

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

Tesis

**Factores asociados al síndrome de burnout en
estudiantes de Medicina Humana de una
universidad privada-Huancayo, 2024**

Sheila Andrea Cruz Ramirez

Para optar el Título Profesional de
Médico Cirujano

Huancayo, 2025

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
DE : Carolina Mercedes Cristobal Tembladera
Asesor de trabajo de suficiencia profesional.
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 25 de febrero de 2025

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:

Factores asociados al síndrome de burnout en estudiantes de medicina humana de una universidad privada – Huancayo, 2024.

Autores:

1. Sheila Andrea Cruz Ramirez – EAP. Medicina Humana

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 16 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores SI NO
Nº de palabras excluidas (en caso de elegir "SI"):
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original

(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

Dedicatoria

A mis amados padres William Cruz y Elizabeth Ramirez.

A mi querido hermano Andre Cruz.

Andrea Cruz.

Agradecimientos

A Dios, por nunca abandonarme.

A mi docente Javier Curo, por su apoyo, disposición de tiempo y enseñanzas brindadas.

A la Universidad Continental y a los estudiantes, por la participación en la investigación.

A mis padres y hermano, por el esfuerzo que hicieron para formarme, por la paciencia, confianza y motivación que me brindaron en todos estos años.

Sheila Andrea Cruz Ramirez.

Índice

Dedicatoria	iv
Agradecimientos	v
Índice.....	vi
Índice de Tablas	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
Capítulo I Planteamiento del Estudio.....	14
1.1. Delimitación de la Investigación	14
1.1.1. Delimitación Territorial.	14
1.1.2. Delimitación Temporal.	14
1.1.3. Delimitación Conceptual.	14
1.2. Planteamiento del Problema.....	14
1.3. Formulación del Problema	16
1.3.1. Problema General.....	16
1.3.2. Problemas Específicos.	16
1.4. Objetivos	17
1.4.1. Objetivo General.....	17
1.4.2. Objetivo Especifico.....	17
1.5. Justificación e Importancia.....	17
1.5.1. Justificación Teórica.	17
1.5.2. Justificación Práctica.	18
Capítulo II Marco Teórico.....	19
2.1. Antecedentes del Problema	19
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	19
2.1.2. Antecedentes Nacionales.	21
2.1.3. Antecedentes Regionales.	22
2.2. Bases Teóricas.....	24
2.2.1. Definición del Síndrome de Burnout:	24
2.2.2. Antecedentes Históricos.....	24
2.2.3. Diagnóstico del Síndrome de Burnout.	24
2.2.4. Instrumento de Medición.	25
2.2.5. Dimensiones Del Síndrome De Burnout.....	25
2.2.6. Factores asociados.	25
2.3. Definición de Términos Básicos.....	26

Capítulo III Hipótesis y Variables.....	28
3.1. Hipótesis.....	28
3.1.1. Hipótesis General.....	28
3.1.2. Hipótesis Específicas.....	28
3.2. Variables.....	28
3.2.1. Variable de Investigación.....	28
3.2.2. Variables de Asociación.....	29
3.3. Operacionalización de Variables.....	29
Capítulo IV Materiales y Métodos.....	30
4.1. Métodos y Alcance de la Investigación.....	30
4.1.1. Método de Investigación.....	30
4.2. Nivel.....	30
4.3. Tipo.....	30
4.4. Diseño de la investigación.....	31
4.5. Población y Muestra.....	31
4.5.1. Población.....	31
4.5.2. Muestra.....	31
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
4.7. Técnicas de Análisis de Datos.....	33
4.8. Aspectos Éticos.....	34
Capítulo V Resultados y Discusión.....	35
5.1. Presentación de Resultados.....	35
5.1.1. Presentación Descriptiva.....	35
5.2. Contrastación de resultados.....	37
5.2.1. Comprobación de Hipótesis Específicas.....	37
5.3. Discusión de Resultados.....	40
Conclusiones.....	44
Recomendaciones.....	45
Referencias Bibliográficas.....	46
Anexos.....	49
Anexo 1. Matriz de Consistencia.....	50
Anexo 2. Matriz de Operacionalización de Variables.....	52
Anexo 3. Consentimiento Informado.....	53
Anexo 4. Instrumento de Recopilación de Datos.....	54
Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética.....	56
Anexo 6. Validación por Expertos del Instrumento.....	57
Anexo 7. Permiso para Aplicación del Instrumento.....	60

Anexo 8. Instrumento por Google Forms.....	61
Anexo 9. Evidencia de Aplicación del Instrumento.....	64
Anexo 10. Base de Datos	65

Índice de Tablas

Tabla 1. Dimensiones del síndrome de Burnout	35
Tabla 2. Prevalencia del síndrome de Burnout.....	35
Tabla 3. Tabla cruzada entre sexo y síndrome de Burnout	36
Tabla 4. Tabla cruzada entre edad y síndrome de Burnout	36
Tabla 5. Tabla cruzada entre semestre que cursa y síndrome de Burnout.....	36
Tabla 6. Tabla cruzada entre hábitos nocivos y síndrome de Burnout.....	36
Tabla 7. Asociación entre sexo y síndrome de Burnout.....	37
Tabla 8. Asociación entre edad y síndrome de Burnout.....	38
Tabla 9. Relación entre semestre que cursa y síndrome de Burnout.....	39
Tabla 10. Asociación entre hábitos nocivos y síndrome de Burnout	40

Resumen

El síndrome de Burnout es un problema de salud mental que afecta a diferentes grupos de personas, y los estudiantes de medicina no son la excepción. Este síndrome se ve caracterizado por desgaste emocional, despersonalización y una disminución de la realización personal en el ámbito laboral o educativo. El objetivo del estudio fue identificar los factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes de I al XII semestre de medicina humana de la Universidad Continental, considerando como variables de asociación la edad, el sexo, el semestre que cursa y los hábitos nocivos. Metodológicamente se desarrolló bajo el enfoque científico hipotético-deductivo y se utilizó el diseño no experimental, transversal, correlacional-causal. La población y muestra fue de 1 000 estudiantes de medicina humana del I al XII semestre de dicha universidad en el periodo 2024-20 y la muestra fue de 278 estudiantes. El instrumento de recolección de datos utilizado fue el cuestionario de síndrome de Burnout – Maslach Burnout Inventory (MBI), así como datos adicionales (sexo, fecha de nacimiento, semestre actual y consumo de alcohol o tabaco). La investigación se procesó mediante el análisis descriptivo, y de asociación de las variables a través de la prueba de asociación chi cuadrado de Pearson. Los resultados fueron: de 278 estudiantes encuestados, 49,3 % (137 estudiantes) presentan niveles altos de desgaste emocional, 31,3 % (87 estudiantes) niveles altos de despersonalización y 85,6 % (238 estudiantes) niveles bajos de realización personal; también se encontró que la edad se encuentra asociada significativamente al síndrome de Burnout, siendo su valor de asociación $p < 0,05$, mostrando que 84 % de estudiantes con este síndrome son mayores de 22 años; Así también, se encontró que el semestre que cursa el estudiante se encuentra asociado al síndrome de Burnout, teniendo un valor de asociación $p < 0,05$, mostrando que 60,4 % de estudiantes con este síndrome están en los ciclos V-XII. La conclusión refiere que existen factores asociados al síndrome de Burnout, los cuales son la edad y el semestre que cursa el estudiante, determinando que a mayor edad, mayor presencia de síndrome de Burnout, existe más prevalencia de Burnout en ciclos mayores de la carrera. Con esta investigación se buscó interiorizar en los problemas de salud mental que se ven expuestos los estudiantes de medicina por múltiples factores y experiencias que atraviesan a lo largo de los años de estudio.

Palabras claves: realización personal, despersonalización, desgaste emocional.

Abstract

Burnout syndrome is a mental health problem that affects different groups of people, and medical students are no exception. This syndrome is characterized by emotional exhaustion, depersonalization and a decrease in personal fulfillment in the work or educational environment. The objective of the study was to identify the factors associated with Burnout syndrome in students from I to XII semester of human medicine at the Universidad Continental, considering age, sex, semester and harmful habits as association variables. Methodologically, it was developed under the hypothetical-deductive scientific approach and the non-experimental, cross-sectional, correlational-causal design was used. The population and sample was 1 000 human medicine students from the first to the twelfth semester of this university in the period 2024-20 and the sample was 278 students. The data collection instrument used was the Burnout Syndrome Questionnaire – Maslach Burnout Inventory (MBI), as well as additional data (sex, date of birth, current semester and alcohol or tobacco consumption). The research was processed by descriptive analysis, and association of the variables through Pearson's chi-square association test. The results were: of 278 students surveyed, 49.3% (137 students) have high levels of emotional exhaustion, 31.3% (87 students) high levels of depersonalization and 85.6% (238 students) low levels of personal fulfillment; it was also found that age is significantly associated with Burnout syndrome, with its association value $p < 0.05$, showing that 84% of students with this syndrome are over 22 years of age; Likewise, it was found that the semester that the student is studying is associated with Burnout syndrome, having an association value $p < 0.05$, showing that 60.4% of students with this syndrome are in cycles V-XII. The conclusion refers to the fact that there are factors associated with Burnout syndrome, which are the age and semester of the student, determining that the older the student, the greater the presence of Burnout syndrome, the greater the prevalence of Burnout in higher cycles of the career. This research sought to internalize the mental health problems that medical students are exposed to by multiple factors and experiences that they go through throughout the years of study.

Keywords: personal achievement, depersonalization, emotional exhaustion.

Introducción

El síndrome de Burnout es un problema de salud mental que afecta a diversos grupos de personas, y los estudiantes de medicina no son la excepción. Este síndrome se caracteriza por desgaste emocional, despersonalización y una disminución de la realización personal en el ámbito laboral o educativo.

En el caso de los estudiantes de medicina, se han identificado múltiples factores que pueden contribuir al desarrollo del síndrome de Burnout. Entre las principales causas se encuentran la intensa carga académica y el alto nivel de exigencia al que están sometidos. Los estudiantes de medicina deben aprender una gran cantidad de contenido en un período de tiempo limitado, además de enfrentarse a experiencias difíciles y emocionalmente exigentes, como el contacto con pacientes que pueden presentar enfermedades graves o situaciones de vida o muerte. Todo esto genera una gran presión y un estrés constante que se incrementa a lo largo de la carrera, lo que podría reflejarse en la calidad de atención, la falta de empatía hacia los pacientes y sus familiares, e incluso llevar al ausentismo académico.

Desafortunadamente, se ha prestado muy poca atención al estado mental y emocional de los estudiantes de las ciencias de la salud, especialmente a los de medicina humana, quienes enfrentan cotidianamente situaciones de estrés que afectan directamente su estado emocional, su rendimiento académico e incluso su calidad de vida. Por ello, este estudio se justifica por la escasez de antecedentes nacionales y regionales sobre el tema.

En un estudio realizado en Colombia con estudiantes de medicina, se encontró que el 30,8 % de los participantes padecían el síndrome de Burnout. Asimismo, se halló una relación entre la edad y la presencia del síndrome, siendo los estudiantes de 20 a 25 años quienes mostraron una mayor prevalencia. También se evidenció una correlación con el semestre académico, destacando que los mayores indicios de Burnout se presentaban en los estudiantes de sexto, cuarto y tercer semestre.

En otro estudio, se evidenció que, de los 156 estudiantes encuestados, el 69,87 % presentaba síndrome de Burnout, con un mayor compromiso en la dimensión de agotamiento emocional (71 %). Además, se encontró que las condiciones académicas y organizacionales influyen en la presencia del síndrome. Por ejemplo, el horario de clases ($p < 0,004$) y de las prácticas clínicas ($p < 0,012$) estaban relacionados con el agotamiento emocional; el ambiente del aula se asoció con la realización personal ($p < 0,013$), mientras que la relación con los docentes influyó en la despersonalización ($p < 0,001$) y en la realización personal ($p < 0,002$).

En otro estudio, se halló que, entre los estudiantes encuestados, el 35 % presentaba un nivel moderado de Burnout y el 61,8 % un nivel leve. Asimismo, se determinó que los estudiantes que desarrollaban estrategias de afrontamiento a un nivel muy alto presentaban niveles bajos o muy bajos de agotamiento emocional y despersonalización, respectivamente. Finalmente, en otra investigación, se encontró que el 43,9 % de los estudiantes encuestados padecía el síndrome de Burnout, y el 49 % cumplía criterios asociados al abuso y dependencia del alcohol.

Por ello, resulta fundamental profundizar en los múltiples factores asociados a este problema en este grupo de estudio y determinar qué medidas pueden implementarse para disminuir e incluso prevenir la aparición del síndrome, además de establecer estrategias para su diagnóstico y manejo oportuno en los estudiantes que ya lo presenten.

En este contexto, la presente investigación tiene como objetivo identificar los factores asociados al síndrome de Burnout en los estudiantes de I a XII semestre de Medicina Humana de la Universidad Continental.

El informe, para garantizar orden y comprensión, está organizada en capítulos:

Capítulo I: Planteamiento del estudio. Se presentan la formulación del problema, los objetivos y la justificación.

Capítulo II: Marco teórico. Se incluyen los antecedentes internacionales, nacionales y regionales en función de las variables de investigación, así como las bases teóricas que sustentan el estudio. También se proporciona la definición de términos clave.

Capítulo III: Hipótesis y variables. Se presentan las hipótesis basadas en los objetivos del estudio y las variables de investigación.

Capítulo IV: Materiales y métodos. Se describe el enfoque, el tipo de investigación, el nivel, el diseño, la población y la muestra, además de las técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Capítulo V: Resultados y discusión. Se exponen y analizan los resultados obtenidos en función de las variables de investigación y los objetivos del estudio, incluyendo la prueba de hipótesis.

Conclusiones y recomendaciones. Se presentan las principales conclusiones y sugerencias derivadas de los resultados obtenidos. Finalmente, se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos.

La autora.

Capítulo I

Planteamiento del Estudio

1.1. Delimitación de la Investigación

1.1.1. Delimitación Territorial.

La siguiente investigación se realizó en la Universidad Continental del distrito y provincia de Huancayo del departamento de Junín.

1.1.2. Delimitación Temporal.

Se desarrolló en el periodo académico 2024-20, que va del mes de agosto al mes de diciembre.

1.1.3. Delimitación Conceptual.

En el estudio, se investigó el síndrome de Burnout como una variable. Este se define como el estrés crónico relacionado con el ámbito laboral y/o académico y se caracteriza por desgaste emocional, sensación de falta de realización personal y despersonalización, que se manifiesta en sentimientos negativos hacia uno mismo y su entorno.

Asimismo, se analizaron otras variables, como la edad, el sexo, los hábitos nocivos y el semestre que los estudiantes cursan actualmente, con el fin de determinar si existe una relación con la variable principal.

1.2. Planteamiento del Problema

El síndrome de Burnout se manifiesta en personas cuyas labores implican una alta interacción social. Por ende, los trabajadores con jornadas laborales extensas son más propensos y vulnerables a cometer errores en tareas repetitivas, rutinarias y aquellas que requieren mayor atención. En el caso de los estudiantes del área de la salud, este síndrome es consecuencia de la exposición crónica a múltiples agentes estresores a lo largo de su formación profesional (1).

El Burnout es un síndrome psicológico caracterizado por despersonalización, disminución de la realización personal y desgaste emocional. Suele presentarse en individuos cuyo trabajo implica contacto directo con otras personas. Un elemento clave de este síndrome es la intensa sensación de agotamiento emocional, que se desarrolla conforme se van agotando los recursos emocionales. Como resultado, los trabajadores perciben que ya no son capaces de entregarse psicológicamente a su labor.

En cuanto a la despersonalización, esta se manifiesta a través de actitudes y sentimientos negativos, pudiendo incluso generar conductas cínicas hacia otras personas. Además, el Burnout puede estar asociado con insomnio, agotamiento físico, problemas conyugales o familiares y un mayor consumo de alcohol y drogas. Asimismo, puede provocar un deterioro en la calidad del servicio prestado por el personal de salud y contribuir al ausentismo académico, la rotación laboral y la disminución de la moral profesional (2).

En la década de 1970, surgió un nuevo concepto médico denominado "síndrome de desgaste profesional" o "síndrome de Burnout", introducido por el psiquiatra estadounidense Herbert Freudenberger en 1974. Posteriormente, en 1982, la psicóloga Christina Maslach y el psicólogo Michael P. Leiter desarrollaron el Maslach Burnout Inventory (MBI), que desde 1986 es el instrumento más utilizado para el diagnóstico de esta condición (3). En el año 2000, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo reconoció como un factor de riesgo laboral (3).

En los últimos años, ha crecido el interés por el estudio del síndrome de Burnout. Un estudio de prevalencia realizado entre 2012 y 2018 en médicos iberoamericanos evidenció que los países con mayor cantidad de investigaciones sobre esta problemática fueron México, Brasil y Colombia (4). Además, se concluyó que entre los médicos, la prevalencia del Burnout oscila entre el 30 % y el 40 %, con una incidencia aún mayor en países de Latinoamérica y Estados Unidos (5).

Otra investigación analizó la relación entre el desempeño académico y la presencia del síndrome de Burnout en estudiantes. Los resultados evidenciaron una relación negativa entre aquellos que presentan altos niveles de Burnout y su rendimiento académico. Se concluyó que factores como la presión económica, la alta demanda de actividades y los extensos horarios académicos pueden llevar a la adopción de conductas perjudiciales para la salud, afectando su bienestar mental y emocional y aumentando el riesgo de episodios depresivos (6).

El aumento de la concientización sobre el estrés y la intervención temprana pueden prevenir el desgaste y mejorar la calidad de la atención en salud. Por ello, con esta investigación se hace un llamado a las escuelas de medicina para que implementen estrategias de prevención, identificación y apoyo a sus estudiantes en el manejo del estrés, lo que impactará positivamente en su rendimiento académico y profesional. Se destaca que el 10 % de los estudiantes presenta ideación suicida de

moderada a severa, siendo esta de 2 a 3 veces más prevalente en hombres que en mujeres. Esto resalta la urgencia de identificar los factores asociados al síndrome y la necesidad de intervenciones oportunas en los estudiantes de la salud (7).

Por ello, esta investigación busca resaltar las características e importancia del síndrome de Burnout, el cual representa un problema de salud actual que afecta a un número significativo de estudiantes del área de la salud. Además, pretende contribuir al desarrollo de estrategias para mitigar esta problemática y mejorar el bienestar de los futuros profesionales.

1.3. Formulación del Problema

1.3.1. Problema General.

¿Cuáles son los factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024?

1.3.2. Problemas Específicos.

1. ¿Cuál es la relación entre el sexo y el síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024?
2. ¿Cuál es la relación entre la edad y el síndrome de Burnout del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024?
3. ¿Cuál es la relación entre el semestre que cursa y el síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024?
4. ¿Cuál es la relación entre los hábitos nocivos y el síndrome de Burnout del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General.

Identificar los factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024.

1.4.2. Objetivos Específicos.

1. Determinar si existe asociación entre el sexo y el síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024.
2. Determinar si existe asociación entre la edad y el síndrome de Burnout del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024.
3. Determinar si existe asociación entre el semestre que cursa y el síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024.
4. Determinar si existe asociación entre los hábitos nocivos y el síndrome de Burnout del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024.

1.5. Justificación e Importancia

1.5.1. Justificación Teórica.

Es importante resaltar que se ha prestado muy poca atención al estado mental y emocional de los estudiantes de la salud, especialmente de los estudiantes de medicina, durante su formación profesional. A lo largo de este proceso, están expuestos a un grado significativo de estrés que puede derivar en trastornos depresivos y de ansiedad, lo que se refleja en su práctica médica, sus relaciones interpersonales y su rendimiento académico.

Por ello, este trabajo buscó profundizar en los múltiples factores asociados al desgaste profesional en este grupo de estudio, conocido como síndrome de Burnout.

Al finalizar este estudio, se llegó a conocer en detalle qué factores contribuyen a esta problemática. Cabe destacar que existen pocas investigaciones en el ámbito regional; por ello, con

los resultados obtenidos, se busca aportar información relevante para futuros estudios. Asimismo, los hallazgos permitirán la implementación de medidas y la elaboración de estrategias de prevención, afrontamiento e intervención en las universidades con respecto a este síndrome.

1.5.2. Justificación Práctica.

La presente investigación permitió identificar la asociación entre las variables planteadas, con el objetivo de prevenir e identificar tempranamente este síndrome en los estudiantes universitarios de la Carrera Profesional de Medicina Humana. Esto busca evitar el ausentismo académico, reducir la frustración estudiantil y promover una mayor atención a la salud mental.

Asimismo, los hallazgos permitirán a las universidades, en conjunto con el área de psicología, tomar medidas adecuadas para enfrentar esta problemática, mejorando así el rendimiento académico de los estudiantes y la calidad de atención brindada a los pacientes.

Capítulo II

Marco Teórico

2.1. Antecedentes del Problema

2.1.1. Antecedentes Internacionales.

Gonzáles, Rocha y Álvarez (8), en su investigación titulada “Prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes de medicina de una institución universitaria de Cartagena, Colombia”, tuvieron como objetivo identificar la prevalencia del síndrome de Burnout. Utilizaron un diseño descriptivo transversal y un muestreo probabilístico estratificado de 270 estudiantes de medicina, desde el primer hasta el duodécimo semestre. Aplicaron como instrumento el Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBI-SS). Los resultados obtenidos indicaron que los estudiantes de entre 20 y 25 años de edad presentaron valores altos de despersonalización y cansancio emocional, así como valores bajos de realización personal. Asimismo, se encontró una relación entre el semestre cursado y la presencia del síndrome de Burnout (8).

Cadavid et al. (9), en su investigación titulada “Relación entre empatía, compasión y Burnout en estudiantes de medicina, residentes y profesionales médicos de Medellín”, se propusieron determinar la relación entre estas variables y el síndrome de Burnout. Utilizaron un diseño descriptivo, cuantitativo, transversal y comparativo. La muestra estuvo conformada por 143 personas, incluyendo médicos, residentes y estudiantes de tercer y décimo semestre de la Universidad Pontificia Bolivariana en Medellín. Se emplearon como instrumentos de recolección de datos el Maslach Burnout Inventory (MBI), el Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (TECA) y la Escala de Compromiso y Acción Compasiva. Los resultados mostraron que el 41,9 % de la población presentó niveles altos de cansancio emocional, el 21 % registró niveles elevados de despersonalización y el 19,5 % evidenció baja realización personal. Asimismo, se observó una relación negativa entre el síndrome de Burnout y la percepción de equilibrio entre la vida familiar, laboral y social. También se encontró que la fatiga emocional afecta negativamente el comportamiento, en especial la autocompasión, y disminuye la percepción de éxito. Se concluyó que, para alcanzar niveles óptimos de compasión y empatía afectiva, los médicos deben desarrollar habilidades de regulación emocional

y fortalecer la empatía cognitiva, factores que actúan como protectores frente al síndrome de Burnout (9).

González et al. (10), en su investigación titulada “Síndrome de Burnout y dependencia al alcohol en estudiantes de medicina”, tuvieron como objetivo identificar la frecuencia de estudiantes con sospecha de síndrome de Burnout y trastorno por abuso de alcohol. Utilizaron un diseño observacional, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 157 estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Asunción, Paraguay. Se aplicó como instrumento de recolección de datos el Maslach Burnout Inventory (MBI). Los resultados indicaron que el 43,9 % de los encuestados presentó síndrome de Burnout, mientras que el 49 % cumplió con los criterios asociados al abuso y la dependencia del alcohol. Se concluyó que un porcentaje significativo de estudiantes reúne criterios para Burnout, ideación suicida y abuso de sustancias (10).

Paúles, Montoro y Fueyo (11), en su investigación titulada “Síndrome de Burnout en profesionales sanitarios de un hospital universitario de España”, tuvieron como objetivo evaluar el riesgo de desarrollar síndrome de Burnout en el personal de salud del Hospital Universitario de Huesca. Además, investigaron las variables relacionadas con la motivación laboral del personal del hospital y los factores predisponentes y protectores frente a este síndrome. Utilizaron un diseño observacional, analítico, prospectivo y unicéntrico. La muestra estuvo conformada por 209 profesionales de la salud del Hospital San Jorge de Huesca. Se empleó el Maslach Burnout Inventory (MBI) para la identificación del síndrome de Burnout. Los resultados indicaron que el 12,4 % de los participantes presentó un riesgo moderado de desarrollar el síndrome. Además, el 12,4 % mostró un alto nivel de agotamiento emocional, el 36,8 % evidenció despersonalización y el 44,5 % manifestó baja realización personal. Se concluyó que aproximadamente una décima parte del personal de salud presenta un riesgo moderado de desarrollar Burnout (11).

Díaz, Ruiz y Reyes (12), en su investigación titulada “Condiciones académicas y síndrome de Burnout en estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana”, se propusieron examinar las exigencias académicas y las conductas de salud asociadas con el síndrome de Burnout. Se trató de un estudio observacional, analítico y transversal. La muestra incluyó 203 estudiantes de décimo semestre de la licenciatura en medicina general, correspondientes al período de enero a junio de 2020, así como una submuestra de 156 estudiantes. Se utilizó como instrumento el Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS). Los resultados mostraron que el 49 % de los estudiantes presentó un nivel medio de agotamiento emocional, el 84 % evidenció niveles bajos de despersonalización y, en la dimensión de realización personal, el 37 % y el 59 % mostraron niveles alto y medio, respectivamente. Se halló una asociación significativa ($p < 0,05$) entre el ambiente

académico y la realización personal. Asimismo, el horario de clases y de prácticas clínicas se relacionó con el agotamiento emocional, mientras que la interacción entre estudiantes y docentes se asoció con la despersonalización. Se concluyó que las condiciones organizacionales y académicas del estudiante juegan un papel crucial en la presencia del síndrome de Burnout (12).

2.1.2. Antecedentes Nacionales.

Farfán (13), en su tesis titulada “Factores asociados al síndrome de Burnout en internos de la Carrera Profesional de Medicina Humana del departamento de Ica en el año 2021”, tuvo como objetivo determinar los factores asociados al síndrome de Burnout en los internos de medicina del departamento de Ica. Se utilizó un diseño observacional de corte transversal con enfoque de casos y controles. La muestra estuvo conformada por 36 casos y 36 controles. Se emplearon como instrumentos el cuestionario Maslach Burnout Inventory y un cuestionario sociodemográfico. Los resultados indicaron que el 58,3 % (21 internos) menores de 25 años presentaban el síndrome de Burnout, y que el 58,3 % (21 internos) de quienes padecían el síndrome reportaban un clima laboral regular. Asimismo, se evidenció que el 77,8 % (28 internos) con Burnout trabajaban más de 8 horas diarias. Se concluyó, según la prueba de asociación de Chi cuadrado, que la edad, el clima laboral y las horas de trabajo están relacionados con la presencia del síndrome de Burnout (13).

Calderón et al. (14), en su investigación titulada “Síndrome de Burnout y calidad de sueño en estudiantes de medicina en la etapa clínica de la Universidad Peruana Unión (UpeU) durante 2022”, tuvieron como objetivo determinar la asociación entre el síndrome de Burnout y la calidad del sueño. Se trató de un estudio cuantitativo, observacional y de corte transversal con un enfoque analítico. La población estudiada estuvo conformada por 351 estudiantes de medicina, desde el tercer hasta el séptimo año, en el 2022, con una muestra final de 253 estudiantes. Los instrumentos utilizados fueron el Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS) para evaluar el síndrome de Burnout y el Test de Calidad de Sueño de Pittsburgh (PSQI) para medir la calidad del sueño. Los resultados indicaron que las dimensiones de Burnout, como la despersonalización y el agotamiento emocional, se asociaron significativamente con una peor calidad del sueño. Se observó una relación negativa entre la realización personal y la calidad del sueño. Otros hallazgos relevantes fueron que el 70,8 % de los estudiantes manifestaron sentirse cansados debido a los estudios y que el 22,5 % usaba fármacos al menos una vez por semana para dormir (14).

Dávila y Cutimbo (15), en su tesis titulada “Síndrome de Burnout en médicos del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja 2023, Perú”, tuvieron como objetivo identificar los factores relacionados con el síndrome de Burnout en los médicos del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja en el año 2023. La investigación fue de tipo observacional, con un nivel correlacional

prospectivo y un diseño de corte transversal. La población estudiada estuvo conformada por 113 médicos, de los cuales 66 formaron parte de la muestra. Como instrumento se empleó la encuesta Maslach Burnout Inventory, adaptada al español. Los resultados indicaron que el 70 % de los médicos presentaba un bajo nivel de realización personal. Se concluyó que los factores asociados a este síndrome incluyen el estado civil, la convivencia, la edad, el sexo, las horas de trabajo semanales e incluso la cantidad de horas diarias de contacto con los pacientes (15).

Jacobo (16), en su tesis titulada “Síndrome de Burnout y su influencia en la calidad de vida de los internos de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista 2023”, tuvo como objetivo establecer si el síndrome de Burnout influye en la calidad de vida profesional de los internos de medicina de la Universidad San Juan Bautista. La investigación fue de tipo analítico y transversal, con una muestra de 108 internos. Se emplearon como instrumentos el cuestionario Maslach Burnout Inventory y el cuestionario de calidad de vida laboral – Gohisalo. Los resultados indicaron que el 18,5 % de los internos presentaba síndrome de Burnout, con un 69 % registrando niveles altos de agotamiento, un 40 % de despersonalización y un 63 % de baja realización personal. Asimismo, se identificó que el 74 % de los internos tenía una calidad de vida profesional catalogada como regular. Se concluyó que existe una relación significativa entre la calidad de vida profesional y la presencia del síndrome de Burnout (16).

2.1.3. Antecedentes Regionales.

Durand (17), en su tesis titulada “Relación entre el síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento en estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Pasco, 2024”, se planteó el objetivo de analizar la relación entre el síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento. La investigación fue de tipo básico descriptivo-correlacional. La población estudiada estuvo conformada por 197 estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana, y la muestra incluyó a 131 estudiantes. El instrumento utilizado fue el Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS), adaptado al contexto peruano.

Los resultados indicaron que, del total de estudiantes con síndrome de Burnout, 85 presentaban un nivel muy bajo del síndrome y mostraban estrategias de afrontamiento de nivel muy alto, lo que sugiere que a medida que los estudiantes desarrollan mejores estrategias de afrontamiento, es menos probable que experimenten Burnout. Asimismo, se observó que los estudiantes con niveles muy bajos de despersonalización y bajos niveles de agotamiento emocional poseían mejores estrategias de afrontamiento (17).

Arauco y Meza (18), en su tesis titulada “Relación del síndrome de Burnout académico y los trastornos musculoesqueléticos en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional del Centro del Perú-Huancayo, 2021”, se plantearon como objetivo determinar la relación entre los trastornos musculoesqueléticos y el síndrome de Burnout académico en los estudiantes. La investigación fue de tipo transversal, descriptivo-correlacional y no experimental. La población estudiada estuvo conformada por 230 estudiantes de segundo, tercero, cuarto, quinto y sexto año de medicina de la UNCP, y la muestra incluyó a 145 estudiantes. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario Nórdico de Kuorinka para la detección y análisis de los trastornos musculoesqueléticos y el Maslach Burnout Inventory – Student Survey para evaluar el síndrome de Burnout.

Los resultados indicaron que, según las dimensiones del Burnout, el 37,24 % de los estudiantes presentó un nivel alto de agotamiento, el 40 % mostró un nivel medio-alto de cinismo y el 37,93 % tuvo una eficacia académica en un nivel bajo. En cuanto a la relación entre los trastornos musculoesqueléticos y el síndrome de Burnout, se encontró una correlación positiva muy baja, lo que la hace no significativa. Sin embargo, se evidenció una alta prevalencia de ambos problemas de manera independiente en los estudiantes de medicina (18).

Carbajal (19), en su tesis titulada “Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en estudiantes de medicina del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión – Cerro de Pasco, 2024”, se planteó como objetivo determinar la asociación entre el síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes. La investigación fue de tipo observacional, descriptivo y correlacional. La población de estudio estuvo conformada por 179 estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, y la muestra incluyó a 123 estudiantes. Para la recolección de datos se utilizaron los instrumentos COPE-28 y Maslach Burnout Inventory.

Los resultados mostraron que, del total de estudiantes con síndrome de Burnout, el 61,79 % presentó un nivel leve, el 34,57 % un nivel moderado y el 3,25 % un nivel severo. En cuanto a las dimensiones del síndrome, el 51,2 % presentó agotamiento emocional en nivel bajo, el 52,03 % mostró despersonalización en nivel bajo y el 39,02 % reportó realización personal en un nivel moderado. Respecto a las estrategias de afrontamiento, el 85,37 % usaba estrategias centradas en el problema, el 91,87 % utilizaba estrategias centradas en la emoción y el 51,22 % empleaba estrategias de evitación, mientras que el 48,78 % no las utilizaba. Sin embargo, no se encontró una asociación significativa entre los estudiantes con síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento que aplicaban (19).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Definición del Síndrome de Burnout:

Freudenberger y Richelson definen el síndrome de Burnout como una condición psicológica adversa, desencadenada por el estrés, que afecta negativamente la salud del individuo y genera serias dificultades en el ámbito organizacional (20).

2.2.2. Antecedentes Históricos.

El síndrome de Burnout fue descrito por primera vez en 1974 por Freudenberger como la sensación de fracaso y agotamiento, resultado de la sobrecarga debido a la demanda excesiva de energía, fuerza espiritual o recursos personales del trabajador. Asimismo, en 1986 lo definió como un estado de frustración y/o fatiga provocado por el estilo de vida o la percepción de no recibir la recompensa esperada. Quienes lo padecen pueden llorar con facilidad, sentirse abrumados ante cualquier presión y experimentar irritabilidad, e incluso puede estar asociado con actitudes paranoides (20).

En 1981, Maslach y Jackson lo definieron como el resultado del estrés laboral crónico, caracterizado por agotamiento emocional y la manifestación de pensamientos y actitudes negativas hacia las personas con las que se trabaja. Además, está relacionado con la despersonalización y la desvalorización del propio rol que se desempeña (20).

2.2.3. Diagnóstico del Síndrome de Burnout.

Podemos identificar a una persona con síndrome de Burnout porque presenta signos de frustración e irritabilidad, sintiendo que quienes la rodean intentan fastidiarla. Se mostrará emocionalmente más vulnerable, lo que se manifestará en llanto fácil e incluso en actitudes similares a las de una persona deprimida. Cualquier mínima presión la hará sentirse sobrecargada; sin embargo, al mismo tiempo, desarrollará una confianza excesiva, creyendo que puede asumir riesgos que otros no pueden. Esto, en muchos casos, la lleva al consumo de sustancias adictivas y perjudiciales para su salud.

En cuanto a su forma de pensar, se vuelven personas herméticas, inflexibles, tercas y negativas, lo que evidencia el agotamiento que experimentan. Suelen pasar muchas más horas en el trabajo o en su lugar de estudios, pero sin lograr resultados efectivos. Es como si no tuvieran otro lugar a donde ir, y en muchos casos, esto se debe a que han perdido gran parte de sus relaciones sociales y ya no cuentan con muchos amigos. (20).

2.2.4. Instrumento de Medición.

Existen diversos instrumentos para evaluar y diagnosticar el síndrome de Burnout. Sin embargo, el cuestionario más utilizado y estandarizado es el Maslach Burnout Inventory (MBI), el cual mide la frecuencia de los síntomas en una escala que va desde "nunca" hasta "diariamente". Este instrumento consta de 22 ítems divididos en tres escalas o dimensiones:

- Desgaste emocional (9 ítems).
- Despersonalización (5 ítems).
- Realización personal (8 ítems).

2.2.5. Dimensiones Del Síndrome De Burnout

2.2.5.1. Desgaste Emocional.

Es la consecuencia de la combinación de fatiga emocional, física y mental que afecta al profesional debido a las altas exigencias laborales. Lo más característico es la falta de entusiasmo y la presencia de sentimientos de impotencia e inutilidad. Por ello, esta dimensión es considerada el componente básico del síndrome de Burnout (21).

2.2.5.2. Despersonalización.

Es una actitud deshumanizada con sentimientos negativos, frustración, desilusión, desconfianza y apatía hacia las personas en el trabajo, también acompañado de irritabilidad y desmotivación laboral (21).

2.2.5.3. Realización personal.

La baja realización personal se manifiesta a través de sentimientos de incompetencia laboral y un autoconcepto negativo, caracterizado por la falta de confianza en el propio conocimiento y habilidades. Además, implica un bajo desarrollo y desempeño profesional, lo que afecta al individuo y puede llevarlo a abandonar sus actividades sociales, familiares y académicas (21).

2.2.6. Factores asociados.

2.2.6.1. Sexo.

El sexo corresponde a las características biológicas que diferencian a un hombre de una mujer. Algunos estudios han evidenciado que el sexo femenino podría ser más vulnerable al síndrome

de Burnout, posiblemente debido a la carga de tareas familiares. Sin embargo, múltiples investigaciones han demostrado que no existe una asociación significativa entre el sexo y el síndrome de Burnout en estudiantes, ya que ambos están expuestos a los mismos factores estresantes.

2.2.6.2. Edad.

La edad corresponde al tiempo de vida dentro del ciclo biológico de una persona. Este factor podría influir en la aparición del síndrome de Burnout, ya que puede estar relacionado con los años de estudio en la profesión médica, los cuales van de la mano con el incremento de responsabilidades a lo largo del tiempo.

2.2.6.3. Semestre que Cursa.

Es un factor de gran influencia, ya que, con cada año de formación académica, los estudiantes adquieren mayores responsabilidades, se encuentran más expuestos al estrés y tienen un contacto más frecuente con los pacientes. En este contexto, la relación médico-paciente puede verse afectada a causa del síndrome de Burnout.

2.2.6.4. Hábitos Nocivos.

Existen diferentes hábitos perjudiciales para la salud, como el consumo de tabaco, alcohol y drogas, que en la mayoría de casos afectan el rendimiento académico y pueden llevar a la frustración del estudiante.

2.3. Definición de Términos Básicos

2.3.1. Factores.

Es la causa que junta con otras, contribuyen a producir un resultado determinado (25).

2.3.2. Psicosomático.

Es la afectación de la mente que puede dar lugar a una acción de esta sobre el cuerpo o viceversa (24).

2.3.3. Síndrome.

Es el conjunto de signos y síntomas de una enfermedad (22).

2.3.4. Trastorno.

Es la alteración que afecta el ámbito fisiológico o psicológico del ser humano (23).

Capítulo III

Hipótesis y Variables

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General.

H₁: Existen factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.

H₀: No existen factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.

3.1.2. Hipótesis Específicas.

1. El sexo está asociado al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.
2. La edad está asociado al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.
3. El semestre que cursa está asociado al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.
4. Los hábitos nocivos están asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.

3.2. Variables

3.2.1. Variable de Investigación.

- Síndrome de Burnout.

3.2.2. Variables de Asociación.

Edad, sexo, semestre que cursa, y hábitos nocivos.

3.3. Operacionalización de Variables

Se detalla la variable de estudio y las variables de asociación con sus respectivos indicadores, tipo y categorías (anexo 2).

Capítulo IV

Materiales y Métodos

4.1. Métodos y Alcance de la Investigación

4.1.1. Método de Investigación.

a. Método General.

En este estudio se empleó el método científico, el cual se caracteriza por ser un proceso estructurado que sigue una serie de etapas consecutivas, incluyendo la identificación y definición del problema, la formulación de hipótesis, la recopilación de información y el análisis de resultados para determinar la validez o el rechazo de las hipótesis planteadas(26).

b. Método Específico.

Como método específico, se empleó el enfoque hipotético-deductivo, el cual se basa en la verificación de la veracidad o falsedad de un enunciado básico a partir de datos empíricos, con el fin de inferir la validez o invalidez de las hipótesis iniciales. De este modo, la presente investigación tiene como propósito confirmar o refutar las hipótesis planteadas sobre la asociación de diversos factores relacionados con el síndrome de Burnout (27).

4.2. Nivel.

La presente investigación tuvo como finalidad identificar los factores asociados al síndrome de Burnout, y de esta manera el nivel correlacional permitió determinar si existe relación o grado de asociación entre estas dos variables entre si (28).

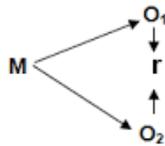
4.3. Tipo.

El tipo de investigación utilizado es de carácter básico, ya que, en función de los antecedentes teóricos y científicos existentes sobre el síndrome de Burnout, se pretende proponer nuevas teorías sobre los factores asociados o modificarlas según los resultados obtenidos en la investigación. Asimismo, se busca contribuir con nuevos conocimientos científicos (29).

4.4. Diseño de la investigación

Se utilizó el diseño no experimental, transversal, correlacional-causal, porque se caracteriza por situaciones existentes sin ser manipuladas como es el caso de nuestra investigación; se recolectó los datos por única vez y posteriormente se describió la relación que existe entre los distintos factores asociados y el síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina (28).

Esquema del diseño:



Donde:

M = Muestra.

O1 = Observación de la V.1.

O2 = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

4.5. Población y Muestra

4.5.1. Población

La población de la presente investigación estuvo conformada por estudiantes de la facultad de la Carrera Profesional de Medicina Humana que estuvieron cursando del I al XII semestre en la Universidad Continental del distrito de Huancayo en el periodo 2024-20, que en conjunto es una población estimada de 1 000 estudiantes matriculados, cumpliendo así con las características de delimitación según al contenido, lugar y tiempo que debe cumplir la población (28).

4.5.2. Muestra.

4.5.2.1. Unidad de análisis

La unidad de análisis fueron los estudiantes de la facultad de la Carrera Profesional de Medicina Humana de I al XII semestre de la Universidad Continental del distrito de Huancayo, del periodo 2024-20.

4.5.2.2. *Tamaño de la Muestra.*

La muestra fue de tipo no probabilístico por conveniencia, conformado por 278 estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana, debido a que siguió un proceso de selección orientado por las características de la investigación, mas no por un criterio estadístico de generalización (28).

4.6. *Técnicas e instrumentos de recolección de datos*

Para los fines de esta investigación, se aplicó la técnica de encuesta a los estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana. Esta tuvo como propósito conocer las respuestas de un grupo de personas que conformó una muestra o población. Para ello, se requirió un instrumento que generara reacciones en los encuestados (30). El instrumento que se utilizó fue el Inventario de Síndrome de Burnout de Maslach (MBI).

a. Recolección de información

Los estudiantes aceptaron participar mediante la firma de la ficha de consentimiento informado. Para la recolección de información, se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), en el cual, antes de la aplicación del instrumento, se explicó a los estudiantes que no existen respuestas correctas o incorrectas y que los resultados serían tratados de forma confidencial. De este modo, podían expresar libremente su situación en el ámbito académico.

Se coordinó y se solicitó la lista de estudiantes para brindarles acceso al cuestionario a través de Google Forms, utilizando sus correos institucionales y la vía WhatsApp.

b. Cuestionario de síndrome de Burnout – Maslach Burnout Inventory (MBI)

Maslach y Jackson, en 1981, crearon el Maslach Burnout Inventory (MBI) para medir el síndrome de Burnout. Este consta de 22 ítems con 6 opciones de respuesta en una escala tipo Likert, que va de 0 (Nunca) a 6 (Todos los días). A través de este instrumento, se pueden medir las tres dimensiones propias del síndrome:

- Desgaste emocional, representado por 9 ítems correspondientes a las preguntas 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20.
- Despersonalización, medida por 5 ítems correspondientes a las preguntas 5, 10, 11, 15 y 22.

- Realización personal, evaluada mediante 8 ítems correspondientes a las preguntas 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21.

Cabe destacar que el MBI no considera un puntaje total. Por ello, para diagnosticar a una persona con síndrome de Burnout, se debe observar un puntaje alto en desgaste emocional y despersonalización, y un puntaje bajo en realización personal (2).

El MBI tuvo gran aceptación a nivel internacional desde su publicación y se ha convertido en el instrumento más utilizado para medir el síndrome de Burnout. En este sentido, Schaufeli (2003) menciona que más del 90 % de los estudios realizados utilizan el Maslach Burnout Inventory como herramienta de evaluación (31).

Como se mencionó anteriormente, en esta investigación se utilizó el Maslach Burnout Inventory (MBI), un instrumento validado y confiable, adaptado por Cotera en 2019 para personal médico, demostrando una alta validez y confiabilidad (Likert 97,04 % y Alpha de Cronbach 0,90) (32). Esta adaptación sirvió como base para adecuar el MBI a estudiantes, con la aprobación de expertos y sin observaciones, lo que demostró su idoneidad para medir el síndrome de Burnout en esta población (anexo 6).

Para evaluar los factores asociados, se estructuró un cuestionario compuesto por dos secciones. En la primera, se recopilaron los siguientes datos: sexo, edad, semestre que cursa y hábitos nocivos (tabaco, alcohol). En la segunda sección, se evaluaron las tres dimensiones previamente mencionadas, calificándolas en niveles bajo, medio o alto.

4.7. Técnicas de Análisis de Datos

Es importante mencionar que se tomaron medidas de confidencialidad para proteger los datos de los participantes. Por ello, no se solicitaron datos personales como nombres, números telefónicos o direcciones. Asimismo, se utilizó como herramienta Google Forms para la aplicación del instrumento, ya que es una plataforma confiable que permitió restringir el acceso a los datos y al cuestionario, evitando que personas ajenas a la población objetivo pudieran ingresar. El acceso estuvo limitado exclusivamente a través del correo institucional.

Una vez que el estudiante accedía al enlace, debía leer y aceptar el consentimiento informado, en el cual se detallaban el propósito de la investigación y las medidas de protección de datos. Se indicó que el acceso a estos datos estaría restringido únicamente al autor principal de la investigación, sin posibilidad de ser compartidos bajo ningún criterio. Al finalizar el estudio, se procedió a eliminar los datos innecesarios para reducir riesgos y resguardar la privacidad de los estudiantes.

Tras revisar y seleccionar los cuestionarios que fueron completados adecuadamente, se procesaron los datos en el programa Microsoft Excel para Windows 2019 y posteriormente en el software estadístico Stata versión 11,1. Para la estadística descriptiva de las variables categóricas, se determinaron el promedio y las frecuencias mediante porcentajes.

En cuanto al análisis estadístico, se utilizó un nivel de confianza del 95 %. Se elaboraron tablas de doble entrada, permitiendo el cruce de variables para obtener e interpretar los datos de manera adecuada. Las pruebas de hipótesis se realizaron mediante la prueba de asociación chi-cuadrado, dado que las variables analizadas eran categóricas, nominales y dicotómicas. Además, al tratarse de un estudio transversal y de nivel relacional, se estableció como criterio de aceptación de la hipótesis de investigación un valor p inferior a 0,05 (5 %). En caso contrario, se aceptaba la hipótesis nula.

4.8. Aspectos Éticos

La presente investigación fue evaluada por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Continental y aprobada antes del inicio del proceso de recolección de datos, tras la aceptación del consentimiento informado.

En cuanto a la aplicación del cuestionario, se entregó previamente el consentimiento informado, permitiendo a los participantes decidir si aceptaban o no su participación. Posteriormente, se procedió con la recopilación de la información.

Capítulo V

Resultados y Discusión

5.1. Presentación de Resultados

5.1.1. Presentación Descriptiva.

Tabla 1. Dimensiones del síndrome de Burnout

Dimensiones		f_i	h_i %
Desgaste emocional	Bajo	63	22,7 %
	Medio	78	28,1 %
	Alto	137	49,3 %
	Total	278	100,0 %
Despersonalización	Bajo	100	36,0 %
	Medio	91	32,7 %
	Alto	87	31,3 %
	Total	278	100,0 %
Realización personal	Bajo	238	85,6 %
	Medio	35	12,6 %
	Alto	5	1,8 %
	Total	278	100,0 %

De los 278 estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana, el 49,3 % (137 estudiantes) presenta niveles altos de desgaste emocional, el 31,3 % (87 estudiantes) muestra niveles altos de despersonalización, y el 85,6 % (238 estudiantes) reporta niveles bajos de realización personal.

Tabla 2. Prevalencia del síndrome de Burnout

		f_i	h_i %	IC 95 %
Síndrome de Burnout	No tiene Burnout	109	39,2 %	0,549 – 0,663
	Con Burnout	169	60,8 %	0,549 – 0,663
	Total	278	100,0 %	

De los 278 estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana, el 60,8 % (169 estudiantes) presenta síndrome de Burnout, mientras que el 39,2 % (109 estudiantes) no lo presenta.

Tabla 3. Tabla cruzada entre sexo y síndrome de Burnout

		Sexo					
		Femenino		Masculino		Total	
		f_i	h_i %	f_i	h_i %	f_i	h_i %
Síndrome de Burnout	No tiene Burnout	69	63,3 %	40	36,7 %	109	100,0 %
	Con Burnout	112	66,3 %	57	33,7 %	169	100,0 %
Total		181	65,1 %	97	34,9 %	278	100,0 %

De los 278 estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana, el 66,3 % de aquellos con síndrome de Burnout son de sexo femenino, mientras que el 33,7 % son de sexo masculino, lo que evidencia una mayor prevalencia en mujeres.

Tabla 4. Tabla cruzada entre edad y síndrome de Burnout

		Edad					
		21 años a menos		22 años a mas		Total	
		f_i	h_i %	f_i	h_i %	f_i	h_i %
Síndrome de Burnout	No tiene Burnout	68	62,4 %	41	37,6 %	109	100,0 %
	Con Burnout	27	16,0 %	142	84,0 %	169	100,0 %
Total		95	34,2 %	183	65,8 %	278	100,0 %

De los 278 estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana, el 84,0 % de aquellos con síndrome de Burnout son mayores de 22 años, mientras que el 16,0 % son menores de 21 años, lo que indica una mayor prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes mayores de 22 años.

Tabla 5. Tabla cruzada entre semestre que cursa y síndrome de Burnout

		Semestre que cursa					
		I – IV ciclo		V – XII ciclo		Total	
		f_i	h_i %	f_i	h_i %	f_i	h_i %
Síndrome de Burnout	No tiene Burnout	86	78,9 %	23	21,1 %	109	100,0 %
	Con Burnout	67	39,6 %	102	60,4 %	169	100,0 %
Total		153	55,0 %	125	45,0 %	278	100,0 %

De los 278 estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana, el 39,6 % de aquellos con síndrome de Burnout se encuentran en los ciclos I – IV, mientras que el 60,4 % están en los ciclos V – XII, lo que evidencia una mayor prevalencia del síndrome de Burnout en los ciclos superiores.

Tabla 6. Tabla cruzada entre hábitos nocivos y síndrome de Burnout

		Hábitos nocivos					
		Ninguno		Consumo alcohol o tabaco		Total	
		f_i	h_i %	f_i	h_i %	f_i	h_i %
Síndrome de Burnout	No tiene Burnout	75	68,8 %	34	31,2 %	109	100,0 %
	Con Burnout	111	65,7 %	58	34,3 %	169	100,0 %
Total		186	66,9 %	92	33,1 %	278	100,0 %

De los 278 estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana, el 65,7 % de aquellos con síndrome de Burnout no consumen alcohol ni tabaco, mientras que el 34,3 % sí consumen alcohol o tabaco. Esto evidencia una mayor presencia del síndrome de Burnout en los estudiantes que no tienen hábitos nocivos.

5.2. Contrastación de resultados

5.2.1. Comprobación de Hipótesis Específicas.

a. Hipótesis específica 1.

A continuación, se presentan los resultados de la tabla 7, en el cual se ha realizado la prueba de asociación χ^2 de Pearson entre sexo y síndrome de Burnout, obteniendo los siguientes resultados:

H₀: El sexo no está asociado al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.

H₁: El sexo está asociado al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.

Tabla 7. Asociación entre sexo y síndrome de Burnout

	Valor Chi-cuadrado	G. L	Valor p	IC 95 %
Sexo	0,257	1	0,612	0,295 – 0,407
N de casos válidos	278			

- Lectura del p-valor: 0,612 (valor inferior a 0,05).
- Nivel de confianza: 95 %.
- Valor del coeficiente de correlación: 0,257.

Con la prueba de chi cuadrado se buscó determinar la asociación entre variables categóricas, como el sexo y el síndrome de Burnout, teniendo en cuenta que esta prueba establece la relación entre variables sin implicar causalidad. Se obtuvo un intervalo de confianza del 95 % (0,295 – 0,407), que representa los valores mínimo y máximo dentro de los cuales podría encontrarse la verdadera proporción de la población. Además, se obtuvo un valor p de 0,612, el cual, al ser mayor a 0,05, indica que no existe una asociación significativa entre ambas variables, por lo que se acepta la hipótesis nula.

b. Hipótesis Especifica 2.

A continuación, se presentan los resultados de la tabla 8, en el cual se ha realizado la prueba de asociación χ^2 de Pearson entre edad y síndrome de Burnout, obteniendo los siguientes resultados:

H₀: La edad no está asociado al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.

H₁: La edad está asociado al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.

Tabla 8. Asociación entre edad y síndrome de Burnout

	Valor Chi-cuadrado	G. L	Valor p	IC 95 %
Edad	63,444	1	<0,05	0,601 – 0,712
N de casos válidos	278			

- Lectura del p-valor: <0,05 (valor inferior a 0,05).
- Nivel de significancia: 95 %.
- Valor del coeficiente de correlación: 63,444.

Con la prueba de chi cuadrado se buscó determinar la asociación entre variables categóricas, como la edad y el síndrome de Burnout, teniendo en cuenta que esta prueba establece la relación entre variables sin implicar causalidad. Se obtuvo un intervalo de confianza del 95 % (0,601 – 0,712), que representa los valores mínimo y máximo dentro de los cuales podría encontrarse la verdadera proporción de la población. Además, se obtuvo un valor p inferior a 0,05, lo que indica que existe una asociación significativa entre ambas variables, por lo que se acepta la hipótesis alterna.

c. Hipótesis Especifica 3.

A continuación, se presentan los resultados de la tabla 9, en el cual se ha realizado la prueba de χ^2 de Pearson entre el semestre que cursa y Síndrome de Burnout, teniendo en cuenta que esta prueba establece la asociación de las variables sin implicar causalidad, obteniendo los siguientes resultados:

H₀: El semestre que cursa no está asociado al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.

H₁: El semestre que cursa está asociado al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.

Tabla 9. Relación entre semestre que cursa y síndrome de Burnout

	Valor Chi-cuadrado	G. L	Valor p	IC 95 %
Semestre que cursa	41,260	1	<0,05	0,201 – 0,302
N de casos válidos	278			

- Lectura del p-valor: <0,05 (valor inferior a 0,05).
- Nivel de significancia: 95 %.
- Valor del coeficiente de correlación: 41,260.

Con la prueba de chi cuadrado se buscó determinar la asociación entre variables categóricas, como el semestre que cursa el estudiante y el síndrome de Burnout, teniendo en cuenta que esta prueba establece la relación entre variables sin implicar causalidad. Se obtuvo un intervalo de confianza del 95 % (0,201 – 0,302), que representa los valores mínimo y máximo dentro de los cuales podría encontrarse la verdadera proporción de la población. Además, se obtuvo un valor p inferior a 0,05, lo que indica que existe una asociación significativa entre ambas variables, por lo que se acepta la hipótesis alterna.

d. Hipótesis Específica 4.

A continuación, se presentan los resultados de la tabla 10, en el cual se ha realizado la prueba de asociación χ^2 de Pearson entre los hábitos nocivos y Síndrome de Burnout, teniendo en cuenta que esta prueba establece la asociación de las variables sin implicar causalidad, obteniendo los siguientes resultados:

H₀: Los hábitos nocivos no están asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.

H₁: Los hábitos nocivos están asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.

Tabla 10. Asociación entre hábitos nocivos y síndrome de Burnout

	Valor Chi-cuadrado	G. L	Valor p	IC 95 %
Hábitos de nocivos	0,293	1	0,589	0,077 – 0,150
N de casos válidos	278			

- Lectura del p-valor: 0,589 (valor inferior a 0,05).
- Nivel de significancia: 95 %.
- Valor del coeficiente de correlación: 0,293.

Con la prueba de chi cuadrado se buscó determinar la asociación entre variables categóricas, como los hábitos nocivos y el síndrome de Burnout, teniendo en cuenta que esta prueba establece la relación entre variables sin implicar causalidad. Se obtuvo un intervalo de confianza del 95 % (0,077 – 0,150), que representa los valores mínimo y máximo dentro de los cuales podría encontrarse la verdadera proporción de la población. Además, se obtuvo un valor p de 0,589, y al ser mayor a 0,05, indica que no existe una asociación significativa entre ambas variables, por lo que se acepta la hipótesis nula.

5.3. Discusión de Resultados

La hipótesis de la investigación se centró en comprobar si existen factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental. Se encontró una relación significativa entre algunos factores estudiados, como la edad y el semestre que cursan, con la presencia de síndrome de Burnout en dichos estudiantes. Estos resultados se confirman al ser comparados con investigaciones previas.

En cuanto a las limitaciones del estudio, se debe considerar que los resultados solo representan a la muestra analizada y pueden no reflejar con precisión a toda la población. Si la selección de la muestra no es adecuada, pueden surgir sesgos que afecten la validez de las conclusiones. Además, siempre existe un margen de error en la inferencia de datos, lo que podría conducir a interpretaciones incorrectas. Otra limitación es el uso de un muestreo no probabilístico, el cual presenta desventajas como la falta de representatividad, impidiendo generalizar los resultados a toda la población. Asimismo, no permite calcular con precisión el error muestral, afectando la validez estadística del estudio. No obstante, esto no resta importancia a los resultados obtenidos. Más bien, se invita a futuros investigadores a profundizar en los factores asociados al síndrome de Burnout en esta población específica.

A continuación, se presenta una descripción detallada de cada uno de los factores que han sido asociados con los hallazgos investigativos.

Asociación entre el sexo y el síndrome de Burnout.

Según el objetivo específico de determinar si existe asociación entre el sexo y el síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental, la tabla 3 muestra que el sexo más predominante entre los afectados es el femenino, con un 66,3 % de los estudiantes con síndrome de Burnout, mientras que el 33,7 % son de sexo masculino. En la tabla 7, se observa un valor de asociación superior a 0,05, lo que indica que no existe una asociación significativa entre el sexo y el síndrome de Burnout. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula.

Este resultado coincide con un estudio de casos y controles realizado en Ica en internos de medicina, donde se encontró que 69,44 % (25 internos) con síndrome de Burnout eran mujeres y 58,33 % eran varones. Sin embargo, se obtuvo un valor p de 0,33, concluyendo estadísticamente que no hay una asociación significativa entre estas variables (13).

Por esta razón, es fundamental considerar a los estudiantes de medicina independientemente del sexo, ya que ambos se encuentran expuestos a los mismos factores estresantes a lo largo de la carrera. Si no se manejan adecuadamente, pueden desarrollar estrés crónico, característica principal del síndrome de Burnout.

Asociación entre la edad y el síndrome de Burnout.

Según el objetivo específico de determinar si existe asociación entre la edad y el síndrome de Burnout, la tabla 4 muestra que el 84,0 % de los estudiantes con síndrome de Burnout son mayores de 22 años, mientras que el 16,0 % son menores de 21 años. Esto indica una mayor prevalencia del Burnout en los estudiantes mayores de 22 años.

Estos resultados se confirman en la tabla 8, donde se observa un valor p inferior a 0,05, lo que indica que existe una asociación significativa entre la edad y el síndrome de Burnout. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna.

Estos hallazgos coinciden con un estudio realizado en Colombia en estudiantes de medicina, donde se reportaron altos niveles de despersonalización, cansancio emocional y baja realización personal en estudiantes de 20 a 25 años, evidenciando una fuerte presencia de Burnout en este grupo (8).

Asociación entre el semestre que cursa y el síndrome de Burnout.

Según el objetivo específico de determinar si existe asociación entre el semestre que cursa el estudiante y el síndrome de Burnout, la tabla 5 muestra que el 39,6 % de los estudiantes con Burnout están en los ciclos I – IV, mientras que el 60,4 % están en los ciclos V – XII, lo que indica una mayor prevalencia de Burnout en los ciclos superiores.

Estos resultados se reflejan en la tabla 9, donde se reporta un valor p menor a 0,05, lo que confirma una asociación significativa entre el semestre y el síndrome de Burnout. Por ello, se acepta la hipótesis alterna.

Estos hallazgos coinciden con estudios previos que indican que los semestres con mayor incidencia de Burnout son el sexto, cuarto y tercero, presentando las tres dimensiones de este síndrome (8).

El incremento del Burnout en semestres superiores puede atribuirse a la mayor carga académica y responsabilidades que enfrentan los estudiantes a medida que avanzan en la carrera. Los cursos se vuelven más exigentes y especializados, mientras que las prácticas clínicas requieren mayor dedicación y compromiso. Esta sobrecarga genera estrés y ansiedad en los estudiantes, quienes deben adaptarse a un entorno desafiante. Si no cuentan con estrategias adecuadas de afrontamiento, pueden desarrollar el síndrome de Burnout.

Además, la madurez y el desarrollo personal durante estos años pueden influir en la percepción y manejo de las emociones. Los estudiantes mayores pueden enfrentar responsabilidades adicionales, como compromisos familiares o laborales, que agravan el agotamiento académico. Por ello, es fundamental seguir investigando este fenómeno en estudios posteriores, especialmente a nivel regional, con el fin de mejorar la comprensión y el apoyo a los estudiantes de medicina.

Asociación entre hábitos nocivos y el síndrome de Burnout.

Según el objetivo específico de determinar si existe asociación entre los hábitos nocivos y el síndrome de Burnout, los resultados mostrados en la tabla 6 indican que 65,7 % de los estudiantes con síndrome de Burnout no consumen alcohol ni tabaco, mientras que el 34,3 % sí consumen alcohol o tabaco.

En la tabla 10, se observa un valor p superior a 0,05, lo que indica que no existe asociación significativa entre el síndrome de Burnout y los hábitos nocivos. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula. Esto sugiere que la presencia del síndrome de Burnout no está determinada por el consumo de alcohol o tabaco.

Estos resultados coinciden con un estudio en estudiantes de medicina que evaluó la relación entre el Burnout y la dependencia al alcohol. Se encontró que solo 20,38 % de los estudiantes con Burnout presentaban dependencia al alcohol, sin embargo presento un valor de asociación p valor mayor a 0,05 concluyendo que no hay una asociación significativa entre el abuso de alcohol y el Burnout (10).

Aunque el estrés académico aumenta a lo largo de la carrera de medicina y puede llevar a algunos estudiantes a desarrollar hábitos nocivos, como el consumo de sustancias, este factor no se relacionó significativamente con la presencia del síndrome. No obstante, el consumo de alcohol y tabaco sigue siendo perjudicial para la salud y puede afectar el rendimiento académico, aumentando la ausencia a clases, la frustración y el bajo desempeño.

Por lo tanto, si bien no se ha encontrado una relación directa entre el consumo de sustancias y el Burnout, es importante no minimizar los riesgos asociados a estos hábitos, ya que pueden tener consecuencias graves e irreversibles en la salud de los estudiantes.

Conclusiones

1. Se determinó que existen factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental. Los análisis estadísticos revelaron que tanto la edad ($p < 0,05$) como el semestre que cursa ($p < 0,05$) se relacionan significativamente con el síndrome de Burnout. Esto implica que la edad y el semestre académico pueden ser factores predictores de la prevalencia del síndrome de Burnout en la población estudiantil de medicina.
2. No existe correlación positiva entre el sexo y el síndrome de Burnout en los estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental. Los resultados mostraron que no hubo una diferencia estadísticamente significativa en la prevalencia del síndrome de Burnout entre hombres y mujeres ($p > 0,05$). Por ello, es importante reconocer que cada individuo es único y que la experiencia del Burnout puede variar ampliamente entre personas, independientemente del sexo.
3. Existe correlación positiva entre la edad y el síndrome de Burnout en los estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental. Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la edad ($p < 0,05$) y el síndrome de Burnout. Los resultados revelaron que el 84,0 % de los estudiantes que padecen síndrome de Burnout tienen más de 22 años, lo que sugiere una mayor incidencia de Burnout en este grupo etario.
4. Existe correlación positiva entre el semestre que cursa y el síndrome de Burnout en los estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental. Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el semestre que cursa ($p < 0,05$) y el síndrome de Burnout. Se determinó que el 60,4 % de los estudiantes que padecen síndrome de Burnout están en los ciclos V-XII, lo que evidencia una mayor prevalencia de Burnout en los estudiantes de ciclos superiores.
5. No existe correlación positiva entre los hábitos nocivos y el síndrome de Burnout en los estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental. El análisis mostró que los hábitos nocivos no tuvieron un efecto significativo en el síndrome de Burnout ($p > 0,05$). Sin embargo, la falta de asociación entre estas variables no debe minimizar la importancia de abordar el consumo de estas sustancias, dado su impacto negativo en la salud física y mental.

Recomendaciones

1. Si bien en la página web de la Universidad Continental existe un apartado que menciona el síndrome de Burnout, se sugiere que la universidad implemente un grupo de apoyo que visite las aulas académicas y brinde recursos preventivos y diagnósticos con el objetivo de mejorar el rendimiento académico y el bienestar de los estudiantes.
2. Se invita a los investigadores a ampliar estudios y analizar las variables intermedias que puedan influir o no en la relación entre el sexo y el Burnout, como la carga de trabajo, el apoyo social o las expectativas de género.
3. Se recomienda la creación de talleres sobre técnicas de manejo del estrés y la importancia de establecer límites entre la vida académica y personal para prevenir el agotamiento. Asimismo, en futuras investigaciones se sugiere analizar a fondo la relación entre la edad y el síndrome de Burnout, incluyendo factores académicos y responsabilidades familiares, con el fin de diseñar intervenciones específicas para prevenir y tratar el síndrome en estudiantes mayores.
4. Se recomienda proporcionar acceso a recursos de bienestar, como consejería y servicios de salud mental, específicamente diseñados para estudiantes de medicina. Además, en futuras investigaciones se sugiere realizar estudios longitudinales para examinar cómo cambia la prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes de medicina a lo largo de la carrera.
5. Se propone implementar programas de prevención y tratamiento para el consumo de alcohol y tabaco, independientemente de su relación con el Burnout. Es fundamental realizar más estudios para comprender mejor si existe una relación entre los hábitos nocivos y el síndrome de Burnout en estudiantes de medicina, con el objetivo de identificar factores de riesgo y desarrollar intervenciones efectivas para promover la salud y el bienestar de los estudiantes.

Referencias Bibliográficas

1. Linares G, Guedez Y. Síndrome de Burnout enfermedad invisible entre los profesionales de la salud. Atención Primaria [Internet]. el 5 de mayo de 2021 [citado el 9 de junio de 2023];53(5). Disponible en: <https://n9.cl/7mxssz>
2. Maslach C, Jackson S, Leiter M. The Maslach Burnout Inventory Manual [Internet]. Vol. 3. Estados Unidos: Scarecrow Press; 1997 [citado 3 de junio de 2023]. 191-218 p. Disponible en: <https://n9.cl/yqu7ju>
3. Saborío L, Hidalgo F. Síndrome de Burnout. Medicina Legal de Costa Rica [Internet]. marzo de 2015 [citado 3 de junio de 2023];32. Disponible en: <https://n9.cl/kjrmq>
4. Bocanegra V, Leyton W. Síndrome de Burnout en Latinoamérica: Una revisión sistemática [tesis de grado]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2020 [citado el 2 de junio de 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/l2buid>
5. Serna D, Martínez L. Burnout en el personal del área de salud y estrategias de afrontamiento. Scielo [Internet]. 2020 [citado el 2 de junio de 2023];24(1). Disponible en: <https://n9.cl/wy88d>
6. Niño L, Martínez A. Burnout académico y depresión: Factores asociados al rendimiento académico [Internet]. [Colombia]: Universidad Distrital Francisco José De Caldas; 2023 [citado el 3 de junio de 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/us9esg>
7. Ardiles R, Cortés C, Diamond S, Gutiérrez C, Paucar M, Toledo K. Burnout académico como factor predictivo del riesgo suicida en estudiantes de enfermería. Index de Enfermería [Internet]. el 19 de septiembre de 2022 [citado el 2 de junio de 2023];31(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962022000100005&script=sci_arttext
8. González I, Rocha M, Álvarez F. Prevalencia de Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina de una institución universitaria de Cartagena-Colombia. Revista médica Risaralda [Internet]. 2023 [citado el 2 de julio de 2024];29(1). Disponible en: <https://n9.cl/mrx1d>
9. Suarez E, Lemos M, Ruiz E, Krikorian A. Relación entre empatía, compasión y burnout en estudiantes de medicina, residentes y profesionales médicos de Medellín. Revista Logos Ciencia & Tecnología [Internet]. el 12 de noviembre de 2022 [citado el 4 de julio de 2024];14(3). Disponible en: <https://n9.cl/xhd7s>
10. González I, Alfonzo A, Aranda J, Cameron S, Duré DCN, Pino A, et al. Síndrome de Burnout y dependencia al alcohol en estudiantes de medicina. Medicina Clínica y Social [Internet]. 2020 [citado el 5 de julio de 2024];4(2):52–9. Disponible en: <https://n9.cl/w69k0>
11. Paúles I, Montoro M, Fueyo R. Síndrome de Burnout en profesionales sanitarios en un hospital universitario de España. Medicina de Familia SEMERGEN [Internet]. 2023 [citado el 7 de julio de 2024];49(7). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2023.102023>

12. Díaz C, Ruiz D, Reyes C. Condiciones académicas y síndrome de Burnout en estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana. *Ciencia Latina Revista Multidisciplinar* [Internet]. el 5 de mayo de 2022 [citado el 5 de julio de 2024];6(3):600. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2248/3279>
13. Farfán A. Factores asociados al síndrome de Burnout en internos de la Carrera Profesional de Medicina Humana del departamento de Ica en el año 2021 [Internet]. [Ica]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2022. Disponible en: <https://n9.cl/kjycc>
14. Calderon L, Villalba T, Soriano A, Cabanillas A. Síndrome de Burnout y calidad de sueño en estudiantes de medicina en la etapa clínica de la Universidad Peruana Unión (UpeU) durante 2022. *Educación Médica* [Internet]. el 21 de septiembre de 2024 [citado el 5 de julio de 2024]; Disponible en: <https://n9.cl/wjrnll>
15. Dávila G, Cutimbo J. Síndrome de Burnout en Médicos del Instituto Nacional del Niño San Borja 2023 Perú [Internet]. [Lima]: Universidad San Martín de Porres; 2024 [citado el 2 de julio de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/cz95c>
16. Jacobo R. Síndrome De Burnout Y Su Influencia En La Calidad De Vida Profesional En Internos De la Carrera Profesional de Medicina Humana De La Universidad Privada San Juan Bautista 2023 [Internet]. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023 [citado el 2 de julio de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/8gle6>
17. Durand J. Relación entre el Síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento en estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Pasco, 2024 [Internet]. [Cerro de Pasco]: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2024 [citado el 28 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/8gle6>
18. Arauco L, Meza D. “Relación Del Síndrome De Burnout Académico Y Los Trastornos Músculo-Esqueléticos En Estudiantes De Medicina De La Universidad Nacional Del Centro Del Perú - Huancayo 2021 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2023 [citado el 28 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/nohga>
19. Carbajal K. Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en estudiantes de medicina del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - Cerro de Pasco, 2024 [Internet]. [Cerro de Pasco]: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2024 [citado el 28 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/a309v>
20. Freudenberger HJ. Agotamiento del personal [Internet]. 1a ed. *Revista De Temas Sociales*; 1974 [citado el 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/76un2>
21. Taub M, Olivares V. Riesgos Psicosociales en el Trabajo [Internet]. 32a ed. *Ciencia & Trabajo*; 2009 [citado el 17 de abril de 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/2n0e8>
22. Asociación de Academias de la Lengua Española, editor. *Real Academia Española* [Internet]. [citado el 10 de julio de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/s%C3%ADndrome>

23. Clínica Universidad de Navarra, editor. Diccionario Médico [Internet]. [citado el 10 de julio de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/jhuhm>
24. Asociación de Academias de la Lengua Española, editor. Real Academia Española [Internet]. [citado el 10 de julio de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/8vv0j>
25. Asociación de Academias de la Lengua Española. Real Academia Española [Internet]. [citado el 10 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.rae.es/diccionario-estudiante/factor>
26. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de tesis [Internet]. 4ta ed. ediciones de la U; 2014 [citado 7 de julio de 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/icldp>
27. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Revista EAN [Internet]. Enero-junio de 2017; (82): 179-200. [citado 7 de julio de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>
28. Hernández R. Metodología de la investigación [Internet]. 6ta ed. México: editorial McGraw Hill; 2014 [citado 7 de julio de 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/10j5h>
29. Supo F, Caverro H. Fundamentos teóricos y procedimentales de la investigación científica en ciencias sociales [Internet]. Lima-Perú: El universitario; 2014 [citado 7 de julio de 2023]. Disponible en: <https://n9.cl/wc75y>
30. Supo J. Seminarios de investigación científica. Vol. 2da ed. Perú: Editorial Bioestadístico EIRL; 2014. 13 p.
31. Gilla MA, Giménez SB, Moran VE, Olaz FO. Adaptación y validación del Inventario de Burnout de Maslach en profesionales argentinos de la salud mental. Liberabit [Internet]. julio-diciembre 2019 [citado el 10 de mayo de 2024];25(2). Disponible en: <https://n9.cl/4gw6gk>
32. Cotera Y. Síndrome de burnout y satisfacción laboral en personal del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé – 2019 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Peruana Los Andes; 2020 [citado el 31 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/d88br>

Anexos

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título: Factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de una universidad privada -Huancayo, 2024

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre el sexo y el síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación entre la edad y el síndrome de Burnout del I al XII</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Identificar los factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024</p>	<p>H₀</p> <p>No existen factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.</p> <p>H₁</p> <p>Existen factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.</p>	<p>Variable de estudio</p> <p>Síndrome de Burnout</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desgaste emocional • Despersonalización • Realización personal <p>Variable de asociación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Edad • Semestre que cursa (curso inscrito del ciclo más inferior) • Hábitos nocivos (tabaco, alcohol) 	<p>Método</p> <p>Científico</p> <p>Hipotético - deductivo</p>	<p>Técnicas de recolección de datos</p> <p>Encuesta</p>
	<p>Objetivos específicos</p> <p>1. Determinar si existe asociación entre el sexo y el síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024.</p> <p>2. Determinar si existe asociación entre la edad y el síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>1. El sexo está asociado al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.</p> <p>2. La edad está asociado</p>		<p>Nivel</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño</p> <p>No experimental, transversal, correlacional-causal</p> <p>Población</p> <p>1000 estudiantes matriculados en el periodo 2024-20 del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo</p>	

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	
<p>semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre el semestre que cursa y el síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación entre los hábitos nocivos y el síndrome de Burnout del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024?</p>	<p>Continental de Huancayo, 2024.</p> <p>3. Determinar si existe asociación entre el semestre que cursa y el síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024.</p> <p>4. Determinar si existe asociación entre Los hábitos nocivos y el síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental de Huancayo, 2024.</p>	<p>al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.</p> <p>3. El semestre que cursa está asociado al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.</p> <p>4. Los hábitos nocivos están asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental.</p>		<p>MUESTRA</p> <p>No probabilístico por conveniencia, conformado por 278 estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina Humana.</p>	

Anexo 2. Matriz de Operacionalización de Variables

Variables	Dimensiones	Indicador	Valores finales (unidades / categorías)	Tipo
Variable de Estudio				
Síndrome de Burnout	Desgaste emocional	9 ítems (preguntas 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20)	1: Bajo: 0-18	Categoría Nominal Politómica
			2: Medio: 19-26	
			3: Alto: 27-54	
	Despersonalización	5 ítems (preguntas 5, 10, 11, 15 y 22)	1: Bajo: 0-5	
			2: Medio: 6-9	
			3: Alto: 10-30	
Realización personal	8 ítems (preguntas 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21)	1: Bajo: 0-33		
		2: Medio: 34-39		
		3: Alto: 40-56		
Variables de Asociación				
Sexo	Sexo	Sexo	1: Femenino 2: Masculino	Categoría (Cualitativa) Nominal Dicotómica
Edad	Edad	Edad	1: 21 años a menos 2: 22 años a más	Numérica Razón Discreta
Semestre que cursa	Curso inscrito del ciclo más inferior	I ciclo – IV ciclo	0: I ciclo – IV ciclo	Categoría Ordinal Dicotómica
		V ciclo – XII ciclo	1: V ciclo – XII ciclo	
Hábitos nocivos	Consumo de sustancias	Ninguno	0: Ninguno	Categoría Nominal Dicotómica
		Tabaco o Alcohol	1: Tabaco o Alcohol	

Anexo 3. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROYECTO: Factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de una universidad privada – Huancayo, 2024.

INSTITUCION: Universidad Continental

INVESTIGADOR: Cruz Ramírez Sheila Andrea

El presente estudio se está llevando a cabo con el fin de identificar los factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes del I al XII semestre de la Carrera Profesional de Medicina Humana de la Universidad Continental, el tiempo estimado en resolver el cuestionario es de 10 a 12 minutos aproximadamente.

Una vez completado el cuestionario, se procesará todos los datos en una base de datos estadístico Stata, para la posterior interpretación de resultados.

Se garantiza la confidencialidad del uso de datos de identidad del participante y de la información recolectada antes, durante y después de su participación de la investigación y solo con fines científicos, en el cual solo el investigador principal tendrá acceso a dicha información.

Yo _____ he leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento. Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos, he podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente y considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio. Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho

Firma

Nombre:

Fecha: ___/___/___

D.N.I:

Anexo 4. Instrumento de Recopilación de Datos



Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)

– Síndrome de Burnout

Factores Asociados Al Síndrome De Burnout En Estudiantes De la Carrera Profesional de Medicina Humana De Una Universidad Privada – Huancayo, 2024

Sexo: F M

Fecha de nacimiento: ___/___/___

1. ¿Qué semestre estas cursando actualmente? _____
2. Marca lo que consumes con mayor frecuencia:
 - a) Alcohol o Tabaco
 - b) Ninguno

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan una serie de proposiciones relacionadas sobre los sentimientos y actitudes del estudiante de la Carrera Profesional de Medicina Humana en sus funciones, con el objetivo de medir el desgaste profesional. Debe tener en cuenta que no hay respuesta correcta e incorrecta, solo responda de acuerdo a lo que usted sienta.

Marque con una “X” sobre la respuesta que crea oportuna según a la frecuencia con que sienta cada una de las siguientes situaciones:

Enunciados	Nunca	Pocas veces al año	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Unas pocas veces a la semana	Todos los días
	0	1	2	3	4	5	6
1. Me siento emocionalmente agotado/a por mis estudios.							
2. Me siento cansado al final de la jornada de académica.							
3. Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de académica me siento fatigado.							
4. Siento que puedo entender fácilmente a mis compañeros/as o profesores.							
5. Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							
6. Siento que trabajar en grupo o realizar proyectos con otras personas me cansa.							
7. Siento que resuelvo con eficacia los problemas relacionados con mis estudios.							
8. Siento que las responsabilidades académicas me están desgastando.							
9. Siento que estoy influyendo positivamente en mi entorno académico.							

Enunciados	Nunca	Pocas veces al año	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Unas pocas veces a la semana	Todos los días
	0	1	2	3	4	5	6
10. Siento que me he vuelto más indiferente hacia los problemas académicos de otros.							
11. Me preocupa que mis estudios estén afectando mi estabilidad emocional.							
12. Me siento con energía al realizar mis actividades académicas.							
13. Me siento frustrado/a con mis estudios.							
14. Siento que dedico demasiado tiempo a mis estudios.							
15. Siento que realmente no me importa el resultado de mis tareas académicas.							
16. Siento que las actividades académicas me agotan mentalmente.							
17. Siento que puedo crear fácilmente un buen ambiente con mis compañeros/as.							
18. Me siento valorado/a después de trabajar en grupo.							
19. Creo que logro muchas cosas valiosas en mis estudios.							
20. Me siento al límite de mis capacidades académicas.							
21. Siento que los problemas emocionales de mis compañeros/as son tratados adecuadamente.							
22. Siento que otros me culpan por dificultades académicas.							

Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética



Huancayo, 23 de agosto del 2024

OFICIO N°716-2024-CIEI-UC

Investigadores:

SHEILA ANDREA CRUZ RAMIREZ

Presente-

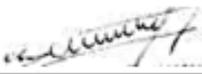
Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA – HUANCAYO, 2024.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

Anexo 6. Validación por Expertos del Instrumento

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre Del Cuestionario: Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)

Apellidos Y Nombres Del Experto: Torres Salcedo Alvaro

Titulo Profesional: Factores Asociados Al Síndrome De Burnout En Estudiantes De Medicina Humana De Una Universidad Privada – Huancayo, 2024

Nº DE ÍTEM	VALIDEZ DE CONTENIDO		VALIDEZ DE CONSTRUCTO		VALIDEZ DE CRITERIO		OBSERVACIONES
	El ítem corresponde a una de las dimensiones de la variable.		El ítem contribuye a medir el indicador planteado.		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas.		
	SI	No	SI	No	SI	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		

Observaciones: Apto PARA los fines necesarios.



Sello y firma

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre Del Cuestionario: Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)

Apellidos Y Nombres Del Experto: Salcedo Chiguimantani, Jorge Humberto

Título Profesional: Factores Asociados Al Síndrome De Burnout En Estudiantes De Medicina Humana De Una Universidad Privada – Huancayo, 2024

Nº DE ÍTEM	VALIDEZ DE CONTENIDO		VALIDEZ DE CONSTRUCTO		VALIDEZ DE CRITERIO		OBSERVACIONES
	El ítem corresponde a una de las dimensiones de la variable.		El ítem contribuye a medir el indicador planteado.		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	/		/		/		
2	/		/		/		
3	/		/		/		
4	/		/		/		
5	/		/		/		
6	/		/		/		
7	/		/		/		
8	/		/		/		
9	/		/		/		
10	/		/		/		
11	/		/		/		
12	/		/		/		
13	/		/		/		
14	/		/		/		
15	/		/		/		
16	/		/		/		
17	/		/		/		
18	/		/		/		
19	/		/		/		
20	/		/		/		
21	/		/		/		
22	/		/		/		

Observaciones: Puedo aplicar


 Jorge Humberto Chiguimantani
 Director de la EAP Psicología
 Universidad Nacional del Altiplano

Sello y firma

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre Del Cuestionario: Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)

Apellidos Y Nombres Del Experto: *Carlos Alfredo Mendoza Amaya*

Título Profesional: Factores Asociados Al Síndrome De Burnout En Estudiantes De Medicina Humana De Una Universidad Privada - Huancayo, 2024

Nº DE ÍTEM	VALIDEZ DE CONTENIDO		VALIDEZ DE CONSTRUCTO		VALIDEZ DE CRITERIO		OBSERVACIONES
	El ítem corresponde a una de las dimensiones de la variable.		El ítem contribuye a medir el indicador planteado.		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		
15	✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		
17	✓		✓		✓		
18	✓		✓		✓		
19	✓		✓		✓		
20	✓		✓		✓		
21	✓		✓		✓		
22	✓		✓		✓		

Observaciones: *Apto para aplicar*



 M.C. CARLOS ALFREDO MENDOZA AMAYA
 MÉDICO ESPECIALISTA EN PSICUATRÍA
 R.C.P.S. Nº 23819

Solo y firma

Anexo 7. Permiso para Aplicación del Instrumento



Carlos Eduardo Cabrera Na...  

para LUIS, yo ▾

Estimado Luis

Se autoriza en vías de regulación a la estudiante SHEILA ANDREA CRUZ RAMIREZ, identificada con el DNI 70851479 de la carrera de Medicina Humana, la aplicación del instrumento de recolección de datos de la Tesis Titulada "Factores Asociados Al Síndrome De Burnout en Estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada – Huancayo, 2024", realizada a los estudiantes de Medicina Humana de I al XII semestre de la Universidad Continental.



Carlos Cabrera Navarro
Director
EAP Medicina Humana

Anexo 8. Instrumento por Google Forms

FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE I A XII SEMESTRE DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA

70851479@continental.edu.pe [Cambiar de cuenta](#) 

* Indica que la pregunta es obligatoria

Correo electrónico *

Registrar 70851479@continental.edu.pe como el correo que se incluirá al enviar mi respuesta

Sexo *

Femenino

Masculino

Fecha de nacimiento *

Fecha

dd/mm/aaaa 

1. ¿Qué semestre estas cursando actualmente? *

a) I - IV ciclo

b) V - XII ciclo

2. Marca lo que consumes con mayor frecuencia: *

a) Alcohol o tabaco

d) Ninguno

CONSENTIMIENTO INFORMADO *

El presente estudio se está llevando a cabo con el fin de identificar los factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes de I a XII semestre de Medicina Humana de la Universidad Continental, el tiempo estimado en resolver el cuestionario es de 10 a 12 minutos aproximadamente.

Una vez completado el cuestionario, se procesará todos los datos en una base de datos estadístico Stata, para la posterior interpretación de resultados.

Se garantiza la confidencialidad del uso de datos de identidad del participante y de la información recolectada antes, durante y después de su participación de la investigación y solo con fines científicos, en el cual solo el investigador principal tendrá acceso a dicha información.

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento. Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos, he podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente y considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio. Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al aceptar participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

¿Aceptas participar del estudio?

- Si
- No

[Siguiente](#)

[Borrar formulario](#)

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una serie de proposiciones relacionadas sobre los sentimientos y actitudes del estudiante de medicina humana en sus funciones, con el objetivo de medir el desgaste profesional. Debe tener en cuenta que no hay respuesta correcta e incorrecta, solo responda de acuerdo a lo que usted sienta.

Marque con una "X" sobre la respuesta que crea oportuna según a la frecuencia con que sienta cada una de las siguientes situaciones:

1. Me siento emocionalmente agotado/a por mis estudios: *

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

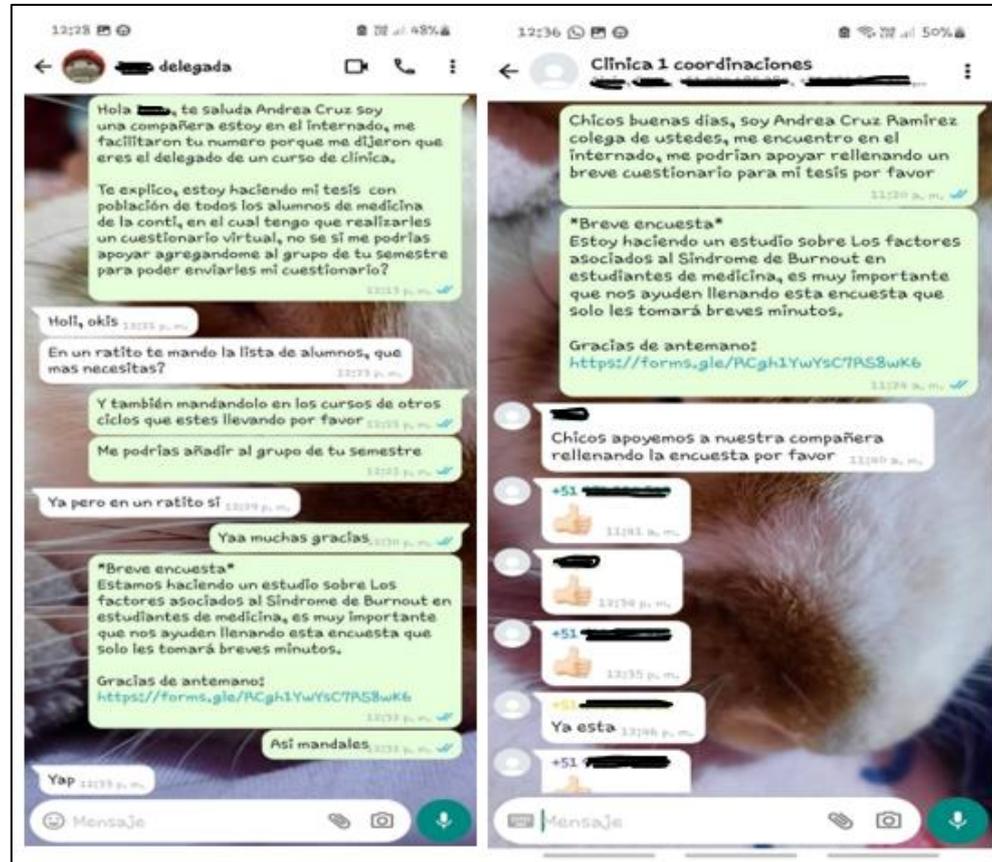
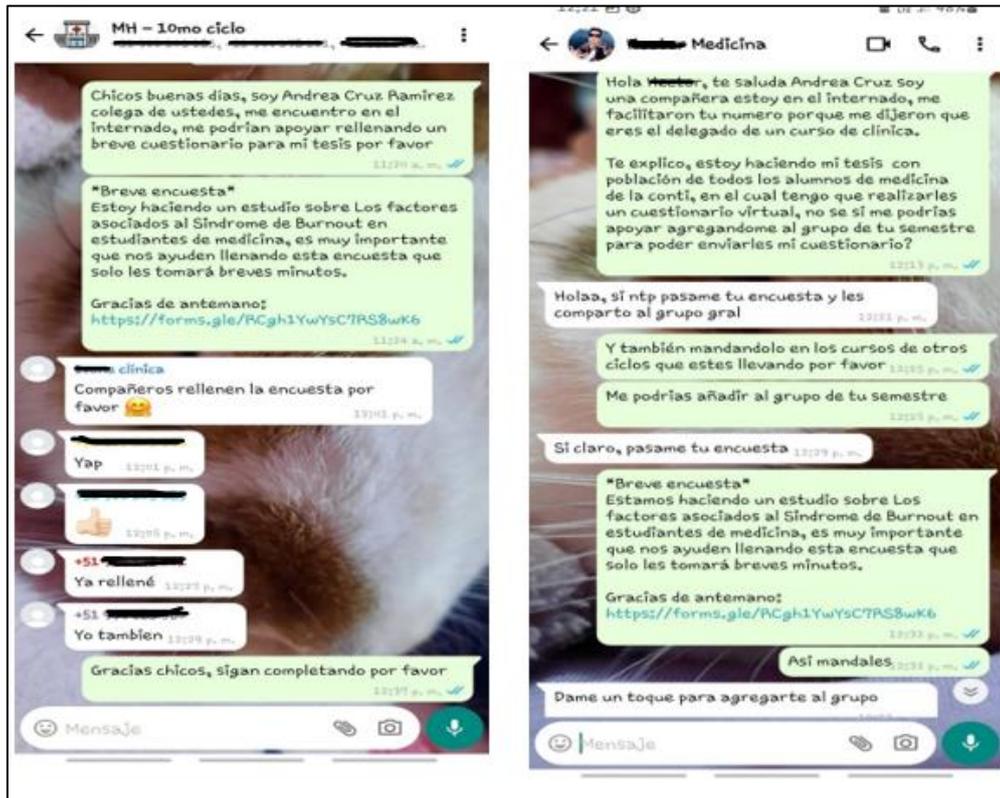
2. Me siento cansado al final de la jornada académica. *

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

3. Cuando me levanto por la mañana y pienso en otra jornada académica, me siento fatigado/a. *

- Nunca

Anexo 9. Evidencia de Aplicación del Instrumento



Anexo 10. Base de Datos

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Visible: 35 de 35 variables

Nenc	sexo	edad	anioacad	cosumo	CatBurn	CatDesgaste	CatDespe	CatRealiz	SumaBur	SumaDes	SumaDes	SumaRea	B_P01	B_P02		
1	1	Femenino	22 años a ...	Año 3	Ninguno	No tiene B...	Medio	Bajo	Bajo	43	19	5	29	Una vez al ...	Una vez al ...	Poc...
2	2	Masculino	22 años a ...	Año 5	Tabaco	No tiene B...	Bajo	Bajo	Bajo	26	4	0	26	Una vez al ...	Pocas vec...	Poc...
3	3	Femenino	22 años a ...	Año 6	Ninguno	No tiene B...	Medio	Medio	Bajo	44	22	7	33	Una vez a l...	Una vez a l...	Una v
4	4	Femenino	21 años a ...	Año 3	Ninguno	No tiene B...	Alto	Medio	Alto	50	34	8	40	Unas poca...	Todos los ...	Una v
5	5	Masculino	21 años a ...	Año 3	Ninguno	Con Burnout	Alto	Alto	Bajo	64	27	12	23	Unas poca...	Unas poca...	Una v
6	6	Femenino	21 años a ...	Año 3	Ninguno	Con Burnout	Alto	Medio	Bajo	65	32	8	23	Unas poca...	Todos los ...	Unas
7	7	Femenino	22 años a ...	Año 4	Ninguno	Con Burnout	Alto	Alto	Medio	53	30	11	36	Unas poca...	Unas poca...	Una v
8	8	Masculino	22 años a ...	Año 6	Ninguno	Con Burnout	Medio	Alto	Medio	56	26	16	34	Pocas vec...	Una vez a l...	Una v
9	9	Femenino	22 años a ...	Año 5	Tabaco	No tiene B...	Alto	Medio	Medio	47	30	6	37	Unas poca...	Una vez a l...	Unas
10	10	Femenino	22 años a ...	Año 6	Ninguno	Con Burnout	Alto	Alto	Bajo	66	37	13	32	Unas poca...	Unas poca...	Unas
11	11	Femenino	22 años a ...	Año 5	Ninguno	Con Burnout	Alto	Bajo	Bajo	51	34	1	32	Unas poca...	Una vez a l...	Unas
12	12	Femenino	22 años a ...	Año 4	Ninguno	Con Burnout	Alto	Alto	Bajo	64	27	11	22	Una vez a l...	Unas poca...	Unas
13	13	Masculino	22 años a ...	Año 6	Tabaco	Con Burnout	Medio	Alto	Bajo	62	26	10	22	Unas poca...	Unas poca...	Unas
14	14	Femenino	21 años a ...	Año 3	Ninguno	Con Burnout	Alto	Alto	Bajo	69	40	14	33	Unas poca...	Todos los ...	Unas
15	15	Femenino	21 años a ...	Año 3	Ninguno	No tiene B...	Medio	Bajo	Medio	40	25	5	38	Unas poca...	Una vez a l...	Unas
16	16	Masculino	22 años a ...	Año 4	Ninguno	No tiene B...	Bajo	Bajo	Bajo	34	14	4	32	Pocas vec...	Unas poca...	Unas
17	17	Femenino	22 años a ...	Año 4	Ninguno	Con Burnout	Medio	Bajo	Bajo	51	21	1	19	Una vez a l...	Una vez a l...	Unas
18	18	Masculino	22 años a ...	Año 5	Ninguno	Con Burnout	Medio	Alto	Medio	52	24	14	34	Una vez a l...	Unas poca...	Unas
19	19	Masculino	22 años a ...	Año 4	Ninguno	Con Burnout	Alto	Medio	Medio	55	34	8	35	Unas poca...	Unas poca...	Unas
20	20	Femenino	22 años a ...	Año 4	Tabaco	No tiene B...	Bajo	Alto	Bajo	47	13	17	31	Pocas vec...	Pocas vec...	Poc...
21	21	Femenino	21 años a ...	Año 3	Ninguno	Con Burnout	Bajo	Bajo	Bajo	59	16	5	10	Pocas vec...	Una vez a l...	Unas
22	22	Masculino	22 años a ...	Año 5	Ninguno	Con Burnout	Alto	Alto	Bajo	69	35	14	28	Unas poca...	Unas poca...	Unas

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Visible: 35 de 35 variables

Nenc	sexo	edad	anioacad	cosumo	CatBurn	CatDesgaste	CatDespe	CatRealiz	SumaBur	SumaDes	SumaDes	SumaRea	B_P01	B_P02		
176	176	Femenino	21 años a ...	Año 2	Alcohol	No tiene B...	Bajo	Bajo	Bajo	40	16	5	29	Una vez a l...	Una vez a l...	Unas
177	177	Masculino	21 años a ...	Año 1	Ninguno	No tiene B...	Bajo	Bajo	Bajo	29	12	1	32	Unas poca...	Pocas vec...	Una v
178	178	Femenino	22 años a ...	Año 5	Ninguno	No tiene B...	Medio	Bajo	Bajo	46	25	1	26	Unas poca...	Unas poca...	Una v
179	179	Masculino	22 años a ...	Año 6	Tabaco	No tiene B...	Medio	Bajo	Bajo	48	25	2	27	Unas poca...	Unas poca...	Unas
180	180	Femenino	22 años a ...	Año 5	Ninguno	Con Burnout	Medio	Medio	Bajo	54	25	9	28	Una vez a l...	Unas poca...	Una v
181	181	Femenino	21 años a ...	Año 2	Tabaco	No tiene B...	Bajo	Bajo	Bajo	35	15	3	31	Una vez al ...	Una vez al ...	Unas
182	182	Femenino	21 años a ...	Año 2	Ninguno	No tiene B...	Bajo	Bajo	Bajo	29	12	1	32	Unas poca...	Pocas vec...	Unas
183	183	Femenino	21 años a ...	Año 1	Ninguno	No tiene B...	Bajo	Medio	Bajo	42	18	6	30	Una vez al ...	Una vez al ...	Unas
184	184	Femenino	21 años a ...	Año 1	Ninguno	No tiene B...	Bajo	Bajo	Bajo	36	18	3	33	Una vez al ...	Una vez al ...	Unas
185	185	Femenino	22 años a ...	Año 6	Alcohol	No tiene B...	Medio	Bajo	Bajo	49	26	4	29	Unas poca...	Unas poca...	Unas
186	186	Femenino	22 años a ...	Año 5	Ninguno	Con Burnout	Alto	Alto	Bajo	55	29	10	32	Una vez a l...	Unas poca...	Una v
187	187	Femenino	22 años a ...	Año 6	Ninguno	Con Burnout	Alto	Bajo	Bajo	53	29	5	29	Una vez a l...	Una vez a l...	Unas
188	188	Femenino	22 años a ...	Año 6	Tabaco	Con Burnout	Alto	Medio	Bajo	57	30	8	29	Unas poca...	Unas poca...	Unas
189	189	Masculino	22 años a ...	Año 4	Alcohol	Con Burnout	Alto	Bajo	Bajo	52	30	4	30	Unas poca...	Unas poca...	Unas
190	190	Masculino	22 años a ...	Año 5	Ninguno	Con Burnout	Medio	Alto	Bajo	58	22	10	22	Una vez a l...	Una vez a l...	Unas
191	191	Femenino	22 años a ...	Año 5	Ninguno	No tiene B...	Medio	Bajo	Bajo	48	23	5	28	Una vez a l...	Una vez a l...	Unas
192	192	Femenino	22 años a ...	Año 6	Ninguno	Con Burnout	Alto	Alto	Bajo	57	29	10	30	Una vez a l...	Unas poca...	Una v
193	193	Femenino	22 años a ...	Año 5	Ninguno	Con Burnout	Alto	Medio	Bajo	66	28	9	19	Unas poca...	Unas poca...	Unas
194	194	Femenino	21 años a ...	Año 4	Ninguno	Con Burnout	Alto	Alto	Bajo	59	28	12	29	Una vez a l...	Unas poca...	Una v
195	195	Masculino	22 años a ...	Año 5	Ninguno	Con Burnout	Alto	Alto	Bajo	64	27	13	24	Una vez a l...	Unas poca...	Unas
196	196	Femenino	22 años a ...	Año 4	Ninguno	Con Burnout	Alto	Medio	Bajo	57	28	6	25	Una vez a l...	Unas poca...	Una v
197	197	Femenino	22 años a ...	Año 6	Tabaco	Con Burnout	Alto	Alto	Bajo	64	32	11	27	Una vez a l...	Unas poca...	Todc

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO