables, si no, todo lo contrario, investigarlas en su entorno natural, por lo cual, “los investigadores se limitan a observar el curso de la misma en los grupos con y sin el factor a estudiar” (Fresno Chávez, 2019, p. 88).

De acuerdo con la clasificación anterior, del diseño de investigación no experimental, este trabajo investigativo se incluye en el corte transversal o transeccional, ya que, según Fresno Chávez C, (2019):

se hace un corte en el tiempo y se estudian las variables simultáneamente. El tiempo no es importante a como se dan los hechos. Se estudian las variables de forma simultánea en un momento dado. Son ejemplos característicos de estudios transversales los dirigidos a obtener tasas de prevalencia, las cuales representan la probabilidad de tener una enfermedad determinada. El dato se obtiene de dividir el número de individuos que tienen una enfermedad dada, en un momento determinado. (p. 85)

Por tanto, su propósito es describir las variables y estudiar su incidencia e interrelación en un momento dado (Cabezas Mejía, et al., 2018, p 79).

Tipo de investigación

El tipo de investigación es correlacional, por tanto, como lo menciona Fresno Chávez C., (2019) “tienen como objetivo describir relaciones entre dos o más variables en un momento

determinado. Se trata también de descripciones, pero no de variables individuales sino de sus relaciones, sean éstas puramente correlacionales o relaciones causales.” (p. 89).

De acuerdo con lo planteado anteriormente, la presente investigación se enmarca en este tipo de estudio porque contiene las características propias de éste, como es, la evaluación de la relación entre las variables de burnout académico y la salud mental, a su vez, la descripción de dicha relación en un momento determinado.

Población y muestra

De acuerdo con Pérez, Pérez, & Secas, (2020) “las unidades de análisis son cada una de las personas o instituciones que vamos a analizar. El conjunto de todas es nuestra población. Si son personas, decimos que es unidad de análisis individual.” (p. 230).

Por otro lado, la población es un conjunto de elementos con fines comunes de los cuales resultan las conclusiones más relevantes de una investigación (Cabezas Mejía, et al., 2018, p. 89).

En concordancia a lo planteado por los autores anteriores, la población de esta investigación tiene como característica en común el pertenecer y ser estudiantes de prácticas profesionales II en el semestre 2021-2 del programa de psicología de la Universidad Popular del Cesar en la ciudad de Valledupar sede Sabanas del Valle, entre lo que se encuentran 104 individuos.

De esta población se extrae una muestra, la cual, constituye el subconjunto de la población susceptible a ser estudiada (Fresno Chávez, 2019, p. 104) o “que consiste en seleccionar un subconjunto de unidades de análisis de la población mediante algún método” (Pérez, Pérez, & Secas, 2020, p. 233).

Para calcular la muestra representativa de la población objeto de estudio para esta investigación, se desarrolla la siguiente ecuación con sus respectivos elementos:

Tabla 1

Elementos de la ecuación para el cálculo de la muestra

Elemento	Valor
N = Población.	104
n = Muestra.	00
e = Error máximo aceptado. Se expresa en decimales y en ciencias sociales se aceptan en el rango de 10 y 1.	5% = 0,05
α = Nivel de significancia. En ciencias sociales se aceptan y se utilizan generalmente los siguientes: 90, 95 y 99.	95%
Z = unidad correspondiente al nivel de significancia de acuerdo a: Si α = 90% Z = 1,65 Si α = 95% Z = 1,96 Si α = 90% Z = 2,58 En términos generales, se utilizan un nivel de significancia del 95% es decir, una Z = 1,96.	1.96
Constantes = números fijos dados.	1 y 4

Fuente: elaboración propia (2021)

$$n = \frac{N}{1 + \frac{4(e)^2(N-1)}{Z\alpha^2}} \quad n = \frac{104}{1 + \frac{4(0,05)^2(104-1)}{1,96\alpha^2}} \quad n = \frac{104}{1 + \frac{4(0,0025)(103)}{3,8416}}$$

$$n = \frac{104}{1 + \frac{(0,01)(103)}{3,8416}} \quad n = \frac{104}{1 + \frac{1,03}{3,8416}} \quad n = \frac{104}{1 + 0,26811745} \quad n = \frac{104}{1,26811745}$$

$$n = 82,011331 \quad n = 82$$

De acuerdo con el resultado anterior, la muestra de estudiantes de prácticas profesionales II del semestre 2021-2 del programa de psicología de la Universidad Popular del Cesar en Valledupar para que sea representativa de la población de estudio debe ser de 82 estudiantes.

Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizará en este estudio para la recolección de los datos sociodemográficos es el cuestionario, mientras que para la salud mental y el burnout académico son los test psicométricos, ya que, “a través de los test podemos “medir” una muestra de las características o conductas de un sujeto o grupo” (Gil Pascual, 2016, p. 131).

Estos instrumentos psicométricos a utilizar son el MBI-SS: Student Survey, el cual, fue creado por Schaufeli, et al (2002), y adaptado en Colombia por Hederich Martínez & Caballero-Domínguez (2016) y el cuestionario de Salud General de Goldberg 28 ítems (GHQ-28).

Estos instrumentos se adaptaron a los medios digitales a través de la herramienta de Google Formulario, la cual, permitió aplicar y medir las variables en formato digital, para así, llevar el proceso de recolección de la información a un mayor acceso por parte de la población objeto de estudio, ya que primaba el contexto del teletrabajo y educación virtual para el periodo lectivo 2021-2 en la Universidad Popular del Cesar por las contingencia de la pandemia del Covid-19.

Cuestionario para las variables sociodemográficas

Este cuestionario contiene cuatro ítems donde se recogen datos como la edad, el género, el estrato socioeconómico y el estado civil. Estas variables se operacionalizan de la siguiente manera:

Tabla 2

Operacionalización de la variable edad

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	VALORACIÓN
Edad	Juventud	Número de años cumplidos	Seleccione el rango en el que se encuentra su edad	1 = Entre 15 a 19 años
	Adultez			2 = Entre 20 a 24 años
	Vejez			3 = Entre 25 a 29 años
				4 = Entre 30 a 34 años
				5 = Entre 35 a 39 años
				6 = Entre 40 a 44 años
				7 = Mayor a 45 años

Fuente: elaboración propia (2021)

Tabla 3

Operacionalización de la variable género

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	VALORACIÓN
Género	Hombre	Género del encuestado	Seleccione su género	1 = Hombre
	Mujer			2 = Mujer

Fuente: elaboración propia (2021)

Tabla 4

Operacionalización de la variable estrato socioeconómico

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	VALORACIÓN
----------	-----------	-------------	-------	------------

Estrato socioeconómico	Bajo, bajo Bajo Medio bajo Medio Medio alto Alto	Número del estrato al cual pertenece el encuestado en la diferencia socioeconómica jerarquizada	Seleccione el estrato socioeconómico al cual pertenece	1 = Bajo, bajo 2 = Bajo 3 = Medio bajo 4 = Medio 5 = Medio alto 6 = Alto
------------------------	---	---	--	---

Fuente: elaboración propia (2021)

Tabla 5

Operacionalización de la variable estado civil

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	VALORACIÓN
Estado civil	Casado Unión libre Soltero Separado Viudo	Estado civil del encuestado.	Seleccione su estado civil	1 = Casado/a 2 = unión libre 3 = separado/a 4 = soltero/a 5 = viudo/a

Fuente: elaboración propia (2021)

Cuestionario de Salud General de Golberg-28 (GHQ-28)

Ficha técnica

El Cuestionario de Salud General de Golberg-28 (GHQ-28) tiene la siguiente ficha técnica:

Tabla 6

Ficha técnica del Cuestionario de Salud General de Golberg-28 (GHQ-28)

Nombre del instrumento: Cuestionario de Salud General – 28 (GHQ-28)	Autor(es): D.P. Goldberg V.F. Hillier
Año:	Constructo evaluado:

1979	Salud General
Dimensiones:	Número de ítems:
A-Síntomas somáticos	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
B-Ansiedad e insomnio	8, 9, 10,11, 12, 13, 14
C-Disfunción social	15, 16, 17, 18, 19, 20, 21
D-Depresión grave	22, 23, 24, 25, 26, 27, 28
Opciones de respuestas:	Administración:
Mejor que lo habitual (0)	Auto administrado
Igual que lo habitual (0)	
Peor que lo habitual (1)	
Mucho peor que lo habitual (1)	
No, en absoluto (0)	
No más que lo habitual (0)	
Bastante más que lo habitual (1)	
Mucho más que lo habitual (1)	
Más activo que lo habitual (0)	
Igual que lo habitual (0)	
Bastante menos que lo habitual (1)	
Mucho menos que lo habitual (1)	
Menos tiempo que lo habitual (0)	
Igual que lo habitual (0)	
Más tiempo que lo habitual (1)	
Mucho más tiempo que lo habitual (1)	
Más satisfecho que lo habitual (0)	
Igual que lo habitual (0)	
Menos satisfecho que lo habitual (1)	
Mucho menos satisfecho que lo	

Habitual (1)

Más útil de lo habitual (0)

Igual de útil que lo habitual (0)

Menos útil de lo habitual (1)

Mucho menos útil de lo habitual (1)

Más que lo habitual (0)

Igual que lo habitual (0)

Menos que lo habitual (1)

Mucho menos que lo habitual (1)

Claramente, no (0)

Me parece que no (0)

Se me ha cruzado por la mente (1)

Claramente, lo he pensado (1)

Duración:

10 minutos

Aplicación (población que evalúa):

Adolescentes

Adultos

Fuente: elaboración propia (2021)

Este instrumento está dirigido a diferenciar probables pacientes psiquiátricos de aquellos considerados como potencialmente normales (Galindo Vázquez, et al., 2017) y en su primera versión contaba con 60 ítems, para después; basados en esta versión, realizar nuevas versiones con números de ítems de 30, 28, 20 y 12. Este instrumento se caracteriza por ser estructurado, autoaplicado, con un tiempo de administración de menos de 10 minutos, abarca poblaciones desde adolescentes hasta los adultos y sus diferentes escalas valoran sintomatología específica pero no llegan a estimar un diagnóstico psiquiátrico como tal, si no, a estimar la prevalencia de ciertas condiciones o enfermedades psiquiátricas en determinadas poblaciones.

La versión que se utilizará en la investigación es la GHQ-28, y como lo indican su siglas, consta de 28 reactivos y contiene 4 subescalas denominadas: A. Síntomas somáticos, B. Ansiedad e insomnio, C. Disfunción social y D. Depresión grave. Este instrumento consta con dos formas de calificación, de las cuales, la primera es para detectar problemas de nueva aparición y llamada puntuación GHQ, mientras que la segunda, para identificar problemas crónicos y llamada puntuación CGHQ.

Calificación

Para efectos de esta investigación, se utilizará la calificación GHQ, es decir, para detectar problemas de nueva aparición y bajo esta forma de calificación, se tiene que, el instrumento asigna los valores 0, 0, 1, 1 a las respuestas de los ítems. Lo anterior significa que, las dos primeras opciones de respuestas de los reactivos no dan cuenta del fenómeno, por tanto, se califican con 0, mientras que, las dos siguientes opciones de respuestas de los reactivos dan cuenta del fenómeno, por tanto, cuando el sujeto escoge cualquiera de esta dos últimas opciones se califica con 1.

Para el punto de corte, se tiene que, si los resultados de la calificación es menor o igual que cinco, no hay caso, por otra parte, si los resultados de la calificación son iguales o mayores a seis, se tendrá caso. En otras palabras, los puntos cortes son menor o igual a cinco y mayor o igual a seis para caso y no caso respectivamente.

Tabla 7

Cortes del Cuestionario de Salud General de Golberg-28 (GHQ-28)

	Caso	No caso
Corte	≥ 6	≤ 5

Fuente: elaboración propia (2021)

Validez y confiabilidad

El cuestionario de Salud General de Golberg (GHQ-28) ha sido validado en contexto latinoamericano, como se tiene en la investigación de Galindo Vázquez, et al., 2017, titulada “Propiedades psicométricas del Cuestionario General de Salud de Goldberg –GHQ-28– en cuidadores primarios informales de pacientes con cáncer”, la cual tenía como objetivo determinar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Salud General de Goldberg –GHQ-28– en una muestra de cuidadores primarios informales mexicanos de pacientes con cáncer. Esta investigación encontró que la consistencia interna de la escala global mostró un índice satisfactorio ($\alpha= 0,91$). Las alfas de Cronbach de las subescalas tuvieron un valor de $\alpha=0,86$, a $\alpha=0,76$ que explicaron el 53,42% de la varianza. La validez concurrente con el BDI mostró resultados significativos (r de Pearson de 0,72 a 0,427, $p<0,05$).

Operacionalización del GHQ-28:

Tabla 8

Operacionalización Salud Mental

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	VALORACIÓN
Salud Mental	A. Síntomas somáticos	Se caracteriza por múltiples síntomas físicos persistentes que están asociados con pensamientos, sentimientos y comportamientos excesivos e inadaptados relacionados con esos síntomas. Los síntomas no se producen o simulan intencionadamente y pueden acompañar o no a una enfermedad médica conocida.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	Calificación GHQ: detectar problemas de nueva aparición: Puntuaciones de 0, 0, 1, 1 a cada respuesta de los ítems.

			Punto de corte:
B. Ansiedad- Insomnio	La ansiedad es una emoción compleja que se presenta mediante rigidez emocional acompañada de un correlato somático, describiéndolo como un estado de exaltación e intranquilidad siendo una de las emociones más frecuentes del ser humano.	8, 9, 10,11, 12, 13, 14	Menor o igual que 5 = no caso. Igual o mayor que 6 = caso.
	<hr/>		
C. Disfunción social	Es la autoevaluación sobre la propia percepción de capacidad para atender los asuntos personales, afrontar las preocupaciones, decidir y atender los asuntos de la vida.	15, 16, 17, 18, 19, 20, 21	
<hr/>			
D. Depresión grave	Es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia persistente de tristeza y una pérdida de interés en actividades que las personas normalmente disfrutaban, acompañada de una incapacidad para llevar a cabo las actividades diarias, durante 14 días o más.	22, 23, 24, 25, 26, 27, 28	

Fuente: elaboración propia (2021)

Cuestionario MBI-SS: Student Survey

Ficha técnica

A continuación, se detallará la ficha técnica del MBI-SS: Student Survey:

Tabla 9

Ficha técnica del Cuestionario MBI-SS: Student Survey

Nombre del instrumento: Cuestionario de Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS) (Versión Colombiana)	Autor (es): Versión colombiana por Hederich Martínez, y Caballero-Domínguez
Año: 2016	Constructo evaluado: Burnout Académico
Dimensiones: Agotamiento emocional Cinismo Eficiencia académica	Número de ítems: 1, 2, 3, 4 y 5 6, 7, 8 y 9 10, 11, 12, 13 y 14
Opciones de respuestas: Nunca (0) Pocas veces al año (1) Una vez al mes (2) Unas pocas veces al mes (3) Una vez a la semana (4) Pocas veces a la semana (5) Todos los días (6)	Administración: Autoadministrado
Duración: 10 minutos	Aplicación (población que evalúa): Adolescentes Adultos

Fuente: elaboración propia (2021)

Este instrumento está conformado por 14 ítems y pretende evaluar la variable de burnout académico, a través de la medición de las sensaciones de no poder dar más de sí mismo, tanto

física como psíquicamente (agotamiento emocional), la presencia de una actitud negativa de desvalorización y pérdida del interés por el estudio (cinismo) y la existencia de dudas acerca de la propia capacidad para realizar el trabajo académico (eficacia académica) (Bresó Esteve, 2008; Hederich Martínez & Caballero-Domínguez, 2016).

La dimensión agotamiento emocional está conformada por los ítems 1, 2, 3, 4 y 5, la dimensión cinismo por los ítems 6, 7, 8 y 9, y por último, eficiencia académica conformada por los ítems 10, 11, 12, 13 y 14. Para la valoración de las puntuaciones y su categorización (baremación), los autores Hederich Martínez & Caballero-Domínguez, 2016 sugieren tener presente los datos normativos de la norma técnica NTP-732 del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo de España, el cual, orienta la interpretación del MBI-SS con base en los percentiles obtenidos en una muestra de 1.963 trabajadores españoles de variadas labores, pero, para esta investigación se optó por diseñar los cuartiles para crear los baremos, debido a que en la adaptación colombiana se utilizaron los baremos de la norma técnica antes mencionada. Con el diseño de los cuartiles, se permite que la investigación no sea sesgada, y a su vez, limitar a una sola forma de calificación y que refleje mejor el contexto colombiano. Por tanto, se tienen los siguientes baremos diseñados para la calificación de este instrumento en población colombiana:

Tabla 10

Baremos para la categorización de las dimensiones del Burnout Académico

Dimensiones y sus datos normativos			
Categoría	Agotamiento	Cinismo	Eficiencia académica
Bajo	9	0	24
Medio	15	1	27
Alto	20	3	30

Fuente: elaboración propia (2021)

Validez y confiabilidad

En cuanto al instrumento del cuestionario MBI-SS: Student Survey ha sido validado en territorio colombiano con la investigación “Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano” que tuvo como resultado, tras la eliminación de un ítem, que, según sus autores Hederich Martínez & Caballero-Domínguez (2016):

el MBI-SS se comportó de manera satisfactoria y consistente con otros estudios realizados de validación y análisis de características psicométricas del mismo, lo que indica su adecuación para la identificación y medición del burnout académico en la población de estudiantes universitarios en el contexto de la costa caribe colombiana. Las subescalas del MBI-SS mostraron un alto grado de consistencia interna. (p. XI).

Operacionalización del MBI-SS: Student Survey

Tabla 11

Operacionalización del Burnout Académico

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	VALORACIÓN
Burnout Académico	Agotamiento emocional	La vivencia o sentimiento de encontrarse física, mental y emocionalmente exhausto, y con una sensación de no poder dar más de sí mismo frente a las actividades académicas.	1, 2, 3, 4 y 5	Las dimensiones son medidas con una escala intervalo.

Cinismo	La actitud negativa del estudiante frente a sus estudios, evidenciada por la autocrítica, desvalorización, pérdida del interés y de la trascendencia y valor frente al estudio.	6, 7, 8, y 9	Como opciones de respuesta tipo Likert cuya frecuencia va desde el 0 = Nunca 1 = Pocas veces al año
Eficiencia académica	La percepción del estudiante sobre la competencia en sus estudios o existencia de dudas acerca de la propia capacidad para realizar el trabajo académico.	10, 11, 12, 13 y 14	2 = Una vez al mes 3 = Unas pocas veces al mes 4 = Una vez a la semana 5 = Pocas veces a la semana 6 = Todos los días

Fuente: elaboración propia (2021)

Consideraciones Éticas de la Investigación y Consentimiento Informado

De acuerdo con Del Castillo Salazar & Rodríguez Abrahantes (2018), “la ética, parte de la filosofía que trata de la moral y de las obligaciones del hombre, está presente en toda forma de actuación humana.” (p. 215), por tanto, también hace parte del desarrollo de una investigación científica.

Ahora bien, el profesional que realiza un proyecto o investigación científica debe tener en cuenta los siguientes elementos: responsabilidad social, veracidad, valores éticos y, por último, los códigos y normas; para así, cumplir con un comportamiento ético frente a la sociedad.

Tal es el caso de los profesionales en psicología, ya que, “las ciencias cuyo objeto de estudio son los seres vivos, humanos o animales, se guían por códigos éticos para llevar a cabo

sus investigaciones” (Quintanilla Cobán, García Gallego, Rodríguez Fernández, Fontes De Gracia, & Sarría Sánchez, 2020, p. 52), y es así, como existen diversos códigos y reglamentos en cada nación para la normatización legal de las investigaciones en esta área del saber.

Teniendo en cuenta lo anterior, y enfocándose en los postulados éticos del ejercicio de la psicología en el contexto colombiano, éstos se encuentran consagrados en la Ley 1090, la cual, fue promulgada en el año 2006 por el Congreso de la República de Colombia, con el fin de reglamentar el ejercicio del profesional en psicología. Esta ley establece unos principios generales que son universales a la hora de ejercer la profesión que son: responsabilidad, competencia, estándares legales y morales, anuncios públicos, confidencialidad, bienestar del usuario, relaciones profesionales, evaluación de técnicas, investigación con participantes humanos y el cuidado y uso de animales.

Según la Ley 1090 y en los principios que comprenden el ejercicio del psicólogo, esta investigación se rige bajo los principios de la responsabilidad y confidencialidad. Frente a ello se pone de manifiesto la no discriminación de personas fundamentado bajo el respeto a la dignidad y la vida del ser humano, cuyas actividades en el marco de la profesión se realicen en términos de la máxima imparcialidad, a guardar el secreto profesional, a la no difusión fuera del propósito para el que fueron obtenidos los resultados, a no servirse ni en beneficio ni en perjuicio, personal o de terceros de la información adquirida.

Cabe resaltar la importancia de la utilización del consentimiento informado para este tipo de ejercicios académicos, motivo que llevó a esta investigación a diseñar, socializar y realizar las respectivas aclaraciones por parte de los sujetos partícipes frente a cada uno de los componentes del mencionado consentimiento informado donde se deja claro que la investigación será de forma libre y voluntaria, de la misma forma los datos personales serán manejados con absoluta

confidencialidad y el uso de ellos será solo con fines académicos, y para constancia de ello se hará uso del consentimiento informado, adaptado al formulario Google para cada uno de los participantes en la investigación.

Hipótesis

Las hipótesis, como lo menciona Fresno Chávez C. , (2019) “tienen como objetivo describir relaciones entre dos o más variables en un momento determinado. Se trata también de descripciones, pero no de variables individuales sino de sus relaciones, sean éstas puramente correlacionales o relaciones causales.” (p. 93).

Teniendo en cuenta lo anterior, en la presente investigación se planteó la siguiente hipótesis:

H0: El agotamiento no se correlaciona con los síntomas somáticos en los estudiantes de prácticas profesionales II del programa de psicología del semestre 2021-2 de la Universidad Popular del Cesar en la ciudad de Valledupar.

H1: El agotamiento se correlaciona con los síntomas somáticos en los estudiantes de prácticas profesionales II del programa de psicología del semestre 2021-2 de la Universidad Popular del Cesar en la ciudad de Valledupar.

CAPÍTULO IV RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En este capítulo se muestran los resultados obtenidos de la investigación después de la aplicación y calificación de los instrumentos, de la tabulación de los datos y el análisis estadístico, por tanto, en primera instancia, se dan a conocer los resultados de las variables sociodemográficas, como segunda instancia, los datos obtenidos de las variables salud mental y burnout académico, y, por último, las correlaciones entre las variables objeto de estudio. Se utilizarán figuras y tablas para poder exponer mejor los resultados y tener una mayor claridad en los mismos.

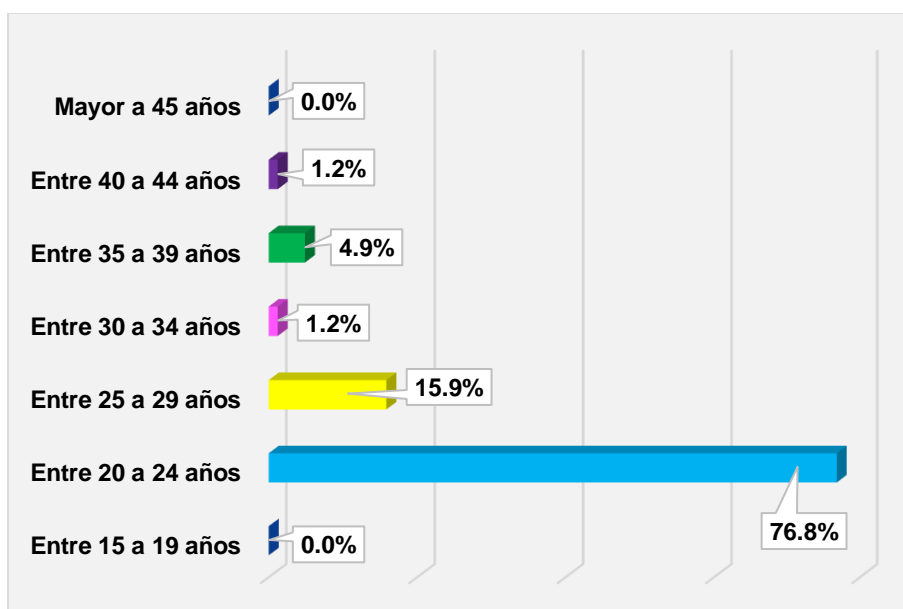
Análisis de los datos

Variables sociodemográficas

A continuación, de la figura 1 a la figura 4 se presentan los resultados de los datos sociodemográficos referentes a la edad, género, estrato socioeconómico y el estado civil de los sujetos participantes en la investigación.

Figura 1

Edad de la población objeto de estudio.

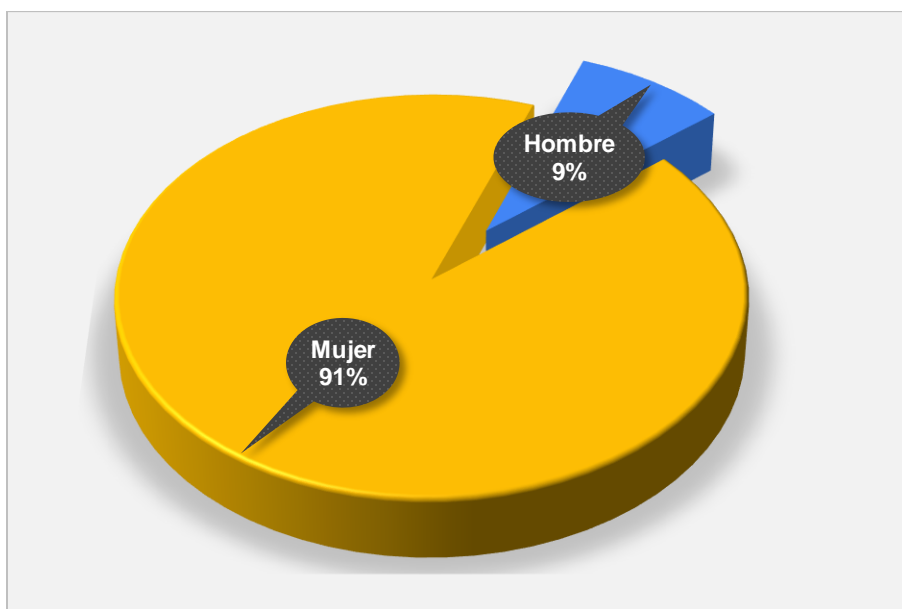


Fuente: elaboración propia (2021)

De acuerdo con los datos presentes en la figura 1, se puede observar que la mayoría de los sujetos se encuentran en una edad entre los 20 a 24 años con un 76,8%, seguido de aquellos que tienen de 25 a 29 años con un 15,9%. De tal forma, no existen sujetos mayores a 45 años, ni entre las edades de 15 a 19 años.

Figura 2

Género de la población objeto de estudio.

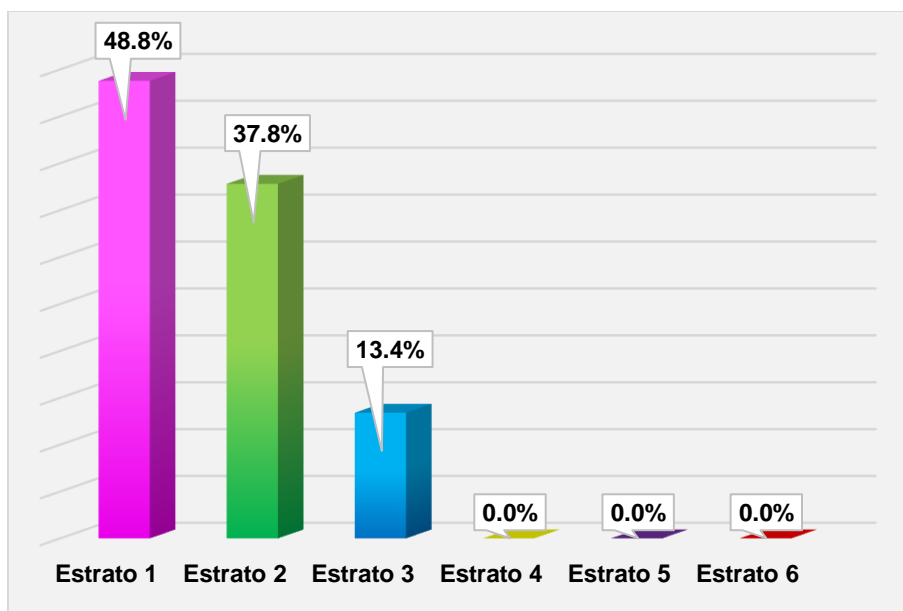


Fuente: elaboración propia (2021)

La figura 2 muestra que en su gran mayoría los sujetos que participaron en el estudio pertenecen al género femenino con un 91%. En contraste con el género masculino representado con solo un 9%.

Figura 3

Estrato socioeconómico de la población objeto de estudio.

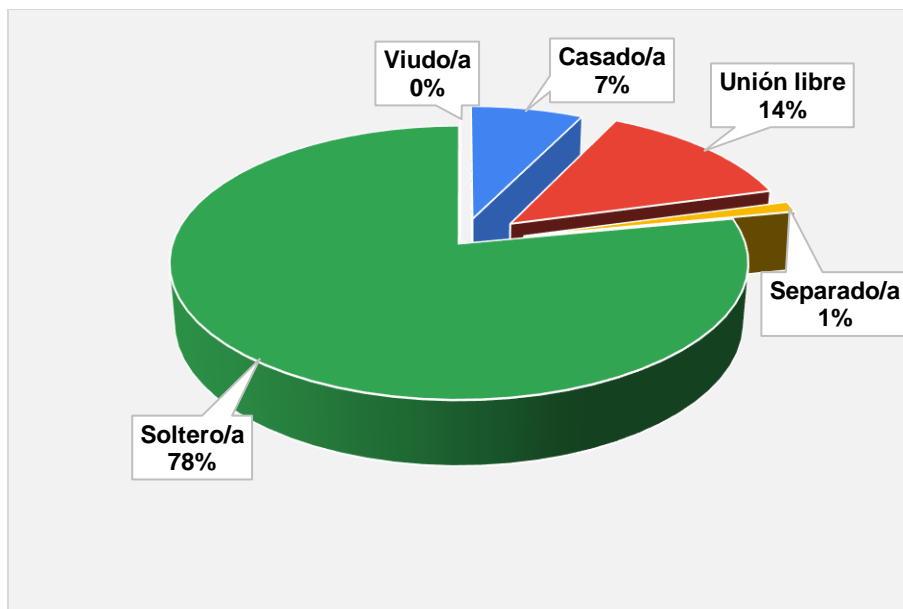


Fuente: elaboración propia (2021)

Como se puede visualizar en la figura 3, la mayoría de los sujetos pertenecen al estrato socioeconómico 1 con un 48,8%, seguido de aquellos pertenecientes al estrato 2 con un 37,8%. Y una minoría perteneciente al estrato 3 con un 13,4%. De tal forma, no existen personas pertenecientes a los estratos socioeconómicos 4, 5 y 6.

Figura 4

Estado civil de la población objeto de estudio.



Fuente: elaboración propia (2021)

En cuanto al estado civil, se puede observar en la figura 4, que la gran mayoría de los sujetos son solteros con un 78%. Seguido de estos, los de unión libre con un 14% y casados con un 7%. De tal forma, no hay sujetos viudos/as en la población participante en este estudio.

Con base en los resultados anteriores, se puede decir que la mayoría de los sujetos de la población que participaron en la investigación son en su mayoría adultos jóvenes, con una gran cifra de mujeres que se encuentran en los niveles de estratos bajos y, así como también, solteras(os).

Resultados del Cuestionario de Salud General de Golberg-28 (Salud Mental)

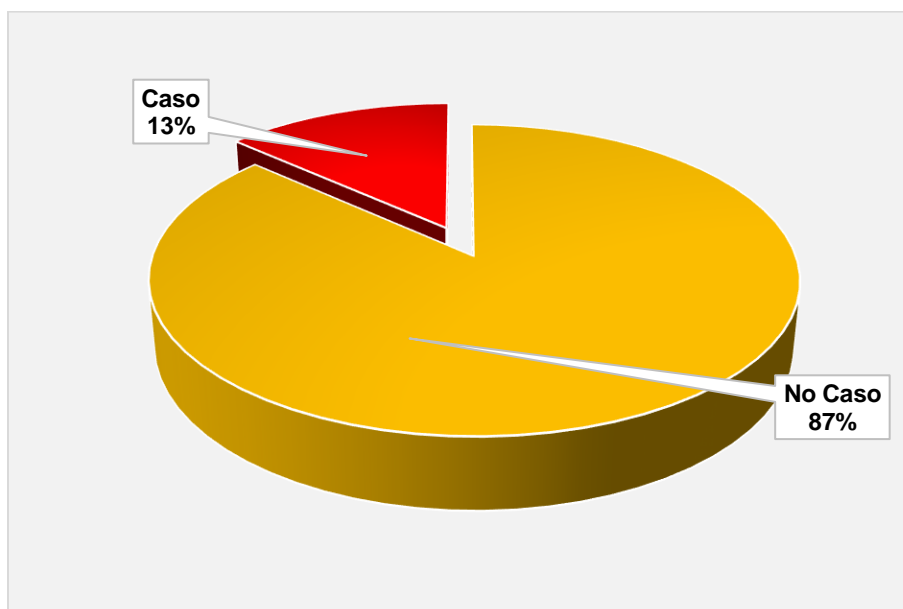
De la figura 5 hasta la figura 8 se presentan los resultados del test GHQ-28 con sus dimensiones respectivas: A-Síntomas somáticos, B-Ansiedad e insomnio, C-Disfunción social y D-Depresión grave.

Cabe resaltar que, gracias a la forma de calificación del instrumento que cuenta con asignación de valores a dos reactivos para la presencia del fenómeno y dos reactivos para la no presencia del mismo, como a su vez, los puntos de corte para los resultados de dicha calificación

que depende de una comparación entre valores en la que estos son de menor, igual o mayor medida, se tiene entonces, dos estados como resultado: caso y no caso. De acuerdo con lo anterior, el estado de caso vendría a indicar la presencia del fenómeno en la población, mientras que, por su parte, el estado de no caso indicaría la no presencia del fenómeno en la población.

Figura 5

Síntomas somáticos en la población objeto de estudio.

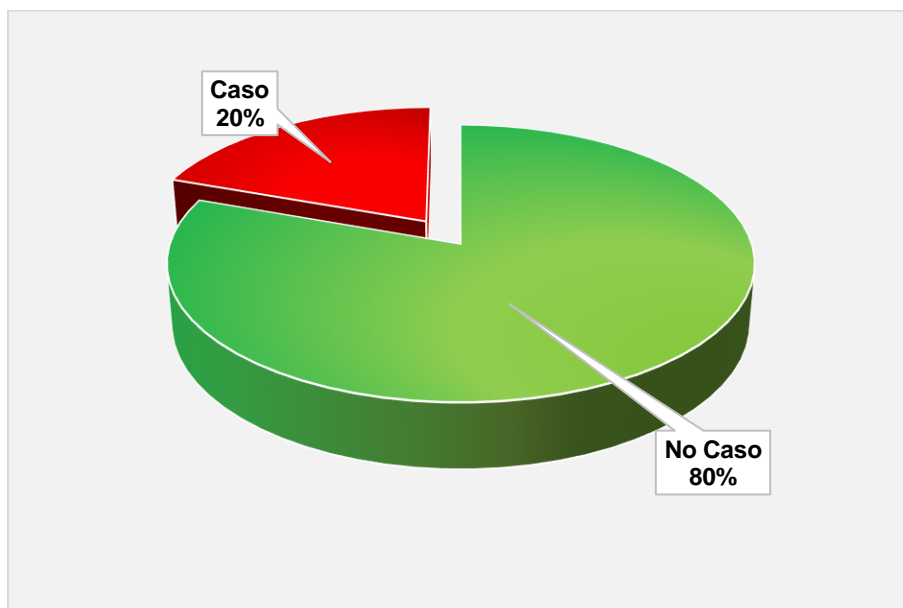


Fuente: elaboración propia (2021)

Los datos presentes en la figura 5 muestran que el 87% de la población se encuentran en una situación de no caso, mientras que un 13% están en caso. Lo anterior nos indica que el 13% de la población se caracterizan por múltiples síntomas físicos persistentes que están asociados con pensamientos, sentimientos y comportamientos excesivos e inadaptados relacionados con esos síntomas. Los síntomas no se producen o simulan intencionadamente y pueden acompañar o no a una enfermedad médica conocida. Mientras que el 87% de la población no se caracterizan por dichos síntomas.

Figura 6

Ansiedad e insomnio en la población objeto de estudio.

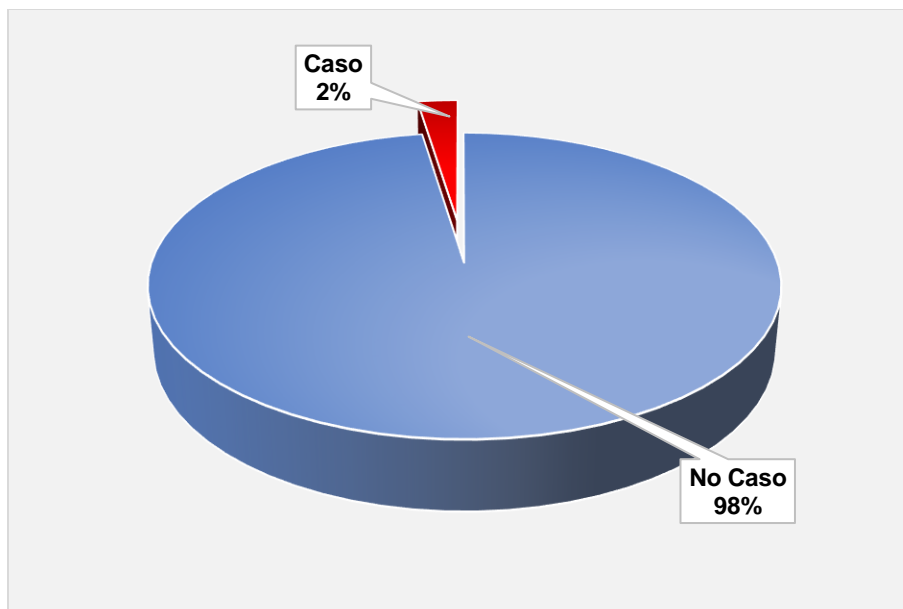


Fuente: elaboración propia (2021)

Los datos representados en la figura 6 revelan que el 80% de la población objeto de estudio se encuentra en un estado de no caso, mientras que, el 20% están en estado de caso. Lo anterior indica que, el 20% de los estudiantes de prácticas profesionales II del programa de Psicología del semestre 2021-2 padecen de ansiedad, que produce una emoción compleja que se presenta mediante rigidez emocional acompañada de un correlato somático, describiéndolo como un estado de exaltación e intranquilidad siendo una de las emociones más frecuentes del ser humano.

Figura 7

Disfunción social en la población objeto de estudio.

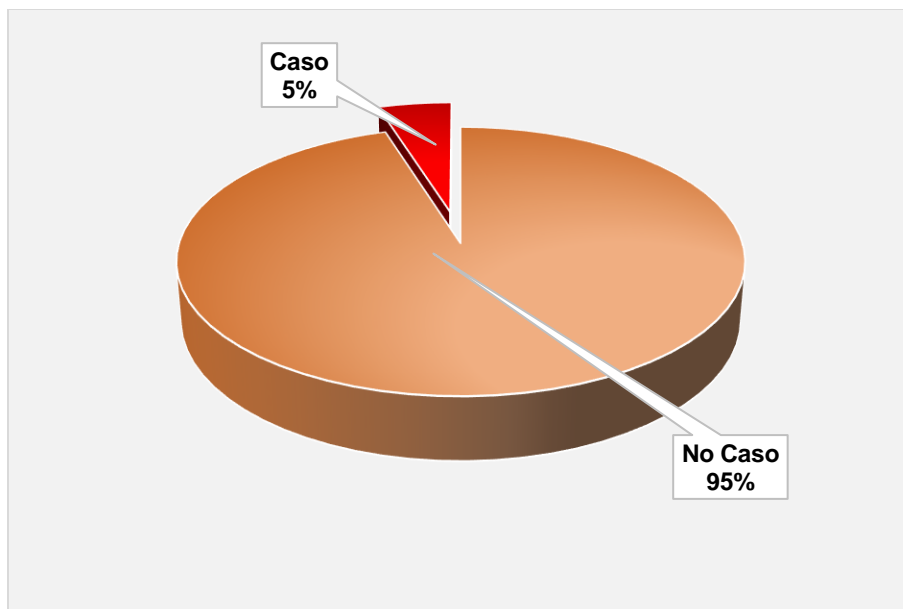


Fuente: elaboración propia (2021)

En la figura 7, los datos representados en la misma muestran que el 98% de los individuos estudiados se encuentran en un estado de no caso, mientras que, un 2% se encuentran en el estado de caso. Lo anterior indica que el 2% de los individuos presentan una autoevaluación sobre la propia percepción de capacidad para atender los asuntos personales, afrontar las preocupaciones, decidir y atender los asuntos de la vida. Sin embargo, un 98% no presentan estas características.

Figura 8

Depresión grave en la población objeto de estudio.



Fuente: elaboración propia (2021)

Los datos de la figura 8 muestran que el 95% de la población se encuentran en estado de no caso, mientras que un 5% se encuentran en caso. Esto indica que el 5% sufre de este trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia persistente de tristeza y una pérdida de interés en actividades que las personas normalmente disfrutaban, acompañada de una incapacidad para llevar a cabo las actividades diarias, durante 14 días o más. Solo el 5% de los mismos, no sufren de estos síntomas.

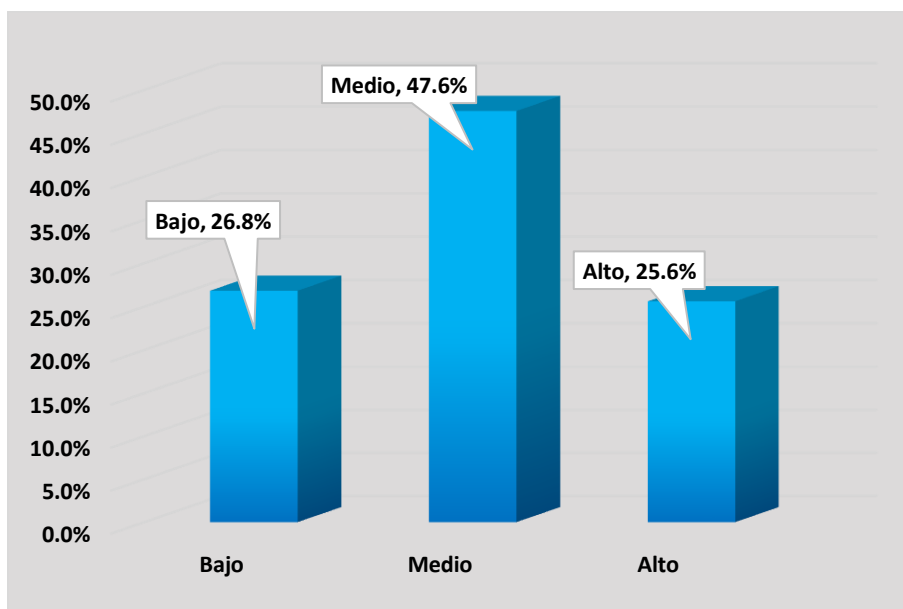
De acuerdo a los resultados anteriores, en cuanto a las dimensiones de salud mental, se intuye que entre el 13% y el 20% de la población objeto de estudio se encuentran en un estado de caso, caracterizado por síntomas somáticos y ansiedad e insomnio. De igual forma, solo entre el 2% y el 5% de los sujetos evaluados se encuentran en un estado de caso en cuanto a la disfunción social y la depresión grave respectivamente.

Resultados del Cuestionario MBI-SS: Student Survey (Burnout Académico)

A continuación, desde la figura 9 hasta la figura 11 se presentan los resultados del MBI-SS: Student Survey, con sus respectivas subescalas: agotamiento emocional, cinismo y eficiencia académica.

Figura 9

Agotamiento emocional en la población objeto de estudio.

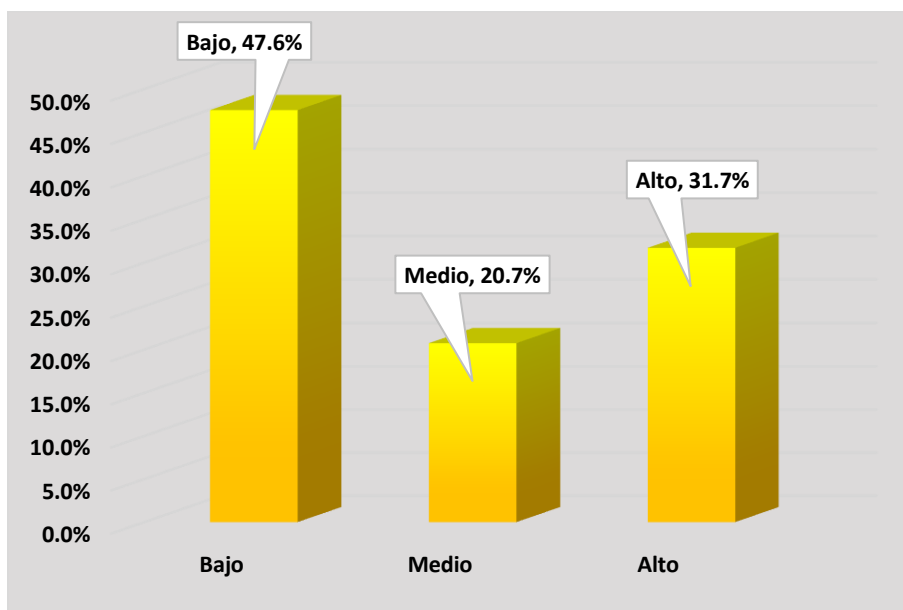


Fuente: elaboración propia (2021)

Como lo muestra la figura 9, un 47,6% de la población se encuentran en un nivel medio de agotamiento emocional, a su vez, un 26,8% se hallan en un nivel bajo y un 25,6% de la población se encuentran en un nivel alto. Lo anterior, nos indica, que un 25,6% de los estudiantes de prácticas profesionales II del programa de psicología del semestre 2021-2 sufren de una vivencia o sentimiento de encontrarse física, mental y emocionalmente exhausto, y con una sensación de no poder dar más de sí mismo frente a las actividades académicas. Por otra parte, un 26,8% pueden presentar alguna de estas características y menos de la mitad estarían en niveles bajos referentes a estas vivencias o sentimientos.

Figura 10

Cinismo en la población objeto de estudio.

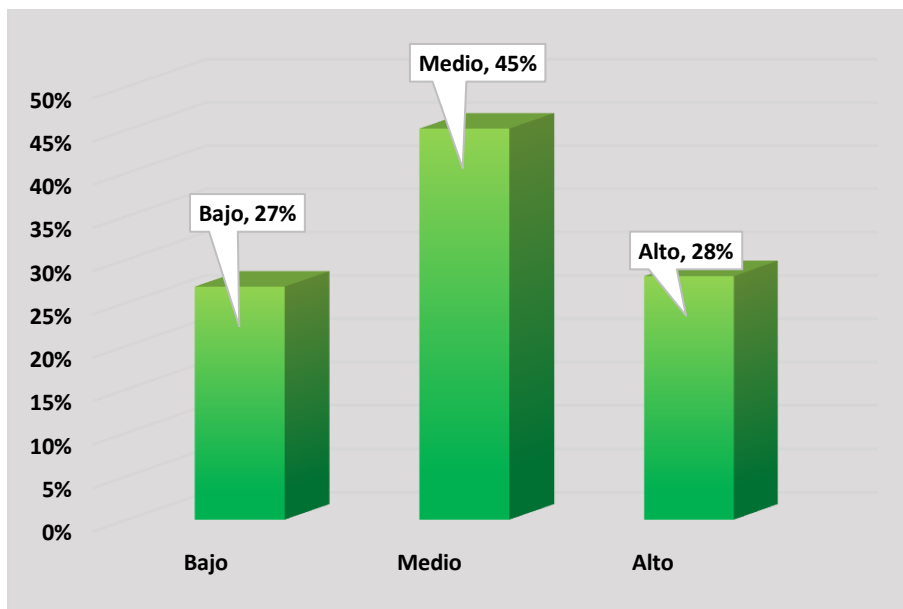


Fuente: elaboración propia (2021)

Como lo muestran los datos de la figura 10, un 47,6% de la población se encuentran en un nivel bajo de cinismo, mientras que un 31,7% se encuentran en un nivel alto y un 20,7% en un nivel medio. Lo anterior indica que, el 31,7% de la población tienen una actitud negativa frente a sus estudios, evidenciada por la autocrítica, desvalorización, pérdida del interés y de la trascendencia y valor frente al estudio. Un 20,7% podrían presentar estas características, sin embargo, casi la mitad estarían en un nivel bajo con respecto a estas actitudes.

Figura 11

Eficiencia académica en la población objeto de estudio.



Fuente: elaboración propia (2021)

Los datos de la figura 11 muestran que el 45% de los estudiantes de prácticas profesionales II del programa de psicología en el semestre 2021-2 se encuentran en un estado medio de eficiencia académica, como también, un 28% de estos en un nivel alto y un 27% en un nivel bajo. De acuerdo a lo anterior, el 28% de la población tienen una percepción negativa sobre la competencia en sus estudios o existencia de dudas acerca de la propia capacidad para realizar el trabajo académico.

Teniendo en cuenta los resultados sobre las dimensiones del burnout académico, se encuentra que más de un cuarto de los participantes de la investigación tienen un nivel alto de agotamiento emocional, de igual forma, dos cuartos de esta población presentan niveles altos de cinismo y más de un cuarto se perciben con bajo nivel de eficiencia académica.

Correlaciones

Para poder determinar las correlaciones entre las variables de estudio, se requiere primero conocer la forma de distribución de los datos recolectados, por tanto, se realizará el contraste de distribución de los datos a través de la prueba de Kolmogórov-Smirnov, “conocida como prueba

K-S, es una prueba de significación estadística para verificar si los datos de la muestra proceden de una distribución normal.” (Romero, 2016, p. 36).

De acuerdo con el modelo de probabilidad normal, se tiene planteado que:

H0: el conjunto de datos sigue una distribución normal.

H1: el conjunto de datos no sigue una distribución normal.

Interpretación:

Si p-value es menor que el nivel de significancia (α 0,05) rechazar la hipótesis nula, indicando que los datos no se distribuyen normalmente.

Si p-value es mayor que el nivel de significancia (α 0,05) se debe aceptar la hipótesis nula, que significa que los datos se distribuyen normalmente.

A continuación, desde la figura 12 hasta la figura 18 se presentan los resultados de la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov, de cada una de las dimensiones de las variables objeto de estudio, proceso realizado a través del software estadístico SPSS versión 27.0:

Figura 12

Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de síntomas somáticos

Resumen de prueba de hipótesis				
	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La distribución de Síntomas somáticos es normal con la media 2 y la desviación estándar 2,341.	Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra	,000 ¹	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,0

¹Lilliefors corregida

Fuente: elaboración propia (2021)

De acuerdo con los datos de la figura 12, que muestra que al aplicar la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov en la dimensión síntomas somáticos, se debe rechazar la

hipótesis nula (H_0), a un nivel de significancia <0.001 , que plantea que los datos se distribuyen normalmente y, por ende, se puede concluir que dicha variable se distribuye de forma no normal.

Figura 13

Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de ansiedad e insomnio

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La distribución de Ansiedad e insomnio es normal con la media 3 y la desviación estándar 2,507.	Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra	,000 ¹	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,05

¹Lilliefors corregida

Fuente: elaboración propia (2021)

Como se puede visualizar en la figura 13, al aplicar la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov en la dimensión ansiedad e insomnio, se debe rechazar la hipótesis nula (H_0), a un nivel de significancia <0.001 , por tanto, los datos se distribuyen normalmente, por lo cual, se puede concluir que dicha variable se distribuye de forma no normal.

Figura 14

Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de disfunción social

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La distribución de Disfunción social es normal con la media 1 y la desviación estándar 1,506.	Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra	,000 ¹	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,05

¹Lilliefors corregida

Fuente: elaboración propia (2021)

En la figura 14 se puede observar que al aplicar la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov en la dimensión disfunción social, se debe rechazar la hipótesis nula (H_0), a un nivel de significancia <0.001 , que plantea que los datos se distribuyen normalmente y, por tanto, se puede concluir que dicha variable se distribuye de forma no normal.

Figura 15

Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de depresión grave

Resumen de prueba de hipótesis				
	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La distribución de Depresión grave es normal con la media 1 y la desviación estándar 1,560.	Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra	,000 ¹	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,0

¹Lilliefors corregida

Fuente: elaboración propia (2021)

Igualmente, los datos de la figura 15 muestran que al aplicar la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov en la dimensión depresión grave, se debe rechazar la hipótesis nula (H_0), a un nivel de significancia <0.001 , que plantea que los datos se distribuyen normalmente y, por ende, se puede concluir que dicha variable se distribuye de forma no normal.

Figura 16

Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de agotamiento emocional

Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La distribución de Agotamiento emocional es normal con la media 15 y la desviación estándar 8,220	Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra	,052 ¹	Retener la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,1

¹Lilliefors corregida

Fuente: elaboración propia (2021)

Los datos de la figura 16 muestran que al aplicar la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov en la variable agotamiento emocional, no hay bases suficientes para rechazar la hipótesis nula (H_0), a un nivel de significancia >0.05 , que plantea que los datos se distribuyen normalmente.

Figura 17

Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de cinismo.

Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La distribución de Cinismo es normal con la media 3 y la desviación estándar 4,786.	Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra	,000 ¹	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,05.

¹Lilliefors corregida

Fuente: elaboración propia (2021)

Según los datos de la figura 17, al aplicar la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov en la dimensión cinismo, se debe rechazar la hipótesis nula (H_0), a un nivel de significancia

<0.001 , que plantea que los datos se distribuyen normalmente y, por ende, se puede concluir que dicha variable se distribuye de forma no normal.

Figura 18

Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov de eficiencia académica

Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La distribución de Eficiencia académica es normal con la media 26 y la desviación estándar 5,157.	Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra	,000 ¹	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,05

¹Lilliefors corregida

Fuente: elaboración propia (2021)

Por último, de acuerdo con los datos de la figura 18 que muestran que al aplicar la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov en la dimensión eficiencia académica, se debe rechazar la hipótesis nula (H_0), a un nivel de significancia <0.001 , que plantea que los datos se distribuyen normalmente y, por tanto, se puede concluir que dicha variable se distribuye de forma no normal.

Teniendo en cuenta los resultados anteriores, que muestran que la dimensión de agotamiento emocional de la variable burnout académico se distribuye de forma normal, y que todas las dimensiones de la variable salud mental y las restantes del burnout académico presentan una distribución no normal, se calcularán las respectivas correlaciones, a través de la realización de una prueba no paramétrica, que para este caso será la Rho de Spearman.

Rho de Spearman, según Mondragón Barrera (2014), “es una medida de asociación lineal que utiliza los rangos, números de orden, de cada grupo de sujetos y compara dichos rangos” (p 100), por tanto, permite saber el nivel de relación y asociación entre variables aleatorias y sus posibles dependencias e independencias entre las mismas.

Ahora bien, para la prueba Rho de Spearman se van a utilizar las siguientes hipótesis que facilitan la interpretación de los resultados:

H0: si $p > 0,05$ la relación no es significativa (no podemos afirmar que la correlación difiera significativamente de 0).

H1: si $p < 0,05$, rechazamos la H0 y decimos que existe una correlación significativa (podemos afirmar que la correlación difiere significativamente de 0).

Nivel de significancia: 95%.

Forma de decisión e interpretación:

En la prueba de hipótesis para la correlación, si $p < 5\%$ (para un nivel de confianza del 95%), nos indica que la correlación entre las dos variables numéricas es significativa y que podremos interpretar su signo y magnitud.

El coeficiente de correlación de los niveles de Spearman se da entre -1.0 hasta +1.0, por tanto, se puede interpretar de la siguiente manera: los valores que se encuentren cercanos al +1.0 indica que existe una fuerte correlación entre las variables, lo que equivaldría en que, a medida de que aumentan un nivel, el otro nivel también aumenta, mientras que, los valores cercanos al -1.0 indicarían una fuerte correlación negativa entre variables, lo que significa, que, al aumentar un nivel, el otro nivel decrece y si el valor es 0.0, no se tendría correlación.

Para poder aclarar y ayudar a la interpretación de los niveles de correlación de Spearman, diferentes interpretaciones en escalas se han realizado por diversos autores, pero, la más utilizada y la que se tomará como base para esta investigación, es la que expresan los autores Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014:

Tabla 12

Niveles de correlación de Rho de Spearman

Nivel	Relación
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Nota: elaboración propia, basado en Hernández Sampieri, et al., 2014, p 323.

Correlaciones con el Rho de Spearman

A partir de la tabla 13 hasta la tabla 24 se mostrarán los resultados de las correlaciones entre las diferentes dimensiones de las variables objeto de estudio:

Tabla 13

Correlación entre el agotamiento emocional y síntomas somáticos

		Niveles del	Niveles de
		Agotamiento	los Síntomas
		Emocional	Somáticos (Salud
		(Burnout)	Mental)
Rho	Niveles del	Coeficiente	1,000
de Spearman	Agotamiento	de correlación	,472**
	Emocional (Burnout)	Sig.	,000
		(bilateral)	

	N	82	82
Niveles de los Síntomas Somáticos (Salud Mental)	Coeficiente de correlación	,472**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	82	82

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: elaboración propia (2021)

Los datos de la tabla 13, muestran que la dimensión agotamiento emocional (Burnout) se relaciona con los síntomas somáticos en un valor de 0,472, positivo, a un nivel de significancia de 0,000, lo cual, de acuerdo con la tabla 12, es una correlación positiva media, lo cual, nos permite inferir, que, a mayor agotamiento emocional, mayor son síntomas somáticos.

Tabla 14

Correlación entre el agotamiento emocional y ansiedad e insomnio

		Niveles del Agotamiento Emocional (Burnout)	Niveles de los Ansiedad e Insomnio (Salud Mental)
Rho de Spearman	Niveles del Agotamiento Emocional (Burnout)	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,414**
		N	82
	Niveles de los Ansiedad e Insomnio (Salud Mental)	Coeficiente de correlación	,414**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	82

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: elaboración propia (2021)

Los resultados de la tabla 14, muestran que la dimensión agotamiento emocional (Burnout) se relaciona con la ansiedad en insomnio en un valor de 0,414, positivo, a un nivel de

significancia de 0,000, lo cual, de acuerdo con la tabla 12, es una correlación positiva media, lo cual, nos permite inferir, que, a mayor agotamiento emocional, mayor ansiedad e insomnio.

Tabla 15

Correlación entre el agotamiento emocional y disfunción social

		Niveles del		
		Agotamiento	Niveles de	
		Emocional	la Disfunción Social	
		(Burnout)	(Salud Mental)	
Rho	Niveles del	Coeficiente	1,000	,319**
de Spearman	Agotamiento	de correlación		
	Emocional	Sig.	.	,003
	(Burnout)	(bilateral)		
		N	82	82
	Niveles de	Coeficiente	,319**	1,000
	la Disfunción Social	de correlación		
	(Salud Mental)	Sig.	,003	.
		(bilateral)		
		N	82	82

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: elaboración propia (2021)

La tabla 15 y sus datos muestran que la dimensión agotamiento emocional (Burnout) se relaciona con la disfunción social en un valor de 0,319, positivo, a un nivel de significancia de 0,003, lo cual, de acuerdo con la tabla 12, es una correlación positiva media, lo cual, nos permite inferir, que, a mayor agotamiento emocional, mayor disfunción social.

Tabla 16

Correlación entre el agotamiento emocional y depresión grave

		Niveles del	
		Agotamiento	Niveles de
		Emocional	la Depresión Grave
		(Burnout)	(Salud Mental)

Rho de Spearman	Niveles del Agotamiento Emocional (Burnout)	Coeficiente de correlación	1,000	,218*
		Sig. (bilateral)	.	,049
		N	82	82
	Niveles de la Depresión Grave (Salud Mental)	Coeficiente de correlación	,218*	1,000
		Sig. (bilateral)	,049	.
		N	82	82

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: elaboración propia (2021)

Como se visualiza en los datos de la tabla 16, la dimensión agotamiento emocional (Burnout) se relaciona con la depresión grave en un valor de 0,218, positivo, a un nivel de significancia de 0,049, lo cual, de acuerdo con la tabla 12, es una correlación positiva media, lo cual, nos permite inferir, que, a mayor agotamiento emocional, mayor depresión grave.

Tabla 17

Correlación entre el cinismo y síntomas somáticos

			Niveles del Cinismo (Burnout)	Niveles de los Síntomas Somáticos (Salud Mental)
Rho de Spearman	Niveles del Cinismo (Burnout)	Coeficiente de correlación	1,000	,423**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	82	82
	Niveles de los Síntomas	Coeficiente de correlación	,423**	1,000

Somáticos (Salud Mental)	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	82	82

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: elaboración propia (2021)

De acuerdo con los datos de la tabla 17, la dimensión cinismo (Burnout) se relaciona con la dimensión síntomas somáticos, en un valor de 0,423, positivo, a un nivel de significancia de 0,000, lo cual, de acuerdo con la tabla 12, es una correlación positiva media, lo cual, nos permite inferir, que, a mayor cinismo, mayores síntomas somáticos.

Tabla 18

Correlación entre el cinismo y ansiedad e insomnio

Rho de Spearman	Niveles del Cinismo (Burnout)	Coefficiente de correlación	Niveles del Cinismo (Burnout)	Niveles de los Ansiedad e Insomnio (Salud Mental)
			1,000	,420**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	82	82
	Niveles de los Ansiedad e Insomnio (Salud Mental)	Coefficiente de correlación	,420**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	82	82

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: elaboración propia (2021)

De acuerdo con los datos de la tabla 18, la dimensión cinismo (Burnout) se relaciona con la dimensión ansiedad e insomnio, en un valor de 0,420, positivo, a un nivel de significancia de 0,000, lo cual, de acuerdo con la tabla 12, es una correlación positiva media, lo cual, nos permite inferir, que, a mayor cinismo, mayor ansiedad e insomnio.

Tabla 19*Correlación entre el cinismo y disfunción social*

			Niveles del Cinismo (Burnout)	Niveles de la Disfunción Social (Salud Mental)
Rho de Spearman	Niveles del Cinismo (Burnout)	Coefficiente de correlación	1,000	,230*
		Sig. (bilateral)	.	,038
		N	82	82
	Niveles de la Disfunción Social (Salud Mental)	Coefficiente de correlación	,230*	1,000
		Sig. (bilateral)	,038	.
		N	82	82

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: elaboración propia (2021)

Los datos de la tabla 19, muestran que la dimensión cinismo (Burnout) se relaciona con la dimensión disfunción social en un valor de 0,230, positivo, a un nivel de significancia de 0,038, lo cual, de acuerdo con la tabla 12, es una correlación positiva media, lo cual, nos permite inferir, que, a mayor cinismo, mayor disfunción social.

Tabla 20*Correlación entre el cinismo y depresión grave*

			Niveles del Cinismo (Burnout)	Niveles de la Depresión Grave (Salud Mental)
Rho de Spearman	Niveles del Cinismo (Burnout)	Coefficiente de correlación	1,000	,159

	Sig.	.	,154
	(bilateral)		
	N	82	82
Niveles de la	Coficiente	,159	1,000
Depresión Grave	de correlación		
(Salud Mental)	Sig.	,154	.
	(bilateral)		
	N	82	82

Fuente: elaboración propia (2021)

Como se puede visualizar en los datos de la tabla 20, la dimensión cinismo (Burnout) se relaciona con la dimensión depresión grave en un valor de 0,159, positivo, a un nivel de significancia de 0,154, lo cual, de acuerdo con la tabla 12, es una correlación positiva media, lo cual, nos permite inferir, que, a mayor cinismo, mayor depresión grave.

Tabla 21

Correlación entre el eficiencia académica y síntomas somáticos

		Niveles de	Niveles de
		la Eficiencia	los Síntomas
		Académica	Somáticos (Salud
		(Burnout)	Mental)
Rho	Niveles de la	1,000	-,105
de Spearman	Eficiencia		
	Académica	Coficiente	de correlación
	(Burnout)	Sig.	.
		(bilateral)	,349
		N	82
	Niveles de	Coficiente	-,105
	los Síntomas	de correlación	1,000
	Somáticos (Salud	Sig.	,349
	Mental)	(bilateral)	.
		N	82

Fuente: elaboración propia (2021)

De acuerdo con los datos de la tabla 21, la dimensión eficiencia académica (Burnout) se relaciona con la dimensión síntomas somáticos en un valor de 0,105, negativo, a un nivel de significancia de 0,349, lo cual, de acuerdo con la tabla 12, es una correlación negativa media, lo cual, nos permite inferir, que, a mayor eficiencia académica, menor síntomas somáticos.

Tabla 22

Correlación entre el eficiencia académica y ansiedad e insomnio

			Niveles de la Eficiencia Académica (Burnout)	Niveles de los Ansiedad e Insomnio (Salud Mental)
Rho	Niveles de la	Coefficiente	1,000	-,052
de Spearman	Eficiencia	de correlación		
	Académica	Sig.	.	,645
	(Burnout)	(bilateral)		
		N	82	82
	Niveles de	Coefficiente	-,052	1,000
	los Ansiedad e	de correlación		
	Insomnio (Salud	Sig.	,645	.
	Mental)	(bilateral)		
		N	82	82

Fuente: elaboración propia (2021)

Los datos de la tabla 22, muestran que la dimensión eficiencia académica (Burnout) se relaciona con la dimensión ansiedad e insomnio en un valor de 0,052, negativo, a un nivel de significancia de 0,645, lo cual, de acuerdo con la tabla 12, es una correlación negativa débil, lo cual, nos permite inferir, que, a mayor eficiencia académica, menor ansiedad e insomnio.

Tabla 23

Correlación entre el eficiencia académica y disfunción social

		Niveles de		
		la Eficiencia	Niveles de la	
		Académica	Disfunción Social	
		(Burnout)	(Salud Mental)	
Rho	Niveles de la	Coeficiente	1,000	,101
de Spearman	Eficiencia	de correlación		
	Académica	Sig.	.	,365
	(Burnout)	(bilateral)		
		N	82	82
	Niveles de la	Coeficiente	,101	1,000
	Disfunción Social	de correlación		
	(Salud Mental)	Sig.	,365	.
		(bilateral)		
		N	82	82

Fuente: elaboración propia (2021)

De acuerdo con los datos de la tabla 23, la dimensión eficiencia académica (Burnout) se relaciona con la dimensión disfunción social en un valor de 0,101, positivo, a un nivel de significancia de 0,365, lo cual, de acuerdo con la tabla 12, es una correlación positiva débil, lo cual, nos permite inferir, que, a mayor eficiencia académica, mayor disfunción social.

Tabla 24

Correlación entre el eficiencia académica y depresión grave

		Niveles de		
		la Eficiencia	Niveles de	
		Académica	la Depresión Grave	
		(Burnout)	(Salud Mental)	
Rho	Niveles de	Coeficiente	1,000	-,140
de Spearman	la Eficiencia	de correlación		
	Académica	Sig.	.	,211
	(Burnout)	(bilateral)		
		N	82	82

Niveles de la Depresión Grave (Salud Mental)	Coficiente de correlación	-,140	1,000
	Sig. (bilateral)	,211	.
	N	82	82

Fuente: elaboración propia (2021)

De acuerdo con los datos de la tabla 24, la dimensión eficiencia académica (burnout) se relaciona con la dimensión depresión grave en un valor de 0,140, negativo, a un nivel de significancia de 0,211, lo cual, de acuerdo con la tabla 12, es una correlación negativa media, lo cual, nos permite inferir, que, a mayor eficiencia académica, menor depresión grave.

A partir de los resultados obtenidos en las correlaciones, se puede intuir que, la dimensión de agotamiento emocional (burnout académico) tiene un nivel de correlación positiva media con las dimensiones de salud mental: síntomas somáticos, ansiedad e insomnio, disfunción social y depresión grave, por tanto, a mayor agotamiento emocional, mayor son las afecciones a la salud mental.

De igual forma, la dimensión cinismo (burnout académico) también tiene un nivel de correlación positiva media con todas las dimensiones de la salud mental, por lo cual, se intuye que, a mayor cinismo, mayor son los síntomas somáticos, la ansiedad e insomnio, la disfunción social y la depresión grave.

Por último, se tiene que, en cuanto a la dimensión de eficiencia académica (burnout académico), se tiene un nivel de correlación negativa media con las dimensiones síntomas somáticos y depresión grave, mientras que, con las dimensiones ansiedad e insomnio y disfunción social, el nivel de correlación es negativa débil. De acuerdo con lo anterior, se intuye que, a mayor eficiencia académica, menor son los síntomas somáticos, la ansiedad e insomnio, la disfunción social y la depresión grave.

Discusión

Esta investigación tuvo como principal objetivo establecer la relación entre el burnout académico y la salud mental en estudiantes de prácticas profesionales II del programa de psicología de la Universidad Popular del Cesar en Valledupar en el año 2021 del período académico II. Los principales hallazgos obtenidos fueron los siguientes: los participantes de esta investigación son en su gran mayoría mujeres (91%) y una porción pequeña de hombres (9%), gran parte de estos se encuentran en un rango de edad de 20 a 24 años (76,8%), y de igual forma, la mayoría son solteras/os (78%) que viven en un estrato socioeconómico nivel 1 (48,8%) y nivel 2 (37,8%).

Se identificaron los problemas de nueva aparición referentes a la salud mental en síntomas somáticos, los cuales, dieron como resultado que un 13% de la población se encuentran en un estado de caso, de igual forma, un 20% de la población se encuentran en un estado de caso en lo que concierne a la dimensión de ansiedad e insomnio. En cuanto a la dimensión de disfunción social, se halló que el 2% de los participantes se encuentran en estado de caso, y, por último, en lo que refiere a la dimensión de depresión grave, un 5% de los participantes se encuentran en estado de caso.

Por otra parte, se determinó en la población objeto de estudio el nivel de burnout académico, el cual, en agotamiento emocional dio como resultado que el 25,6% de la población se encuentran en un nivel alto, así mismo, en cuanto a la dimensión cinismo el 31,7% de los participantes se encuentran en el nivel alto, y, por último, se halló que, en la dimensión de eficiencia académica el 27% de la población están en un nivel bajo.

Ahora bien, teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la investigación, los resultados de los autores Shadid, et al. (2020), con una población de 356 estudiantes de la

facultad de medicina y caracterizada por el género masculino con un 62,9%, es similar a la muestra de 204 estudiantes universitarios de los autores Marengo Escuderos, Suárez Colorado, & Palacio Sañudo (2017), que se caracterizó por el 66,7% de hombres, datos que contrastan con nuestra investigación, en cuanto al género, puesto que, nuestra población se conformó con el 91% mujeres, pero, con similitudes en lo que respecta a la edad y estado civil, dado que, en Shadid, et al. (2020), la mayoría estaban entre 18 y 24 años, y el 96,3% en estado civil solteros/as, mientras que en los autores Marengo Escuderos, et al. (2017), estaban en edades entre 16 a 39 años y el 94.1% eran solteros/as, resultados cercanos al 78% de solteros/as y en edades entre 20 a 24 años que se obtuvieron en nuestra investigación.

Así mismo, Shadid, et al. (2020) hallaron que el género se asocia significativamente con alto agotamiento donde más mujeres mostraron agotamiento en comparación con los hombres, que se asemeja a los resultados Oro, Esquerdaa, Viñas, Yuguero, & Pifarrea (2017), donde la asociación entre las diferentes variables y las dimensiones valoradas revela que el sexo influye en la dimensión agotamiento emocional del burnout, al igual, datos cercanos a los de los autores Rodríguez Villalobos, Benavides, Ornelas, & Jurado (2019), donde sus resultados muestran que las mujeres reportan mayores niveles de burnout académico en las tres dimensiones estudiadas, también símil a los datos de Estrada Araoz, Gallegos Ramos, & Mamani Uchasara (2020), que observaron que el sexo se asocia significativamente con la prevalencia del burnout académico y que va acorde con los resultados de nuestra investigación, donde las mujeres son las más afectadas por este síndrome.

Por otra parte, se encontraron similitudes en aspectos de las características sociodemográficas con la investigación de Flores Chalco y Huanca Mamani (2021), estos investigadores recurrieron a una población conformada por 57 estudiantes del quinto año de la

facultad de enfermería, constituida 100% por mujeres, de las cuales, el 32,1% eran de 23 años de edad. Así mismo, en lo que concierne a este aspecto, son datos similares a la investigación de Caballero Dominguez, Gallo Barrera, & Suárez Colorado (2018) con una muestra de 252 estudiantes, de los cuales, el 92,6% eran de género femenino y solo un 7,4% representaba al masculino, con edades entre los 21 a 27 años, datos cercanos a nuestra investigación donde el 91% son mujeres y el 9% hombres y la mayoría en edades entre 20 a 24 años. En este sentido, los autores Flores Chalco y Huanca Mamani (2021) hallaron que solo el 3,6% de la población evidencian la presencia del burnout académico, cercano a los hallazgos de Merchán Galvis, et al. (2018), donde el síndrome de burnout está presente en el 4,3 % de los estudiantes, lo cual, contrasta con los resultados de nuestra investigación, donde un cuarto de la población sufre de este síndrome.

Por otro lado, en lo que concierne al burnout, los autores Estrada Araoz, et al. (2020) encontraron que la mayoría de los estudiantes (52,5%) se encuentran en niveles moderados de burnout académico, al igual que sus dimensiones: agotamiento emocional (66,3%), cinismo (43,1%) y eficacia académica (36,1%), resultados cercanos a los autores Gómez Delgadillo & Montenegro Almeida (2018) con un 65,00%, que corresponde al nivel moderado, hallazgos también similares a los investigadores Calle Mosquera & Rincón Amaya (2021), donde la mayoría de los estudiantes puntuaron medio en cada una de las dimensiones, esto quiere decir que presentan algunos síntomas asociados al síndrome, simil a los resultados de los investigadores Estrada López, et al. (2018) en donde la presencia del burnout en estudiantes universitarios es del 10,67% a nivel moderado; todos estos resultados se contrastan con los de los autores Jiménez Villamizar & Caballero Domínguez (2021), donde el 27 % manifiestan alto agotamiento, el 35 % bajo cinismo y el 20 % ineficacia académica, cercano a los autores Ferrel

Ortega, et al. (2017) donde encontraron que el agotamiento emocional fue del 42,5 % que presentaron un nivel medio y el 9,8 % presentaron un nivel alto, mientras el cinismo fue de solo el 4,7 % para un nivel medio y el 2,8 % nivel alto y en eficiencia académica el 32,3 % un nivel medio y solo el 1,6 % presentó un nivel bajo, así mismo, los autores Marengo Escuderos, et al. (2017), hallaron que el 78.9% de su población presentaban síntomas del síndrome, con un nivel alto de 6.9% y el 0.5% fue categorizado como caso clínico. Datos contrastables con los hallados en esta investigación, en donde, el agotamiento emocional fue del 25,6%, 31,7% alto en cininismo y un 27% bajo en eficiencia académica.

De igual forma, los autores Servian de Silguero, et. al (2019), hallaron en su investigación, con muestra de 167 profesionales de enfermería, niveles altos con el 13,17% para agotamiento emocional, 39,52% para la despersonalización y el 65,87% para la baja realización personal. Esto dio como resultado que el 7,78% presentan síndrome de burnout. Estos datos se asemejan con nuestros resultados, ya que, al símil de las dimensiones del síndrome de burnout; en el burnout académico, se encontró que el alto agotamiento emocional fue de 25,5%, alto cinismo 31,7% y 27% bajo de eficiencia académica.

Ahora bien, en la investigación de los autores García Izquierdo, et al. (2017), hallaron que los estudiantes que muestran un alto agotamiento emocional reportan una peor salud percibida, resultados que se asemejan a los encontrados por los autores Jiménez Villamizar & Caballero Domínguez (2021), donde niveles altos de agotamiento emocional y cinismo se asocian a malestar general percibido, con un 28 % de los estudiantes. También resultados cercanos a los de los autores Marengo Escuderos, et al. (2017), donde se encontró que el agotamiento emocional se relaciona positivamente y de forma moderada con problemas de salud mental, mientras el cinismo se relaciona positivamente y de forma baja con todos los síntomas,

del mismo modo ocurre con la ineficacia académica, así mismo, son resultados cercanos a los de la presente investigación, donde se hallaron relaciones entre dimensiones del burnout académico (agotamiento emocional y cinismo) con las de la salud mental, en donde el 13% de los estudiantes manifiestan síntomas somáticos, un 20% manifiestan sufrir de ansiedad e insomnio, el 2% padecen disfunción social y el 5% expresan la depresión grave.

Para finalizar, los resultados de los autores Marengo, et al. (2017), muestran que, a mayor agotamiento, cinismo e ineficacia, mayor es la presencia de síntomas de problemas en salud mental, datos similares a los de los autores Shadid, et al. (2020), en donde encontraron que el malestar general se asoció significativamente con un alto grado de agotamiento, como también en la investigación de Servian de Silguero, et al. (2019) donde sus resultados hallaron que la asociación entre la salud mental y síndrome de burnout fue estadísticamente significativa. Todo lo anterior cercano a los resultados de nuestra investigación, donde a mayor agotamiento emocional y cinismo, mayores son las afectaciones a la salud mental.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El proceso de investigación llevado a cabo para la realización de este estudio permitió concluir luego de la aplicación del instrumento para la recogida de información sociodemográfica, que el 91% de los estudiantes de prácticas profesionales II del programa de psicología de la Universidad Popular del Cesar -Valledupar, 2021-2 que participaron en el estudio son mujeres, con edades predominantes entre los 20 a 24 años, mayoritariamente solteras y pertenecientes al estrato socioeconómico nivel 1.

Después de la aplicación del instrumento MBI-SS: Student Survey, se concluye que el 25,6% de los estudiantes presentan un nivel alto de agotamiento emocional, mientras que el 31,7% presentan un nivel alto de cinismo y el 27% presentan niveles bajos de eficiencia académica.

Por otra parte, los datos obtenidos del Cuestionario de Salud General de Golberg-GHQ28 permitieron observar que el 13% de los estudiantes manifiestan presentar síntomas somáticos, mientras que el 20% presentan ansiedad e insomnio, así mismo el 2% manifiestan disfunción social y, por último, el 5% manifiestan la depresión grave.

Una vez realizada las correlaciones entre las diferentes dimensiones de las variables estudiadas, se concluye que la dimensión de agotamiento emocional y cinismo del burnout académico, tienen un nivel de correlación positiva media con todas las dimensiones de la variable de salud mental, por tanto, a mayor agotamiento emocional y cinismo, mayor son los síntomas somáticos, la rigidez emocional acompañada de un correlato somático, la disfunción social y la presencia persistente de tristeza y una pérdida de interés en actividades que normalmente disfrutan.

Por otra parte, la dimensión de eficiencia académica tiene un nivel de correlación negativa media con las dimensiones de síntomas somáticos y la depresión grave de la variable salud mental, como también, un nivel de correlación negativa débil con las dimensiones ansiedad e insomnio y la disfunción social, por tanto, a mayor eficiencia académica, menor son los síntomas somáticos, la ansiedad e insomnio, la disfunción social y la depresión grave.

Así pues, se puede concluir que, existe una correlación significativa entre varias dimensiones del burnout académico y la salud mental, mostrando así, la relación que existe entre las variables estudiadas.

Ahora bien, a partir de los resultados y conocimientos adquiridos a lo largo del proceso de desarrollo de esta investigación sobre la relación entre burnout académico y salud mental en estudiantes de prácticas profesionales II del programa de psicología, es importante realizar una serie de recomendaciones para tener en cuenta dentro de la Universidad Popular del Cesar, donde se llevó a cabo la investigación, así como también, a los futuros investigadores que se interesen en estudiar estas mismas variables y a la población estudiada en esta investigación:

- Realizar nuevas investigaciones sobre la temática del burnout académico y la salud mental, no solamente desde el programa de psicología, si no, también desde los distintos programas académicos dentro de la Universidad Popular del Cesar, debido a que se trata de una temática que se puede abordar desde diferentes áreas y poblaciones, como lo son, los profesores y el personal administrativo, ya que, este síndrome puede llegar a ser una problemática muy común dentro de un ambiente universitario o laboral en general.
- Al programa de psicología de la Universidad Popular del Cesar se le recomienda desarrollar e implementar talleres de acompañamiento a los estudiantes de prácticas

profesionales I y II para prevenir el burnout académico y la afectación a la salud mental de estos, donde se aborden temáticas de estrategias de afrontamiento, habilidades sociales, engagement, resiliencia, inteligencia emocional, técnicas de relajación y modificación de conductas.

- Otra recomendación al programa de psicología es la creación e implementación de redes de apoyos psicológicos, con enfoque al género femenino joven, debido a que, son las poblaciones que más padecen del síndrome del burnout académico.
- Realizar campañas en el alma máter sobre prevención, promoción, detección y atención temprana del burnout académico, para así, lograr disminuir los síntomas de este síndrome presente en los estudiantes, lo que llevaría a mejorar el rendimiento tanto académico, como también en las diferentes actividades asignadas en los escenarios laborales en el caso de los practicantes profesionales.
- Realizar esta investigación con un diseño longitudinal, para poder dimensionar con mayor significancia en el tiempo las afectaciones que trae el padecer el burnout académico en los estudiantes universitarios, y así, emprender mejores medidas a largo plazo para el beneficio de la salud mental de esta población.
- Realizar estudios de burnout académico y el concepto de engagement, ya que este representa el polo positivo hacia el adecuado afrontamiento de este fenómeno académico.
- A los estudiantes participe de esta investigación se les recomienda, en primera instancia, en velar por su salud mental, cuando presentan señales o indicios de padecer burnout académico, ya sea a través de un profesional de la salud mental y/o en la adquisición de estrategias, habilidades o técnicas para el manejo de la carga

académica, el agotamiento emocional, el estrés, el rol estudiantil, entre otros. En segunda instancia, también se invita a esta población a hacer uso de las redes de apoyo, bienestar universitario y servicios de psicología que ofrece la UPC en casos de requerir ayuda y acompañamiento psicológico.

- En cuanto al área administrativa, se recomienda agilizar todos los procesos relacionados con la realización del proyecto de grado, como son las diferentes solicitudes que realiza el estudiante.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez Pérez, P. R., & López Aguilar, D. (2021). El burnout académico y la intención de abandono de los estudios universitarios en tiempos de COVID-19. *RMIE*, 26(90), 663-689. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8073001.pdf>
- Atencia Oliva, D., Plaza Gomez, M. T., & Hernández Riaño, H. E. (2020). Resiliencia, burnout y fracaso académico en estudiantes de Ingeniería de la Universidad de Córdoba, Colombia. *ESPACIOS*, 41(11), 23. <https://revistaespacios.com/a20v41n11/a20v41n11p23.pdf>
- Bautista Sánchez, K. Z. (2020). *Salud mental por dimensiones en trabajadores de un hospital de Ferreñafe, categoría II-1, de setiembre a diciembre, 2019*. Chiclayo: [Tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo] Repositorio Dspace https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2856/1/TL_BaustistaSanchezKerly.pdf
- Benavides Mora, V. K., Palacios Díaz, A. J., & Zambrano Guerrero, C. A. (Enero-Junio de 2020). Relación entre el Burnout Académico y la Autoestima, en estudiantes de pregrado de Medicina. *Informes Psicológicos*, 20(1), 19-31. DOI: <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v20n1a02>
- Caballero Dominguez, C., Gallo Barrera, Y., & Suárez Colorado, Y. (2018). Algunas Variables de Salud Mental Asociadas con la Propensión al Abandono de los Estudios Universitarios. *Psychologia*, 37-46. DOI: <http://dx.doi.org/10.21500/19002386.3466>
- Caballero, C. C., Abello, R., & Palacio, J. (2007). Relación del Burnout y el rendimiento académico con la satisfacción frente a los estudios en estudiantes universitarios. *Avances en Psicología Latinoamericana/Bogotá (Colombia)*, 25(2), 98-111. <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/1208>

- Caballero, C. C., Bresó, E., & González Gutiérrez, O. (2015). Burnout en estudiantes universitarios. *psicología desde el caribe*, 32(3), 424-441.
<https://www.redalyc.org/pdf/213/21342681007.pdf>
- Cabezas Mejía, E. D., Andrade Naranjo, D., & Torres Santamaría, J. (2018). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Sangolquí: Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE.
<http://repositorio.espe.edu.ec/jspui/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>
- Calle Mosquera, D. C., & Rincón Amaya, V. (2021). Incidencia del Síndrome de Burnout en practicantes de psicología con énfasis jurídico de la Fundación Universitaria de Área Andina de Bogotá. [Tesis de pregrado, Fundación Universitaria del Área Andina] Repositorio Institucional Área Andina
<https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4091/Diana%20Carolina%20Calle%20Mosquera%20y%20Valentina%20Rinc%C3%B3n%20Amaya.2021.PDF?sequence=1&isAllowed=y>
- Consejo Académico de la Universidad Popular del Cesar. (Enero 23, 2019). Acuerdo No. 003. Por medio del cual se expide el reglamento de practicas profesionales del programa de psicología de la facultad de derecho, ciencias políticas y sociales de la Universidad Popular del Cesar.
https://www.unicesar.edu.co/index.php/es/normatividad/doc_download/4777-acuerdo-003-del-23-de-enero-de-2019-reglamento-practicas-programa-psicologia

Concejo Municipal de Valledupar. (2020). "Valledupar en orden 2020-2023" Plan de desarrollo municipio de Valledupar. Valledupar: Alcaldía de Valledupar.

<https://www.obsgestioneducativa.com/wp-content/uploads/2021/02/Valledupar.pdf>

Constitución Política de Colombia. (1991). Artículo 25. Gaceta Asamblea Constituyente de 1991. Bogotá. <http://www.secretariassenado.gov.co/index.php/constitucion-politica>

Del Castillo Salazar, D., & Rodríguez Abrahantes, T. N. (2018). La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. *Acta Médica del Centro*, 12(2), 213-227. <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880>

Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. (2022). *Boletín Técnico Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH) Abril 2022*. Cundinamarca. Bogotá: Gobierno Nacional de Colombia.

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech/bol_empleo_abr_22.pdf

Dimsdale, J. E. (27 de Octubre de 2020). *Manual MSD: versión para profesionales*. Obtenido de

Manual MSD: <https://www.msmanuals.com/es-co/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastornos-de-s%C3%ADntomas-som%C3%A1ticos-y-relacionados/trastorno-de-s%C3%ADntomas-som%C3%A1ticos>

Estrada Araoz, E. G., Gallegos Ramos, N. A., & Mamani Uchasara, H. J. (2020). Burnout académico en estudiantes universitarios peruanos. *Apuntes Universitarios*, 48-62. DOI:

<https://orcid.org/0000-0003-4159-934X>

Estrada López, H. H., De la Cruz Almanza, S. A., Bahamón, M. J., Perez Maldonado, J., & Caceres Martelo, A. M. (2018). Burnout académico y su relación con el bienestar psicológico en estudiantes universitarios. *Revista Espacios*, 1-17.

<http://hdl.handle.net/20.500.12442/1980>

- Ferrel B, L., Ferrel O, F. R., & Bracho P, K. J. (2018). Impacto del Síndrome de Burnout Académico en el Bajo Rendimiento y la Salud Mental en Estudiantes Universitarios. CIE, 2(6), 45-53.
https://revistas.unipamplona.edu.co/ojs_viceinves/index.php/CIE/article/view/4060
- Ferrel Ortega, F. R., & Ferrel Ballestas, L. F. (2017). Variables académicas y sociodemográficas relacionadas con el Síndrome de Burnout, en estudiantes de Ingenierías y Ciencias de la Salud de una universidad estatal de Colombia. Psicogente, 336-352.
<http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v20n38/0124-0137-psico-20-38-00336.pdf>
- Flores Chalco, E. A., & Huanca Mamani, L. G. (2020). Factores psicosociales y síndrome de burnout académico en estudiantes del quinto año de la Facultad de Enfermería, UNSA Arequipa - 2020. Arequipa [Tesis de pregrado, UNSA - Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio UNSA. <http://hdl.handle.net/20.500.12773/13336>
- Fresno Chávez, C. (2019). Metodología de la investigación: así de fácil. Córdoba: El Cid Editor.
<https://elibro.net/es/ereader/biblioupc/98278/>
- Freudenberger, H. J. (1974). Staff burnout. Journal of Social Issues, 159-165. DOI:
<https://doi.org/10.1111/j.1540-4560.1974.tb00706.x>
- Galindo Vázquez, O., Meneses García, A., Herrera Gómez, Á., Cabrera Galeana, P., Suchil Bernal, L., Rivera Fong, L., & Aguilar Ponce, J. (2017). Propiedades psicométricas del Cuestionario General de Salud de Goldberg–GHQ -28– en cuidadores primarios informales de pacientes con cáncer. Psicooncología 2017, 71-81. DOI:
<https://doi.org/10.5209/PSIC.55812>
- García Izquierdo, M., Ríos Risquez, M. I., Carrillo García, C., & Sabuco Tebar, E. d. (2017). The moderating role of resilience in the relationship between academic burnout and the

perception of psychological health in nursing students. *Educational Psychology*, 1-12.

DOI: <https://doi.org/10.1080/01443410.2017.1383073>

García Parra, N., González, J., & Garcés de los Fayos, E. J. (2016). Estado actual del estudio del síndrome de burnout en el deporte. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 16(2), 21-28.

<https://scielo.isciii.es/pdf/cpd/v16n2/psicologia2.pdf>

Gil Pascual, J. A. (2016). *Técnicas e instrumentos para la recojida de la información*. Bogotá: UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia.

<https://elibro.net/es/lc/biblioupc/titulos/48876/>

Goldberg, D. P., & Williams, P. (1988). *A user's guide to the General Health Questionnaire*.

Londres: NFER-NELSON. <https://www.worldcat.org/title/users-guide-to-the-general-health-questionnaire/oclc/26545847>

Gómez Delgadillo, J. D., & Montenegro Almeida, N. S. (2018). Relación entre burnout académico e inteligencia emocional en estudiantes de psicología de la universidad de cundinamarca. Bogotá, Facativá, Cundinamarca [Tesis de pregrado, UDEC - Universidad de Cundinamarca]. Repositorio DICTUM.

<https://repositorio.ucundinamarca.edu.co/bitstream/handle/20.500.12558/1614/Relaci%20%b3n%20entre%20Burnout%20Acad%20a9mico%20e%20Inteligencia%20Emocional.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hederich Martínez, C., & Caballero-Domínguez, C. C. (2016). Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. *Revista CES Psicología*, 9(1), xx-xx.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5415378.pdf>

- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. d. (2014). Metodología de la investigación Sexta - Edición. México D.F.: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hidalgo Jiménez, E. M. (2019). Diseño del trabajo y burnout: un estudio de su relación. Revista Psicología: Organizações e Trabalho, 19(4), 744-754. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1984-66572019000400003&script=sci_abstract&tIng=es
- Jackson, & Maslach. (1981). MBI: Inventory Manual universidad of california. Consulting Psychologists Press. https://www.researchgate.net/publication/277816643_The_Maslach_Burnout_Inventory_Manual
- Jiménez Ruiz, L. K., Arrieta Carmona, M. J., & Quintero Fabra, K. L. (2017). Síndrome de Burnout y evaluación de desempeño en docentes de la Fundación Universitaria del área andina sede Valledupar. Escenarios, 15(1), 36-46. DOI: <https://doi.org/10.15665/esc.v15i1.1120>
- Jiménez Villamizar, M. P., & Caballero Domínguez, C. C. (2021). La salud general percibida y su asociación al síndrome de burnout académico e ideación suicida en universitarios colombianos. Psicogente, 1-16. DOI: <https://doi.org/10.15665/esc.v15i1.1120>
- Ley 100 de 1993. (1993, 23 de diciembre). Congreso de la República. Diario oficial No 41.148. http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0100_1993.html
- Ley 142 de 1994. (1994, 11 de julio). Congreso de la República. Diario oficial No 41.433. http://www.secretariasenado.gov.co/senado//basedoc/ley_0142_1994.html

Ley 1090 de 2006. (2006, 6 de septiembre). Congreso de la República. Diario oficial No 46.383.

http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1090_2006.html

Ley 1562 de 2012. (2012, 11 de julio). Congreso de la República. Diario oficial No 48.488.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Ley-1562-de-2012.pdf>

Marenco Escuderos, A., Suárez Colorado, Y., & Palacio Sañudo, J. (2017). Burnout académico y síntomas relacionados con problemas de salud mental en universitarios colombianos.

Psychologi, 11(2), 45-55. DOI: <https://doi.org/10.21500/19002386.2926>

Merchán Galvis, Á. M., Albino Matiz, A. Y., Bolaños López, J. E., Millán, N., & Arias Pinzón, A. A. (2018). Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de Medicina. Educación Médica Superior, 1-12.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000300014&lng=es&nrm=iso

Ministerio de Protección Social. (Julio 17, 2008). Resolución 2646. Por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional. DO 47.059.

<http://www.saludcapital.gov.co/Documentos%20Salud%20Ocupacional/RESOL.%202646%20DE%202008%20RIESGO%20PSICOSOCIAL.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (15 de Abril de 2021). *MINSALUD*. Obtenido de

MINSALUD: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Mas-de-18-mil-atenciones-en-salud-mental-en-opcion-4-de-Linea-192.aspx>

Ministerio Del Trabajo. (Agosto 3, 2018). Resolución 3546. Por la cual se regulan las prácticas laborales. DO 50.679.

<https://www.cancilleria.gov.co/sites/default/files/resolucion3546del3deagostode2018.pdf>

Mondragón Barrera, M. A. (2014). Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. *Mov.cient*, 8(1), 98-104. DOI:

<https://doi.org/10.33881/2011-7191.mct.08111>

Organización Mundial del Trabajo.[OIT] (Abril 28, 2016). Estrés en el trabajo: un reto colectivo.

https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_466549.pdf

Olivares Faúndez, V. (2019). Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout.

Ciencia & Trabajo, 19(58), 59-63. DOI: [http://dx.doi.org/10.4067/S0718-](http://dx.doi.org/10.4067/S0718-24492017000100059)

[24492017000100059](http://dx.doi.org/10.4067/S0718-24492017000100059)

Organización Mundial de la Salud. [OMS] (2013). Plan de acción sobre salud mental 2013-2020.

Ginebra. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029_spa.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2022). *CIE-11: Clasificación Internacional de*

Enfermedades, 11.a revisión. Ginebra: OMS. [https://icd.who.int/browse11/l-](https://icd.who.int/browse11/l-m/es#/http%3a%2f%2fid.who.int%2fid%2fentity%2f129180281)

[m/es#/http%3a%2f%2fid.who.int%2fid%2fentity%2f129180281](https://icd.who.int/browse11/l-m/es#/http%3a%2f%2fid.who.int%2fid%2fentity%2f129180281)

Oro, P., Esquerdaa, M., Viñas, J., Yuguero, O., & Pifarrea, J. (2017). Síntomas psicopatológicos, estrés y burnout en estudiantes de medicina. *Educ Med*, 42-48. DOI:

<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.09.003>

Pérez, L., Pérez, R., & Secas, M. V. (2020). Metodología de la investigación científica.

Argentina: Editorial Maipue. <https://maipue.com.ar/producto/metodologia-de-la-investigacion-cientifica/>

- Pines, A., & Kafry, D. (1978). Coping with burnout. Paper presented at the Annual Convention of the American Psychology Association. Toronto. DOI: <https://doi.org/10.1037/0022-0167.36.3.345>
- Pines, A., Aronson, E., & Kafry, D. (1981). Burnout: From tedium to personal growth. En C. Cherniss (Ed.): Staff Burnout: Job Stress in the Human Services. New York: Nueva York: The Free Press.
- <https://www.proquest.com/openview/6df14d7a9501b6016d1932adbe2b125b/1?pq-origsite=gscholar&cbl=1816420>
- Presidencia de la República de Colombia. (Agosto 5, 2014). Decreto 1477 de 2014. Por el cual se expide la Tabla de Enfermedades Laborales. DO 49.234.
- https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/36482/decreto_1477_del_5_de_agosto_de_2014.pdf/b526be63-28ee-8a0d-9014-8b5d7b299500
- Presidente de la República de Colombia. (Marzo 14, 1984). Decreto 614. Por el cual se determinan las bases para la organización y administración de Salud Ocupacional en el país. DO 36561.
- <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=1357>
- Quintanilla Cobían, L., García Gallego, C., Rodríguez Fernández, R., Fontes De Gracia, S., & Sarría Sánchez, E. (2020). Fundamentos de Investigación en Psicología. España: UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- <https://www.librosuned.com/LU26149/Fundamentos-de-investigaci%C3%B3n-en-Psicolog%C3%ADa.aspx>
- Real Academia Española. (s.f.). (2022). Edad. En Diccionario de la lengua española. Obtenido el 27 de mayo de 2022 de <https://dle.rae.es/edad>

- Rodríguez Villalobos, J. M., Benavides, E. V., Ornelas, M., & Jurado, P. J. (2019). El Burnout Académico Percibido en Universitarios; Comparaciones por Género. *Formación Universitaria*, 12(5), 23-30. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062019000500023>
- Romero Saldaña, M. (2016). Pruebas de bondad de ajuste a una distribución normal. *Revista Enfermería del Trabajo*, 6(3), 105-114.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5633043>
- Saborío Morales, L., & Hidalgo Murillo, L. F. (2015). Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de Costa Rica - Edición Virtual*, 32(1).
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-00152015000100014&lng=en&nrm=iso&tlng=es
- Schaufeli, W. B., Martínez, I. M., Marques Pinto, A., Salanova, M., & Bakker, A. B. (2002). Burnout and Engagement in University Students: A Cross-National Study. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, 33(5), 464-481. DOI: <https://doi.org/10.1177/0022022102033005003>
- Servian de Silguero, M. E., Vera de Valdez, L. R., Brítez Cantero, B., & Rodríguez de Fernández, P. (2019). Relación de la salud mental y el síndrome de burnout en profesionales de enfermería en un hospital regional. *Nure Inv*, 1-7.
<https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1594/875>
- Shadid, A., M. Shadid, A., Shadid, A., Almutairi, F. E., Almutairi, K. E., Aldarwish, T., . . . Din Khan, S.-U. (2020). Stress, Burnout, and Associated Risk. *Cureus*, 1-13. DOI: <https://doi.org/10.7759/cureus.6633>

Suárez Colorado, Y., Caballero Domínguez, C., Palacio Sañudo, J., & Abello Llanos, R. (2019).
The academic burnout, engagement, and mental health changes during a school semester.

Duazary, 2327. DOI: <https://doi.org/10.21676/2389783X.2530>

Tiburcio Pintos, G., & Álvarez Gutiérrez, L. C. (2020). *Manual para la elaboración y presentación de anteproyectos, proyectos de investigación y tesis*. California: Editorial Universo Sur.

https://www.academia.edu/37370868/Manual_para_la_presentacion_de_anteproyectos_e_informes_de_invescion_ed

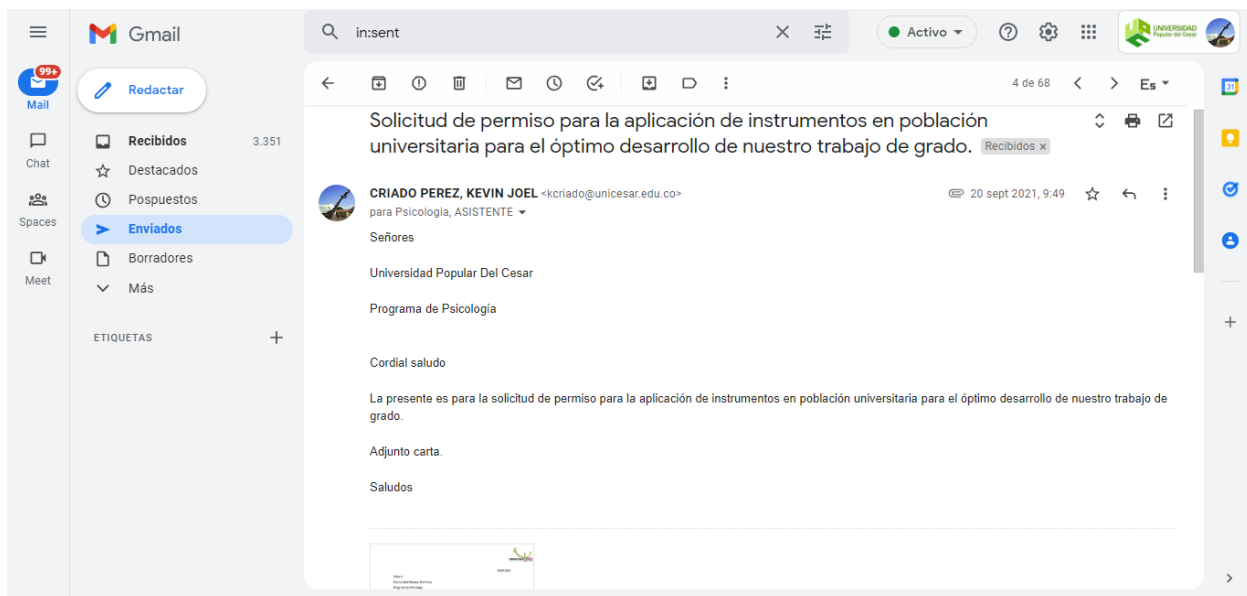
Universidad Popular del Cesar. (27 de 05 de 2022). *Unicesar*. Obtenido de UPC:

<https://www.unicesar.edu.co/index.php/es/la-universidad/2013-08-05-22-16-04/informacion-institucional>

ANEXOS

Anexo 1

Permisos para aplicación de instrumentos



20/09/2021

**Señores
Universidad Popular Del Cesar
Programa de Psicología**

ASUNTO: Solicitud de permiso para la aplicación de instrumentos en población universitaria para el óptimo desarrollo de nuestro trabajo de grado.

Cordial saludo,

la presente es para realizar el debido proceso y solicitar permiso para la aplicación de instrumentos en el proyecto de investigación para la obtención del título de psicólogo, llevado a cabo por los estudiantes del programa de psicología Kevin Joel Criado Pérez y Rosa Daza

Contreras, orientado por la directora de proyecto **LUZ ANGELICA TORRES PEINADO**, que lleva por título: “**Burnout académico y salud mental en estudiantes de prácticas profesionales II del programa de Psicología de la Universidad Popular del Cesar – Valledupar, 2021-2**”. Teniendo en cuenta la población de la investigación solicitamos permiso para poder proseguir con la aplicación de los instrumentos a utilizar en la investigación antes nombrada, y a su vez pedir que por favor nos faciliten la información de los docentes que se encuentran en la carga académica **Prácticas profesionales II** para poder contactarnos con estos e iniciar con el proceso.

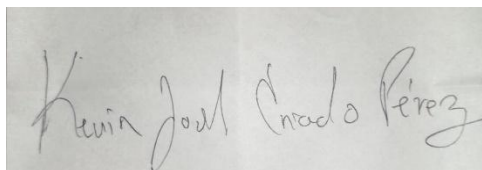
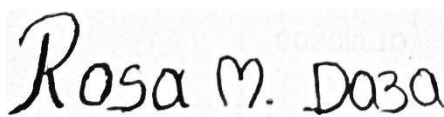
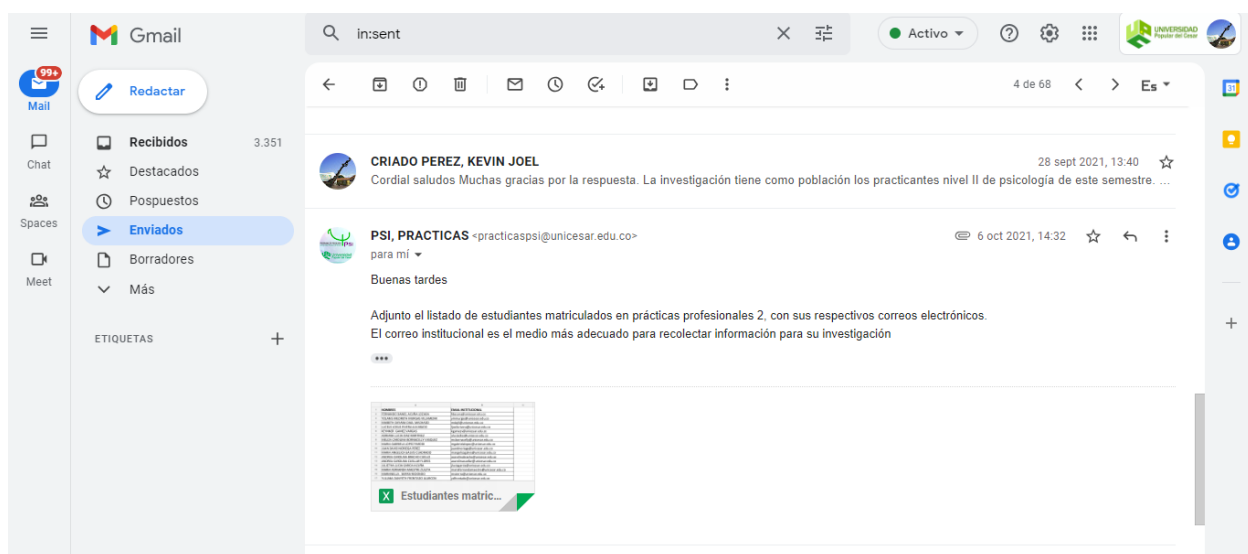
Agradeciendo la atención prestada,

Kevin Joel Criado Pérez

Rosa María Daza Contreras

C.C. 1065652551

C.C. 1003090433

Anexo 2

Consentimiento informado

Cordial saludo.

Usted está invitado a participar en la siguiente investigación sobre el Burnout Académico y la salud mental en los estudiantes de prácticas profesionales II del Programa de Psicología del semestre 2021-2 de la Universidad Popular del Cesar en la ciudad de Valledupar

Su Objetivo: Establecer la relación entre el Burnout académico y la salud mental en los estudiantes de prácticas profesionales II del Programa de Psicología del semestre 2021-2 de la Universidad Popular del Cesar en la ciudad de Valledupar, buscando así, mejorar la salud y el bienestar de los estudiantes y el mejoramiento de su calidad de vida y de sus familias, y a su vez, dar cumplimiento a la Resolución 002646/2008, del Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio del Trabajo.

Su participación es voluntaria y puede decidir la no participación sin que ello implique ningún tipo de sanción.

Metodología Empleada: si acepta participar, se le pedirá que diligencie algunos cuestionarios que buscan recolectar información, primero, de datos sociodemográficos de los estudiantes, segundo, sobre el Burnout académico y, por último, la salud mental.

Riesgos: el hecho de participar en este estudio no implicará ningún tipo de riesgo, al contrario, contribuirá con un proceso de prevención que busca generar mejoramiento de salud y calidad de vida a usted y al resto de sus compañeros.

Beneficios Para Usted Y Para La Sociedad: la información aquí recolectada permitirá conocer si padece de burnout académico y como se relaciona con su salud mental, con el fin de

que la Universidad Popular del Cesar a partir de esta información, pueda implementar estrategias de intervención que puedan llegar a mitigar sus consecuencias, mejorar su salud, su productividad y su calidad de vida.

Personas Que Tendrá Acceso A La Información: la información que usted aportará en los cuestionarios será de manejo total de los psicólogos en formación que efectuarán este estudio y con fines únicamente académicos.

Además, se confirma que la información aportada durante el proceso está sujeta a secreto profesional y que, por lo tanto, no puede ser divulgada a terceras personas sin consentimiento expreso por el participante.

Se hace explícita la excepción a la confidencialidad, de acuerdo con lo señalado en el artículo 2, numeral 5 de la ley 1090: los psicólogos que ejerzan su profesión en Colombia se regirán por los siguientes principios universales:

- Confidencialidad de la información obtenida de las personas en el desarrollo de trabajo como psicólogo.
- Se revelará tal información a los demás solo con el consentimiento de la persona, exactos en aquellas circunstancias particulares en que no hacerlo llevaría a un evidente daño a dicha persona o a otros.

Los autores y responsables de esta investigación son:

Investigador 1:

Rosa María Daza Contreras

rmariadaza@unicesar.edu.co

3165063373

Investigador 2:

Kevin Joel Criado Pérez

kcriado@unicesar.edu.co

3195928589.

De acuerdo a todo lo anterior, si está de acuerdo en participar, por favor llenar los siguientes datos:

Yo:

Identificado/a con C.C:

He leído la anterior información y comprendo que mi participación es voluntaria, por ello:

Si, deseo participar en el estudio

No, deseo participar en el estudio

Burnout académico y salud mental en estudiantes de prácticas profesionales II del programa de Psicología de la Universidad Popular del Cesar – Valledupar, 2021-2”.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Cordial saludo.

Usted está invitado a participar en la siguiente investigación sobre el Burnout académico y salud mental en estudiantes de prácticas profesionales II del programa de Psicología de la Universidad Popular del Cesar – Valledupar, 2021-2.

Su Objetivo: Establecer la relación entre el burnout académico y salud mental en estudiantes de prácticas profesionales II del programa de Psicología de la Universidad Popular del Cesar – Valledupar, 2021-2, buscando así, conocer y mejorar la salud y el bienestar de estos estudiantes y, a su vez, el mejoramiento de su calidad de vida y de sus familias, como también, dar cumplimiento a la Resolución 002646/2008, del Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio del Trabajo.

Su participación es voluntaria y puede decidir la no participación sin que ello implique ningún tipo de sanción.

Anexo 3

Instrumento Datos Sociodemográficos

En la siguiente sección se hará recolección de las características sociodemográficas, por lo cual, debe seleccionar una respuesta a cada apartado siguiente:

1. Seleccione su rango de edad

= Entre 15 a 19 años

= Entre 25 a 29 años

= Entre 35 a 39 años

= Mayor a 45 años

= Entre 20 a 24 años

= Entre 30 a 34 años

= Entre 40 a 44 años

2. Seleccione su género

= Masculino

= Femenino

3. Seleccione su estrato socioeconómico

1 = Bajo, bajo

2 = Bajo

3 = Medio bajo

4 = Medio

5 = Medio alto

6 = Alto

4. Seleccione su estado civil

= Casado/a

= Unión libre

= Separado/a

= Soltero/a

= Viudo/a

Entrevista Sociodemográfica

En la siguiente sección se hará recolección de las características sociodemográficas, por lo cual, debe seleccionar una respuesta a cada apartado siguiente:

Seleccione el rango en el que se encuentra su edad: *

Entre 15 a 19 años

Entre 20 a 24 años

Entre 25 a 29 años

Entre 30 a 34 años

Entre 35 a 39 años

Entre 40 a 44 años

Mayor a 45 años

Seleccione su género: *

Hombre

Mujer

Anexo 4

Instrumento MBI-SS

ANEXO I: Protocolo Del MBI-SS versión colombiana.

Cuestionario de Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS) (Hederich-Martínez, y Caballero-Domínguez, 2016)

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____ ciclo: _____ Lugar de procedencia: _____
Fecha: _____

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

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

AGOTAMIENTO EMOCIONAL	1	Las actividades académicas de esta carrera me tienen emocionalmente "agotado"	
	2	Estoy cansado en la mañana cuando me levanto y tengo que afrontar otro día en la universidad.	
	3	Estudiar o ir a clases todo el día es una tensión para mí.	
	4	Me encuentro agotado físicamente al final de un día en la universidad.	
	5	Estoy exhausto de tanto estudiar.	
CINISMO	6	Me he distanciado de mis estudios porque pienso que no serán realmente útiles	
	7	Dudo de la importancia y valor de mis estudios.	
	8	He perdido interés en la carrera desde que empecé en la universidad	
	9	He perdido entusiasmo por mi carrera.	
EFICIENCIA	10	Puedo resolver de manera eficaz los problemas relacionados con mis estudios.	
	11	Creo que contribuyo efectivamente con las clases en la universidad	
	12	En mi opinión soy un buen estudiante	
	13	Me estimula conseguir objetivos en mis estudios.	
	14	Durante las clases, tengo la seguridad de que soy eficaz en la finalización de las cosas	

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

A continuación encontrará una serie de enunciados acerca del ámbito académico y de sus sentimientos en él.
Le pedimos su colaboración respondiendo a ellos como lo siente.

No existen respuestas mejores o peores, la respuesta correcta es aquella que expresa verídicamente su propia existencia. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales y en ningún caso accesibles a otras personas.

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

Nunca
Pocas veces al año
Una vez al mes
Unas pocas veces al mes
Una vez a la semana
Pocas veces a la semana
Todos los días

1. Las actividades académicas de esta carrera me tienen emocionalmente "agotado" *

Nunca

Pocas veces al año

Una vez al mes

Anexo 5

Instrumento GHQ28

Recuerde que sólo debe responder sobre los problemas recientes, no sobre los que tuvo en el pasado. Es importante intente contestar TODAS las preguntas. Muchas gracias.

EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS:

A	B
A.1. ¿Se ha sentido perfectamente bien desalud y en plena forma?	B.1. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?
<input type="checkbox"/> Mejor que lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Peor que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho peor que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.2. ¿Ha tenido la sensación de que necesitaba reconstituyente?	B.2. ¿Ha tenido dificultades para seguir durmiendo de un tirón toda la noche?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.3. ¿Se ha sentido agotado y sin fuerzas para nada?	B.3. ¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.4. ¿Ha tenido sensación de que estaba enfermo?	B.4. ¿Se ha sentido con los nervios a flor de piel y malhumorado?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No mas que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.5. ¿Ha padecido dolores de cabeza?	B.5. ¿Se ha asustado o ha tenido pánico sin motivo?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No mas que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.6. ¿Ha tenido sensación de opresión en la cabeza, o de que la cabeza le va a estallar?	B.6. ¿Ha tenido sensación de que todo se le viene encima?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No mas que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.
A.7. ¿Ha tenido oleadas de calor o escalofríos?	B.7. ¿Se ha notado nervioso y “a punto de explotar” constantemente?
<input type="checkbox"/> No, en absoluto	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> No más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No mas que lo habitual

<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual.

C	D
C.1. Se las ha arreglado para mantenerse ocupado y activo?	D.1. ¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?
<input type="checkbox"/> Más activo que lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Bastante menos que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho menos que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.2. ¿Le cuesta más tiempo hacer las cosas?	D.2. ¿Ha estado viviendo la vida totalmente sin esperanza?
<input type="checkbox"/> Menos tiempo que lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Más tiempo que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho más tiempo que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.3. ¿Ha tenido la impresión, en conjunto, de que está haciendo las cosas bien?	D.3. ¿Ha tenido el sentimiento de que la vida no merece la pena vivirse?
<input type="checkbox"/> Mejor que lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Peor que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho peor que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.4. ¿Se ha sentido satisfecho con su manera de hacer las cosas?	D.4. ¿Ha pensado en la posibilidad de “quitarse de en medio”?
<input type="checkbox"/> Más satisfecho que lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Menos satisfecho que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho menos satisfecho que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.5. ¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?	D.5. ¿Ha notado que a veces no puede hacer nada porque tiene los nervios desquiciados?
<input type="checkbox"/> Más útil de lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual de útil que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Menos útil de lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho menos útil de lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.6. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	D.6. ¿Ha notado que desea estar muerto y lejos de todo?
<input type="checkbox"/> Más que lo habitual	<input type="checkbox"/> No, en absoluto
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> No más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Menos que lo habitual	<input type="checkbox"/> Bastante más que lo habitual
<input type="checkbox"/> Mucho menos que lo habitual	<input type="checkbox"/> Mucho más que lo habitual
C.7. ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día?	D.7. ¿Ha notado que la idea de quitarse la vida le viene repentinamente a la cabeza?
<input type="checkbox"/> Más que lo habitual	<input type="checkbox"/> Claramente, no
<input type="checkbox"/> Igual que lo habitual	<input type="checkbox"/> Me parece que no

<input type="checkbox"/> Menos que lo habitual	<input type="checkbox"/> Se me ha cruzado por la mente
<input type="checkbox"/> Mucho menos que lo habitual	<input type="checkbox"/> Claramente, lo he pensado

Cuestionario de Salud General De Goldberg -GHQ28-

POR FAVOR LEER CUIDADOSAMENTE.

Nos gustaría saber si usted ha tenido algunas molestias o trastornos y cómo ha estado de salud en las últimas semanas. Por favor conteste a TODAS las preguntas, simplemente seleccionando la respuesta que a su juicio, se acercan más a lo que siente o ha sentido usted.

Recuerde que no queremos conocer los problemas que ha tenido en el pasado, sino los recientes y actuales.

Es importante que trate de responder a TODAS las preguntas. Muchas gracias por su colaboración.

EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS:

A.1. ¿Se ha sentido perfectamente bien de salud y en plena forma? *

Mejor que lo habitual

Igual que lo habitual

Peor que lo habitual

Mucho peor que lo habitual

A.2. ¿Ha tenido la sensación de que necesitaba reconstituyente? *

