

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN  
CRISTÓBAL DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**Factores de riesgo del síndrome de burnout en  
estudiantes de medicina de Ayacucho. 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
MÉDICO CIRUJANO**

Presentado por los:

**Bach. HUAMAN MACHACA, Luz Estefany**

**Bach. QUINTO PALOMINO, Keiko Ericka**

Asesor:

Dr. Luis Gabriel Castillejo Melgarejo

**AYACUCHO – PERÚ**

**2021**

A nuestra familia, padres y hermanos, por todo el esfuerzo y sacrificio que tuvieron que atravesar para que nosotras culminemos esta etapa maravillosa, fueron el pilar fundamental para no rendirnos.

A nuestros hermanos menores, los compañeros, porque más que una Escuela es una familia.

Estamos finalizando una maravillosa etapa de nuestras vidas, es por ello que agradecemos a quiénes hicieron posible este sueño. Primero que todo a Dios por darnos salud, bienestar e iluminar nuestro camino. A nuestros padres por brindarnos la fortaleza necesaria para continuar en esta travesía, por creer en nosotras aun cuando hallamos dudado, por todo su sacrificio y apoyo incondicional hasta el día de hoy, gracias infinitas a Uds. A nuestra alma máter, querida e ilustre San Cristóbal, a nuestra Escuela de Medicina Humana, por albergarnos durante estos años, por permitirnos crecer y desarrollarnos académicamente y a nivel personal. A nuestros maestros, por enseñarnos el arte de la medicina. A nuestro asesor y jurados, por todo lo brindado para poder consolidar este trabajo de investigación.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| INTRODUCCIÓN                                           | 1  |
| CAPÍTULO I                                             | 4  |
| 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN                           | 4  |
| 1.1. Planteamiento del problema: general y específicos | 4  |
| 1.2. Formulación del problema                          | 6  |
| 1.2.1. Problema principal                              | 6  |
| 1.2.2. Problemas secundarios                           | 6  |
| 1.3. Objetivos generales y específicos                 | 6  |
| 1.3.1. Objetivo general                                | 6  |
| 1.3.2. Objetivos específicos                           | 7  |
| 1.4. Justificación de la investigación                 | 7  |
| 1.4.1. Pertinencia                                     | 7  |
| 1.4.2. Conveniencia                                    | 7  |
| 1.4.3. Factibilidad                                    | 8  |
| 1.4.4. Viabilidad                                      | 8  |
| 1.5. Importancia de la investigación                   | 8  |
| 1.5.1. Implicancia Práctica y Relevancia Social        | 8  |
| 1.5.2. Valor teórico                                   | 9  |
| 1.5.3. Utilidad metodológica                           | 9  |
| CAPÍTULO II                                            | 10 |
| 2. MARCO TEÓRICO                                       | 10 |
| 2.1. Antecedentes de la investigación                  | 10 |
| 2.1.1. A nivel mundial                                 | 10 |
| 2.1.2. En el ámbito nacional                           | 11 |
| 2.1.3. A nivel regional                                | 13 |
| 2.2. Bases teóricas-estadísticas                       | 14 |
| 2.3. Definición de conceptos operacionales             | 18 |
| 2.3.1. Variables Independientes                        | 18 |
| 2.3.1.1. Características Sociodemográficas             | 18 |
| 2.3.1.2. Características Académicas                    | 18 |
| 2.3.2. Variables Dependientes                          | 18 |
| 2.3.2.1. Síndrome de Burnout:                          | 19 |
| CAPÍTULO III                                           | 20 |
| 3. HIPÓTESIS Y VARIABLES                               | 20 |

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| 3.1. Hipótesis General                             | 20 |
| 3.2. Variables                                     | 20 |
| 3.3. Operacionalización de variables:              | 22 |
| CAPÍTULO IV                                        | 26 |
| 4. METODOLOGÍA DE ESTUDIO                          | 26 |
| 4.1. Tipo y diseño de investigación                | 26 |
| 4.2. Método de investigación                       | 26 |
| 4.3. Población y muestra                           | 26 |
| 4.3.1. Unidad de estudio                           | 26 |
| 4.3.2. Población                                   | 26 |
| 4.3.3. Tamaño de la muestra                        | 26 |
| 4.3.4. Criterios de inclusión y exclusión          | 26 |
| 4.4. Técnicas e instrumentos de recolección        | 27 |
| 4.5. Procedimientos                                | 27 |
| 4.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos | 28 |
| CAPÍTULO V                                         | 29 |
| 5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN                          | 29 |
| 5.1. Resultados                                    | 29 |
| 5.2. Discusión de resultados                       | 38 |
| CAPÍTULO VI                                        | 42 |
| 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES                  | 42 |
| Referencias bibliográficas:                        | 45 |
| ANEXOS                                             | 49 |
| ANEXO N°01: MATRIZ DE CONSISTENCIA                 | 49 |

|                                                                                                                                                      |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figura N° 1. Flujo de inclusión de participantes                                                                                                     | 29 |
| Gráfico N°1: Distribución de los participantes de acuerdo a la presencia o ausencia del síndrome en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.     | 30 |
| Tabla 1: Características generales de los estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.                                                               | 32 |
| Tabla 2: Características del Burnout en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.                                                                 | 33 |
| Tabla 3: Distribución de las características sociodemográficas y su asociación con el Burnout en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.        | 34 |
| Tabla 4: Distribución de las características académicas y su asociación con el Burnout en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.               | 35 |
| Tabla 5: Análisis bivariado y multivariado del Burnout de acuerdo a sus factores asociados en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.           | 36 |
| Tabla 6: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por sexo en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.                        | 54 |
| Tabla 7: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por estado civil en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.                | 55 |
| Tabla 8: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por situación universitaria de los estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021. | 55 |
| Tabla 9: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por tipo de curso de los estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.           | 56 |
| Tabla 10: Distribución de las características del Síndrome de Burnout según actividades recreativas en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.  | 56 |
| Tabla 11: Distribución de las características del Síndrome de Burnout según actividad sexual en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.         | 57 |
| Tabla 12: Distribución de las características del Síndrome de Burnout según hábitos nocivos en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.          | 57 |
| Tabla 13: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por serie académica en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.            | 58 |
| Tabla 14: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por edad en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.                       | 58 |
| Tabla 15: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por ingreso mensual en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.            | 59 |
| Tabla 16: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por número de créditos en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.         | 60 |

## RESUMEN

**Introducción:** El Síndrome de Burnout (SB), describe una condición de agotamiento emocional, somático y psicológico grave, la fatiga mental o el estrés causado por la interacción social y las prácticas laborales es una afección médica grave que tiene un impacto negativo en el bienestar de las personas. Es común entre personal asistencial, principalmente médicos y estudiantes de medicina; quienes presentan gran carga laboral y académica, generando resultados desfavorables al momento de brindar servicios asistenciales, mientras que en los estudiantes hay fallas académicas.

**Objetivo:** Determinar los factores de riesgo asociados al SB en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga (UNSCH) durante el 2021.

**Materiales y Métodos:** Estudio observacional analítico de corte transversal, con base en una encuesta que se realizó a 167 estudiantes matriculados durante el semestre 2020-II, al ser un número accesible, se incluyó a toda la población. El SB fue evaluado utilizando el test de Malash Burnout Inventory - URP Medical Student Survey (MBI - MRPMSS) y una ficha de datos sociodemográfica que fueron incluidas en el cuestionario.

**Palabras clave:** Burnout, Agotamiento profesional, Estudiantes de Medicina, Factores de Riesgo.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** Burnout Syndrome (SB), describes a condition of severe emotional, somatic and psychological exhaustion, mental fatigue or stress caused by social interaction and work practices is a serious medical condition that has a negative impact on well-being of people. It is common among healthcare personnel, mainly doctors and medical students; who have a high work and academic load, generating unfavorable results when providing assistance services, while there are academic failures in students.

**Objective:** To determine the risk factors associated with BS in Human Medicine students of the San Cristóbal de Huamanga National University (UNSCH) during 2021.

**Materials and Methods:** An analytical cross-sectional observational study, based on a survey carried out with 167 students enrolled during the 2020-II semester, being an accessible number, the entire population was included. The BS was evaluated using the Malash Burnout Inventory - URP Medical Student Survey (MBI - MRPMSS) test and a sociodemographic data sheet that were included in the questionnaire.

**Keywords:** Burnout, Professional burnout, Medical Students, Risk Factors



## INTRODUCCIÓN

El SB, según la Organización mundial de la Salud (OMS) es un padecimiento en el ámbito laboral pues atañe principalmente el bienestar social, el estado mental y puede llegar a comprometer la vida <sup>(1) (2) (3)</sup>.

El SB es un fenómeno relacionado a reacciones desproporcionadas e inadecuadas ante uno o varios agentes estresores de tipo emocional o afectivo, laborales e interpersonales y se define por la siguiente triada: sentimientos de despersonalización o cinismo (C), agotamiento emocional (AE) y una falta de realización personal o ausencia de eficacia académica (EA) <sup>(4) (5)</sup>.

En la actualidad el SB afecta en su mayoría a personas con trabajos que incluyen servicios a sus pares; así tenemos por ejemplo a los profesionales asistenciales. En este grupo también se incluye a los alumnos de Medicina Humana, donde se manifiesta en bajo logro académico; todo ello por la gran exigencia académica que presentan, se reportaron estudios donde a mayor año de estudio, es más la presencia de este padecimiento, mencionan que el SB suele ser secuencial en sus dimensiones. Inicialmente, el estudiante padece desgaste emocional, luego presenta una reacción inconsciente para afrontar los problemas emocionales, la despersonalización. Ello parece no ser suficiente y disminuyen su eficiencia en el trabajo o estudio, conllevando a que experimenten sentimientos de ansiedad y poca rendimiento laboral <sup>(6)(7)</sup>.

Las causas de este síndrome son complejas y aún no se han identificado por completo. Estudios lo consideran de causa multifactorial, consideran diferentes factores desencadenantes, como la elevada exigencia académica, el número de cursos matriculados, el sexo, la exposición al dolor humano, el clima laboral y de estudio. Todos incrementan en alguna medida los niveles de estrés en el estudiante, más aún cuando es el sector que descuida la salud mental por las largas jornadas académicas y laborales, pudiendo ocasionar trastornos mentales y SB.

El Perú cuenta con muy pocas investigaciones respecto a este tema y la mayoría en internos de medicina y un mínimo porcentaje a estudiantes de Pregrado de Medicina <sup>(3) (4) (5)</sup>. Nuestra región cuenta hace casi diez años con la Escuela Profesional de Medicina Humana (EPMH), por lo que consideramos necesario realizar estudios en relación al tema, sería el primer estudio en este grupo

poblacional, buscamos determinar los factores de riesgo asociados al Síndrome de Burnout en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021, para de esta manera al identificarlos establecer estrategias que conlleven a obtener soluciones asertivas para mejorar la salud de una forma holística y hacer frente las posibles consecuencias del síndrome ya mencionado.

## **“FACTORES DE RIESGO DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE AYACUCHO. 2021”**

Planteándonos el siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al Síndrome de Burnout en estudiantes de Medicina Humana de la universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga (UNSCH) durante 2021?

El objetivo general es determinar los Factores de Riesgo asociados al Síndrome de Burnout en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021, para así establecer estrategias que ayuden a disminuir su incidencia.

Estudio observacional analítico, correlacional, transversal, se incluyó en el estudio a todos los estudiantes de Medicina de la UNSCH matriculados en el semestre académico 2020-II, pertenecientes a la serie 300 hasta la serie 700, se excluyó a los estudiantes de las series 100 o 200, por llevar cursos que no tienen prácticas o relación en el ámbito hospitalario propiamente dicho.

Recolectamos los datos mediante una encuesta virtual, se aplicó una ficha de datos sociodemográfica y el test Maslach Burnout Inventory- URP Medical Student Survey MBI - MRPMS), los procesamos en hoja de cálculo del Excel 2013. Se utilizó estadística descriptiva. Los resultados se plasmaron en tablas con el fin de abordar los objetivos.

El proyecto de investigación está constituido de la siguiente manera: ÍNDICE, CAPÍTULO I: Problema de investigación, CAPÍTULO II: Marco teórico, CAPÍTULO III: Hipótesis y variables, CAPÍTULO IV: Metodología de estudio, CAPÍTULO V: Resultados del estudio, Discusiones, CAPITULO VI: Conclusiones identificadas y Recomendaciones.

## CAPÍTULO I

### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. Planteamiento del problema: general y específicos

El SB o Síndrome de agotamiento emocional, psíquico, desgaste profesional <sup>(1)</sup>. Herbert J. Freudenberger lo definió por primera vez en 1974 como la asociación de biología médica inespecífica y síntomas psicosociales, que se producen durante las actividades laborales debido a una demanda excesiva de energía, sobre todo en profesionales que "ayudan" <sup>(6)</sup> <sup>(7)</sup>. Más tarde, en 1981, Maslach y Jackson postularon que se trataba de un proceso durante el cual las responsabilidades entre colegas disminuyen gradualmente y se muestran indiferentes <sup>(7)</sup>.

El 2000 es declarado factor de riesgo laboral según la Organización Mundial de la Salud (OMS), por su impacto en la salud de los trabajadores principalmente en el bienestar social, el estado mental y hasta compromete la vida de quien lo padece <sup>(4)</sup>.

En el CIE 10 (tercera edición, enero 2020), está considerado como síndrome psicológico causado por estrés crónico, sobrecarga laboral, agotamiento emocional y percepción de no realización personal. Afecta a profesionales con gran carga emocional y que exigen compromiso personal, pero no perciben la suficiente recompensa. Los afectados presentan sentimientos de impotencia, cansancio, agotamiento, depresión, insatisfacción, irritabilidad a los que pueden sumarse múltiples molestias físicas <sup>(2)</sup>. Suele manifestarse por medio de tres componentes o dimensiones: Agotamiento emocional (AE), despersonalización o

cinismo (C) y falta de realización personal o ausencia de eficacia académica (EA)<sup>(4)(5)</sup>.

Los médicos pueden desarrollar el agotamiento emocional desde la formación académica <sup>(8)</sup>. Los estudiantes de Medicina llevan una vida impredecible, e incluso no tienen control sobre muchas situaciones: ambiente de estudio, clima laboral-académico con sus pares y/o superiores, calidad de sus facultades, rotaciones hospitalarias que implican guardias y ello menos horas de descanso <sup>(8) (9) (10)</sup>. Las consecuencias del SB en esta etapa pueden generar conductas de deshonestidad académica, comportamientos poco profesionales, poco interés por actividades altruistas; lo cual conllevaría a un impacto negativo en su proceso de formación. Además, puede repercutir en su vida personal, llegando incluso a atentar contra ellos mismos <sup>(11) (9)</sup>.

Los estudios sobre el SB varían según el lugar y la organización hospitalaria. En Estados Unidos se realizó estudios longitudinales donde obtuvieron que un 49,6% de sus estudiantes padece de SB, y 11,2% de ellos tenían 3 veces más riesgo de tener una idea suicida; mientras que en Camerún se encontró la prevalencia fue de 65.2% entre los estudiantes de medicina <sup>(12)</sup>. En España, en un total de 270 estudiantes de medicina, se encontró que, el avance en la carrera es directamente proporcional al aumento de riesgo de SB. Obtuvieron que los estudiantes de sexto año duplican en prevalencia a los de tercer año, con un 37.5% y 14.8% respectivamente <sup>(13)</sup>.

Estudios latinoamericanos, reportaron que un 15.5% de estudiantes colombianos presentan SB, de los cuales un 9.1% eran estudiantes del séptimo año (internos de Medicina). En Chile, un estudio transversal muestra que la prevalencia del SB severo fue de 13,3%. en el cuarto al séptimo año de medicina. En Bolivia, autores como Eróstegui et al encontraron un total de 27% de prevalencia, en estudiantes de medicina. Estudios mexicanos mostraron que el burnout afectaba hasta en un 70% a los participantes en Veracruz ,y en su capital a 16.3% <sup>(6) (7) (14)</sup>. Finalmente en Brasil, una investigación realizada entre estudiantes universitarios de medicina señala que la prevalencia del síndrome fue de 10% al 45% <sup>(15)</sup>.

En el país, publicaron estudios en internos o alumnos de séptimo año. Cordiva Huancas en su trabajo evidenció que el 60.1% de los internos de la Ricardo Palma padecía de este síndrome <sup>(6)</sup>. Mientras que la prevalencia en la población general

de estudiantes de Cayetano Heredia fue del 58%, dónde tuvieron un nivel severo de 24% y 45%, para AE y C respectivamente. Sin embargo, las otras variables (sociodemográficas – laborales) no reportaron asociación estadísticamente significativa con SB <sup>(2)</sup>.

En nuestro medio aún no se ha investigado el SB en estudiantes de medicina humana, hasta el momento solo se cuenta con estudios realizados en los profesionales de enfermería y en el personal de gineco-obstetricia. En una investigación en profesionales de enfermería del Hospital Regional de Ayacucho, elaborada por Zevallos Suarez, afirma que el 53.8% de estos profesionales presenta SB leve, el 15% moderado y el 31.3% no lo presentó <sup>(16)</sup>.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema principal**

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al Síndrome de Burnout en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021?

### **1.2.2. Problemas secundarios**

- ¿Cuáles son los factores de riesgo que guardan relación con el agotamiento emocional en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021?
- ¿Qué factores de riesgo existen en el cinismo de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo para la eficacia académica en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021?

## **1.3. Objetivos generales y específicos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar los factores de riesgo asociados al Síndrome de Burnout en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de

Huamanga durante el año 2021.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Conocer los factores de riesgo que guardan relación con el agotamiento emocional en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021.
- Analizar los factores de riesgo en el cinismo de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021.
- Describir los factores de riesgo para la eficacia académica en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Pertinencia**

Los médicos en formación, estudiantes e internos, son considerados como una población con alto riesgo de padecer SB debido a la gran carga académica a la que son sometidos durante toda su carrera pre-profesional; a pesar de ello, es poco estudiada en el país. Consideramos que al no encontrar trabajos de investigación similares en la región; el desarrollo de nuestro estudio es pertinente, pues generará evidencia científica desde un enfoque en la salud mental de los estudiantes de medicina humana san cristobalinos.

### **1.4.2. Conveniencia**

Actualmente son muy escasos los profesionales y alumnos que no se toparon con esta amenaza (SB); pues gran parte de ellos, específicamente, universitarios, experimentan situaciones de gran presión y sobrecargas propias de la formación académica. Pese a ello, ciertas profesiones han destacado como las más predisponentes por ciertas características resaltantes. Así tenemos por ejemplo a médicos egresados y en formación, como grupo más vulnerable, debido a las jornadas laborales largas y pesadas, sumándose a ello la interacción cercana con pacientes y familiares <sup>(7)(8)</sup>.

Es en Medicina Humana donde existe estándares más altos de estrés, ansiedad y preocupación, su prevalencia fluctúa entre 12 y 57% <sup>(7)</sup>, ocasionado por el

altísimo requerimiento académico y carga laboral a la que se someten desde el pregrado; los cuales se incrementan con el transcurso de la carrera <sup>(1)</sup> <sup>(12)</sup>. Lo mencionado genera un mal desempeño profesional, algún tipo de alteración mental, trastorno con perfil ansioso-depresivo, inmersión en drogadicción, uso de narcóticos, estupefacientes, entre otros, lo más preocupante son las ideas suicidas <sup>(17)</sup>.

El SB en los estudiantes de Medicina puede ser reversible y prevenible; consideramos de gran utilidad saber e identificar los agentes causantes de dicha patología en la población estudiada, para plantear estrategias que minimicen la incidencia del SB en este grupo poblacional <sup>(7)</sup>.

#### **1.4.3. Factibilidad**

Para el desarrollo de la investigación, se contó con los recursos pertinentes para llevar a los objetivos señalados. Tenemos una población de estudio, un instrumento de estudio, tiempo y recursos económicos accesibles para ello.

#### **1.4.4. Viabilidad**

El presente estudio cumple con los aspectos éticos del proceso de la investigación, en tal sentido todas las respuestas a las preguntas brindadas por los participantes fueron absolutamente confidenciales y de manejo estrictamente científico. Se resguardó la identidad del participante durante la obtención, elaboración y publicación de este material, previo a la participación, se solicitó la aceptación del consentimiento informado.

### **1.5. Importancia de la investigación**

#### **1.5.1. Implicancia Práctica y Relevancia Social**

El SB en la población vulnerable de estudiantes de medicina humana, si no es tratada a tiempo puede generar repercusiones que afectarían tanto a la institución (Universidad o Centro hospitalario) como al estudiante; ya que una de las primeras manifestaciones que éste experimenta es el retiro, que puede ser físico (ausentismo) o psicológico (el estudiante se encuentra distraído). Es por ello que los resultados de nuestra investigación pretenden ser un aporte a las instituciones para dar un soporte psicológico a los estudiantes que presenten dichos síntomas, fomentar la toma de conciencia del cuidado y observación de los síntomas y brindar alternativas de apoyo. De esta manera evitar dificultades; como el fracaso



académico, baja identificación con la institución, frustración, depresión, abuso de alcohol e intento de suicidio <sup>(18)</sup>. Generando grandes beneficios en general, pues se mejorará la atención hacia los pacientes y a la población hospitalaria de la región de Ayacucho.

### **1.5.2. Valor teórico**

Los resultados del estudio podrán ser aplicados en futuras investigaciones relacionadas con el SB en estudiantes de medicina humana, a fin de servir como base para el desarrollo de proyectos posteriores de mayor complejidad.

### **1.5.3. Utilidad metodológica**

En el presente trabajo no se incluirá un instrumento nuevo, tampoco se utilizará un diseño diferente al realizado hasta la actualidad.

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

##### 2.1.1. A nivel mundial

ROBERTO CARLOS, FRANCISCO BARBOSA. et al. México. 2019. Cuyo trabajo titulado: “Prevalencia del síndrome de burnout durante las pasantías en hospitales públicos y privados: un estudio de encuesta en México”. Buscaron determinar la prevalencia de SB en médicos internos y establecer las relaciones entre esta afección, el tiempo y el tipo de hospital en el que los estudiantes trabajaron durante su internado médico. Metodología: Estudio de encuesta transversal que evaluó la presencia del síndrome de agotamiento utilizando el Inventario de agotamiento de Maslach (MBI). La muestra incluyó a 176 estudiantes de medicina que practicaban su pasantía de un año en dos hospitales públicos y dos privados. Resultados: La prevalencia fue del 20%, la mayoría de estos estudiantes eran menores de 25 años. Conclusiones: Los hallazgos sugieren que la prevalencia de este síndrome es relevante ya que, por cada tres estudiantes, uno sufre el síndrome de burnout. Como se esperaba, esta prevalencia fue más evidente en los internos que practican en hospitales públicos, donde la carga de trabajo es alta, y se dedica poco tiempo a la educación, en lugar de los internos en hospitales privados <sup>(19)</sup>.

TSI NJIM. CLARENCE MVALO. et al. 2019. África. En su trabajo titulado: “Burnout como correlato de la depresión entre estudiantes de medicina en Camerún: un estudio transversal”. Pretendió encontrar relación entre los diversos componentes del SB y la depresión; determinar la contribución de otras variables sociodemográficas con depresión entre los estudiantes en Camerún. Metodología: estudio transversal que incluyó a 413 estudiantes de medicina quienes dieron su consentimiento, los datos se recopilaron mediante un cuestionario autoadministrado impreso. Resultado: La prevalencia general de la depresión y del trastorno depresivo mayor en los estudiantes fueron 66.34% y 23.00% respectivamente. Conclusión: La prevalencia de depresión entre los estudiantes de medicina en Camerún es alta. Es importante que los correlatos de la depresión se identifiquen temprano en los estudiantes de medicina para limitar el progreso a

la depresión<sup>(11)</sup>.

MARIANA LINHARES, BÁRBARA LOPES. et al. 2018. Brasil. En su trabajo: "Prevalencia de agotamiento y factores asociados entre estudiantes de medicina brasileños". Buscaron identificar la frecuencia del agotamiento y componentes asociados a estudiantes brasileños. Fue estudio transversal, donde se adoptó la encuesta MBIS y un cuestionario sociodemográfico. Obtuvieron que de los 399 estudiantes que participaron en el estudio, un 12.0% presentó SB. Las mujeres tuvieron una mayor prevalencia (8.0%) con respecto a los hombres (4.0%). Conclusión: El quinto año de estudio del curso de Medicina y el género femenino son los más afectados por el SB y, por lo tanto, las acciones preventivas para reducir el estrés entre los estudiantes de medicina deben dirigirse principalmente a estas categorías de mayor riesgo<sup>(15)</sup>.

FELIPE T SERRANO. JEFFERSON SALGUERO-SÁNCHEZ. 2016. Colombia. Colombia. En su trabajo: "Síndrome de Burnout en estudiantes de seis facultades de medicina de Colombia, 2016-1: estudio multicéntrico", buscó determinar la frecuencia del SB, realizó un estudio observacional descriptivo, de corte transversal y multicéntrico. Resultados: Las edades tenían una mediana de 20 años, y la mayoría (52%) fueron varones. Solo un 10% tenían SB, acentuándose la prevalencia a mayor año de estudio, paradójicamente, ello no se vio en el primer y sexto año. Conclusión: A diferencia de otras investigaciones, reportaron baja prevalencia de SB entre los estudiantes colombianos, pero, lo más idóneo es que no hubieran estudiantes con dicho padecimiento; por ello, se debe instaurar programas estratégicos para abordar la salud de este sector de manera holística<sup>(20)</sup>.

### **2.1.2. En el ámbito nacional**

JEFF HUARCAYA, GABRIEL DELFIN. et al. 2019. En su trabajo: "Relación entre Burnout y empatía en estudiantes de medicina de una universidad privada del Perú", quisieron valorar la dependencia entre el SB y el nivel empático entre estudiantes de una universidad limeña. Se realizó un estudio observacional, la recolección de los datos se realizó al inicio de las clases, obtuvieron una muestra censal. Utilizaron el MBI-SS, la Jefferson Scale of Physician Empathy (JSPE-S) y una ficha sociodemográfica. Los resultados obtenidos nos muestran que existe una correlación entre el total de la MBI-SS y la JSPE-S. Se Concluyó que la empatía en estos estudiantes tuvo correlación con las dimensiones del burnout;

de forma negativa con el AE y C, y de forma positiva con la EA <sup>(21)</sup>.

LUCY CORREA, JOAN LOAYZA. et al. 2019. Realizaron un proyecto de investigación cuyo título fue: "Adaptación y validación de un cuestionario para medir burnout académico en estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma". Cuya finalidad fue la adaptación y validación del MBISS en futuros médicos en formación, pertenecientes a la Universidad Ricardo Palma. Fue un estudio transversal analítico y aplicativo. Realizaron un análisis de estructura factorial, mediante el método de componentes principales, para determinar la validez del instrumento. Reportaron una prevalencia del SB en 28.25% de la población estudiantil, al someter al instrumento a Kaiser-Meyer Olkin (prueba de adecuación) y al Barlett (prueba de esfericidad), obtuvieron un 0.813 y 1007.5 respectivamente, con un  $p < 0.000$ . Es decir, se llegó a cumplir las propiedades psicométricas, la adaptación y validación de dicho instrumento aporta utilidad y confiabilidad<sup>(3)</sup>.

RENZO ARIAS, ERICSON GUTIÉRREZ. 2018. En su trabajo: "Prevalencia del síndrome de burnout en internos de medicina del Hospital Militar Central de Lima", Buscó determinar cuán frecuente es el SB y cuáles son sus factores asociados en estudiantes del séptimo año del Hospital "Coronel Luis Arias Schreiber". El estudio fue de tipo transversal, se utilizaron dos encuestas: La primera en relación a variables sociodemográficas y factores relacionados (clima laboral del internado, número de horas trabajadas y de guardias, actividades recreativas, tendencia al aislamiento, culto, entre otros); y el segundo, MBI. Resultados: El 5.2% padecía de SB, de los cuales un 27,1 % tenía niveles elevados de AE, 13,5 %, de C y en contraste un 20,8 % tenían una EA. Conclusión: A diferencia de otras investigaciones, se encontró una prevalencia del SB baja, sin embargo vivir en soledad tuvo asociación con AE y C<sup>(22)</sup>.

NÚÑEZ ALFREDO, BEDIÑANA INDIRA. et al. 2017. Desarrollaron un trabajo de investigación: "Prevalencia del Burnout en estudiantes de medicina humana de una universidad pública en Perú". Buscaron la frecuencia del SB en cada dimensión e identificar los factores asociados en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Realizaron un estudio transversal, aplicaron dos encuestas, una para recabar información sociodemográfica y la MBI-SS. Concluyeron que, un 12% padecían del SB, así mismo, 34,5% tenían niveles elevados de AE, 25% para C, y un 28,8% niveles

inferiores de EA. Finalmente se concluyó que el SB en este grupo poblacional tuvo prevalencia, este resultado fue análogo a otros estudios en poblaciones similares<sup>(6)</sup>.

### **2.1.3. A nivel regional**

Existen investigaciones a nivel regional que dan aportes informativos acerca del SB, pero ninguno de ellos en estudiantes de medicina, ello teniendo en cuenta que la creación de esta escuela en Ayacucho es reciente. Sin embargo, resulta útil el tipo de contenido en los mismos.

SUSAN ZEVALLOS. XIMENA SUAREZ. 2018. En su tesis: “El Síndrome de Burnout asociado a la carga laboral de los trabajadores de enfermería del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena de Ayacucho. 2017”. Los objetivos planteados fueron determinar el SB y su relación con la carga laboral de enfermeros. La metodología utilizada fue aplicada, no experimental, estudio descriptivo, correlacional, de corte transversal. Realizaron un muestreo probabilístico aleatorio simple, obteniendo 80 participantes, de una población de 151 enfermeros. La técnica fue el cuestionario, utilizaron el MBISS y el cuestionario de INSHT. Resultados: 53.8% y 31.3%, presentaron un leve y moderado SB respectivamente, por otro lado, un 31.3% no lo padecía. Los departamentos de cirugía y emergencia son servicios críticos donde se encuentra una mayor carga laboral, lo que conlleva a mayor nivel de estrés. Concluyen que la carga laboral tiene relación directamente proporcional con los niveles del síndrome de burnout. Reportaron niveles moderados de agotamiento emocional, leve de realización personal y despersonalización <sup>(16)</sup>.

NATALY SALVATIERRA, EDDA YANCE. 2017. En su tesis: “Factores asociados al Síndrome de Burnout del personal de gineco obstetricia. Hospital de Apoyo Huanta. Octubre – Diciembre. 2016”. Tuvo como finalidad identificar los factores asociados al SB del personal de gineco-obstetricia en el Hospital de Apoyo Huanta. Metodología: Aplicada, descriptivo, prospectivo, transversal. El instrumento utilizado fue una ficha sociodemográfica y el MBISS. Procesaron los datos, aplicaron la prueba estadística Chi cuadrada de Pearson, buscando identificar la dependencia de las variables investigadas. Refieren que el 54% del personal presentó SB, de ellos, el 30% tenía 50 años a más de edad; la carga laboral tuvo relación con SB, el 36% de afectados lleva ejerciendo más de 11 años en dicho nosocomio. Conclusiones: Se evidenció que el personal de gineco-

obstetricia tuvo alta prevalencia del SB, asociado a ello resultados significativos ( $p < 0,05$ ) <sup>(23)</sup>.

## **2.2. Bases teóricas-estadísticas**

La forma de afrontar las demandas del trabajo, pueden ocasionar dificultades en relación al desgaste laboral, conllevando al SB, trasladando consecuencias en el círculo personal, familiar, académico y laboral <sup>(24)</sup>.

En general, toda actividad puede ocasionar un fenómeno de agotamiento emocional. Ello suele originarse principalmente en profesionales que mantienen una interacción constante y directa con seres humanos, siendo parte fundamental de su labor lograr un desarrollo en ellos <sup>(25)</sup>. Por eso, son áreas profesionales de riesgo: docentes, policías y con mayor énfasis personal asistencias y estudiantes de la salud. En estos últimos, la manifestación de dicho síndrome se denominó "Burnout académico" y lamentablemente interviene en el desarrollo personal, académico y laboral <sup>(22)</sup>.

El SB, fue definido en primera vez por Herbert J. Freudenberger en 1974, quien inicialmente usó esta expresión para referirse a trabajadores que tenían contacto estrecho con otras personas y que con el pasar de los años, dicha tarea conllevaba a un desgaste profesional. Christina Maslach y Susan Jackson en 1981, reconceptualizan este síndrome, pasan de considerarlo como un fenómeno estático, producto de una alteración intrapsíquico, a un evento considerablemente más complejo, ello como respuesta al estrés profesional cotidiano <sup>(6)</sup>. Mientras que Cherniss citado por Rodríguez et al, en el año 2011 consideró al síndrome de Burnout como "cambios personales negativos que suceden a lo largo del tiempo y que afectan a trabajadores que realizan labores frustrantes o con excesivas demandas" <sup>(26)</sup>. Actualmente el SB en estudiantes está conformado por tres dimensiones:

- 1) Agotamiento emocional (AE): Estado ocasionado por agotar los recursos emocionales para hacer frente una situación estresante o agobiante, generando en el individuo sensación de cansancio, pérdida de energía, de interés hacia la función desempeñada y vacía ante situaciones de excesiva exigencia o sobrecarga de trabajo.
- 2) Cinismo (C), también llamado Despersonalización: O deshumanización. Comentarios negativos del personal a su servidor. En ella predominan las

siguientes características: insensibilidad, apatía, indolencia, irritación y desgano laboral considerando a las personas como objetos. Dichas actitudes, generaran que el trabajador establezca una distancia con las personas que se benefician de sus servicios.

- 3) Eficacia académica (EA) o Falta de realización personal: Es la sensación de falta de habilidad, sentimientos de incompetencia laboral, de bajo desarrollo y desempeño profesional. En esta dimensión el trabajador tiende a evaluarse a sí mismo negativamente e incluso llega a abandonar actividades familiares, sociales y recreativas <sup>(18) (27)</sup>.

Además, diversos estudios mencionan que el Burnout académico se manifiesta en tres posibles síntomas, pudiendo estos ser:

- 1) Psicómicos: Trastornos cardiovasculares, fatiga crónica, dolores de cabeza, trastornos digestivos, dolores abdominales y musculares, trastornos respiratorios y del sueño, trastornos cutáneos, disfunción menstrual y sexual.
- 2) Conductuales: Abuso de drogas, drogas y alcohol, absentismo, alimentación ilegal, incapacidad para relajarse.
- 3) Emocionales: Impaciencia, querer abandonar la escuela o el trabajo, frustración, pérdida de concentración por ansiedad, depresión, pérdida de la autoestima, falta de motivación. <sup>(24)</sup>.

El SB refiere un curso clínico consecuente:

Etapa 1: Se observa un desequilibrio entre demandas laborales y los recursos (materiales, técnicos y humanos), siendo estos últimos superados por los primeros, desencadenando finalmente un evento de estrés agudo.

Etapa 2: La persona trabaja duro para cumplir con los requisitos. Pero es temporal (algo reversible). Posteriormente, comienza a perder el control de la situación, manifestando síntomas como metas reducidas y compromiso con el trabajo.

Etapa 3: SB se muestra con los componentes anteriores.

Etapa 4: El individuo tiene una discapacidad psicofisiológica que conduce a la ausencia permanente del trabajo, depresión y bajo rendimiento. Peligroso para

los usuarios de sus servicios <sup>(28)</sup>.

Estos síntomas se pueden dividir en cuatro grados, según los efectos y las complicaciones que provocan:

- a) Leve: Síntomas inespecíficos como dolor de cabeza, dolor de espalda y calambres musculares.
- b) Moderado: Alteraciones del sueño, falta de concentración, problemas interpersonales, cambios de peso, pérdida de la libido, deterioro mental. En la mayoría de los casos, las personas tienden a curarse a sí mismas.
- c) Grave: Disminuye la productividad laboral, aumenta el ausentismo y la sorpresa de enojo capitalista a despreciable autoestima. En esta distancia se declara que el consumo de licor y/o de los psicofármacos es más frecuente.
- d) Extremo: Sentimientos de queja y pesar que puede ocasionar que la persona se aleje de su pensionado social. Existe una expansión de suicidio <sup>(29)</sup>.

La certificación más utilizada para el dictamen de SB es el Maslach Burnout Inventory (MBI) de Maslach y Jackson (1986). El cual está vinculado por 22 ítems en manera de afirmaciones sobre los afectividad y actitudes del laboral en su compromiso y con destino a los clientes. Valora las tres dimensiones propuestas por las autoras: atonía emocional (AE), despersonalización (DP) y arrastradera consumación personal (RP) en el compromiso.

En Latinoamérica se han empleado variaciones del MBI; en Brasil se utilizó la adaptación del MBI específica para estudiantes (MBI – SS), donde las dimensiones e ítems fueron modificadas y se adaptaron para el pupilo universitario.

En el Perú; Lucy Correa, et al. construyeron el cuestionario MBI - URPMS: (Maslach Burnout Inventory - URP Medical Student Survey), adaptándolo y validándolo en estudiantes de la URP, tiene 14 ítems distribuidos en 3 dimensiones del SB. Cuya fiabilidad fue evaluada por consistencia interna del estadístico Alfa de Cronbach, con un  $\alpha = 0,794$  entre los ítems. Finalmente obtuvieron: Agotamiento Emocional ( $\alpha = 0,855$ ), Cinismo ( $\alpha = 0,623$ ) y Eficacia Académica ( $\alpha = 0,744$ ). Este es el cuestionario que usamos en la presente



investigación, pues reúne las propiedades psicométricas para la determinación del Burnout académico con adecuada fiabilidad y validación en población similar <sup>(3)</sup>.

Según un estudio reciente, los estudiantes de medicina son algunos de los estudiantes con altos niveles de estrés y depresión. Sulca Saavedra et al informaron que su prevalencia varía del 11,9 al 57,2% entre los estudiantes de medicina peruanos <sup>(7)</sup>. Se asume que varios factores son la causa. Criterios de selección de muy alta calificación para ingresar en la carrera, identificación de altas exigencias académicas desde el nivel preuniversitario. Esto va aumentando a medida que los estudiantes aprueban diferentes cursos <sup>(4)</sup>.

Sajid et al. en su estudio concluyeron que este agotamiento es predominante en aquellos estudiantes que tienen más dificultad para lograr las metas académicas de la carrera <sup>(13)</sup>.

Un estudio de estudiantes de medicina en los Estados Unidos identificó factores como la edad, el sexo, el estado civil, el parto, la convivencia y el nivel socioeconómico (responsabilidad educativa). Los estudios han demostrado que las mujeres tienen un mayor riesgo de desarrollar este síndrome porque están expuestas a dos cargas: obligaciones familiares y cargas escolares para los estudiantes <sup>(14)</sup>.

Mientras que en el Perú, encontraron una alta prevalencia de 58% de SB en estudiantes, los encuestados tenían al menos una dimensión patológica según el MBI que aplicaron, sumado a eso, el 24% de participantes en el estudio, presentó AE severo<sup>(2)</sup>.

Por todo lo anteriormente señalado, es trascendental generar estrategias para la detección precoz del SB, idealmente al inicio de la vida universitaria y de esta forma evitar consecuencias como la deserción académica, abuso de sustancias, conductas de deshonestidad académica, comportamientos poco profesionales asociados a menor interés por actividades altruistas; y realizar intervenciones para disminuir los factores estresores o aprender a enfrentarlos. De no ser tratados a tiempo puede repercutir en su vida personal, hasta una mayor probabilidad de cometer suicidio <sup>(9) (30)</sup>.

## **2.3. Definición de conceptos operacionales**

### **2.3.1. Variables Independientes**

#### **2.3.1.1. Características Sociodemográficas**

- a) Sexo: Es una característica de ciertos individuos y se divide en machos y hembras.
- b) Edad: Cantidad de años cumplidos desde el nacimiento.
- c) Hábitos nocivos: Consumo de cualquier sustancia nociva (alcohol, tabaco, bebidas energizantes, café) que afecte la capacidad cognitiva del estudiante.
- d) Estado civil: Condición del individuo, según el tipo de relación con la pareja (soltero, casado, conviviente, viudo y divorciado).
- e) Ingreso mensual: Número de soles que percibe el sujeto en un mes (incluyendo donativos o apoyo de familiares).
- f) Actividad Sexual de riesgo: Homosexualidad, heterosexualidad, bisexualidad o incluso agrupación, todo tipo de prácticas sexuales que una persona pueda tener consigo misma o con otra.
- g) Actividad Recreativa: Actividades ejecutadas durante su espacio libre elegidas libremente que le proporcionen placer.

#### **2.3.1.2. Características Académicas**

- a) Tipo de curso matriculado: Pueden ser obligatorios, curso teóricos imprescindibles que aporta al logro de la competencia específica para la formación profesional. Los electivos son aquellos que el alumno lleva para ampliar el conocimiento en materias relacionadas o afines a la carrera profesional.
- b) Número de créditos: Un crédito es una unidad de medida del trabajo académico del estudiante. Cada curso tiene una valoración expresa la cantidad de créditos, que figura en el plan de estudios o malla curricular.
- c) Serie: Ciclo académico que cursa el sujeto durante la realización del estudio, el participante debe detallar la serie que figura en su ficha de matrícula.

- d) Situación universitaria: Estado del sujeto según la promoción con la que ingresó y situación académica actual. Son regulares, aquellos que han sido admitidos por la universidad y se matriculan en un mínimo de doce créditos por semestre académico. Irregular, cuando el estudiante repite asignaturas de semestres anteriores <sup>(31)</sup>.

### **2.3.2. Variables Dependientes**

#### **2.3.2.1. Síndrome de Burnout:**

Determinado al obtenerse un puntaje medio y/o alto en las tres dimensiones: Agotamiento emocional (AE), Cinismo (C) y Eficacia académica (EA).

## **CAPÍTULO III**

### **3. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Hipótesis General**

Ho: No existe asociación entre los Factores de riesgo y el Síndrome de Burnout en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021.

Hi: Existe asociación entre los Factores de riesgo y el Síndrome de Burnout en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021.

#### **3.2. Variables**

| <b>Variables</b>                                     | <b>Dimensiones</b>                | <b>Indicadores</b>         |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| <b>Variable independiente:</b><br>Factores de Riesgo | Características sociodemográficas | Sexo                       |
|                                                      |                                   | Edad                       |
|                                                      |                                   | Hábitos nocivos            |
|                                                      |                                   | Estado Civil               |
|                                                      |                                   | Procedencia                |
|                                                      |                                   | Ingreso mensual            |
|                                                      |                                   | Actividad sexual de Riesgo |
|                                                      |                                   | Actividades Recreativas    |
|                                                      | Características académicas        | Tipo de curso matriculado  |
|                                                      |                                   | Número de Créditos         |
|                                                      |                                   | Serie                      |
|                                                      |                                   | Situación universitaria    |
|                                                      |                                   |                            |
| <b>Variable dependiente:</b><br>Síndrome de Burnout  | -----                             | Agotamiento emocional      |
|                                                      |                                   | Cinismo                    |
|                                                      |                                   | Eficacia Académica         |

### 3.3. Operacionalización de variables:

| TIPO                              | VARIABLE        | DEFINICIÓN CONCEPTUAL                                                        | DEFINICIÓN OPERACIONAL                                                                 | TIPO DE VARIABLE | ESCALA DE MEDICION   | INDICADOR                                                                                | INSTRUMENTO DE MEDICIÓN | VALORES                                                                               |
|-----------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Características Sociodemográficas | Sexo            | Condición biológica del sexo de la persona que responde la encuesta.         | Sexo femenino o masculino                                                              | Categórica       | Nominal (Dicotómico) | Tal cual como se encuentre en el Documento Nacional de Identidad (DNI) del participante. | Ficha sociodemográfica  | Masculino<br>Femenino                                                                 |
|                                   | Edad            | Número de años cumplidos de la persona que contesta la encuesta.             | Número de años vividos                                                                 | Numérica         | Discreta             | Fecha de Nacimiento que figura en su Documento Nacional de Identidad.                    | Ficha sociodemográfica  | Nominal                                                                               |
|                                   | Hábitos nocivos | Conductas o prácticas que generan daños a corto o largo plazo.               | Consumo de cualquier sustancia nociva que afecte la capacidad cognitiva del estudiante | Categórica       | Nominal (Politómico) | Según considere el participante.                                                         | Ficha sociodemográfica  | Consume:<br>Fuma (cigarrillos)<br>Bebidas alcohólicas<br>Café<br>Bebidas energizantes |
|                                   | Estado Civil    | Estado personal según el registro civil, depende si el encuestado tiene o no | Situación de pareja actual                                                             | Categórica       | Nominal (Politómico) | Situación civil que figura en su Documento                                               | Ficha sociodemográfica  | Soltera (o)<br>Casada (o)<br>Conviviente<br>Viudo (a)<br>Divorciado (a)               |

|                                          |                            |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                        |           |                      |                                 |                        |                       |
|------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|---------------------------------|------------------------|-----------------------|
|                                          |                            | pareja.                                                                                                                                                                                |                                                                                                                        |           |                      | Nacional de Identidad.          |                        |                       |
| <b>Características Sociodemográficas</b> | Ingreso mensual            | Conjunto de ingresos económicos percibidos por el sujeto durante un mes.                                                                                                               | Número de soles que percibe el sujeto en un mes (incluyendo donativos o apoyo de familiares)                           | Numérica  | Continua             | Según considere el participante | Ficha sociodemográfica | Nominal               |
|                                          | Actividad sexual de Riesgo | La actividad sexual humana es una forma de intimidad física. Puede ser por reproducción biológica, trascendencia espiritual, expresión de sentimientos o por placer y entretenimiento. | Todo tipo de práctica sexual realizada consigo misma o con otra persona, sea esta homosexual, heterosexual o bisexual. | Categoría | Nominal (Dicotómica) | Según considere el participante | Ficha sociodemográfica | Con Riesgo Sin Riesgo |
|                                          | Actividades Recreativas    | Aquellas acciones que permiten que una persona se entretenga o se divierta.                                                                                                            | Actividad extraacadémica que genere bienestar en el sujeto.                                                            | Categoría | Nominal (Dicotómica) | Según considere el participante | Ficha sociodemográfica | Si No                 |
|                                          | Tipo de Curso              | Es el tipo de curso                                                                                                                                                                    | Es el tipo de curso                                                                                                    | Categoría | Nominal (Dicotómica) | Según ficha de matrícula del    | Ficha sociodemográfica | Obligatorio Electivo  |

|                                   |                         |                                                                                                                                   |                                                                                                                                    |           |                      |                                                                                                           |                        |                                                               |
|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>Características Académicas</b> |                         | matriculado                                                                                                                       | matriculado por el estudiante en el semestre 2020-II que figura en la ficha de matrícula.                                          |           |                      | participante.                                                                                             |                        |                                                               |
|                                   | Número de Créditos      | Es el número de créditos matriculados.                                                                                            | Es el número de créditos matriculados por el estudiante durante el semestre académico que cursa y figura en su ficha de matrícula. | Numérica  | Discreta             | Número de créditos matriculados en el semestre 2020-II en la ficha y que figura en su ficha de matrícula. | Ficha sociodemográfica | Nominal                                                       |
|                                   | Serie                   | Es un sistema académico semestral, se divide el año académico en dos semestres, constituyendo esto en una serie impar y otro par. | Serie en la que cursa el sujeto durante el estudio.                                                                                | Categoría | Ordinal              | Serie en la que figura el sujeto según el acta de matrícula en el semestre 2021-I                         | Ficha sociodemográfica | Serie 300<br>Serie 400<br>Serie 500<br>Serie 600<br>Serie 700 |
| <b>Características Académicas</b> | Situación Universitaria | Condición del estudiante universitario en                                                                                         | Estado del sujeto según la                                                                                                         | Categoría | Nominal (Dicotómica) | Situación Académica del                                                                                   | Ficha sociodemográfica | Regular<br>Irregular                                          |



|                     |  |                                                                                                                            |                                                                                     |           |         |                                                                                                            |              |                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     |  | relación al ciclo académico matriculado.                                                                                   | promoción con la que ingresó y situación académica actual.                          |           |         | sujeto según ficha de matrícula en el semestre 2021-I                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                              |
| Síndrome de Burnout |  | Réplica producida al someterse a un estrés académico crónico, repercute en mayor o menor medida a estudiantes de Medicina. | Puntaje mayor de cero de cada uno de los componentes del Maslach Burnout Inventory. | Categoría | Ordinal | Resultados de la suma de los ítems del MBI-SS, según: Agotamiento emocional, cinismo y eficacia académica. | Ficha MBI-SS | *Agotamiento emocional:<br>30-35: alto<br>20-29: intermedio<br>05-19: bajo<br><br>*Cinismo:<br>20-28: alto<br>11-19: intermedio<br>04-10: bajo<br><br>*Eficacia académica:<br>6-20: alto<br>21-32: intermedio<br>33-42: bajo |

## **CAPÍTULO IV**

### **4. METODOLOGÍA DE ESTUDIO**

#### **4.1. Tipo y diseño de investigación**

Se realizó un estudio observacional analítico, con un diseño correlacional de corte transversal.

#### **4.2. Método de investigación**

Usamos el método científico, siguiendo rigurosamente el plan elaborado.

#### **4.3. Población y muestra**

##### **4.3.1. Unidad de estudio**

Estudiantes de Medicina Humana

##### **4.3.2. Población**

Estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, matriculados en el semestre académico 2020-II.

##### **4.3.3. Tamaño de la muestra**

Toda la población (censal), ya que fue un número accesible.

##### **4.3.4. Criterios de inclusión y exclusión**

Se incluyó a la investigación a todos los estudiantes de la Escuela Profesional de

Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, desde la serie 300 a 700 matriculados en el periodo académico 2020-II. Todos ellos accedieron a formar parte del estudio y dieron su consentimiento.

Se excluyó, a los estudiantes de las series 100 y 200, porque según plan curricular aún no llevan cursos en relación a prácticas hospitalarias propiamente dicho, a los que se negaron a participar y aquellos que no llenaron la encuesta de forma completa.

#### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección**

Los datos recolectados se obtuvieron través de una encuesta virtual, se coordinó con cada serie desde 300 a 700, precisando un día para cada serie, llevamos un control del número de participantes por serie según padrón de estudiantes matriculados, obtenido de la Escuela de Medicina (previa solicitud). Los participantes usaron el correo institucional para evitar que un mismo participante llene dos veces el formulario. Se explicó vía zoom al inicio para el adecuado llenado, así mismo estuvimos a disponibilidad de absolver dudas vía WhatsApp Se les aplicó una ficha de datos sociodemográfica y el cuestionario MBIHSS. El primero para detallar sexo, edad, estado civil, ingreso mensual y actividad sexual. El segundo es estimado como el Patrón de oro para cuantificar el SB con adaptación en estudiantes y validado al español <sup>(32)</sup>. Consta de 15 ítems, tiene subescalas separadas que permiten evaluar cada esfera del SB: AE con 5 ítems, C 4 ítems y EA 6 ítems. Se valoró cada uno de los ítems a través de la escala tipo Likert, la cual nos muestra la frecuencia con qué el participante experimentó el evento en mención durante el último año. Esta puntuación va del 1 al 7 según sea: 1= Nunca; 2 = Casi nunca; 3 = A veces; 4 = Regularmente; 5 = A menudo; 6 = Casi siempre; 7 = Siempre. Dicho instrumento, fue ajustado y aprobado en estudiantes de Medicina de la Universidad Ricardo Palma, cuenta con un análisis factorial determinado para cada una de las dimensiones. El alfa de Cronbach fue mayor a 0.7, lo que garantiza que tenga una adecuada constancia <sup>(33)</sup>, ambos instrumentos serán anónimos y auto aplicados.

#### **4.5. Procedimientos**

Se solicitó los permisos necesarios de la dirección de la Escuela Profesional en estudio para poder acceder a las relaciones de alumnos por serie, y a cada estudiante en particular. Se contactó con dichos participantes vía Whatsapp

(accediendo a sus números telefónicos según directorio obtenido de la escuela), correo electrónico personal o universitario. Los datos se recolectaron por medio de encuestas, fichas sociales - demográficas y el cuestionario MBIHSS, todo virtual, usando el software google docs. Antes de incluirlos en el estudio, llenaron el consentimiento voluntario de su participación, para garantizar la confidencialidad se codificó cada encuesta y ficha recibida.

#### **4.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Las respuestas emitidas por los participantes finalmente se tabularon en el Microsoft Excel 2019 y se desarrollaron el programa estadístico SPSS. A nivel descriptivo, las variables categóricas se reportaron en frecuencias absolutas y relativas, numéricas en medias y desviación estándar. La asociación entre las dimensiones con las variables del estudio, con productos cruzados crudo y ajustado como estadístico de asociación. Se consideró incluir en el análisis a los resultados que tengan un intervalo de confianza del 95%, aplicando todos los principios básicos de estadística inferencial.

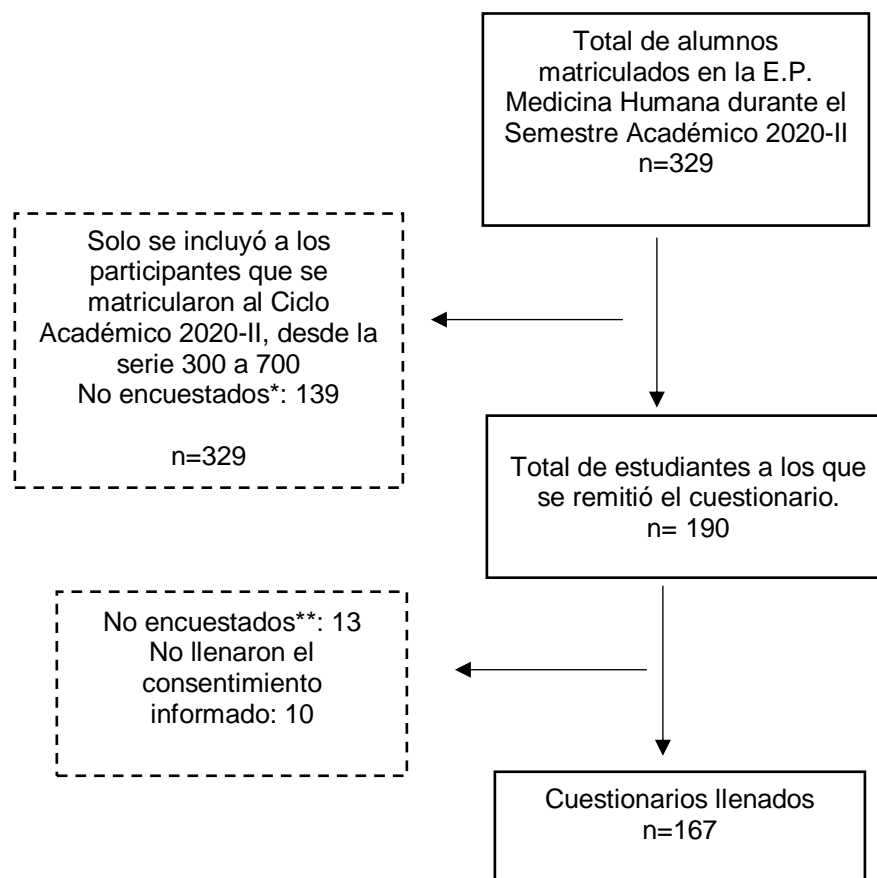
## CAPÍTULO V

### 5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 5.1. Resultados

La población en general estaba conformado por 329 estudiantes de la escuela profesional de Medicina Humana. De los cuales, 139 no fueron considerados en el estudio pues eran parte de las serie 100 y 200 (Solo llevaban cursos básicos). Mientras que los 190 alumnos restantes pertenecientes desde la series 300 a 700 si fueron incluidos como parte del trabajo de investigación; a quienes se les envió el cuestionario. Pese a ello 13 participantes no respondieron y 10 no dieron su consentimiento, de tal manera que no se les considero dentro del estudio. Al final solo se incluyó a 167 estudiantes (Figura 1).

Figura N° 1. Flujo de inclusión de participantes



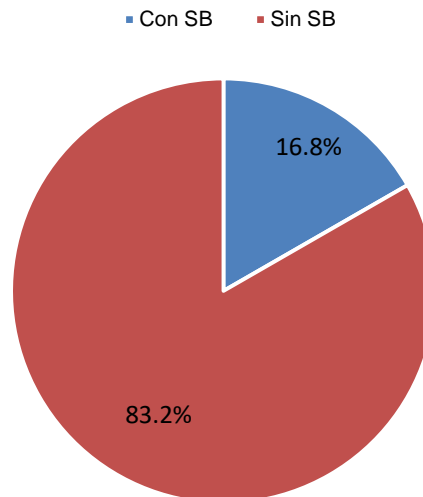
---

\* No se incluyó a estudiantes de las series 100 y 200 porque aún no empiezas prácticas en el ámbito hospitalario (clínico)

\*\*Al ser una encuesta virtual, no logramos obtener respuesta ya sea por WhatsApp, número telefónico, Facebook, Twiter, ni por correo electrónico personal ni institucional.

En el Gráfico 1 se evidencia la prevalencia del Burnout académico en los médicos de pregrado de la UNSCH, de los 167 alumnos que aceptaron ser partícipes del estudio, 28 si presentaban SB (16.8%) y 139 no lo desarrollaron (83.2%).

*Gráfico N°1: Distribución de los participantes de acuerdo a la presencia o ausencia del síndrome en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.*



La población de estudiantes en la investigación fue integrada por 167 universitarios de Medicina pertenecientes a las series 300, 400, 500, 600 y 700; de un total de 190 estudiantes matriculados en el semestre académico 2020 – II. La Tabla 1 nos indica las frecuencias sociodemográficas y académicas analizadas en el estudio.

El promedio etario del conjunto estudiantil fue de 24.7, siendo los límites etarios 18 y 38 años; la distribución de los estudiantes según rango de edad predominó entre los 24 a 26 años (56.9%).

También la distribución se realizó de acuerdo al sexo, siendo superior el grupo

masculino (51%) respecto al femenino (49%).

El 95% de los encuestados refirió no tener pareja habitual, mientras que un 5% si tuvo pareja.

Respecto a la pregunta de si tienen actividades sexuales de riesgo, el 77% negó la interrogante, mientras un 23% respondió afirmativamente.

De igual manera un 50.9% de los estudiantes refirió consumir alcohol, tabaco, bebidas energizantes o café; a diferencia de los 49.9% que negó cualquier tipo de hábito nocivo.

Por otro lado en referencia a si practicaban alguna actividad recreativa, el 54% respondió practicar algún tipo de deporte, canto, baile u otra actividad; opuesto a lo encontrado en el 46% quienes negaron dichas actividades.

El ingreso mensual que percibían los participantes durante un mes osciló entre 10 y 9000 nuevos soles, dichas cifras fueron estratificadas en rangos, siendo el monto más frecuente menos de 300 soles (28.1%).

La mayoría de los estudiantes encuestados pertenecieron a la serie 300, 400 y 500 (73.7%), en tanto los pertenecientes a la serie 600 y 700 representaron un 26.3%; un gran grupo de la población estudiantil tuvo una situación universitaria de tipo regular (57%) a diferencia de los 43% restantes cuya situación universitaria fue de tipo irregular.

El número de créditos acumulados durante dicho semestre tuvo un mínimo de 2 y un máximo de 26 créditos, los cuales se resumieron en cuatro rangos, siendo el más frecuente entre 19 y 21 créditos (30.5%).

La mayor cantidad de cursos que llevaron los estudiantes pertenecían al grupo de los cursos obligatorios (96.4%), solo 6 estudiantes llevaron predominantemente cursos electivos (3.6%).

Tabla 1: Características generales de los estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.

| <b>Variables</b>                  | <b>N</b> | <b>%</b>    |
|-----------------------------------|----------|-------------|
| <b>Edad</b>                       | 24.7*    | 19 - 38**   |
| ≤ 23 años                         | 47       | 28.1        |
| 24 – 26 años                      | 95       | 56.9        |
| ≥ 27 años                         | 25       | 15          |
| <b>Sexo</b>                       |          |             |
| Masculino                         | 85       | 51          |
| Femenino                          | 82       | 49          |
| <b>Estado Civil</b>               |          |             |
| Sin Pareja                        | 159      | 95          |
| Con Pareja                        | 8        | 5           |
| <b>Tipo de Curso</b>              |          |             |
| Obligatorio                       | 161      | 96.4        |
| Electivo                          | 6        | 3.6         |
| <b>Situación Universitaria</b>    |          |             |
| Regular                           | 96       | 57          |
| Irregular                         | 71       | 43          |
| <b>Serie Académica</b>            |          |             |
| 300 - 500                         | 123      | 73.7        |
| 600 - 700                         | 44       | 26.3        |
| <b>Actividad Sexual de Riesgo</b> |          |             |
| Si                                | 38       | 23          |
| No                                | 129      | 77          |
| <b>Hábitos Nocivos</b>            |          |             |
| Si                                | 82       | 49.1        |
| No                                | 85       | 50.9        |
| <b>Actividades Recreativas</b>    |          |             |
| Si                                | 90       | 54          |
| No                                | 77       | 46          |
| <b>Ingreso Mensual</b>            | 838.2*   | 10 – 9000** |
| ≤ 300 soles                       | 47       | 28.1        |
| 301 – 600 soles                   | 37       | 22.2        |
| 601 – 900 soles                   | 25       | 15          |
| 901 – 1200 soles                  | 35       | 21          |
| ≥ 1201 soles                      | 23       | 13.8        |
| <b>Número de créditos</b>         | 19.5*    | 2 – 26**    |
| ≤ 18                              | 45       | 26.9        |
| 19 – 21                           | 51       | 30.5        |
| 22 -24                            | 43       | 25.7        |
| ≥ 25                              | 28       | 16.8        |

\*Media, \*\*Rangos



En la Tabla 2 se muestra la frecuencia de las características del SB, de acuerdo a los 3 componentes del cuestionario MBI - MRPMSS. El 22 % (37) de los encuestados tuvo niveles de agotamiento emocional (AE) alto, el 22% (36); niveles altos de cinismo (C) y finalmente 28% (47) tuvo niveles de realización personal (RP) bajos.

De forma general el porcentaje de la población estudiantil con diagnóstico del síndrome (los que tuvieron 2 o más componentes) fue de 16.8% representado por 28 estudiantes.

*Tabla 2: Características del Burnout en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.*

| <b>Variable</b>              | <b>N</b> | <b>%</b> |
|------------------------------|----------|----------|
| <b>Agotamiento Emocional</b> |          |          |
| Bajo                         | 38       | 23       |
| Medio                        | 92       | 55       |
| Alto                         | 37       | 22       |
| <b>Cinismo</b>               |          |          |
| Bajo                         | 43       | 26       |
| Medio                        | 88       | 53       |
| Alto                         | 36       | 22       |
| <b>Eficacia Académica</b>    |          |          |
| Bajo                         | 47       | 28       |
| Medio                        | 83       | 50       |
| Alto                         | 37       | 22       |
| <b>Síndrome de Burnout</b>   |          |          |
| <b>Si</b>                    | 28       | 16.8     |
| <b>No</b>                    | 139      | 83.2     |

La Tabla 3 evidencia a las características demográficas y sociales en relación a presentar o no SB, además de su estimación de riesgo y asociación significativa. El valor p fue evaluado con cada una de las siete variables sociodemográficas y en ninguna tuvo un valor significativo, pues todas tuvieron valores mayores a 0.05. Asimismo observamos que el SB se dio en la misma cantidad de varones como de mujeres (50%), el rango de edad más frecuente de aquellos que padecieron el síndrome fue de 24 a 26 años (71.4%). El 92.2% de los encuestados con SB no tenían pareja, el 78.6% no practicaban actividades sexuales de riesgo, el 64.3% tenían algún tipo de hábito nocivo como consumir alcohol, tabaco, bebidas energizantes o café, el 53.6% no realizaba ningún tipo de actividades recreativas como son los deportes, canto o baile. Respecto al ingreso mensual de los

estudiantes con SB no se evidenció marcadas diferencias entre los rangos establecidos, a pesar de ello predominó que siete de ellos percibían entre 301 a 600 soles.

*Tabla 3: Distribución de las características sociodemográficas y su asociación con el Burnout en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.*

| Variables                         | Síndrome de Burnout |             | Chi-cuadrado de Pearson | Valor p |
|-----------------------------------|---------------------|-------------|-------------------------|---------|
|                                   | SI                  | NO          |                         |         |
| <b>Sexo</b>                       |                     |             | 0.011                   | 0.917   |
| Masculino                         | 14 (50%)            | 71 (51.1%)  |                         |         |
| Femenino                          | 14 (50%)            | 68 (48.9%)  |                         |         |
| <b>Edad</b>                       |                     |             | 3.557                   | 0.169   |
| ≤ 23 años                         | 4 (14.3%)           | 43 (30.9%)  |                         |         |
| 24 – 26 años                      | 20 (71.4%)          | 75 (54%)    |                         |         |
| ≥ 27 años                         | 4 (14.3%)           | 21 (15.1%)  |                         |         |
| <b>Estado Civil</b>               |                     |             | 0.408                   | 0.523   |
| Con Pareja                        | 2 (7.1%)            | 6 (4.3%)    |                         |         |
| Sin Pareja                        | 26 (92.9%)          | 133 (95.7%) |                         |         |
| <b>Ingreso Mensual</b>            |                     |             | 4.041                   | 0.4     |
| ≤ 300 soles                       | 4 (14.3%)           | 43 (30.9%)  |                         |         |
| 301 – 600 soles                   | 7 (25%)             | 30 (21.6%)  |                         |         |
| 601 – 900 soles                   | 5 (17.9%)           | 20 (14.4%)  |                         |         |
| 901 – 1200 soles                  | 6 (21.4%)           | 29 (20.9%)  |                         |         |
| ≥ 1201 soles                      | 6 (21.4%)           | 17 (12.2%)  |                         |         |
| <b>Actividad Sexual de Riesgo</b> |                     |             | 0.034                   | 0.854   |
| Si                                | 6 (21.4%)           | 32 (23%)    |                         |         |
| No                                | 22 (78.6%)          | 107 (77%)   |                         |         |
| <b>Hábitos Nocivos</b>            |                     |             | 3.103                   | 0.078   |
| Si                                | 18 (64.3%)          | 64 (46%)    |                         |         |
| No                                | 10 (35.7%)          | 75 (54%)    |                         |         |
| <b>Actividades Recreativas</b>    |                     |             | 0.754                   | 0.385   |
| Si                                | 13 (46.4%)          | 77 (55.4%)  |                         |         |
| No                                | 15 (53.6%)          | 62 (44.6%)  |                         |         |

La Tabla 4 nos muestra las características académicas en relación a presentar o no SB, además de su estimación de riesgo y asociación significativa. El valor p fue evaluado con cada una de las cuatro variables académicas, teniendo todas estas una asociación significativa ( $p > 0.05$ ) con el SB.

*Tabla 4: Distribución de las características académicas y su asociación con el Burnout en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.*

| Variables                      | Síndrome de Burnout |           | Chi-cuadrado de Pearson | Valor p |
|--------------------------------|---------------------|-----------|-------------------------|---------|
|                                | SI                  | NO        |                         |         |
| <b>Tipo de curso</b>           |                     |           | 4.926                   | 0.026*  |
| Obligatorio                    | 25 (89%)            | 136 (98%) |                         |         |
| Electivo                       | 3 (11%)             | 3 (2%)    |                         |         |
| <b>Número de Créditos</b>      |                     |           | 1.657                   | 0.034*  |
| ≤ 18                           | 2 (7%)              | 43 (31%)  |                         |         |
| 19 – 21                        | 6 (21%)             | 45 (32%)  |                         |         |
| 22 -24                         | 10 (36%)            | 33 (24%)  |                         |         |
| ≥ 25                           | 10 (36%)            | 18 (13%)  |                         |         |
| <b>Serie Académica</b>         |                     |           | 18.846                  | 0.001*  |
| 300 -500                       | 12 (43%)            | 111 (80%) |                         |         |
| 600 - 700                      | 16 (57%)            | 28 (20%)  |                         |         |
| <b>Situación Universitaria</b> |                     |           | 0.211                   | 0.046*  |
| Regular                        | 15 (54%)            | 81 (58%)  |                         |         |
| Irregular                      | 13 (46%)            | 58 (42%)  |                         |         |

Resultados estadísticamente significativos si  $p < 0.05$  (\*)

En la Tabla 5 se observa que en el estadístico bivariado, existen muchas variables que incrementaron la frecuencia del SB las cuales fueron: Tipo de curso, tuvo una asociación significativa positiva (RPC: 1.692; IC: 1.265 – 1.721) lo cual nos indica que el SB es 1.6 veces más riesgoso en estudiantes que llevan cursos obligatorios durante el semestre en comparación a los que llevan solo cursos electivos. El llevar un mayor número de créditos académicos (RPC: 1.061; IC: 1.128 – 1.998) también aumentaba la posibilidad de desarrollar SB a diferencia de los que llevaron un mínimo creditaje. El cursar el 6to y 7mo año de estudios (RPC: 2.175; IC: 1.415 – 3.788) representaba 2.2 veces más probabilidad de desarrollar SB; mientras que pertenecer a la serie 300, 400 o 500 (RPC: 0.85; IC: 0.761 – 0.944) significó tener un 15% menos de probabilidad de tener SB. De mismo modo se encontró que la situación universitaria (RPC: 1.968; IC: 1.042 – 2.113) se asoció positivamente, indicándonos que es 1.9 veces más riesgoso el

SB en los alumnos regulares respecto a los irregulares.

En el estadístico multivariado, solo 2 variables incrementaron su riesgo de desarrollar Burnout académico, estos fueron: Pertenecer a la serie 600 o 700 (RPa: 1.551; IC: 1.399 – 1.760) y ser un estudiante cuya situación universitaria sea de tipo regular (RPa: 1.053; IC: 1.005 – 1.225). El resto de variables que no fueron significativas constituyen como parte de los factores de confusión detectados.

*Tabla 5: Análisis bivariado y multivariado del Burnout del Burnout de acuerdo a sus factores asociados en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.*

| Variables                         | Análisis bivariado |                 |         | Análisis multivariado |                 |         |
|-----------------------------------|--------------------|-----------------|---------|-----------------------|-----------------|---------|
|                                   | RPc                | IC95%           | Valor p | RPa                   | IC95%           | Valor p |
| <b>Sexo</b>                       |                    |                 |         |                       |                 |         |
| Masculino                         |                    | Ref             |         |                       | --              | --      |
| Femenino                          | 0.993              | (0.866 - 1.138) | 0.917   | 1.021                 | (0.898 - 1.161) | 0.75    |
| <b>Edad</b>                       |                    |                 |         |                       |                 |         |
| ≥ 27 años                         |                    | Ref             |         |                       | --              | --      |
| ≤ 23 años                         | 0.896              | (0.785 - 1.985) | 0.378   | 0.876                 | (0.867 - 1.210) | 0.764   |
| 24 – 26 años                      | 0.938              | (0.853 - 1.031) | 0.185   | 0.995                 | (0.958 - 1.035) | 0.816   |
| <b>Hábitos nocivos</b>            |                    |                 |         |                       |                 |         |
| No                                |                    | Ref             |         |                       | --              | --      |
| Si                                | 1.131              | (0.984 - 1.299) | 0.083   | 0.913                 | (0.796 - 1.047) | 0.191   |
| <b>Estado Civil</b>               |                    |                 |         |                       |                 |         |
| Sin Pareja                        |                    | Ref             |         |                       | --              | --      |
| Con pareja                        | 1.115              | (0.743 - 1.674) | 0.598   | 1.013                 | (0.646 - 1.587) | 0.956   |
| <b>Ingreso Mensual</b>            |                    |                 |         |                       |                 |         |
| ≤ 300 soles                       |                    | Ref             |         |                       | --              | --      |
| 301 – 600 soles                   | 0.96               | (0.914 - 1.008) | 0.1     | 1                     | (1 - 1)         | 0.253   |
| 601 – 900 soles                   | 0.78               | (0.852 - 1.156) | 0.152   | 1.063                 | (0.885 - 1.776) | 0.875   |
| 901 – 1200 soles                  | 0.85               | (0.968 - 1.385) | 0.245   | 2.013                 | (0.936 - 1.554) | 0.754   |
| ≥ 1201 soles                      | 0.94               | (0.964 - 1.898) | 0.179   | 3.013                 | (0.571 - 1.853) | 0.977   |
| <b>Actividad sexual de riesgo</b> |                    |                 |         |                       |                 |         |
| No                                |                    | Ref             |         |                       | --              | --      |
| Si                                | 0.985              | (0.841 - 1.154) | 0.851   | 1.072                 | (0.920 - 1.249) | 0.374   |
| <b>Actividades recreativas</b>    |                    |                 |         |                       |                 |         |
| Si                                |                    | Ref             |         |                       | --              | --      |
| No                                | 0.941              | (0.819 - 1.081) | 0.392   | 0.992                 | (0.873 - 1.128) | 0.908   |
| <b>Tipo de Curso</b>              |                    |                 |         |                       |                 |         |
| Electivo                          |                    | Ref             |         |                       | --              | --      |
| Obligatorio                       | 1.692              | (1.265 - 1.721) | 0.002*  | 1.353                 | (0.632 - 2.9)   | 0.437   |
| <b>Número de Créditos</b>         |                    |                 |         |                       |                 |         |
| ≤ 18                              |                    | Ref             |         |                       | --              | --      |
| 19 – 21                           | 0.878              | (0.388 - 1.856) | 0.562   | 0.932                 | (0.897 - 1.624) | 0.612   |
| 22 -24                            | 0.957              | (0.351 - 1.043) | 0.475   | 0.899                 | (0.711 - 1.599) | 0.763   |
| ≥ 25                              | 1.061              | (1.128 - 1.998) | 0.049*  | 1.012                 | (0.995 - 1.028) | 0.176   |
| <b>Serie Académica</b>            |                    |                 |         |                       |                 |         |
| 300 - 500                         |                    | Ref             |         |                       | --              | --      |
| 600 - 700                         | 2.175              | (1.415 - 3.788) | 0.001*  | 1.551                 | (1.399 - 1.760) | 0.001*  |
| <b>Situación universitaria</b>    |                    |                 |         |                       |                 |         |
| Irregular                         |                    | Ref             |         |                       | --              | --      |
| Regular                           | 1.968              | (1.042 - 2.113) | 0.065   | 1.053                 | (1.005 - 1.225) | 0.041*  |

\* Referencia significa en base a que variable fue analizado el estudio. RPc: Razón de prevalencia cruda; RPa: Razón de prevalencia ajustada; IC: Intervalo de confianza al 95% y valor p generado con los modelos lineales generalizados, se usó la familia *Poisson* y la función de enlace log<sup>(6)</sup>.

## 5.2. Discusión de resultados

El actual estudio evidenció que uno de cada seis estudiantes pertenecientes a la escuela Médica San Cristobalina desarrolló SB; los porcentajes de prevalencia del burnout obtenidos son bajos (17% representado por 28 estudiantes). Nuestros resultados fueron inferiores a los reportados en los futuros médicos de pregrado de Barcelona donde su frecuencia fue 33.6% en 2018 y 39% en 2019 <sup>(34)</sup>; así como otro estudio realizado en el 2016 en estudiantes que realizaban sus prácticas en hospitales de los distintos departamentos del Perú como: Lima, Ica, Junín, Lambayeque y Ucayali cuya prevalencia fue del 24.2% <sup>(2)</sup>. También se encontró frecuencias similares al comparar estos hallazgos con resultados de otras investigaciones como el descrito por Mejía et al en su investigación tipo multicéntrico en ocho escuelas médicas peruanas, el 8% (n = 47) de ello fue considerado con SB positivo <sup>(5)</sup>, del mismo modo en seis facultades médicas de Colombia se halló que un 10 % (n = 18) cumplía con los tres criterios para SB <sup>(1)</sup>. Esta variabilidad en los porcentajes de prevalencia del burnout en las diferentes regiones del Perú y países puede deberse a la ausencia de un instrumento único y estandarizado que realice dicha medición, además del uso de otras variables influyentes como un ambiente familiar desfavorable, el ser parte de una sociedad científica, estar previo o cursando el internado médico, cambios en los sistemas educativos de las diferentes casas de estudio o al uso de distintas definiciones operacionales para identificar al SB <sup>(7) (35)</sup>.

Respecto a los factores de riesgo implicados como generadores del SB en nuestro estudio tenemos dos principales componentes: Sociodemográficos y académicos.

El Primero constituido por variables como edad, sexo, estado civil, hábitos nocivos, ingreso mensual, actividad sexual de riesgo y actividades recreativas. El presente estudio no encontró significancia entre ninguna de las variables sociodemográficas y la presencia del burnout; asemejándose a lo encontrado en un grupo de estudiantes de medicina de Lambayeque, así como también en estudiantes de la Universidad Icesi y en otros estudios <sup>(7) (18) (34) (36)</sup>. Opuesto a lo informado por Vílchez y Mejía quienes identificaron asociación significativa y positiva entre los alumnos que tenían hábitos nocivos (fumar, consumir alcohol, bebidas energizantes o café) <sup>(2) (5)</sup>. Esto talvez se deba porque el estudiante ya no tiene la necesidad de vencer el sueño para mejorar su desempeño académico puesto que el contexto de pandemia por el COVID 19 generó la implementación

de clases virtuales a través de una Resolución del Consejo Directivo N° 039-2020-SUNEDU-CD, ofreciendo a población estudiantil horarios más accesibles y organizados; al igual que las normativas dadas por el MINSA a los internos de Medicina donde se estableció que durante el tiempo que permanezcamos en un estado de emergencia sanitaria las rotaciones se desarrollaran de la siguiente manera: Jornadas que duren quince días en zonas libres de COVID-19 posterior a ello un descanso de quince días. Además establecieron un nuevo horario que debía ser cumplido por los internos, sería de lunes a sábado a partir de las 7:00 am hasta la 1:00 pm más guardias diurnas como máximo de 7:00 am a 7:00 pm en áreas no COVID-19 <sup>(37)</sup>.

El segundo conformado por las características académicas, que mostraron asociación significativa y positiva con el SB. Un hallazgo relevante identificado en el estudio fue que la prevalencia del burnout es mayor en los participantes que cursan el último y penúltimo año de estudio de la carrera (7mo y 6to año). Nuestros hallazgos refuerzan a los resultados generados por estudios previos realizados en Barcelona, Colombia e incluso en varias universidades del Perú <sup>(5)</sup> <sup>(34)</sup>; la teoría que se propone es que al asumir mayores retos académicos, al estar próximos a rendir exámenes importantes como el ENAM en el caso de los estudiantes de 7mo año y los exámenes de Es-Salud en los de 6to año (que les permitirá realizar el Serums e internado médico respectivamente), al tener menor tiempo libre para actividades extra laborales y/o académicas y el estar en mayor contacto con los pacientes constituirían factores estresores que precipitarían la aparición del SB<sup>(1)(5)</sup>. También encontramos investigaciones que difieren de lo establecido por la mayoría de literaturas, donde el riesgo de desarrollar SB no es directamente proporcional a los años académicos transcurridos <sup>(6)</sup>. Esto puede ser posible debido a que las poblaciones encuestadas se desarrollaron dentro de contextos sociales y universitarios diferentes.

Otro hallazgo importante encontrado es que las variables más frecuentes en el alumnado con AE fueron pertenecer a las dos últimas series académicas, estar matriculados a un mayor número de cursos obligatorios, llevar menos de 18 créditos académicos, tener hábitos nocivos y no practicar actividades sexuales de riesgo. Los alumnos que mostraron cinismo, la mayoría tenía entre 24 a 26 años, no practicaban actividades sexuales de riesgo, su ingreso económico mensual fue mayor a 1200 soles, pertenecían a las series superiores y llevaron entre 19 a 21

créditos académicos durante el semestre. La mayoría de los encuestados con ineficacia académica tuvo las siguientes variables: Tenían entre 24 a 26 años, recibían un ingreso mensual de 300 a 600 soles, no practicaban actividades sexuales de riesgo, pertenecían al 6to y 7mo año de estudio, llevaban cursos obligatorios, matriculados en menos de 18 créditos, cuya situación universitaria era irregular.

Contrario a nuestro estudio otras fueron las variables identificadas en cada dimensión del SB, tal como lo reporta Plett –Torres et al en alumnos médicos de de la Universidad Autónoma de México: Donde los estudiantes con (AE) tenían pareja, vivían solos, la relación con sus compañeros de estudio era pésima y pertenecían al tercer y cuarto año. En tanto los que presentaron (C) vivían acompañados, no tenían pareja, su edad fue mayor de 21 años, tenían una adecuada relación con sus compañeros y practicaban actividades extraacadémicas. En la dimensión (EA) los estudiantes eran solteros, vivían con familiares o solos, dormían poco, realizaban pocos ejercicios <sup>(38)</sup> <sup>(39)</sup>.

Los resultados hallados en nuestra investigación sobre el factor de riesgo implicado en las tres dimensiones del burnout, son debido a que los estudiantes de series superiores (600 y 700) tienden a aumentar las horas de sus actividades laborales entre guardias y turnos diurnos, generando que el estudiante se sienta agotado con pérdida de energía (AE); la persistencia de esta situación provoca que los alumnos desarrollen obstáculos y distanciamiento hacia el paciente (C) como parte de su mecanismo de defensa, que finalmente hará que el estudiante desarrolle sentimientos de incompetencia laboral (EA) <sup>(40)</sup>. Lo mismo sucede cuando el participante es un alumno regular, matriculado a cursos obligatorios y con un determinado número de créditos académicos, pues suelen desarrollar mayor estrés al autoexigirse lo que puede generar que prioricen más la parte académica respecto a la actitudinal, dejando de lado la empatía por el paciente.

Se requiere mejores estudios, de preferencias longitudinales y multicéntricos para hacer una mejor caracterización que nos permita identificar los cambios que experimenta un estudiante respecto a sus niveles de burnout durante toda la carrera de medicina.

La presente revisión tiene algunas limitaciones. En primer lugar en nuestro estudio se incluyó solamente a estudiantes que llevaban cursos clínicos y realizaban sus prácticas hospitalarias, mas no a los que llevaban cursos básicos; además de ello la muestra fue reducida. Esto generó que nuestros resultados no sean



extrapolables.

En segundo lugar, los alumnos que participaron en el estudio provenían solo de una universidad por lo que no se comparó con otros estudiantes de otras universidades, puesto que Ayacucho solo cuenta con una escuela de medicina.

En tercer lugar, por el contexto de la pandemia y falta de clases presenciales se decidió elaborar un cuestionario virtual, el cual fue enviado al correo institucional del estudiante, también por vía WhatsApp a pesar de ello no se logró que todos los estudiantes respondieron dicha encuesta. La sinceridad con la que llenan los cuestionarios es otro problema a tener en cuenta, porque pueden modificar sus respuestas al llenarlo de forma apresurada, pues en ese momento se encontraban enfocados en sus exámenes finales del semestre.

Sin embargo, los resultados obtenidos siguen siendo importantes porque reflejan la realidad de la facultad de Medicina de la UNSCH.

Finalmente, consideramos necesario se realicen otras investigaciones en relación al SB en otros jóvenes universitarios de distintas carreras profesionales e incluso en egresados, sobretodo de escuelas de ciencias de la salud, puesto que, recordando el inicio de este síndrome a lo largo de la historia, tiene mayor frecuencia y asociación con aquellos que ejercen su trabajo teniendo contacto directo con las personas. De esa forma se implementarían estrategias para enseñar y mejorar habilidades sociales, para así prevenir este síndrome y reducir su impacto (mejora del rendimiento académico, laboral, entre otros).

## **CAPÍTULO VI**

### **6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **6.1. Conclusiones**

Las conclusiones obtenidas fueron las siguientes:

- A El SB tuvo una prevalencia de 16.8% según el instrumento utilizado en los estudiantes de medicina.
- En cuanto a las dimensiones del SB, el 22 % de los encuestados obtuvo altos niveles de agotamiento emocional, el 22%; altos niveles en cinismo y finalmente 28% tuvo magnitudes de realización personal bajas.
- La prevalencia del SB es similar en mujeres y varones (16.5% 17.1% respectivamente).
- En relación a la situación universitaria se encontró que un 15.6% de estudiantes regulares dieron positivo para SB; en comparación del 18.3% de estudiantes irregulares con SB positivo.
- Aquellos estudiantes que llevaron cursos predominantemente de tipo obligatorio evidenciaron niveles intermedios de AE, C y EA; a diferencia de los que llevaron cursos electivos en quienes el AE y EA tuvo niveles altos. El SB se encontró en 15.5% de estudiantes que llevaban cursos obligatorios y en 50% de estudiantes que llevaron cursos electivos.

- El 14.4% de alumnos que realizan actividades recreativas tuvieron SB, comparado con el 19.5% de estudiantes que no realizaban ningún tipo de actividad recreativa.
- El 15.8% de los participantes que si practicaban actividades sexuales con riesgo y el 17.1% de los que no practicaban tuvieron Síndrome de Burnout.
- el 22 % de los alumnos que consumían alcohol, tabaco, bebidas energizantes o café tuvieron SB y el 11.8% de los que no tenían ningún habito nocivo también tuvieron SB.
- Se encontró que el SB es más prevalente entre los estudiantes de las series 600-700 (36.4%), en comparación con los que cursan las series 300-500 (9.8%).
- El SB es más prevalente, en un 71.4%, entre los 24 y 26 años de edad del grupo estudiado.
- Según el análisis bivariado, el SB es 1.3 veces más riesgoso en estudiantes que llevan cursos obligatorios durante el semestre en comparación a los que llevan solo cursos electivos. El cursar el 6to y 7mo año de estudios representó 1.5 veces más probabilidad de desarrollar SB en comparación con las series 300, 400 o 500 que incluso tuvieron un 15% menos de probabilidad de padecerlo. Dicho resultado también se respalda en un análisis multivariado. Por otro lado, el llevar un mayor número de créditos académicos también aumentaba la posibilidad de padecer SB. Finalmente, el SB es 1.05 veces más riesgoso en los alumnos regulares respecto a los irregulares.

## **6.2. Recomendaciones**

Los resultado expuestos en nuestro de trabajo de investigación muestran una prevalencia del SB similar a otros estudios, por lo que consideramos importante establecer medidas estratégicas para contrarrestar las posibles consecuencias de este padecimiento en la vida académica y profesional de los entrevistados, así mismo, teniendo en cuenta que es un sector que está en constante interrelación con otras personas (distintos profesionales con los que comparten horas laborales y/o académicas, pacientes y familiares de estos), la repercusión de la salud mental

llega hasta estas esferas, consideramos que:

- Considerar la autoevaluación de los estudiantes, implementar estrategias cognitivo - conductuales que les permitan mitigar, disminuir y si fuera posible eliminar la fuente de estrés, neutralizando así las consecuencias negativas de ello.
- Potenciar las habilidades sociales de los estudiantes, brindándoles apoyo en el ámbito emocional por medio de programas de prevención e intervención sobre el estrés, entrenándolos para que identifiquen el problema, busquen soluciones alternativas y elijan una respuesta acertada.
- Terapia que busca potenciar la aceptación y compromiso (ACT) tiene como objetivo mejorar la capacidad de adaptación ante ciertas circunstancias y buscar estar en contacto con el presente y con ciertos valores elegidos. Se hace hincapié en los siguientes componentes: Aceptación, contacto con el presente, difusión cognitiva, justificación de los valores y el compromiso en el actuar.
- Terapia Mindfulness, consiste en que la persona adquiera y optimice sus capacidades de concentración en el presente, aquí y ahora, enfocándose en su concentración y energía. Sus bases se fundamentan en la autoconciencia, que generan hechos y circunstancias positivos como: el sentirse bien con uno mismo, mejoras en el autocontrol del comportamiento y disminución de la alteración emocional.

### Referencias bibliográficas:

1. T Serrano F, Salguero-Sánchez J, Ayala-Fernández J, García M, Meza J, Mejía C. Síndrome de Burnout en estudiantes de seis facultades de medicina de Colombia, 2016-1: estudio multicéntrico. CIMEL Ciencia e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana. 18 de agosto de 2016;21(2):29-34.
2. Steffany V, Cornejo, Vilchez Cornejo J, Huamán-Gutiérrez R, Arce-Villalobos LR, Morán-Mariños C, et al. Síndrome de burnout en estudiantes de medicina: frecuencia, características y factores asociados. Acta Médica Peruana. 1 de enero de 2016;33:282-8.
3. Correa Lopez LE. ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO PARA MEDIR BURNOUT ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA. RFMH. 10 de enero de 2019;19(1):1-5.
4. Chacaltana Linares KC, Rojas Cama LF. Persistencia del Síndrome Burnout en internos de medicina en hospitales de Lima, Perú. Año 2018. Inv Ed Med. 17 de octubre de 2019;(32):9-15.
5. Mejía CR, Valladares-Garrido MJ, Talledo-Ulfe L, Sánchez-Arteaga K, Rojas C, Arimuya JJ, et al. Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de medicina: Estudio multicéntrico en siete facultades de medicina peruanas. REV CHIL NEURO-PSIQUIAT. septiembre de 2016;54(3):207-14.
6. Alfredo N-JL, Indira BC, Carlos ML, Laura ZR. PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA EN PERÚ. Revista Médica Panacea [Internet]. 2017 [citado 29 de junio de 2020];6(2). Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/52>
7. Gastelo-Salazar KY, Rojas-Ramos AP, Díaz-Vélez C, Maldonado-Gómez W. Clima educativo hospitalario y síndrome de burnout en internos de medicina. Educación Médica [Internet]. 31 de octubre de 2018 [citado 29 de junio de 2020]; Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181318302638>
8. Macía-Rodríguez C, Martín Iglesias D, Moreno Díaz J, Aranda Sánchez M, Ortiz Llauradó G, Montaña Martínez A, et al. Burnout syndrome in internal medicine specialists and factors associated with its onset. Rev Clin Esp. 28 de diciembre de 2019;
9. Guillén-Graf AM, Flores-Villalba E, Díaz-Elizondo JA, Garza-Serna U, López-

- Murga RE, Aguilar-Abisad D, et al. Incremento de síndrome de burnout en estudiantes de Medicina tras su primer mes de rotación clínica. *Educación Médica*. 1 de noviembre de 2019;20(6):376-9.
10. Athié Gutiérrez C, Cardiel Marmolejo LE, Camacho Aguilera J, Mucientes Avellaneda VM, Terronez Girón A del M, Cabrera Mora NA, et al. Burnout en médicos internos de pregrado del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga. *Investigación en Educación Médica*. 1 de abril de 2016;5(18):102-7.
  11. Stewart NH, Arora VM. The Impact of Sleep and Circadian Disorders on Physician Burnout. *Chest*. 2019;156(5):1022-30.
  12. Njim T, Mbanga CM, Tindong M, Fonkou S, Makebe H, Toukam L, et al. Burnout as a correlate of depression among medical students in Cameroon: a cross-sectional study. *BMJ Open*. 05 de 2019;9(5):e027709.
  13. Oro P, Esquerda M, Viñas J, Yuguero O, Pifarre J. Síntomas psicopatológicos, estrés y burnout en estudiantes de medicina. *Educación Médica*. 1 de marzo de 2019;20:42-8.
  14. Domínguez-González AD, Velasco-Jiménez MT, Meneses-Ruiz DM, Guzmán Valdivia-Gómez G, Castro-Martínez MG. Síndrome de burnout en aspirantes a la carrera de medicina. *Investigación en Educación Médica*. 1 de octubre de 2017;6(24):242-7.
  15. Barbosa ML, Ferreira BLR, Vargas TN, Ney da Silva GM, Nardi AE, Machado S, et al. Burnout Prevalence and Associated Factors Among Brazilian Medical Students. *Clin Pract Epidemiol Ment Health*. 31 de agosto de 2018;14:188-95.
  16. Zevallos Sinchitullo S, Suárez Ramos TX. El síndrome de Burnout relacionado con la carga laboral de los profesionales de enfermería del hospital regional Miguel Ángel Mariscal LLerena de Ayacucho, 2017 [Internet]. [Ayacucho]: Universidad Nacional San Cristobal de Huamanga; 2018 [citado 25 de julio de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2680>
  17. Ebrahimi S, Atazadeh F. Medical Students' Occupational Burnout and its Relationship with Professionalism. *J Adv Med Educ Prof*. octubre de 2018;6(4):162-7.
  18. Athié Gutiérrez C, Cardiel Marmolejo LE, Camacho Aguilera J, Mucientes Avellaneda VM, Terronez Girón A del M, Cabrera Mora NA, et al. Burnout en médicos internos de pregrado del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga. *Investigación en Educación Médica*. 1 de abril de 2016;5(18):102-7.
  19. Miranda-Ackerman RC, Barbosa-Camacho FJ, Sander-Möller MJ, Buenrostro-Jiménez AD, Mares-País R, Cortes-Flores AO, et al. Burnout syndrome prevalence during internship in public and private hospitals: a survey study in Mexico. *Med Educ Online*. diciembre de 2019;24(1):1593785.
  20. SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE 6 FACULTADES DE MEDICINA DE COLOMBIA, 2016-1: ESTUDIO MULTICÉNTRICO | *Ciencia e Investigación Medico Estudiantil Latinoamericana*. CIMEL. 21(2):29-34.
  21. Huarcaya-Victoria J, Delfín G, Huamán D. Relación entre burnout y empatía

- en estudiantes de medicina de una universidad privada del Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*. 27 de diciembre de 2019;80(4):488-93.
22. Arias R, Gutiérrez EL. Prevalencia del síndrome de burnout en internos de medicina del Hospital Militar Central de Lima. *Rev Cub Med Mil*. diciembre de 2018;47(4):0-0.
  23. Salvatierra De la Cruz N, Yance Soto E. "Factores asociados al Síndrome de Burnout del personal de gineco obstetricia. Hospital de apoyo Huanta. Octubre - diciembre. 2016" [Internet]. [Huanta]: Universidad Nacional San Cristobal de Huamanga; 2017 [citado 25 de julio de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1872>
  24. Gómez-Perdomo GE, Meneses-Higueta AC, Palacio-Montes MC. La satisfacción laboral y el capital psicológico: factores que influyen en el síndrome de burnout. *Ansiedad y Estrés*. 1 de julio de 2017;23(2):71-5.
  25. Ns CV, Gy SH. Manifestaciones del Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina. *Archivos en Medicina Familiar*. 2016;18(4):77-83.
  26. Casallas Ocampo JA, Rodríguez Perdomo AP, Ladino Alfonso AJ, Ortiz V, Asesor. Revisión teórica: El estado actual de las investigaciones sobre el síndrome de Burnout en docentes de Latinoamérica de habla hispana, entre los años 2010 al 2017. [Internet] [Thesis]. Corporación Universitaria Minuto de Dios; 2017 [citado 7 de julio de 2021]. Disponible en: <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/5223>
  27. Cruz DM, Puentes Suárez A. Relación entre las diferentes dimensiones del síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento empleadas por los guardas de seguridad de una empresa privada de la ciudad de Tunja. *Psicogente*. diciembre de 2017;20(38):268-81.
  28. Montero-Marin J. El síndrome de burnout y sus diferentes manifestaciones clínicas: una propuesta para la intervención [The burnout syndrome and its various clinical manifestations: a proposal for intervention]. *Anestesia Analgesia Reanimación*. 12 de marzo de 2016;29:4-4.
  29. Sandoval Plascencia K. Incidencia de síndrome de Burnout en los residentes de urgencias del Hospital General Regional No. 251 IMSS, Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital General Regional No. 51 Metepec. [Internet]. [México]: Universidad Autónoma del estado de México; 2019 [citado 27 de julio de 2020]. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/106185>
  30. Rojas-Melgarejo J, Mereles-Oviedo F, Barrios I, Torales J. Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina de Santa Rosa del Aguaray: Burnout Syndrome in medical students of Santa Rosa del Aguaray. *Med Clín Soc*. 27 de mayo de 2017;1(1):26-30.
  31. Homero Ango Aguilar. Guía del estudiante de la Universidad Nacional San Cristobal de Huamanga. [Internet]. 30220, 30220 2016 p. 28. Disponible en: <https://www.unsch.edu.pe/licenciamiento/guia%20del%20estudiante.PDF>
  32. Cáceres-Mejía B, Roca-Quicaño R, Torres MF, Pavic-Espinoza I, Mezones-Holguín E, Fiestas F. WITHDRAWN: Análisis factorial del «Cuestionario para

la evaluación del síndrome de quemarse por el trabajo» en estudiantes de medicina peruanos. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*. 9 de agosto de 2013;1-7.

33. Vásquez-Manrique JF, Maruy-Saito A, Verne-Martin E. Frecuencia del síndrome de Burnout y niveles de sus dimensiones en el personal de salud del servicio de emergencia de pediatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia en el año 2014. Lima, Perú. *Rev Neuropsiquiatr*. 2014;77(3):168-74.
34. Amor EM, Baños JE, Sentí M, Amor EM, Baños JE, Sentí M. Prevalencia del síndrome de burnout entre los estudiantes de medicina y su relación con variables demográficas, personales y académicas. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*. 2020;23(1):25-33.
35. Almalki SA, Almojali AI, Alothman AS, Masuadi EM, Alaqeel MK. Burnout and its association with extracurricular activities among medical students in Saudi Arabia. *Int J Med Educ*. 26 de abril de 2017;8:144-50.
36. Merchán-Galvis ÁM, Albino Matiz AY, Bolaños-López JE, Millán N, Arias-Pinzón AA. Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de Medicina. *Educ Med Super*. septiembre de 2018;32(3):172-80.
37. Flores-Tucto M, Celi-Castro A, Dávila-Vásquez Y, Flores-Tucto M, Celi-Castro A, Dávila-Vásquez Y. Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina antes del internado médico [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina; 2020 [citado 4 de agosto de 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2007-50572020000200108&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-50572020000200108&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
38. Plett-Torres T, Martínez-Flisser G, Gutiérrez-Barreto SE, Vives-Varela T, Hamui-Sutton A, Flisser A, et al. Burnout en estudiantes del Plan de Estudios Combinados en Medicina, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*. 2018;21(6):295-303.
39. Breton P, Morello R, Chaussarot P, Delamillieure P, Le Coutour X. [Burnout syndrome among third year medical students in Caen: Prevalence and associated factors]. *Rev Epidemiol Sante Publique*. abril de 2019;67(2):85-91.
40. Chacaltana Linares KC, Rojas Cama LF, Chacaltana Linares KC, Rojas Cama LF. Persistencia del síndrome burnout en internos de medicina en hospitales de Lima, Perú (año 2018). *Inv Ed Med*. diciembre de 2019;8(32):9-15.



## ANEXOS

### ANEXO N°01: MATRIZ DE CONSISTENCIA.

#### FACTORES DE RIESGO DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA. AYACUCHO. 2021

| VARIABLE                                                                                                                                                                                                                        | PROBLEMA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBJETIVO GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | METODOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VARIABLE</b><br>INDEPENDIENTE<br><b>Dimensión 1</b><br><b>Características</b><br><b>Sociodemográficas</b><br>Indicadores<br>Sexo<br>Edad<br>Hábitos nocivos<br>Estado Civil<br>Ingreso mensual<br>Actividad sexual de riesgo | ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados al Síndrome de Burnout en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021?<br><hr style="border: 1px solid yellow;"/> <b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b><br>¿Cuáles son los factores de riesgo que guardan relación con el agotamiento emocional en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021? | Determinar los factores de riesgo asociados al Síndrome de Burnout en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021<br><hr style="border: 1px solid yellow;"/> <b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b><br>Conocer los factores de riesgo que guardan relación con el agotamiento emocional en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021. | <b>Tipo de Investigación</b><br>Observacional analítico (relacional)<br><b>Diseño de Investigación</b><br>Prevalencia analítica<br><b>Población</b><br>167 estudiantes de la E.P. de Medicina Humana<br><b>Tamaño de muestra</b><br>167 estudiantes matriculados en el semestre académico 2020-II<br><b>Selección de muestra</b><br>Muestra censal |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Actividades recreativas</p> <p><b>Dimensión 2</b></p> <p><b>Características</b></p> <p><b>Académicas</b></p> <p><b>Indicadores</b></p> <p>Tipo de curso matriculado</p> <p>Número de créditos</p> <p>Serie</p> <p>Situación universitaria</p> <p><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b></p> <p>Síndrome de Burnout</p> <p>Indicadores:</p> <p>Agotamiento emocional</p> <p>Cinismo</p> <p>Eficacia Académica</p> | <p>¿Qué factores de riesgo existen en el cinismo de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021?</p> <hr/> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo para la eficacia académica en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021?</p> | <p>Analizar los factores de riesgo en el cinismo de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021.</p> <hr/> <p>Describir los factores de riesgo para la eficacia académica en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga durante el año 2021.</p> | <p><b>Técnica de recolección</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumento de recolección</b></p> <p>✓ Ficha sociodemográfica</p> <p>✓ MBI-SS</p> <p><b>Procesamiento de datos</b></p> <p>✓ Hoja de Cálculo Excel</p> <p>Estadística descriptiva</p> <p>✓ SPSS</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## ANEXO N°02: CONSENTIMIENTO INFORMADO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>A través del presente documento, yo..... expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: <b>PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DEAYACUCHO.2021</b>. Habiendo sido informado (a) del estudio de investigación, de los objetivos y teniendo la confianza plena de que la información que vierta en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención; además confío en que las investigadoras utilizarán adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.</p> <p>_____</p> <p><b>FIRMA DEL ESTUDIANTE</b></p>                      |
| <b>COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>Estimado Paciente:</b><br/>Las investigadoras del presente estudio de investigación, para el cual ha sido manifestado su deseo de participar, habiendo dado su consentimiento informado; se comprometen con Ud. a guardar la máxima confidencialidad de la información; así como también le asegura que los hallazgos serán utilizados sólo como fines de investigación y no le perjudicarán en lo absoluto.</p> <p>Atentamente,</p> <p>_____</p> <p><b>KEIKO ERICKA QUINTO PALOMINO</b><br/>Autor del Proyecto de Investigación</p> <p>_____</p> <p><b>LUZ ESTEFANY HUAMAN MACHACA</b><br/>Autor del Proyecto de Investigación</p> |

### ANEXO N°03: CUESTIONARIO SOCIODEMOGRÁFICO

1. Sexo: Masculino  Femenino
2. Edad:  años
3. Serie Académica:  
300  400  500  600  700
4. Estado Civil: Soltero(a)  Casado(a)   
Conviviente  Viudo (a)  Divorciado (a)
5. Hábitos nocivos: Fumar cigarrillos   
Consumir bebidas alcohólicas   
Consumir bebidas energizantes   
Consumir café   
Ninguno
6. ¿Cuánto dinero percibe mensualmente (incluyendo donativos o apoyo familiar)?  Soles
7. ¿En una semana / o un mes practicas actividades sexuales con riesgo (Tener múltiples parejas sexuales, no usar métodos anticonceptivos de barrera)? SI  NO
8. ¿Realiza algún tipo de actividades recreativas como: Deportes, danza, teatro, etc? SI  NO
9. Situación universitaria actual (Estado del estudiante según la promoción con la que ingresó y situación académica actual.)  
Regular  Irregular
10. Durante el semestre académico actual, ¿Cuál es el número de créditos matriculados?

## ANEXO N°04: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN Y/O MEDICIÓN DE DATOS.

### Escala de Burnout de Maslach para estudiantes

(J. Adaptación Maroco y M. Tecedor de la versión Schaufeli et al., 2002)

Adaptado y validado: MBI - URPMS con 15 ítems.

Las siguientes declaraciones tienen que ver con sentimientos / emociones de los estudiantes en las escuelas. Por favor, lea cada declaración y decidir sobre la frecuencia con la que se siente de esta manera y de acuerdo con la siguiente tabla:

1= Nunca; 2 = Casi nunca; 3 = A veces; 4 = Regularmente; 5 = A menudo;  
6 = Casi siempre; 7 = Siempre.

|                                                                                                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>Agotamiento emocional</b>                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |
| 1. Me siento emocionalmente agotado por mis estudios                                                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 2. Me siento cansado al final de la jornada de estudio                                                      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 3. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de estudio       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 4. Se me hace difícil prestar atención ya sea en clase o al momento de estudiar                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 5. Me siento quemado por mis estudios *Consumido, agotado                                                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| <b>Cinismo</b>                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |
| 1. El entusiasmo por mis estudios ha disminuido                                                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 2. Dudo de la importancia de mi estudio                                                                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 3. El interés por mis estudios ha disminuido desde mi ingreso a la universidad                              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 4. Me he vuelto más insensible con la gente desde que estudio esta carrera                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| <b>Eficacia Académica</b>                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1. Puedo solucionar efectivamente los problemas que se presentan durante el estudio                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 2. Pienso que cuando asisto a clases mis aportes son importantes                                            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 3. En mi opinión soy un buen estudiante                                                                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 4. Me siento estimulado cuando alcanzo mis metas de estudios                                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 5. He conseguido y aprendido muchas útiles en el transcurso de mi carrera                                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 6. Durante mis estudios siento confianza de mi habilidad para entender y resolver problemas con mucha calma | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

## ANEXO N°05: RECOPIACIÓN DE TABLAS.

*Tabla 6: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por sexo en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.*

| Variables                    | Sexo      |      |          |      |
|------------------------------|-----------|------|----------|------|
|                              | Masculino |      | Femenino |      |
|                              | N         | %    | N        | %    |
| <b>Agotamiento Emocional</b> |           |      |          |      |
| Bajo                         | 19        | 22   | 19       | 23   |
| Medio                        | 51        | 59   | 41       | 51   |
| Alto                         | 16        | 19   | 21       | 26   |
| <b>Cinismo</b>               |           |      |          |      |
| Bajo                         | 19        | 22   | 24       | 30   |
| Medio                        | 49        | 57   | 39       | 48   |
| Alto                         | 18        | 21   | 18       | 22   |
| <b>Eficacia Académica</b>    |           |      |          |      |
| Bajo                         | 28        | 33   | 19       | 23   |
| Medio                        | 37        | 43   | 46       | 57   |
| Alto                         | 21        | 24   | 16       | 20   |
| <b>Síndrome de Burnout</b>   |           |      |          |      |
| Si                           | 14        | 16.5 | 14       | 17.1 |
| No                           | 71        | 83.5 | 68       | 82.9 |

Tabla 7: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por estado civil en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.

| Variables                    | Estado Civil |      |            |      |
|------------------------------|--------------|------|------------|------|
|                              | Con Pareja   |      | Sin Pareja |      |
|                              | N            | %    | N          | %    |
| <b>Agotamiento Emocional</b> |              |      |            |      |
| Bajo                         | 1            | 12.5 | 37         | 23.3 |
| Medio                        | 5            | 62.5 | 87         | 54.7 |
| Alto                         | 2            | 25   | 35         | 22   |
| <b>Cinismo</b>               |              |      |            |      |
| Bajo                         | 1            | 12.5 | 42         | 26.4 |
| Medio                        | 4            | 50   | 84         | 52.8 |
| Alto                         | 3            | 37.5 | 33         | 20.8 |
| <b>Eficacia Académica</b>    |              |      |            |      |
| Bajo                         | 2            | 25   | 36         | 22.6 |
| Medio                        | 1            | 12.5 | 81         | 50.9 |
| Alto                         | 5            | 62.5 | 42         | 26.4 |
| <b>Síndrome de Burnout</b>   |              |      |            |      |
| Si                           | 2            | 25   | 26         | 16.4 |
| No                           | 6            | 75   | 133        | 83.6 |

Tabla 8: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por situación universitaria de los estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.

| Variables                    | Situación Universitaria |      |           |      |
|------------------------------|-------------------------|------|-----------|------|
|                              | Regular                 |      | Irregular |      |
|                              | N                       | %    | N         | %    |
| <b>Agotamiento Emocional</b> |                         |      |           |      |
| Bajo                         | 23                      | 24   | 15        | 21.1 |
| Medio                        | 52                      | 54.2 | 40        | 56.3 |
| Alto                         | 21                      | 21.9 | 16        | 22.5 |
| <b>Cinismo</b>               |                         |      |           |      |
| Bajo                         | 24                      | 25   | 19        | 26.8 |
| Medio                        | 51                      | 53.1 | 37        | 52.1 |
| Alto                         | 21                      | 21.9 | 15        | 21.1 |
| <b>Eficacia Académica</b>    |                         |      |           |      |
| Bajo                         | 24                      | 25   | 14        | 19.7 |
| Medio                        | 53                      | 55.2 | 29        | 40.8 |
| Alto                         | 19                      | 19.8 | 28        | 39.4 |
| <b>Síndrome de Burnout</b>   |                         |      |           |      |
| Si                           | 15                      | 15.6 | 13        | 18.3 |
| No                           | 81                      | 84.4 | 58        | 81.7 |

Tabla 9: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por tipo de curso de los estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.

| Variables                    | Tipo de Curso |      |          |      |
|------------------------------|---------------|------|----------|------|
|                              | Obligatorio   |      | Electivo |      |
|                              | N             | %    | N        | %    |
| <b>Agotamiento Emocional</b> |               |      |          |      |
| Bajo                         | 37            | 23   | 1        | 16.7 |
| Medio                        | 91            | 56.5 | 1        | 16.7 |
| Alto                         | 33            | 20.5 | 4        | 66.7 |
| <b>Cinismo</b>               |               |      |          |      |
| Bajo                         | 41            | 25.5 | 2        | 33.3 |
| Medio                        | 86            | 53.4 | 2        | 33.3 |
| Alto                         | 34            | 21.1 | 2        | 33.3 |
| <b>Eficacia Académica</b>    |               |      |          |      |
| Bajo                         | 36            | 22.4 | 2        | 33.3 |
| Medio                        | 82            | 50.9 | 0        | 0    |
| Alto                         | 43            | 26.7 | 4        | 66.7 |
| <b>Síndrome de Burnout</b>   |               |      |          |      |
| Si                           | 25            | 15.5 | 3        | 50   |
| No                           | 136           | 84.5 | 3        | 50   |

Tabla 10: Distribución de las características del Síndrome de Burnout según actividades recreativas en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.

| Variables                    | Actividades Recreativas |      |    |      |
|------------------------------|-------------------------|------|----|------|
|                              | SI                      |      | NO |      |
|                              | N                       | %    | N  | %    |
| <b>Agotamiento Emocional</b> |                         |      |    |      |
| Bajo                         | 26                      | 28.9 | 12 | 15.6 |
| Medio                        | 44                      | 48.9 | 48 | 62.3 |
| Alto                         | 20                      | 22.2 | 17 | 22.1 |
| <b>Cinismo</b>               |                         |      |    |      |
| Bajo                         | 25                      | 27.8 | 18 | 23.4 |
| Medio                        | 52                      | 57.8 | 36 | 46.8 |
| Alto                         | 13                      | 14.4 | 23 | 29.9 |
| <b>Eficacia Académica</b>    |                         |      |    |      |
| Bajo                         | 21                      | 23.3 | 17 | 22.1 |
| Medio                        | 43                      | 47.8 | 39 | 50.6 |
| Alto                         | 26                      | 28.9 | 21 | 27.3 |
| <b>Síndrome de Burnout</b>   |                         |      |    |      |
| Si                           | 13                      | 14.4 | 15 | 19.5 |
| No                           | 77                      | 85.6 | 62 | 80.5 |



Tabla 11: Distribución de las características del Síndrome de Burnout según actividad sexual en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.

| Variables                    | Actividad Sexual Con Riesgo |      |     |      |
|------------------------------|-----------------------------|------|-----|------|
|                              | SI                          |      | NO  |      |
|                              | N                           | %    | N   | %    |
| <b>Agotamiento Emocional</b> |                             |      |     |      |
| Bajo                         | 3                           | 7.9  | 35  | 27.1 |
| Medio                        | 28                          | 73.7 | 64  | 49.6 |
| Alto                         | 7                           | 18.4 | 30  | 23.3 |
| <b>Cinismo</b>               |                             |      |     |      |
| Bajo                         | 3                           | 7.9  | 40  | 31   |
| Medio                        | 25                          | 65.8 | 63  | 48.8 |
| Alto                         | 10                          | 26.3 | 26  | 20.2 |
| <b>Eficacia Académica</b>    |                             |      |     |      |
| Bajo                         | 3                           | 7.9  | 35  | 27.1 |
| Medio                        | 19                          | 50   | 63  | 48.8 |
| Alto                         | 16                          | 42.1 | 31  | 24   |
| <b>Síndrome de Burnout</b>   |                             |      |     |      |
| Si                           | 6                           | 15.8 | 22  | 17.1 |
| No                           | 32                          | 84.2 | 107 | 82.9 |

Tabla 12: Distribución de las características del Síndrome de Burnout según hábitos nocivos en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.

| Variables                    | Hábitos Nocivos |      |    |      |
|------------------------------|-----------------|------|----|------|
|                              | SI              |      | NO |      |
|                              | N               | %    | N  | %    |
| <b>Agotamiento Emocional</b> |                 |      |    |      |
| Bajo                         | 11              | 13.4 | 27 | 31.8 |
| Medio                        | 45              | 54.9 | 47 | 55.3 |
| Alto                         | 26              | 31.7 | 11 | 12.9 |
| <b>Cinismo</b>               |                 |      |    |      |
| Bajo                         | 16              | 19.5 | 27 | 31.8 |
| Medio                        | 44              | 53.7 | 44 | 51.8 |
| Alto                         | 22              | 26.8 | 14 | 16.5 |
| <b>Eficacia Académica</b>    |                 |      |    |      |
| Bajo                         | 21              | 25.6 | 17 | 20   |
| Medio                        | 36              | 43.9 | 46 | 54.1 |
| Alto                         | 25              | 30.5 | 22 | 25.9 |
| <b>Síndrome de Burnout</b>   |                 |      |    |      |
| Si                           | 18              | 22   | 10 | 11.8 |
| No                           | 64              | 78   | 75 | 88.2 |

Tabla 13: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por serie académica en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.

| Variables                    | Serie Académica  |      |                  |      |
|------------------------------|------------------|------|------------------|------|
|                              | Series 300 - 500 |      | Series 600 - 700 |      |
|                              | N                | %    | N                | %    |
| <b>Agotamiento Emocional</b> |                  |      |                  |      |
| Bajo                         | 15               | 34.1 | 23               | 18.7 |
| Medio                        | 24               | 54.5 | 68               | 55.3 |
| Alto                         | 5                | 11.4 | 32               | 26   |
| <b>Cinismo</b>               |                  |      |                  |      |
| Bajo                         | 22               | 50   | 21               | 17.1 |
| Medio                        | 18               | 49.9 | 70               | 56.9 |
| Alto                         | 4                | 9.1  | 32               | 26   |
| <b>Eficacia Académica</b>    |                  |      |                  |      |
| Bajo                         | 15               | 25.6 | 23               | 18.7 |
| Medio                        | 26               | 43.9 | 56               | 45.5 |
| Alto                         | 3                | 30.5 | 44               | 35.8 |
| <b>Síndrome de Burnout</b>   |                  |      |                  |      |
| Si                           | 12               | 9.8  | 16               | 36.4 |
| No                           | 111              | 90.2 | 28               | 63.6 |

Tabla 14: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por edad en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.

| Variables                    | Edad      |      |              |      |           |      |
|------------------------------|-----------|------|--------------|------|-----------|------|
|                              | ≤ 23 años |      | 24 - 26 años |      | ≥ 27 años |      |
|                              | N         | %    | N            | %    | N         | %    |
| <b>Agotamiento Emocional</b> |           |      |              |      |           |      |
| Bajo                         | 12        | 31.6 | 17           | 44.7 | 9         | 23.7 |
| Medio                        | 27        | 29.3 | 55           | 59.8 | 10        | 10.9 |
| Alto                         | 8         | 21.6 | 23           | 62.2 | 6         | 16.2 |
| <b>Cinismo</b>               |           |      |              |      |           |      |
| Bajo                         | 19        | 44.2 | 15           | 34.9 | 9         | 20.9 |
| Medio                        | 22        | 25   | 55           | 62.5 | 11        | 12.5 |
| Alto                         | 6         | 16.7 | 25           | 69.4 | 5         | 13.9 |
| <b>Eficacia Académica</b>    |           |      |              |      |           |      |
| Bajo                         | 9         | 23.7 | 21           | 55.3 | 8         | 21.1 |
| Medio                        | 33        | 40.2 | 40           | 48.8 | 9         | 11   |
| Alto                         | 5         | 10.6 | 34           | 72.3 | 8         | 17   |
| <b>Síndrome de Burnout</b>   |           |      |              |      |           |      |
| Si                           | 4         | 14.3 | 20           | 71.4 | 4         | 14.3 |
| No                           | 43        | 30.9 | 75           | 54   | 21        | 15.1 |

Tabla 15: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por ingreso mensual en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.

| Variables                    | Ingreso Mensual |      |           |      |           |    |            |      |        |      |
|------------------------------|-----------------|------|-----------|------|-----------|----|------------|------|--------|------|
|                              | ≤ 300           |      | 301 – 600 |      | 601 – 900 |    | 901 – 1200 |      | ≥ 1201 |      |
|                              | N               | %    | N         | %    | N         | %  | N          | %    | N      | %    |
| <b>Agotamiento Emocional</b> |                 |      |           |      |           |    |            |      |        |      |
| Bajo                         | 14              | 29.8 | 7         | 18.9 | 7         | 28 | 8          | 22.9 | 2      | 8.7  |
| Medio                        | 27              | 57.4 | 18        | 48.6 | 11        | 44 | 21         | 60   | 15     | 65.2 |
| Alto                         | 6               | 12.8 | 12        | 32.4 | 7         | 28 | 6          | 17.1 | 6      | 26.1 |
| <b>Cinismo</b>               |                 |      |           |      |           |    |            |      |        |      |
| Bajo                         | 22              | 46.8 | 9         | 24.3 | 7         | 28 | 3          | 8.6  | 2      | 8.7  |
| Medio                        | 22              | 46.8 | 20        | 54.1 | 13        | 52 | 23         | 65.7 | 10     | 43.5 |
| Alto                         | 3               | 6.4  | 8         | 21.6 | 5         | 20 | 9          | 25.7 | 11     | 47.8 |
| <b>Eficacia Académica</b>    |                 |      |           |      |           |    |            |      |        |      |
| Bajo                         | 16              | 34   | 6         | 16.2 | 5         | 20 | 5          | 14.3 | 6      | 26.1 |
| Medio                        | 28              | 59.6 | 16        | 43.2 | 10        | 40 | 17         | 48.6 | 11     | 47.8 |
| Alto                         | 3               | 6.4  | 15        | 40.5 | 10        | 40 | 13         | 37.1 | 6      | 26.1 |
| <b>Síndrome de Burnout</b>   |                 |      |           |      |           |    |            |      |        |      |
| Si                           | 4               | 8.5  | 7         | 18.9 | 5         | 20 | 6          | 17.1 | 6      | 26.1 |
| No                           | 43              | 91.5 | 30        | 81.1 | 20        | 80 | 29         | 82.9 | 17     | 73.9 |

Tabla 16: Distribución de las características del Síndrome de Burnout por número de créditos en estudiantes de Medicina Humana. UNSCH, 2021.

| Variables                    | Número de Créditos |      |         |      |         |      |      |      |
|------------------------------|--------------------|------|---------|------|---------|------|------|------|
|                              | ≤ 18               |      | 19 - 21 |      | 22 - 24 |      | ≥ 25 |      |
|                              | N                  | %    | N       | %    | N       | %    | N    | %    |
| <b>Agotamiento Emocional</b> |                    |      |         |      |         |      |      |      |
| Bajo                         | 9                  | 20   | 17      | 33.3 | 9       | 20.9 | 3    | 10.7 |
| Medio                        | 21                 | 46.7 | 24      | 47.1 | 25      | 58.1 | 22   | 78.6 |
| Alto                         | 15                 | 33.3 | 10      | 19.6 | 9       | 20.9 | 3    | 10.7 |
| <b>Cinismo</b>               |                    |      |         |      |         |      |      |      |
| Bajo                         | 10                 | 22.2 | 18      | 35.3 | 6       | 14   | 9    | 32.1 |
| Medio                        | 24                 | 53.3 | 19      | 37.3 | 27      | 62.8 | 18   | 64.3 |
| Alto                         | 11                 | 24.4 | 14      | 27.5 | 10      | 23.3 | 1    | 3.6  |
| <b>Eficacia Académica</b>    |                    |      |         |      |         |      |      |      |
| Bajo                         | 8                  | 17.8 | 19      | 37.3 | 6       | 14   | 5    | 17.9 |
| Medio                        | 16                 | 35.6 | 24      | 47.1 | 22      | 51.2 | 20   | 71.4 |
| Alto                         | 21                 | 46.7 | 8       | 15.7 | 15      | 34.9 | 3    | 10.7 |
| <b>Síndrome de Burnout</b>   |                    |      |         |      |         |      |      |      |
| Si                           | 2                  | 4.4  | 6       | 11.8 | 10      | 23.3 | 10   | 35.7 |
| No                           | 43                 | 95.6 | 45      | 88.2 | 33      | 76.7 | 18   | 64.3 |

**UNSCH**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA  
SALUDESCUELA PROFESIONAL  
DE MEDICINA HUMANA

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PRIMERA INSTANCIA

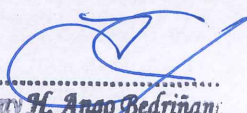
El que suscribe; responsable verificador de originalidad de trabajos de tesis de pregrado en **primera instancia** para la Escuela Profesional de Medicina Humana; en cumplimiento al artículo 17 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la UNSCH, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, con RESOLUCIÓN DECANAL N.° 186-2021-FCSA-UNSCH/D y con Memorando N.° 225-2021-UNSCH-FCSA/D, deja constancia que:

|                                  |                                                                                           |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apellidos y Nombres de las tesis | HUAMAN MACHACA, Luz Estefany<br>QUINTO PALOMINO, Keiko Ericka                             |
| Escuela Profesional              | Medicina Humana                                                                           |
| Título de la Tesis               | "Factores de riesgo del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de Ayacucho. 2021" |

**Evaluación de la originalidad** : La tesis en mención tiene un índice de similitud de **06%**, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin con número de trabajo **sin depósito 1644434302**, fecha **09-set.-2021**; el suscrito analizó dicho reporte y se concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio, el mismo que cumple con las normas para el uso de citas, referencias y el índice de similitud menor a 30% así establecidas por la universidad.

Por tanto, según los artículos 12, 13 y 17 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, **es procedente otorgar la constancia de originalidad** para los fines que crea conveniente.

Ayacucho, 09 de setiembre del 2021

  
Jimmy H. Ango Bedriñana  
MEDICO CIRUJANO  
C.M.P. 41218

Dr. Jimmy Homero Ango Bedriñana  
Docente instructor

Verificador de originalidad de trabajos de tesis de pregrado de la EPMH

E-mail: [jimmy.ango@unsch.edu.pe](mailto:jimmy.ango@unsch.edu.pe)

DNI: 10664012

Celular: N° 990334050

C.C.

Expediente de registro MPV N.° 2133341.001



**UNSCH**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA  
SALUDESCUELA PROFESIONAL  
DE MEDICINA HUMANA

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN SEGUNDA INSTANCIA

El que suscribe; responsable verificador de originalidad de trabajos de tesis de pregrado en **segunda instancia** para la Escuela Profesional de medicina humana; en cumplimiento al artículo 17 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la UNSCH, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, con RESOLUCIÓN DECANAL N.° 186-2021-FCSA-UNSCH/D y con Memorando N.° 225-2021-UNSCH-FCSA/D, deja constancia que:

|                                  |                                                                                           |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apellidos y Nombres de las tesis | HUAMAN MACHACA, Luz Estefany<br>QUINTO PALOMINO, Keiko Ericka                             |
| Escuela Profesional              | Medicina Humana                                                                           |
| Título de la Tesis               | "Factores de riesgo del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de Ayacucho. 2021" |

**Evaluación de la originalidad** : La tesis en mención tiene un índice de similitud de **06 %**, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin con número de trabajo con depósito **1645327305**, fecha **10-set.-2021**; el suscrito precisa que se ha cumplido con las normas y procedimientos de documentación de la prueba anti plagio.

Por tanto, según los artículos 12, 13 y 17 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, **es procedente otorgar la constancia de originalidad** para los fines que crea conveniente.

Ayacucho, 10 de setiembre del 2021

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

-----  
Dr. Luis G. Castillejo Melgarejo  
DIRECTOR

Luis Gabriel Castillejo Melgarejo  
Director de la Escuela de Medicina Humana  
Facultad de Ciencias de la Salud  
E-mail: [gabriel.castillejo@unsch.edu.pe](mailto:gabriel.castillejo@unsch.edu.pe)  
Celular: N° 999000891

c.c.  
Expediente de registro MPV N.° 2133341.001

# Factores de riesgo del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de Ayacucho. 2021

## INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

|   |                                                                                                        |     |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1 | <a href="http://revistas.unica.edu.pe">revistas.unica.edu.pe</a><br>Fuente de Internet                 | 1%  |
| 2 | <a href="http://issuu.com">issuu.com</a><br>Fuente de Internet                                         | 1%  |
| 3 | <a href="http://repositorio.urp.edu.pe">repositorio.urp.edu.pe</a><br>Fuente de Internet               | 1%  |
| 4 | <a href="http://repositorio.usil.edu.pe">repositorio.usil.edu.pe</a><br>Fuente de Internet             | <1% |
| 5 | <a href="http://transparencia.uaustral.edu.pe">transparencia.uaustral.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | <1% |
| 6 | Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga<br>Trabajo del estudiante               | <1% |
| 7 | <a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a><br>Fuente de Internet             | <1% |
| 8 | <a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a><br>Fuente de Internet                   | <1% |

|    |                                                                                              |      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 9  | <a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a><br>Fuente de Internet   | <1 % |
| 10 | <a href="http://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a><br>Fuente de Internet         | <1 % |
| 11 | <a href="http://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | <1 % |
| 12 | <a href="http://scielo.conicyt.cl">scielo.conicyt.cl</a><br>Fuente de Internet               | <1 % |
| 13 | <b>Submitted to UNAPEC</b><br>Trabajo del estudiante                                         | <1 % |

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo