

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**RELACIÓN ENTRE EL SÍNDROME DE BURNOUT Y EL RENDIMIENTO
ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA-FILIAL ICA DURANTE EL
PERÍODO 2021**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

CUMPA OLAECHEA REBECA NICOLE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MEDICO CIRUJANO

ICA – PERÚ

2021

ASESOR

Mg. Hansel Vega Ramos

AGRADECIMIENTO

Esta Investigación está dedicada a mis padres y hermano, porque sin su apoyo y sacrificio durante estos años de estudio no hubiera sido posible alcanzar una de mis metas.

DEDICATORIA

Para ti Papá.

RESUMEN

INTRODUCCION: El síndrome de burnout o agotamiento extremo, es la respuesta a la exposición prolongada a factores laborales estresantes y tiene serias consecuencias para los estudiantes de diversas carreras universitarias.

OBJETIVO: Determinar si existe relación entre el síndrome de *Burnout* y el rendimiento académico de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el periodo 2021.

METOLOGÍA: El presente estudio es de tipo correlacional con una muestra constituida por 290 estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica durante el periodo 2021. Los datos fueron recogidos mediante una ficha de datos sociodemográficos y la aplicación del *Maslach Burnout Inventory* modificado, los cuales fueron analizados a través de SPSS v.26.

RESULTADOS: De un total de 290 estudiantes, 63.8% fueron mujeres y 36.2% hombres, el rango de edades promedio se encontró en 21-25 años con un 46.6%. En relación al nivel de síndrome de burnout presente en los estudiantes se pudo observar que 72.4% tenían tendencia al sbo, 13,8% presentaban sbo y 13.8% tenían ausencia al sbo. Con respecto al rendimiento académico se evidencio que 25.2% de los alumnos tienen un rendimiento bajo, 65.9% de los estudiantes tienen un medio rendimiento y un 9% de los estudiantes tienen un alto rendimiento académico.

CONCLUSIONES: Se pudo evidenciar que no existe relación entre el síndrome de burnout y el rendimiento académico de los estudiantes, además independientemente del nivel académico que presenten el nivel del síndrome de Burnout que presentan es de tendencia, además de ser la edad el factor sociodemográfico que si presenta una relación con el desarrollo del síndrome de burnout.

PALABRAS CLAVE: Síndrome de Burnout, Rendimiento Académico, Despersonalización, Realización Personal, Agotamiento Emocional.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Burnout syndrome or extreme exhaustion is the response to a prolonged exposition to stressful work factors and has serious consequences for the students of various university careers.

OBJECTIVE: Determine whether there is a relation between burnout syndrome and the academic performance of the medical students of the San Juan Bautista private university filial Ica during the 2021 period.

METODOLOGY: The present study is of a correlational type with a sample of 290 med students of San Juan Bautista Private University - filial Ica during the 2021 period. The data were collected using a sociodemographic data sheet and the modify Maslach Burnout Inventory, which were analyzed through SPSS v.26.

RESULTS: Of a total of 290 students 63.8% where women and 36.2% where men, the range of ages where 21-25 on 46.6%. In correlation with the level of burnout syndrome present in the students, we could observe that 72.4% had a tendency to developed sbo, 13,8% had sbo and 13.8% had ausence to developed sbo. In regard to the academic performance was evidenced that 25.2% of the students had a low performance, 65.9% had a medium performance and a 9% had a high academic performance.

CONCLUSIONS: It could be evidenced that there is no relation between the burnout syndrome and the academic performance of the students, in addition independently of the academic level they have, the level of Burnout syndrome they present is tendency, in addition the age is the sociodemographic factor that presents a relation with the development of the burnout syndrome.

KEY WORDS: Burnout Syndrome, Academic Performance, Depersonalization, Personal Realization, Emotional Exhaustion.

INTRODUCCION

El síndrome de burnout o agotamiento extremo, es la respuesta a la exposición prolongada a factores laborales estresantes y tiene serias consecuencias para los estudiantes de diversas carreras universitarias.

Es descrito frecuentemente como un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y reducción de los logros personales. En 1996 Maslach et al. identificaron el agotamiento emocional como el aspecto fundamental del burnout(1), mientras que en 1981 Pines y Aronson incluyeron agotamiento físico caracterizado por baja energía y fatiga crónica(2).

Múltiples investigaciones demuestran que los problemas psicológicos que puedan presentar los estudiantes tienen relación estrecha con trastornos de ansiedad, temor a las evaluaciones, estrés académico y presión que tiene asociación a las situaciones en las que el estudiante necesita absorber una gran cantidad de información en un corto periodo de tiempo.

Otro ámbito al que están expuestos los estudiantes es el rendimiento académico y la necesidad de mantener un nivel adecuado, siendo este afrontado desde un enfoque multidimensional, que integra factores como el entorno familiar, la relación profesor-alumno, la clase social, las interacciones entre los estudiantes, la administración educativa, entre otros.

Por lo expuesto anteriormente, es de importancia identificar la relación que existe entre el síndrome de burnout y el rendimiento académico de los estudiantes de medicina humana siendo esta una carrera en la que las relaciones interpersonales son la base del desarrollo de la misma y teniendo en cuenta el efecto que produce sobre ellos.

INDICE

ASESOR.....	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA.....	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT.....	VI
INTRODUCCION.....	VII
LISTA DE TABLAS.....	X
LISTA DE ANEXOS	XI
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1 PROBLEMA GENERAL	2
1.2.2 PROBLEMA ESPECÍFICO.....	2
1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	4
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.6.1 OBJETIVO GENERAL.....	4
1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	4
1.7 PROPÓSITO	5
CAPITULO II: MARCO TEORICO	6
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
2.1.1 INTERNACIONAL.....	6
2.1.2 NACIONALES	8
2.2 BASES TEÓRICAS.....	9
2.3 MARCO CONCEPTUAL.....	22
2.4 HIPÓTESIS.....	22
2.4.1 2.4.1 HIPÓTESIS GENERAL.....	22
2.4.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	23
2.5 VARIABLES.....	24

2.5.1 DEPENDIENTE.....	24
2.5.2 INDEPENDIENTE.....	24
2.5.3 INTERVINIENTES.....	24
2.6 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES.....	24
CAPÍTULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.....	26
3.1 DISEÑO METODOLOGICO.....	26
3.1.1 TIPO DE INVESTIGACION.....	26
3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	26
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	26
3.2.1 POBLACIÓN.....	26
3.2.2 MUESTRA.....	27
3.3 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	27
3.4 DISEÑO DE RECOLECCION DE DATOS.....	28
3.5 PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS.....	28
3.6 ASPECTOS ÉTICOS.....	29
CAPITULO IV : ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....	30
4.1 RESULTADOS.....	30
4.2 DISCUSION.....	50
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	51
5.1 CONCLUSIONES.....	51
5.2 RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	53
ANEXOS.....	60
OPERALIZACIÓN DE VARIABLES.....	60
CUESTIONARIO.....	63
VALIDACIÓN JUICIO DE EXPERTOS.....	66
MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	69
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	73
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	75

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	30
Características socioeconómicas los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica.....	30
Tabla 2.....	32
Rendimiento académico de los estudiantes de la facultad de Medicina Humana	32
Tabla 3.....	34
Nivel de Síndrome de Burnout de los estudiantes de la facultad de Medicina Humana	34
Tabla 4.....	35
Síndrome de Burnout en relación con el Rendimiento académico de los estudiantes de la facultad de Medicina Humana.....	35

LISTA DE ANEXOS

OPERALIZACIÓN DE VARIABLES.....	60
CUESTIONARIO	63
VALIDACIÓN JUICIO DE EXPERTOS.....	66
MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	69
CONSENTIMIENTO INFORMADO	73
CONSENTIMIENTO INFORMADO	75

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El síndrome de *burnout* (SBO) se puede definir como “síndrome de estar quemado”, es un trastorno clínico, causado por el estrés en el trabajo y se manifiesta frecuentemente en empleos que mantienen un estrecho vínculo con personas.

Este trastorno afecta a más del 50% de los estudiantes y trabajadores del rubro de la salud en el mundo, está descrito como una reacción al estrés prolongado que se evidencia como combinación de síntomas que incluyen despersonalización, disminución del sentido de autoeficacia y agotamiento emocional.

SBO estudiantil es el que se produce por las altas demandas en el desempeño académico impuestas en el ámbito educativo, las que ejercen presión y generan alteraciones emocionales, físicas y psicológicas.

Las consecuencias del estrés crónico relacionado con el trabajo están relacionadas con varios síntomas emocionales, cognitivos y conductuales(3). Es probable que los estudiantes que enfrentan tareas similares y metas esperadas como profesionales experimenten un agotamiento y una retirada similares de sus estudios. (4)

Este estudio está enfocado en los alumnos de medicina humana y cómo estos factores se relacionan con el rendimiento académico. Este síndrome es un problema que se está haciendo cada vez más evidente y el que no podemos ignorar, ya que suele detectarse cuando la sintomatología empieza a afectar físicamente a la persona.

Teniendo en cuenta que la salud mental es un tema estigmatizado en nuestro país, se suelen pasar por alto los efectos emocionales de este síndrome,

detectándolo a tiempo podemos prevenir que los efectos repercutan de tal forma en la vida del estudiante, que las medidas que se puedan tomar lleguen demasiado tarde.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

- ¿Existe relación entre el SBO y el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica durante el periodo 2021?

1.2.2 PROBLEMA ESPECÍFICO

- ¿Cuál es el nivel de SBO presente en los estudiantes de Medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica durante el período 2021?
- ¿Existe relación entre el nivel de SBO y el alto rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica durante el periodo 2021?
- ¿Existe relación entre el nivel de SBO y el medio rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica durante el periodo 2021?
- ¿Existe relación entre el nivel de SBO y el bajo rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica durante el periodo 2021?
- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica en el período 2021?

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Diversos estudios sobre el SBO nos describen la problemática a la que se tienen que enfrentar los profesionales de diversas carreras en las que se encuentran en contacto constante con personas en su día a día. Los estudiantes de medicina humana no están absortos a dicha problemática, ya que esta carrea plantea un estrecho contacto con los pacientes para atender sus necesidades, lo que con el tiempo ejerce en ellos mismos cierto grado de presión que desencadena el cansancio emocional, despersonalización, y disminución de los logros personales, las cuales no solo afectan al estudiante sino también a sus relaciones interpersonales con la pareja, familia, amigos, etc., así al ser en el Perú el síndrome de burnout un tema poco investigado en estudiantes de medicina humana, esta investigación se realiza para ampliar el conocimiento acerca de esta problemática poco estudiada pero muy importante.

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Este estudio se ejecuta ya que existe la necesidad de conocer cuáles son las áreas de afectación del SBO en los estudiantes de medicina, los resultados que se obtengan nos permitirán conocer el nivel del síndrome en el que se encuentran y directamente cómo estas dimensiones están afectando su rendimiento académico.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La adaptación y aplicación del test de *Maslach Burnout Inventory* permitirá obtener de manera precisa y confiable la información, ya que se encuentra demostrada su validez y confiabilidad al haber sido empleado en previas investigaciones.

JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA SOCIAL

Esta investigación es de bajo costo, su realización no justifica ningún compromiso económico de alto grado que conlleve alguna complicación en su desarrollo. Tiene un reconocimiento académico, ya que el tema

principal de esta no es un área comúnmente estudiada en la población seleccionada.

1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

Delimitación Espacial: Universidad Privada San Juan Bautista (UPSJB)-Filial Ica.

Delimitación Temporal: Año 2021.

Delimitación Social: Estudiantes de Medicina Humana.

Delimitación Conceptual: SBO y su influencia en el rendimiento académico.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación es representativa solo para el caso de los alumnos que pertenecen a la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica y no en otras facultades que la filial posee.

1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1 OBJETIVO GENERAL

- Determinar si existe relación entre el síndrome de *burnout* y el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el periodo 2021.

1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de SBO que presenten los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el periodo 2021.
- Determinar si existe relación entre el nivel de síndrome de Burnout y el alto rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el periodo 2021.

- Determinar si existe relación entre el nivel de síndrome de Burnout y el medio rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el periodo 2021.
- Determinar si existe relación entre el nivel de síndrome de Burnout y el bajo rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el periodo 2021.
- Determinar los factores sociodemográficos de riesgo que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el periodo 2021.

1.7 PROPÓSITO

Con la información obtenida de este estudio se conseguirá identificar la tasa de alumnos de Medicina Humana que han desarrollado el SBO en sus diferentes niveles y dimensiones, y los factores sociodemográficos que ubiquen a los estudiantes en poblaciones de riesgo.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 INTERNACIONAL

Njim *et al.* (2019), el presente estudio tiene la intención de evaluar el SBO y la depresión entre los estudiantes de medicina de Camerún, Los participantes del estudio fueron estudiantes pertenecientes a las 5 universidades reconocidas de Camerún. Se usó el *Oldenburg Burnout Inventory* como método de recolección de datos. El estudio concluyó que los predictores independientes del síndrome de burnout en esta población fueron el estado civil, dificultad en las relaciones personales, arrepentimiento de estudiar medicina humana, promedio estudiantil bajo y el uso de drogas recreacionales; además se identificaron factores sociodemográficos relacionados que incluían la edad y el sexo. De todos estos factores identificados, se determinó que aquellos los que de estado civil casado presentaron una mayor afectación por el SBO(4).

Guillén-Graf *et al.* (2018), éste estudio se realizó a alumnos de medicina humana del Tecnológico de Monterrey (México), se evaluaron a 172 alumnos durante un periodo de 2 años, la investigación se enfoca en la prevalencia del SBO al inicio, luego de un periodo de vacaciones y después de un mes de prácticas clínicas. Se empleó el MBI como herramienta de recolección de datos. Tras 1 mes de prácticas clínicas se evidencio un aumento significativo del síndrome con la predominancia de las dimensiones de despersonalización y cansancio emocional (5).

Hill *et al.* (2018), éste estudio se realizó en el estado de Florida EEUU, se invitó a los estudiantes de medicina de las 9 escuelas en el estado, el estudio se centra en identificar los factores estresantes más importantes que observaran los mismos estudiantes, con el fin de informar el desarrollo de programas y políticas para reducir la angustia de los estudiantes de

medicina. Aquellos con estrés 'significativo pero manejable' o 'severo y debilitante' tenían más probabilidades de informar ser menos felices que antes de la escuela de medicina. Los resultados lograron confirmar el impacto de los factores estresantes previamente estudiados en otras investigaciones (6).

Linhares *et al.* (2018), en este estudio realizado en Brasil, apunta a la identificación de la prevalencia del SBO y componentes asociados en alumnos de medicina. Emplearon el *Maslach Burnout Inventory- Student Survey*, además de una encuesta sociodemográfica como método para recolección de la información, se evaluaron a 399 estudiantes de medicina y se observó que el quinto periodo del curso de medicina y el género femenino son la población más afectada por el síndrome, por lo que las acciones preventivas para reducir el estrés entre los estudiantes de medicina deben distinguirse principalmente a estas categorías de riesgo (7).

Asencio *et al.* (2016), estudio que se centra en evaluar la prevalencia del SBO en alumnos de la UA de Durango(México) que cursaban el 1°-6° año de la carrera de medicina desde octubre a noviembre de 2015, a dichos estudiantes se les clasificó en dos grupos de acuerdo a su etapa de estudios, cursos básicos y cursos clínicos, para el primer grupo en el que comprendía estudiantes desde 1°-3° año, se usó la escala unidimensional del estudiante con burnout, para el segundo grupo comprendido por estudiantes de 4°-6° año, a los que se les realizó el cuestionario MBI. Del total de 255 estudiantes participantes del estudio, 153 pertenecían al grupo 1 y 72 al grupo 2, de los cuales se observó que la prevalencia severa del SBO era más alta en el grupo 2 que corresponde a los alumnos de cursos clínicos. Este síndrome afecta a los estudiantes de medicina a través de todas sus etapas como estudiantes y se desarrolla de manera progresiva (8).

2.1.2 NACIONALES

Novoa et al. (2017) investigación centrada en alumnas de último año de enfermería pertenecientes a una universidad peruana se centra en evaluar la presencia del SBO en dichas alumnas. Se encuestó a 49 estudiantes utilizando MBI como método de recolección de data. Se concluyó que 51% de las estudiantes presentaba burnout y además se presentó una asociación significativa entre las estudiantes que no tenían un trabajo remunerado y los que estudiaban menos de 5 horas semanales (9).

Correa *et al.* (2017). Investigación centrada en determinar los componentes asociados al SBO en 337 alumnos universitarios pertenecientes a la Universidad Privada Ricardo Palma, se empleó un cuestionario como método de recolección de información. Como conclusión de la investigación se observó que 31% de los estudiantes que fueron parte del estudio presentaban síndrome de burnout (10).

Meza (2017) en este estudio aplicado en alumnos de medicina humana, de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco, tiene la finalidad de determinar la frecuencia del Síndrome de Burnout y la relación que existe entre este y los diversos factores en los estudiantes de medicina humana, toma principal consideración a las características sociodemográficas. Concluyeron que existía una prevalencia del 45.5% del síndrome de burnout y no hubo diferencia significativa en cuanto al sexo o el estado civil, mientras que para la edad si se comprobó una diferencia significativa ($p=0.003$) (11).

Vilchez *et al.* (2016). Investigación que tiene la intención de establecer la frecuencia, los factores asociados y características del SBO en alumnos de medicina, se realizaron encuestas a 583 estudiantes que se encontraban en ciencias clínicas y que se encontraban realizando rotaciones por hospitales de las provincias de Ica, Lima, Ucayali, Lambayeque y Junín, se utilizó el *Maslack Burnout Inventory* además de

factores sociodemográficos que fueron incluidos en el cuestionario, como método para la recolección de información. El SBO se observó en los estudiantes que ingerían bebidas alcohólicas, fumaban, sufrían de alguna enfermedad crónica, o estudiaban en una universidad fuera de la capital (12).

Nakandakari *et al.* (2015), éste estudio busca determinar la constancia del *burnout* en alumnos peruanos de medicina humana que pertenecen a 9 sociedades científicas, se utilizó una encuesta de datos biográficos y el MBI como método de recolección de información. Se reconoció una significativa constancia del *burnout* en los alumnos de medicina de éstas 9 sociedades, de los cuales todos presentaban un nivel severo en las 3 dimensiones del trastorno (13).

Ortega (2015), este estudio tiene la finalidad de determinar la predominancia del SBO presente en internos de medicina del HAL a lo largo del periodo 2014. Participaron un total de 87 internos a los cuales se les suministró el MBI como método de recolección de data. De la información obtenida se concluyó una frecuencia de 11,49% de burnout, se destacó que la dimensión de despersonalización fue la dimensión que presentaba un nivel más alto con un 71,62% (14).

2.2 BASES TEÓRICAS

Tal vez uno de los aspectos más importantes en el proceso de aprendizaje lo constituye el rendimiento académico del alumno y este debe ser considerado como un concepto multidimensional, donde se unen desde distintas áreas diversas variables y diversas formas de medición. Por lo que para determinar la potencialidad de éxito que pueda tener un alumno en un determinado curso académico, se necesita tener información precisa respecto a las habilidades que esto requiere y los conocimientos que adquirió en cursos anteriores.

Según Benitez *et al.* en el 2000 plantean que el rendimiento académico es considerado como un identificador de la calidad y eficacia de la educación

recibida, pero es también concebida como un problema multifactorial y que en este pueden interferir diferentes variables como: el entorno familiar, el tipo de asignatura, la práctica docente, el apoyo institucional, la motivación, entre otros(15).

Sin embargo Jiménez postula que el rendimiento académico es un “nivel de conocimientos demostrado en un área o materia comparado con la norma de edad y nivel académico”, entonces encontramos que el rendimiento académico del alumno debe ser comprendido a partir de sus procesos de evaluación, sin embargo, la evaluación de las competencias alcanzadas por los alumnos no provee por si misma todos los aspectos necesarios para las estrategias destinadas al mejoramiento de la calidad educativa(16).

Según Bloom el rendimiento académico es lo necesario para que el estudiante sea capaz de aplicar de modo práctico sus conocimientos, que pueda usar la información adquirida en la solución de problemas, es decir, es el resultado del trabajo académico(17).

Encontramos entonces una relación entre el bajo rendimiento académico y el hecho que los estudiantes repitan alguna materia, lo que expresaría cierto grado de deficiencia en el sistema educativo del nivel superior. Pero el rendimiento académico no va a depender sólo de los factores intelectuales, también depende de factores tanto internos como externos del estudiante.

Se inicia con la identificación del estado real y actual del estudiante: conociendo sus deficiencias y competencias, ya sea en el área de conocimiento como en el área cultural y este diagnóstico nos va a permitir prevenir el fracaso y poder combatirlo.

Si se pretende llegar a conceptualizar el rendimiento académico en base a su evaluación, es necesario considerar también el desempeño individual de los estudiantes y también la manera en la que son influidos por diferentes factores tales como: el aula, la influencia de sus pares o el propio concepto educativo(18).

En tal sentido Cominetti *et al.* plantean que es necesario conocer cuáles son las variables que inciden o explican el nivel de distribución de los aprendizajes(19).

Entonces una de las variables más usadas o consideradas para aproximarse al rendimiento académico son: las calificaciones escolares; razón por la cual existen investigaciones que pretenden calcular índices de fiabilidad y validez de este criterio considerándolo como predictivo del rendimiento académico, aunque extrapolándolo a la realidad del aula, se podría anticipar sin complicaciones teóricas o metodológicas, los alcances de establecer una predicción de la dimensión cualitativa del rendimiento académico en base a datos cuantitativos.

En Perú el sistema educativo y en este caso en las universidades, utilizan el sistema vigesimal, es decir de 0 a 20, como se encuentra especificado en el “Reglamento de Actividades Académicas” de nuestra universidad, en este sistema el puntaje obtenido traducirá la categorización del logro de aprendizaje, el cual varía desde un aprendizaje bien logrado hasta un aprendizaje deficiente.

En 1988 Reyes Murillo diseñó una tabla diferente para la valoración del rendimiento académico que se muestra de la siguiente manera:

- **Rendimiento Alto:** 20 - 15
- **Rendimiento Medio:** 14.99 - 13
- **Rendimiento Bajo:** 12.99 - 11
- **Rendimiento Deficiente:** 10.99 - menos

Cuando se refiere a la evaluación del rendimiento académico y cómo se puede mejorar, se analizan en mayor o menor grado los factores que son capaces de influir en el, y generalmente se consideran entre otros, los factores socioeconómicos, las metodologías de enseñanza utilizadas, los conceptos

previos que poseen los alumnos, así como el nivel de pensamiento sobre los mismos.

Tratando de establecer los factores que llegan a determinar el bajo rendimiento académico de los estudiantes se consideran los siguientes: los relativos al estudiante, al profesor y la misma institución educativa(20).

Piñeros *et al.* plantean además otro de los factores tal como el contexto del estudiante, lo que confirma que dicho factor tiene efectos positivos en el rendimiento académico de los estudiantes, dicho resultado confirma que el enriquecimiento sociocultural influye positivamente en el desempeño de los alumnos(21).

Los factores que son relativos al estudiante son: la falta de preparación para acceder a estudios superiores o niveles de conocimientos por debajo de las exigencia de la institución educativa; No contar con las aptitudes específicas de la carrera que ha elegido el estudiante; utilizar un método de estudio o estrategia de aprendizaje inadecuado; aspectos netamente actitudinales y aspectos personales y familiares(15).

Para Alcalay *et al.* en este proceso se involucran diversos tipos de variables tanto cognitivas como afectivas: cognitivas como las habilidades de pensamiento y las estrategias para alcanzar las metas planteadas, y las afectivas que comprenden los elementos de autovaloración, autoconcepto, entre otros(22).

Las variables asociadas a este factor se dividen en cuatro:

- Variables demográficas: Sexo, edad, estado civil, experiencia laboral, financiamiento para los estudios.
- Variables socioculturales: Origen sociocultural, nivel educativo de los padres e integración social del estudiante.

- Variables cognitivas: aptitudes intelectuales, rendimiento académico previo, estilos cognitivos como la forma en cómo percibe y organiza la información del mundo que los rodea y estilos de aprendizaje.
- Variables actitudinales: responsabilidad hacia el aprendizaje, interés por los estudios, motivación, organización, habilidades sociales, autoconcepto.

Mientras que Woolfolk establece planteamientos generales para la motivación académica, como son: motivar a los estudiantes implicaría fomentar también sus recursos internos, su autoestima, autonomía, su sentido de competencia y realización(23). Al respecto Bandura sostiene que la motivación se considera como el resultado de dos fuerzas principales, el valor de esa meta para el mismo y la expectativa del individuo de alcanzar una meta(24).

Por lo que el rendimiento académico viene a ser el resultado de procesos educativos que pueden ser medidos en términos cualitativos y cuantitativos, que sirve como un medio de retroalimentación tanto para el individuo como para las instituciones educativas acerca del logro de los objetivos planteados previamente.

El agotamiento laboral por estrés irresoluble y de larga data fue descrito por primera vez en 1974 por Herbert J. Freudenberger(25) en su investigación sobre el agotamiento del personal por parte de voluntarios en una clínica médica gratuita. A Freudenberger se le atribuye el haber acuñado el término agotamiento y describió las características del agotamiento profesional en el contexto de los síntomas físicos y de comportamiento de la siguiente manera: aumento de la ira, la frustración, la sospecha y la paranoia con respecto a las influencias de los colegas en las propias ambiciones profesionales personales, rigidez excesiva e inflexibilidad en práctica, y la aparición de características de alguien que sufre de depresión(26).

Freudenberger describió a las personas susceptibles al agotamiento como dedicadas y comprometidas, pero es igualmente importante reconocer que el

agotamiento no es una condición aguda, sino más bien una culminación de los efectos de las responsabilidades profesionales y el entorno laboral(27).

La definición de *burnout* aparece en Estados Unidos a lo largo de la década de los setenta, sirve como explicación de los efectos indeseables que se producían en los trabajos como servicio social. La psicóloga Christina Maslach en 1976 introduce esta definición en sus estudios para darle importancia a los aspectos emocionales que involucraban al *burnout*, señalando que la carga laboral es una variable interviniente importante en el proceso de desarrollo de estrés y desgaste psíquico, y que las correctas estrategias de afrontamiento tenían implicancias significativas en los individuos en cuanto a su identidad profesional y conductas laborales(28).

El *burnout* es un trastorno caracterizado por presentar tres dimensiones, reducción de los logros personales, agotamiento emocional y, despersonalización, se puede presentar en las personas que realicen algún tipo de trabajo en el que exista un continuo contacto con otras personas. Se considera como una manifestación de la presión emocional y de lidiar constantemente con otros seres humanos, especialmente aquellos que se encuentren teniendo problemas(29).

Aunque dentro de este trastorno podemos considerar los efectos nocivos comparables a otras formas de respuesta al estrés, lo que podemos destacar como único acerca del burnout es que esta respuesta se ve detonada por la interacción social entre el ayudante y el receptor. Una persona se sobre involucra emocionalmente y se siente abrumada por las demandas emocionales impuestas por otras personas.

La respuesta a toda esta situación es el *agotamiento emocional*, las personas se sienten drenadas, carecen de herramientas emocionales y de recursos para reabastecerse de energía y enfrentar el día a día. Una vez se ha instalado el agotamiento emocional, los individuos empiezan a sentir que ya no son capaces de brindar ayuda a los demás, una forma que emplean para salir de

esta carga emocional es cortando los lazos con otros, quieren reducir el contacto con las personas al mínimo, lo suficiente para que puedan realizar el trabajo.

Aplicando esta forma de estrategia a diferencia de una respuesta única, evitan tener que conocer a otras personas e involucrarse emocionalmente. Esta rutina es una de las formas que optan las personas para desprenderse psicológicamente ellos mismos de cualquier participación significativa con otros, este aislamiento pone una distancia emocional entre uno mismo y las personas de quienes sus necesidades y demandas son abrumadoras.

El desarrollo de esta distante, insensible e incluso deshumanizada respuesta remarca un segundo aspecto del trastorno, la *despersonalización*, que es cuando la perspectiva del individuo hacia otras personas atravesara un vidrio opaco, desarrollan una pobre opinión de ellos, esperan lo peor e incluso sienten activamente desagrado hacia estos.

Este incremento en la negativa reacción hacia las personas se manifiesta de diversas formas, el proveedor de esta atención se rehúsa a ser cortés, ignora sus peticiones y demandas y falla en proporcionar la ayuda, el servicio y el cuidado apropiado.

Al inicio de sus investigaciones Ch. Maslach contaba con poca o casi nula información acerca de este síndrome, optó por un abordaje exploratorio y a medida que su investigación avanzaba encontró un patrón que emergía, plasmó toda esta información acerca del concepto del proceso de *burnout* y en 1976 lo describió en la revista *Human Behavior*(30). La respuesta que obtuvo el artículo fue abrumadora, miles de cartas y llamadas telefónicas a través de todo Estados Unidos y Canadá, personas que querían más información acerca del *burnout*.

Al continuar con su investigación, ésta empezó a involucrar pruebas más sistemáticas de estas ideas iniciales. Los primeros dos estudios se realizaron en participación con Ayala Pines, con quien investigó el burnout entre

trabajadores de salud mental y de cuidadores. Estudios subsecuentes se dieron en colaboración con Susan E. Jackson y se enfocó en abogados, policías, enfermeras y médicos.

Las investigaciones a lo largo de las tres últimas décadas por parte de Maslach han llevado a denotar el hecho que el desarrollo de este síndrome surge mucho antes en el ámbito social siendo identificado por los mismos trabajadores, incluso antes de que éste sea un foco de estudio por los investigadores. Ya que tuvo su origen no académico, esta situación contribuyó a encasillar al fenómeno de forma indeterminada, consiguiéndose así una amplia dimensión de perspectivas y axiomas que complicaron, en una primera instancia, la claridad de la definición del síndrome, situación fundamental que Maslach pudo explicar.

Para Maslach el SBO es un trastorno laboral ascendente, que frecuentemente se infiere que se presenta exclusivamente en las profesiones de ayuda o de servicio, tal vez esto se comprueba ya que en la mayoría de las investigaciones que se realizaron a lo largo de los años, las poblaciones de estudio tienen como muestra a los profesionales de educación o de salud. Para probar esta premisa encontramos que en un estudio realizado por Lee y Ashforth en 1996(31) en el que un aproximado de 80% de los análisis considerados, se ejecutaron en trabajadores de servicios humanos y el resto de los análisis se hicieron en los supervisores y encargados de dichos servicios.

Así, a medida que la década de los noventa avanzaba la definición de *burnout* se fue amplificando, se incorporó dentro de sus márgenes profesiones diversas a la de servicios humanos, demarcando su repercusión a todo profesional que labore con personas en trato directo y no solo a los profesionales de asistencia o del sector de servicios.

Desde los estudios iniciales, donde se considera que el compromiso emocional excesivo con los pacientes era la principal causa del SBO, el

concepto se ha ido ampliando para adicionar otras posibilidades, como la manera en que la persona se acomoda a la organización, las presiones administrativas, las relaciones interpersonales entre el equipo, las discrepancias entre motivación y expectativas del trabajador, por un lado y la realidad de su contexto laboral por otro.

El resultado final de los conflictos e incoherencias en todas estas áreas es un síndrome multidimensional, en el que predominan el agotamiento y los estados disfóricos relacionados con el lugar de trabajo y con la actividad laboral.

En primer lugar, el SBO aparece como una respuesta crónica al estrés diario al contrario de las crisis ocasionales. La presión emocional de trabajar en constante contacto estrecho con las personas como parte de su rutina diaria. Lo que cambia con el tiempo es la propia tolerancia a este estrés continuo, tolerancia que se va disipando gradualmente bajo las continuas tensiones emocionales. Como resultado cuando un cuidador empieza a tener problemas para lidiar con las personas, tienden a tener dificultad para identificar la causa de su situación.

El sello virtual del síndrome de *burnout* es el cambio en la percepción de otros por parte del individuo. Las personas son vistas de una forma más cínica y despectiva y el cuidado puede empezar a desarrollar una baja opinión de sus habilidades, estas vistas negativas ayudan a acentuar y exagerar las diferencias entre nosotros y ellos, un proceso que ha sido descrito como evaluación moral.

El burnout puede verse afectado por todo tipo de reglas que rigen el contacto entre el proveedor y el receptor. Estas reglas que determinan que se dice y que se hace tienen el potencial de aumentar el estrés emocional de este tipo de relación.

FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL DESARROLLO DE SINDROME DE BURNOUT

Existen diversos factores que influyen en el desarrollo del SBO como los factores sociodemográficos, algunos de estos considerados en esta investigación son:

Edad: Para la academia Oxford la edad es definida como “el tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento”.

Género: Según la OMS (Organización Mundial de la Salud) se refiere al género como “los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para hombres y mujeres”. Maslach *et al.* establecieron que las féminas presentan más propensión a presentar una reducida realización personal y una tendencia a involucrarse más laboralmente y en los varones a presentar una mayor despersonalización, lo que se desencadena en una serie de problemas familiares y tendencia a estados depresivos.

Estado civil: El INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática) define el estado civil como “la unión de personas de diferente sexo con fines de procreación y vida en común y que asume permanencia en el tiempo”. Se presenta un vínculo más marcado entre el SBO y la despersonalización, pobre realización personal y consumismo laboral entre los solteros que los que se encuentran en una relación(32).

Ocupación: Hace referencia al cargo u ocupación de determinadas tareas laborales que involucren el desarrollo de una técnica, la tecnología y la división del trabajo.

Estudios Previos: En esta investigación los estudios previos hacen referencia a estudios universitarios y/o técnicos por parte del profesional que hayan realizado con anterioridad.

Número de Hijos: Hará referencia al número de hijos nacidos vivos en la actualidad.

El burnout académico es prevalente entre los estudiantes de medicina, en el 2008 Dyrbye *et al.* reportaron una prevalencia de burnout académico de un 50% entre los estudiantes de medicina de estados unidos(33).

Existen diferentes razones para considerar al *burnout* como un campo significativo de investigación, incluyendo el efecto del *burnout* en el rendimiento académico. En su estudio Mikaeili *et al* concluyó que se presentaba una relación negativa importante entre la educación y el desempeño académico. El SBO académico es un problema importante que el sistema educativo está sufriendo, que tiene efectos negativos durante el periodo educativo y otros efectos a largo plazo(34).

Se pueden establecer diferentes etapas en el progreso de la investigación que cuenta con particularidades, finalidades y métodos propios. La primera etapa del análisis, de arquetipo clínico, tuvo una índole exploratoria y sus aportes ayudaron a describir el trastorno como una vivencia de los trabajadores en servicios humanos y de la salud. La segunda etapa fue de arquetipo psicosocial, en la que se visualiza al trastorno como una transformación que progresa por la interrelación entre el entorno laboral y el orden social. La tercera etapa se caracteriza por la amplificación de la población perjudicada, en donde se empieza a considerar a los estudiantes.

Es en esta tercera etapa en la que se puede explicar correctamente el *burnout* académico. Aquí debemos distinguir dos corrientes: la primera, que es la que respecta al análisis del síndrome en estudiantes de universidades correspondientes a las carreras profesionales de enfermería y medicina, y la segunda, a alumnos de diversas carreras.

En la primera corriente se regresa al concepto inicial que se tiene del trastorno ya que relata el paroxismo en el nexo médico – paciente o en el nexo estudiante – paciente, siendo valorada a través del MBI-GS. La segunda

corriente es la globalización del trastorno a todo el entorno académico, aparece de la suposición de que el alumnado universitario tiene las mismas tensiones y sobrecargas, particulares a la actividad académica(35).

Diversos factores pueden afectar el rendimiento académico de los alumnos, algunos factores mejoran el desempeño estudiantil y otros tienen efecto perjudicial en esta construcción académica. Tradicionalmente el SBO académico se define como un trastorno tridimensional que incluye, reducción de los logros personales, agotamiento emocional y despersonalización. El burnout en los estudiantes universitarios se refiere al cansancio resultante de las demandas académicas, un sentido pesimista, falta de interés hacia las actividades académicas y el sentimiento de incompetencia como estudiante(36).

La evidencia indica que las personas que sufren de burnout académico pueden experimentar señales tales como: ausencia de interés hacia temas académicos, inhabilidad para atender clases regularmente, desafiliación en las clases y las actividades, sensación de que las actividades académicas carecen de sentido e incapacidad en la adquisición de temas académicos(37).

Una de las variables ya conocidas que pueden influenciar en el burnout académico es la naturaleza de la experiencia de aprendizaje. Este término fue definido por primera vez por Neuman en 1990(38), la naturaleza de la experiencia de aprendizaje implica la percepción del estudiante hacia la directa e indirecta calidad en la contribución que reciben de la universidad.

En las últimas décadas, los investigadores han destacado la autoeficacia como uno de los factores individuales vigentes en la explicación del fenómeno de *burnout*. La autoeficacia es definida como la creencia de que las personas pueden realizar cosas de manera satisfactoria(37).

El burnout en los estudiantes de medicina se puede manifestar en sus vidas personales en numerosas formas. Por ejemplo, los estudiantes de medicina están más propensos a caer en el abuso de sustancias que personas de

similar característica sociodemográfica, que otros que no estudian la misma carrera. Un estudio reportó que cerca del 33% de los estudiantes de medicina afirmaron padecer síntomas de abuso de alcohol y solo el 16% de sus pares que no estudiaban medicina enfrentaron el mismo problema.(39)

Este trastorno en estudiantes de medicina aparece en otros síntomas como la depresión, ansiedad, insomnio, dolores de cabeza, problemas gastrointestinales y pobre concentración. Consumen más alcohol, desarrollando una vista cínica de la vida y el apartarse socialmente son las formas de respuesta que asumen los estudiantes en su vida personal. El burnout puede impactar sus vidas de tal forma que pueden recurrir a un cambio completo de carrera.

Los síntomas que se presentan son:

- **Agotamiento:** El extremo cansancio es uno de los síntomas más aparentes del burnout en estudiantes de medicina. el estudio intenso y los horarios pueden resultar fácilmente en un burnout relacionado al agotamiento. Es crucial para los estudiantes dormir la cantidad necesaria de horas, para ser capaz de realizar sus actividades diarias y retener información.
- **Desapego emocional:** Si alguna vez un apasionado y positivo estudiante es ahora visto como cínico y desensibilizado, él o ella puede estar experimentando burnout. Esto es perjudicial para las relaciones personales de los estudiantes y su futura carrera, si se deja desatendido.
- **Sentimiento de incompetencia:** un estudiante de medicina puede estar luchando con el burnout si se empiezan a sentir completamente incompetente en la universidad o su vida diaria. Una actitud cínica y desesperanzada puede ser signo de que el estudiante se está sintiendo que no es lo suficientemente inteligente o bueno para tomar sus responsabilidades actuales.

- **Sentimiento de alienación:** Muchas veces los estudiantes de medicina toman una carga pesada que viene con el burnout y pueden sentir que nadie más entiende lo que están experimentando.

Para evaluar las experiencias de las personas con burnout, Maslach junto con Jackson desarrollaron una escala estandarizada denominada *Maslach Burnout Inventory*(MBI). Dicha herramienta valora las tres dimensiones que abarca el trastorno: reducción del logro personal, agotamiento emocional y despersonalización, esta escala es actualmente el índice más extensivamente usado en ambos tipos de estudio y programas organizacionales.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

- **Burnout:** Trastorno que se produce como respuesta al estrés prolongado vivido por los trabajadores o estudiantes en las actividades de interacción con otros seres humanos y que imponen cierto grado de presión sobre la persona.
- **Rendimiento académico:** Nivel de conocimientos que evidencia un alumno de acuerdo a las evaluaciones impuestas por su centro de estudios.
- **Nivel Educativo:** Nivel en el que se encuentra un individuo en el que se miden los conocimientos y aptitudes adquiridas durante la etapa escolar o de educación superior.

2.4 HIPÓTESIS

2.4.1 2.4.1 HIPÓTESIS GENERAL

H1:

Existe relación entre el síndrome de Burnout y el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica durante el periodo 2021.

H0:

No existe alguna relación entre el síndrome de Burnout y el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica durante el periodo 2021.

2.4.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**HE1:**

Los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica durante el período 2021 tienen tendencia a desarrollar el Síndrome de Burnout.

HE2:

Existe relación entre el nivel de síndrome de Burnout y el alto rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica durante el periodo 2021.

HE3:

Existe relación entre el nivel síndrome de Burnout y el medio rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica durante el periodo 2021.

HE4:

Existe relación entre el nivel síndrome de Burnout y el bajo rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica durante el periodo 2021.

HE5:

Los factores sociodemográficos planteados son los principales factores que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica durante el período 2021.

2.5 VARIABLES

2.5.1 DEPENDIENTE

- Rendimiento Académico.

2.5.2 INDEPENDIENTE

- Síndrome de *Burnout*.
- Semestre Académico

2.5.3 INTERVINIENTES

- Ocupación.
- Género
- Edad.
- N° de Hijos.
- Estado civil.
- Estudios previos.

2.6 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

- **Síndrome de Burnout:**

Trastorno que produce un estado de agotamiento mental, emocional y físico, que es causado por la excesiva y prolongada exposición al estrés medido a través del MBI.

- **Profesional de la salud:**

Se refiere a cualquier persona que haya completado sus estudios en el área de la salud y que tenga autorización de una agencia gubernamental o este certificado por una organización profesional.

- **Rendimiento académico:**

Medida de las capacidades y conocimientos que obtiene un alumno durante el año estudiantil.

- **Depresión:**

Trastorno mental transitorio de presentación frecuente, caracterizado porque el individuo siente tristeza, disminución del interés o placer, trastornos del sueño y del apetito, entre otros

- **Ansiedad:**
Respuesta anticipada involuntaria que tiene el organismo ante la percepción de estímulos externos o internos frente al miedo.
- **Respuesta emocional:**
Reacción del cuerpo a una situación desencadenada por una influencia externa dada por otro individuo, un grupo, cosas o entidades.
- **Agotamiento emocional:**
Estado en el que una persona se siente emocionalmente drenado como resultado de estrés acumulado.
- **Despersonalización:**
Trastorno en el que existe un desapego dentro del yo correspondiente a la mente o el cuerpo.
- **Burnout académico:**
Establece la definición específica de los efectos del SBO en los alumnos universitarios indeterminadamente a la carrera profesional a la que pertenezcan.
- **Estudiante Universitario:**
Toda persona que asiste a una institución universitaria con el fin de recibir los conocimientos necesarios que le permitirán desarrollarse en un futuro empleo.

CAPÍTULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1 DISEÑO METODOLOGICO

3.1.1 TIPO DE INVESTIGACION

Al analizar este trabajo de investigación, podemos observar que debido a las características y el número de las variables establecidas es de carácter analítico, ya que se establece en conjunto un parámetro de muestra en la población, además plantea y pone a prueba la hipótesis establecida. De acuerdo al número de medidas aplicadas a las variables es de tipo transversal porque la totalidad de las variables van a ser evaluadas en una sola oportunidad mediante la encuesta, por el periodo en el que se va a captar la información necesaria es de tipo prospectivo debido a que todos los datos necesarios para esta investigación serán recogidos en el desarrollo del estudio. De acuerdo a la intervención del investigador en el control de la variable es de tipo observacional ya que el investigador no interviene directamente en los datos recolectados.

3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Por las características presentes en esta investigación la naturaleza es correlacional porque se determinará si existe relación entre dos variables planteadas.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1 POBLACIÓN

De acuerdo al tema de investigación la población que formará parte de este estudio estará integrada por alumnos pertenecientes a la facultad de Medicina Humana de la UPSJB - Filial Ica (N=1164).

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Todos los alumnos que acepten enrolarse en la investigación.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Aquellos alumnos que al momento de aplicar el instrumento sean menores de edad.

Alumnos que pertenecen al primer ciclo, ya que no se tendrá a disposición su nota de promedio ponderado general.

3.2.2 MUESTRA

Considerando un estudio realizado anteriormente en donde se demuestra que el 31% de estudiantes de medicina presentan burnout (10), Se considerará un 5% de margen de error, 95% como IC y una población que consta de 1164 estudiantes, se estima que se necesitaría un tamaño de muestra de 290 individuos.

MUESTREO

El muestreo en esta investigación será de tipo no probabilístico y se escogerá la población a encuestar por conveniencia.

3.3 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Se empleó la herramienta **Maslach Burnout Inventory (MBI)** adaptado, además de un *survey* sociodemográfico como instrumento de recolección de información (ANEXO 1)

Esta herramienta abarca las dimensiones del SBO. Contiene 22 preguntas que están puntuadas en una escala de 0 a 6pt.

Con respecto a las puntuaciones:

Presencia: 84 pt. a mas

Tendencia: 49 – 83 pt.

Ausencia: 0 – 48 pt.

Con respecto a las puntuaciones se debe tomar en consideración cada subescala medida y los valores obtenidos en ella siendo tales los valores de referencia:

	Bajo	Medio	alto
Cansancio Emocional	0-18	19-26	27-54
Despersonalización	0-5	6-9	10-30
Realización personal	0-33	34-39	40-56

Esta encuesta será previamente evaluada mediante alfa de Cronbach

3.4 DISEÑO DE RECOLECCION DE DATOS

Se aplicó un cuestionario autoadministrado, luego para poder realizar la recolección del registro de récord académico general, se les proporcionará a los estudiantes un consentimiento informado, donde autorizan que la autora del estudio pueda acceder a tal información, luego de recepcionar los consentimientos informados se solicitará a la escuela de medicina que proporcione la información deseada.

Al haber autorizado la participación en el estudio por parte de los estudiantes, se les proporcionará la ficha de colección de datos, luego de haber sido administrada, la información recolectada será debidamente codificada e ingresada ordenadamente a la base de datos que ha será previamente preparada en Excel. Los resultados obtenidos serán luego exportados al software estadístico SPSS.

3.5 PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Para dichas variables que son de tipo cualitativas (edad, sexo, síndrome de burnout, ocupación, estado civil, rendimiento académico) se utilizara la distribución por frecuencias.

En el caso de las variables que son de tipo cuantitativas (edad, n° hijos, semestre académico) se empleará las medidas de tendencia central y medidas de dispersión.

Para poder determinar la existencia de una asociación entre el rendimiento académico y el síndrome de *burnout* de los estudiantes se utilizará el χ^2

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

Esta investigación será presentada y debidamente evaluada por el comité de ética cuyos miembros pertenecen a la UPSJB, para el desarrollo y obtención de información de este estudio, todos los estudiantes que accedan a participar firmarán un consentimiento informado que será aprobado previamente por el comité de ética, la información recolectada será de uso exclusivamente por el investigador, los datos personales brindados por los estudiantes no serán publicados en este estudio, tal información será asegurada mediante la encriptación del archivo donde se encuentre plasmada.

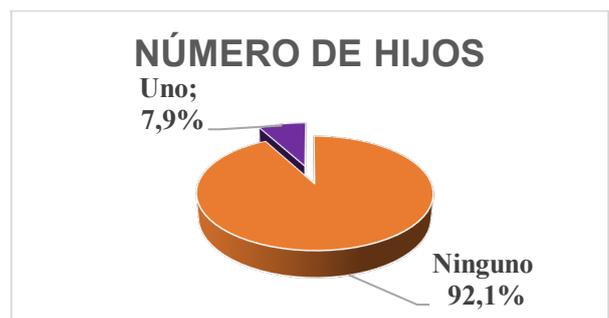
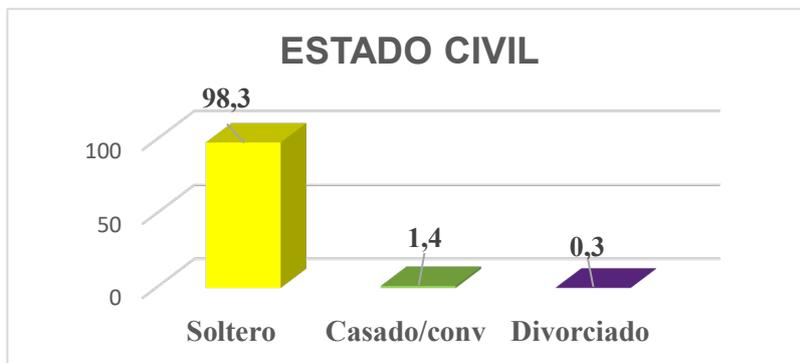
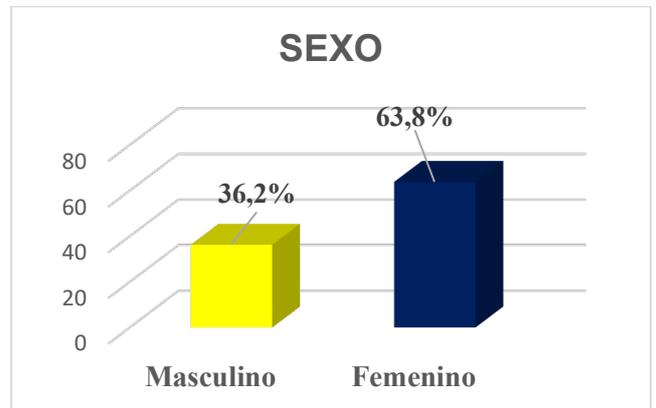
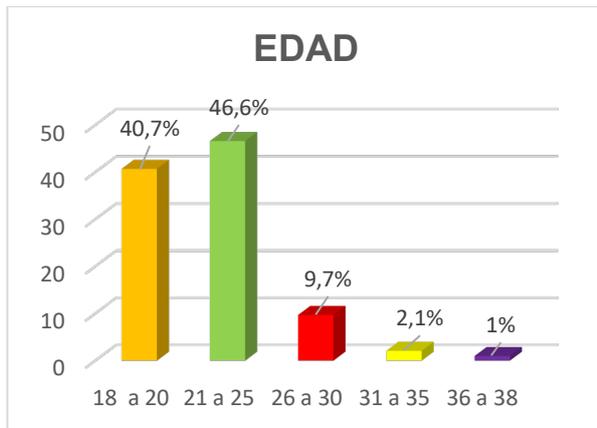
CAPITULO IV : ANALISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1

Características socioeconómicas los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica

Edad	Número de estudiantes	Porcentaje
18 a 20	118	40.7
21 a 25	135	46.6
26 a 30	28	9.7
31 a 35	6	2.1
36 a 38	3	1.0
Género		
Masculino	105	36.2
Femenino	185	63.8
Estado civil		
Soltero	285	98.3
Casado/conv	4	1.4
Divorciado	1	0.3
Número de hijos		
Ninguno	267	92.1
Uno	23	7.9
Ocupación		
No trabaja	267	91.0
Si trabaja	23	9.0
Total	290	100



Gráfica 1

Características socioeconómicas de los estudiantes de la facultad de Medicina Humana.

INTERPRETACION

Entre las principales características socioeconómicas de los estudiantes de la facultad de Medicina Humana para nuestro estudio del Síndrome de Burnout fueron la edad, el género, el estado civil, el número de hijos y la ocupación.

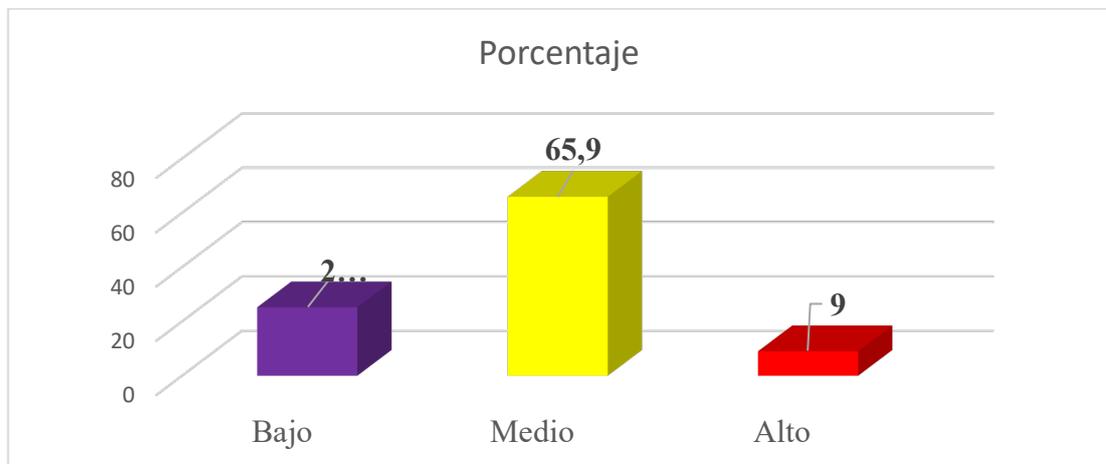
Con respecto a la **edad**, el menor de los entrevistados fue de 18 años y el mayor de 38, con un promedio de 21.9 años y desviación estándar de 3.6 años para la muestra de los 290 estudiantes, donde el grupo de 18 a 25 años representa el 97.3%.

La población estudiantil es mayormente de **sexo** femenino en un porcentaje del 63.8%; con **estado civil** soltero para una mayoría el 98.3% y casados o convivientes solamente el 1.4%; el **número de hijos** para el 7.9% de los estudiantes es uno y el 92.1% no tienen hijos y solamente el 9% **trabaja**.

Tabla 2

Rendimiento académico de los estudiantes de la facultad de Medicina Humana

Rendimiento académico	Número de estudiantes	Porcentaje
Bajo	73	25.2
Medio	191	65.9
Alto	26	9.0
Total	290	100



INTERPRETACION

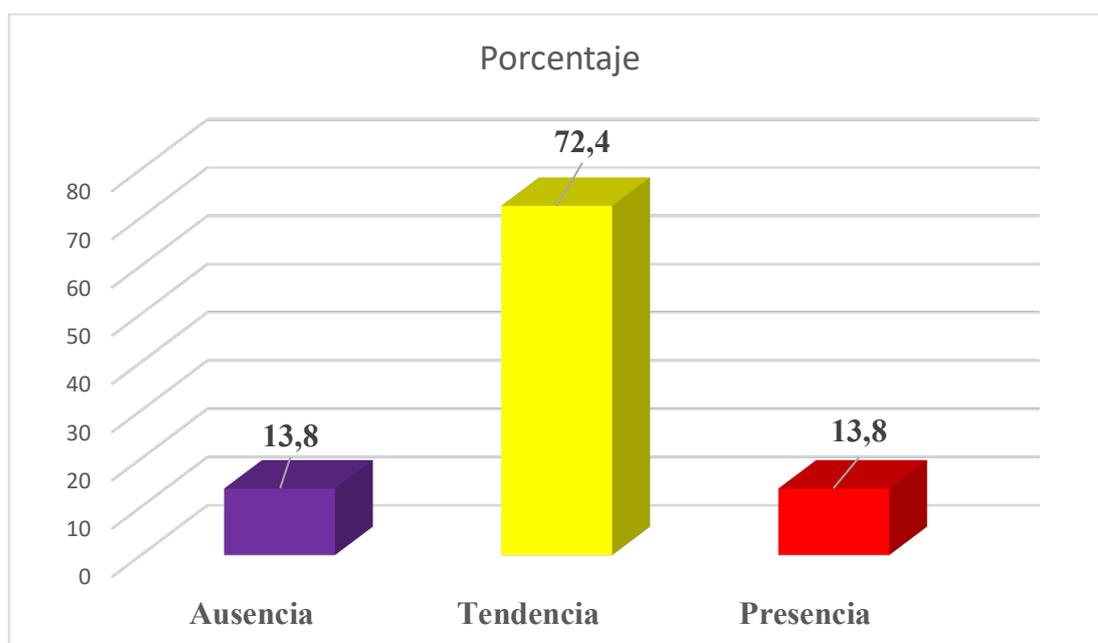
En la revisión de los promedios finales se hizo una categorización de los calificativos considerando como alto rendimiento a los estudiantes que tiene de 15 a 20 en su promedio; con rendimiento medio a los que tiene de 13 a 14.99 y con rendimiento bajo a los que tiene de 11 a 12.99.

De acuerdo a esta categorización se encontró que el 9% de los 290 estudiantes entrevistados tiene **alto** rendimiento académico cuyos promedios están entre 15 y 16.75; con **bajo** rendimiento a 73 estudiantes que representan el 25.2% y la gran mayoría 191 estudiantes, que viene a ser el 65.9%, con rendimiento **medio**.

Tabla 3

Nivel de Síndrome de Burnout de los estudiantes de la facultad de Medicina Humana

Síndrome de Burnout	Número de estudiantes	Porcentaje
Ausencia	40	13.8
Tendencia	210	72.4
Presencia	40	13.8
Total	290	100



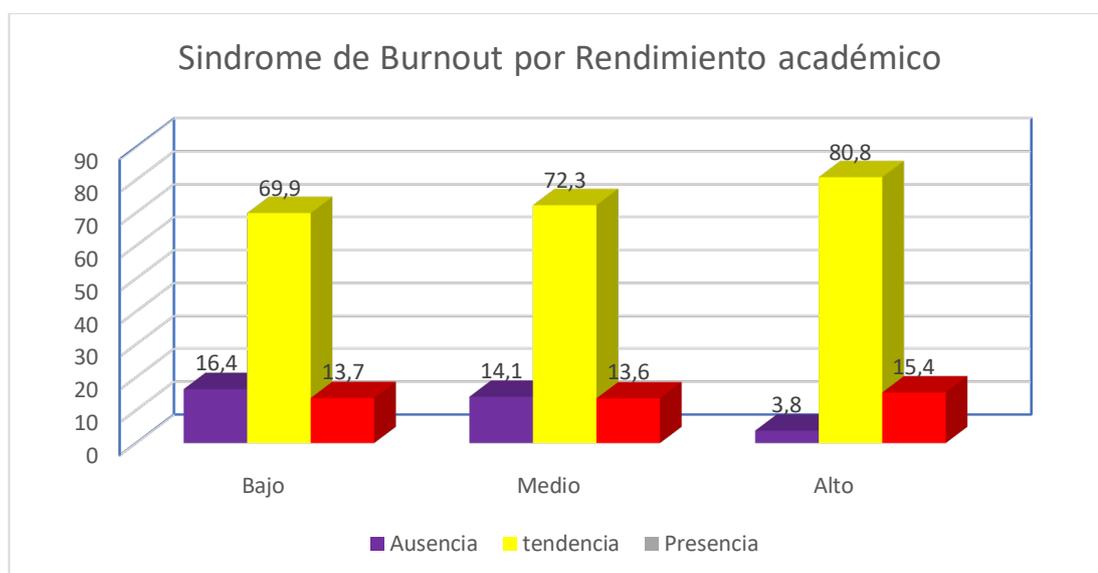
INTERPRETACION

Utilizando la herramienta Maslach Burnout Inventory adaptado, los niveles del síndrome en estudiantes de la facultad de Medicina Humana se presentan en una mayoría del 72.4% en el **nivel de tendencia** y los niveles de **ausencia** y **presencia** lo tiene pocos estudiantes 13.8% respectivamente.

Tabla 4

Síndrome de Burnout en relación con el Rendimiento académico de los estudiantes de la facultad de Medicina Humana

Rendimiento Académico	Síndrome de Burnout						Total	
	Ausencia		Tendencia		Presencia		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Bajo	12	16.4	51	69.9	10	13.7	73	100
Medio	27	14.1	138	72.3	26	13.6	191	100
Alto	1	3.8	21	80.8	4	15.4	26	100
Total	40	13.8	210	72.4	40	13.8	290	100



INTERPRETACION

En cualquiera de los tres grados de rendimiento académico de los estudiantes, el nivel del síndrome de Burnout es de **tendencia**, pero mayor en los de alto rendimiento en el 80.8%; también se observa que en los estudiantes de alto rendimiento el nivel de presencia del síndrome es levemente mayor a los de otro grado de rendimiento con 15.4%

CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS GENERAL

H0: No existe alguna relación entre el síndrome de *burnout* y el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021.

H1: Existe relación entre el síndrome de *burnout* y el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021.

NIVEL DE SIGNIFICACIÓN: 5%

ESTADÍSTICO DE PRUEBA: Chi cuadrado $\chi^2 = \sum \frac{(O-E)^2}{E}$

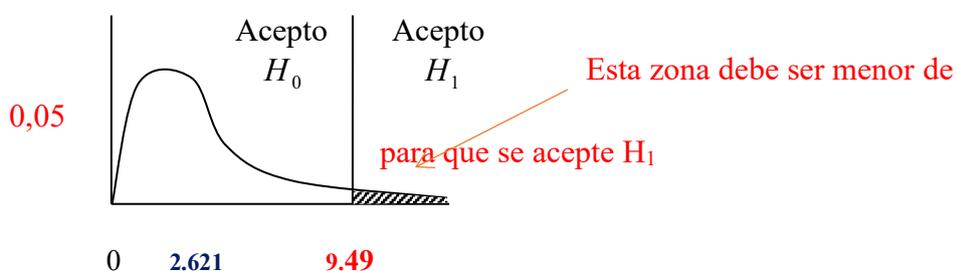
DATOS:

Rendimiento académico	Síndrome de burnout							
	Ausencia		Tendencia		Presencia		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	12	30	51	24.3	10	25.0	73	25.2
Medio	27	67.5	138	65.7	26	65.0	191	65.9
Alto	1	2.5	21	10.0	4	10.0	26	9.0
Total	40	100	210	100	40	100	290	100

CÁLCULO DEL ESTADÍSTICO CHI CUADRADO (Usando el SPSS v.26)

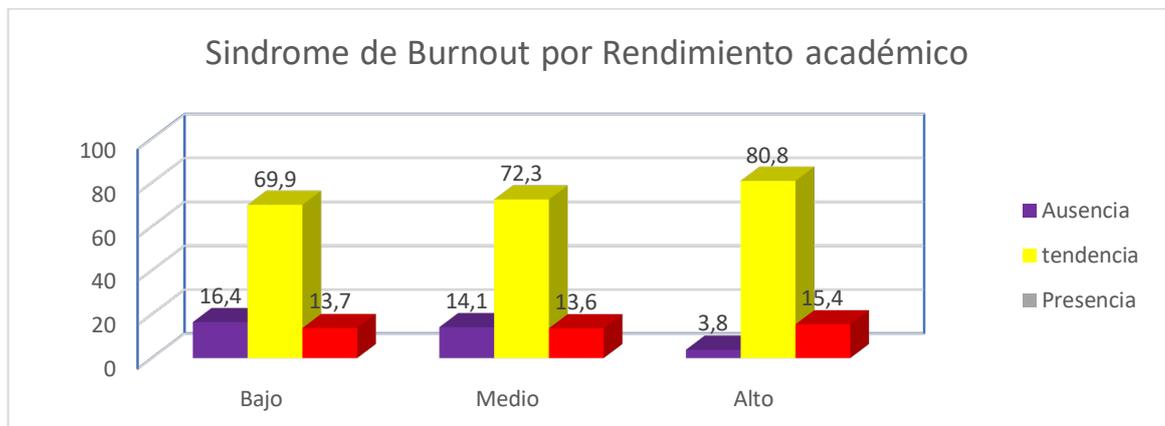
Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,621	4	0,623
Razón de verosimilitud	3,343	4	0,502
Asociación lineal por lineal	0,988	1	0,320
N de casos válidos	290		

GRAFICO



DISCUSIÓN: El valor calculado de Chi cuadrado es de **2.621** que resulta siendo menor a **9.49** que es el valor de Chi cuadrado que nos proporciona la tabla estadística de Chi cuadrado para 4 grados de libertad y 5% de nivel de significación por ello este valor 2.621 cae en la zona de aceptar H_0 . También se puede discutir los resultados, tomando el valor de la Significación **0.623** que nos proporciona el SPSS y de acuerdo a la teoría estadística si este valor es mayor al nivel de significación del 5% se debe aceptar la hipótesis nula H_0

CONCLUSIÓN: Con un nivel de significación del 5% los datos recopilados muestran evidencia estadísticamente significativa de que No existe alguna relación entre el síndrome de burnout y el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021, los niveles del síndrome de burnout es idéntico en los tres grados de rendimiento académico; así como por ejemplo la ausencia del síndrome es 69.9%, 72.3% y 80.8% en los de bajo, medio y alto rendimiento académico.



HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 1

Ho: Los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el período 2021 no tienen tendencia a desarrollar Síndrome de Burnout

H1: Los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el período 2021 tienen tendencia a desarrollar Síndrome de Burnout

NIVEL DE SIGNIFICACIÓN: 5%

ESTADÍSTICO DE PRUEBA: Chi cuadrado $\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$

DATOS:

Síndrome	Número de estudiantes	Porcentaje
Ausencia	40	13.8
Tendencia	210	72.4
Presencia	40	13.8
Total	290	100

CÁLCULO DEL ESTADÍSTICO CHI CUADRADO (Usando el SPSS v.26)

Síndrome	N° Observado	N° Esperada	Residuo
Ausencia	40	96,7	-56,7
Tendencia	210	96,7	113,3
Presencia	40	96,7	-56,7
Total	290		

Estadísticos de prueba

	Síndrome
Chi-cuadrado	199.31
gl	2
Sig. asintótica	0,000

GRAFICO

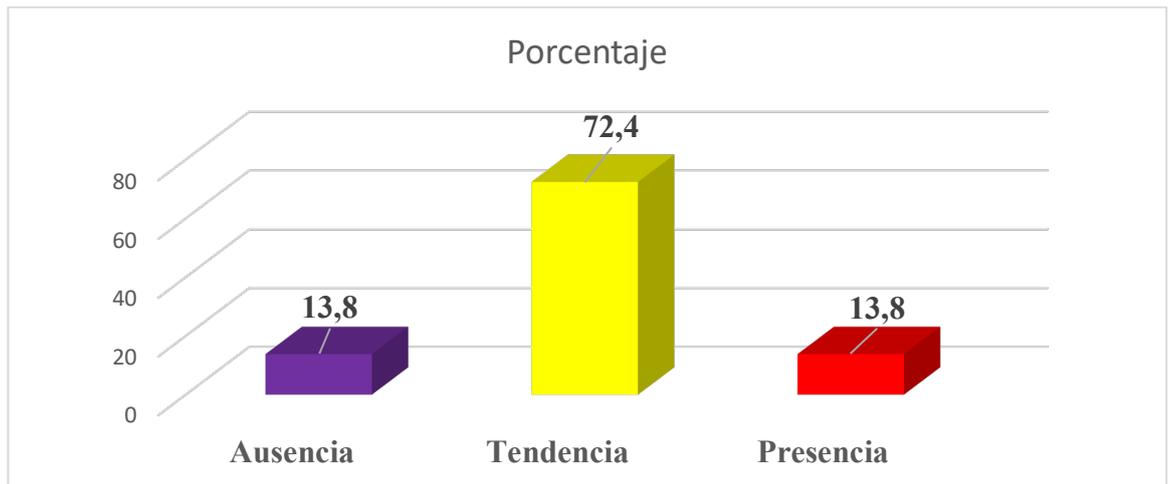


DISCUSIÓN: El valor calculado de Chi cuadrado es de **199.31** que resulta siendo mayor a **5.99** que es el valor de Chi cuadrado que nos proporciona la tabla estadística de Chi cuadrado para 2 grados de libertad (tres niveles de síndrome menos 1) y 5% de nivel de significación; por ello este valor 199.31 cae en la zona de aceptar H_1 . También se puede discutir los resultados, tomando el valor de la Significación **0.000** que nos proporciona el SPSS y de acuerdo a la teoría estadística si este valor es menor al nivel de significación del 5% se debe aceptar la hipótesis alterna H_1

CONCLUSIÓN: Con un nivel de significación del 5% los datos recopilados muestran evidencia estadísticamente significativa de que Los estudiantes de

Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el período 2021 tienen tendencia a desarrollar Síndrome de Burnout.

El nivel de tendencia se presentó en el 72.4% de los alumnos, superior a los otros dos niveles



HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 2

H₀: No existe diferencia significativa en los niveles del síndrome de *burnout* en los estudiantes con **alto rendimiento** académico en la facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica del periodo 2021.

H₁: Existe diferencia significativa en los niveles del síndrome de *burnout* en los estudiantes con **alto rendimiento** académico en la facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica del periodo 2021.

NIVEL DE SIGNIFICACIÓN: 5%

ESTADÍSTICO DE PRUEBA: Chi cuadrado $\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$

DATOS:

Síndrome	Número de estudiantes	Porcentaje
Ausencia	1	3.80
Tendencia	21	80.8
Presencia	4	15.4
Total	26	100

CÁLCULO DEL ESTADÍSTICO CHI CUADRADO (Usando el SPSS v.26)

Síndrome	N° Observado	N° Esperada	Residuo
Ausencia	1	8,7	-7,7
Tendencia	21	8,7	12,3
Presencia	4	8,7	-4,7
Total	26		

Estadísticos de prueba

	Síndrome
Chi-cuadrado	26,846
gl	2
Sig. asintótica	0,000

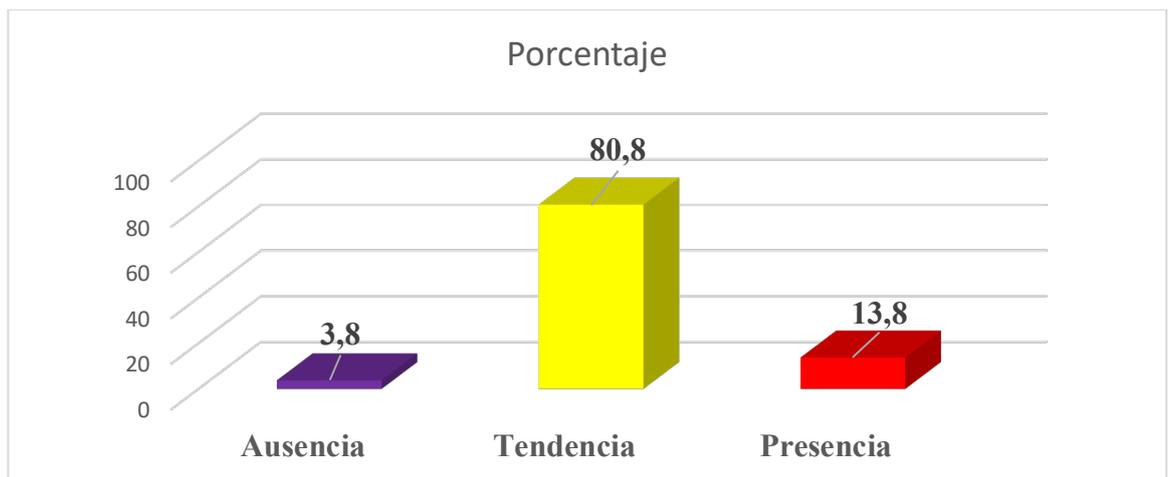
GRAFICO



DISCUSIÓN: El valor calculado de Chi cuadrado es de **26.846** que resulta siendo mayor a **5.99** que es el valor de Chi cuadrado que nos proporciona la tabla estadística de Chi cuadrado para 2 grados de libertad (tres niveles de síndrome menos 1) y 5% de nivel de significación; por ello este valor 26.849

cae en la zona de aceptar H1. También se puede discutir los resultados, tomando el valor de la Significación **0.000** que nos proporciona el SPSS y de acuerdo a la teoría estadística si este valor es menor al nivel de significación del 5% se debe aceptar la hipótesis alterna H1

CONCLUSIÓN: Con un nivel de significación del 5% los datos recopilados muestran evidencia estadísticamente significativa de que Existe diferencia significativa en los niveles del síndrome de burnout en los estudiantes con alto rendimiento académico en la facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica del periodo 2021. El nivel de tendencia se presentó en el 80.8% de los alumnos, superior a los otros dos niveles



HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 3

H₀: No existe diferencia significativa en los niveles del síndrome de burnout en los estudiantes con rendimiento académico medio en la facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021

H₁: Existe diferencia significativa en los niveles del síndrome de burnout en los estudiantes con rendimiento académico medio en la facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021.

NIVEL DE SIGNIFICACIÓN: 5%

ESTADÍSTICO DE PRUEBA: Chi cuadrado $\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$

DATOS:

Síndrome	Número de estudiantes	Porcentaje
Ausencia	27	14.1
Tendencia	138	72.3
Presencia	26	13.6
Total	191	100

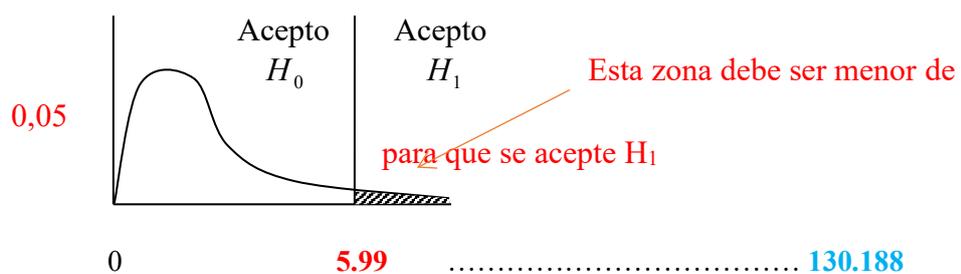
CÁLCULO DEL ESTADÍSTICO CHI CUADRADO (Usando el SPSS v.26)

Síndrome	N° Observado	N° Esperado	Residuo
Ausencia	27	63,7	-36,7
Tendencia	138	63,7	74,3
Presencia	26	63,7	-37,7
Total	191		

Estadísticos de prueba

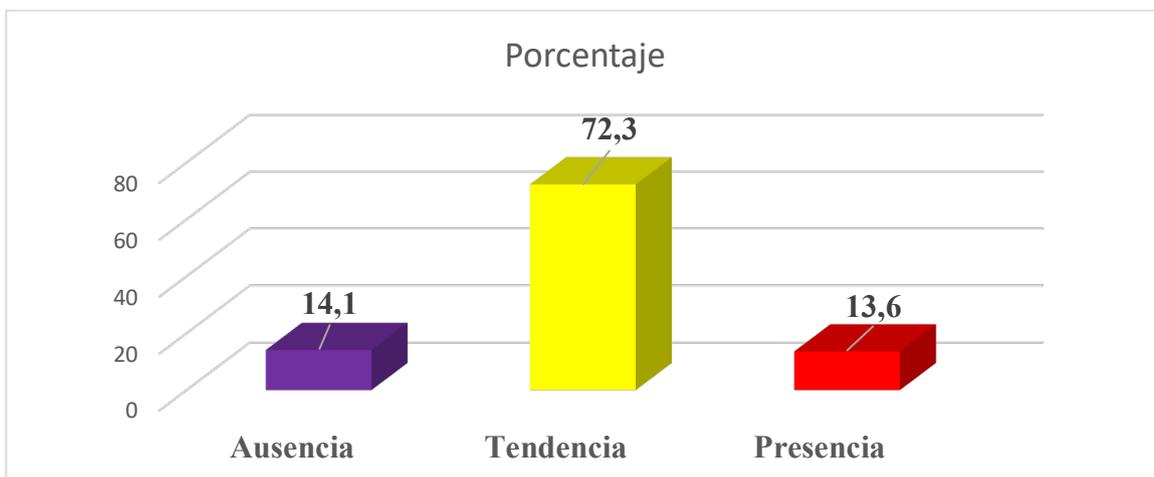
	Síndrome
Chi-cuadrado	130,188^a
Gl	2
Sig. asintótica	0,000

GRAFICO



DISCUSIÓN: El valor calculado de Chi cuadrado es de **130.188** que resulta siendo mayor a **5.99** que es el valor de Chi cuadrado que nos proporciona la tabla estadística de Chi cuadrado para 2 grados de libertad (tres niveles de síndrome menos 1) y 5% de nivel de significación; por ello este valor 130.188 cae en la zona de aceptar H1. También se puede discutir los resultados, tomando el valor de la Significación **0.000** que nos proporciona el SPSS y de acuerdo a la teoría estadística si este valor es menor al nivel de significación del 5% se debe aceptar la hipótesis alterna H1

CONCLUSIÓN: Con un nivel de significación del 5% los datos recopilados muestran evidencia estadísticamente significativa de que Existe diferencia significativa en los niveles del síndrome de burnout en los estudiantes con rendimiento académico medio en la facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica del periodo 2021. El nivel de tendencia se presentó en el 72.3% de los alumnos, superior a los otros dos niveles



HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 4

H₀: No existe diferencia significativa en los niveles del síndrome de *burnout* en los estudiantes con **bajo rendimiento** académico en la facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica del periodo 2021.

H₁: Existe diferencia significativa en los niveles del síndrome de *burnout* en los estudiantes con **bajo rendimiento** académico en la facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica del periodo 2021.

NIVEL DE SIGNIFICACIÓN: 5%

ESTADÍSTICO DE PRUEBA: Chi cuadrado $\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$

DATOS:

Síndrome	Número de estudiantes	Porcentaje
Ausencia	12	16.4
Tendencia	51	69.9
Presencia	10	13.7
Total	73	100

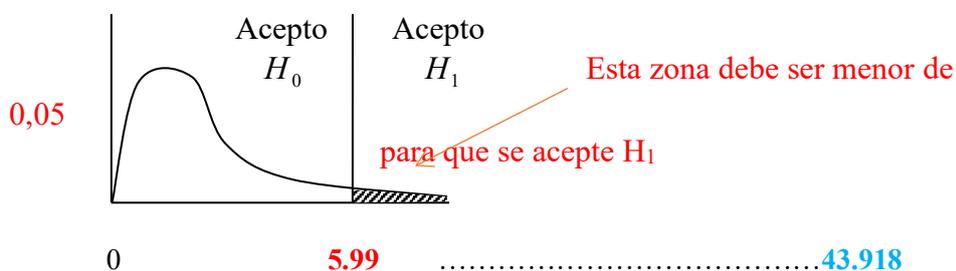
CÁLCULO DEL ESTADÍSTICO CHI CUADRADO (Usando el SPSS v.26)

Síndrome	N° Observado	N° Esperada	Residuo
Ausencia	12	24,3	-12,3
Tendencia	51	24,3	26,7
Presencia	10	24,3	-14,3
Total	73		

Estadísticos de prueba

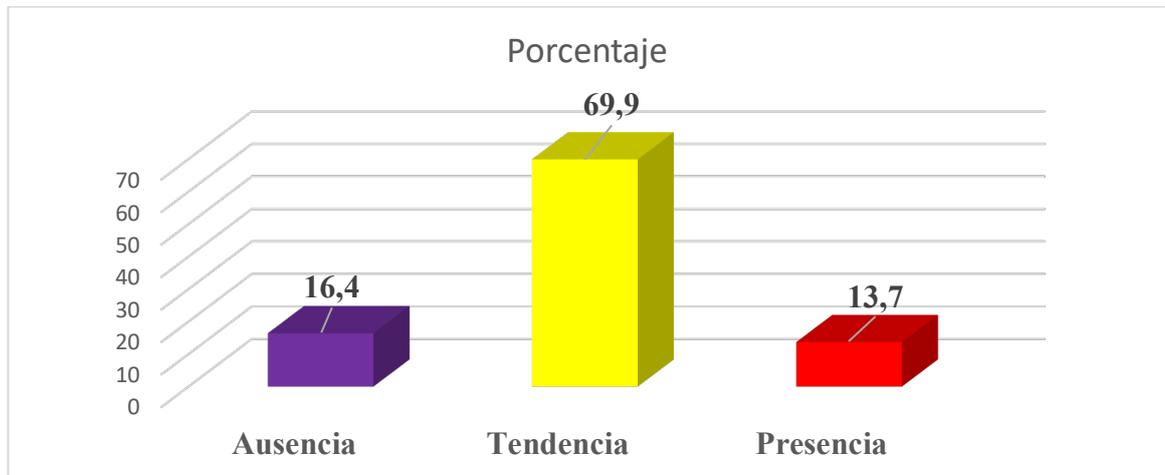
	Síndrome
Chi-cuadrado	43,918
Gl	2
Sig. asintótica	0,000

GRAFICO



DISCUSIÓN: El valor calculado de Chi cuadrado es de **43.918** que resulta siendo mayor a **5.99** que es el valor de Chi cuadrado que nos proporciona la tabla estadística de Chi cuadrado para 2 grados de libertad (tres niveles de síndrome menos 1) y 5% de nivel de significación; por ello este valor 43.918 cae en la zona de aceptar H_1 . También se puede discutir los resultados, tomando el valor de la Significación **0.000** que nos proporciona el SPSS y de acuerdo a la teoría estadística si este valor es menor al nivel de significación del 5% se debe aceptar la hipótesis alterna H_1 ($p < 0.05$)

CONCLUSIÓN: Con un nivel de significación del 5% los datos recopilados muestran evidencia estadísticamente significativa de que Existe diferencia significativa en los niveles del síndrome de burnout en los estudiantes con bajo rendimiento académico en la facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica del periodo 2021. El nivel de tendencia se presentó en el 69.9% de los alumnos, superior a los otros dos niveles



HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 5

H₀: Los factores sociodemográficos planteados no son los principales factores que influyen en el rendimiento académico los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el período 2021

H₁ : Los factores sociodemográficos planteados son los principales factores que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el período 2021

NIVEL DE SIGNIFICACIÓN: 5%

ESTADÍSTICO DE PRUEBA: Chi cuadrado $\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$

DATOS:

Edad	Número de estudiantes	Porcentaje
18 a 20	118	40.7
21 a 25	135	46.6
26 a 30	28	9.7
31 a 35	6	2.1
36 a 38	3	1.0
Género		
Masculino	105	36.2
Femenino	185	63.8
Estado civil		
Soltero	285	98.3
Casado/conv	4	1.4
Divorciado	1	0.3
Número de hijos		
Ninguno	267	92.1
Uno	23	7.9
Ocupación		
No trabaja	267	91.0
Si trabaja	23	9.0
Total	290	100

CÁLCULO DEL ESTADÍSTICO CHI CUADRADO (Usando el SPSS v.26)

Factores	Chi cuadrado	g.l.	Sig	P	Relación significativa	
Edad	62.739	36	0.004	0.05	Si hay	*
Sexo	3.777	2	0.151	0.05	No hay	
Estado civil	9.307	4	0.054	0.05	No hay	
Estudio previo	13.979	20	0.832	0.05	No hay	
Ocupación	5.173	2	0.075	0.05	No hay	
Número de hijos	0.371	2	0.831	0.05	No hay	

DISCUSIÓN: Después de haber calculado el valor de Chi cuadrado para cada uno de los factores socioeconómicos y su respectivo nivel de significancia se encontró que el Sig para el factor Edad es 0.004 y por ser este menor al p-valor 0.05 se debe rechazar la hipótesis nula. Para los demás factores socioeconómicos (sexo, estado civil, estudio previo, ocupación, número de hijos) el Sig es mayor al p-valor para ellos no se debe rechazar la hipótesis nula.

CONCLUSIÓN: Con un nivel de significación del 5% los datos recopilados muestran evidencia estadísticamente significativa de que el único factor socioeconómico que influye en el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el período 2021 es la **EDAD**. ($p < 0.05$)

4.2 DISCUSION

Durante los últimos años las investigaciones sobre el síndrome de burnout han experimentado un aumento considerable, pero debemos tomar en cuenta que en nuestro país la salud mental es un tema que aun presenta cierto grado de tabú, por lo que, los resultados obtenidos de dichos estudios son de vital importancia para poder elaborar planes de acción que nos permitan disminuir no solo la incidencia de dichos síndromes sino también los efectos globales que se producen de ellos.

Según los resultados obtenidos de nuestro estudio se pudo evidenciar que independientemente del nivel de rendimiento académico de los estudiantes la mayoría de ellos tenía una tendencia a presentar el síndrome de burnout (72.3%), lo que sugiere una relación significativa entre el rendimiento académico y la salud mental de los estudiantes.

También se pudo determinar dentro de los factores sociodemográficos que influyen en el desarrollo del síndrome de burnout el que tiene significancia es el de la edad ($p < 0.05$) tal como lo comprobó Meza (11) en su estudio realizado en estudiantes de medicina de la universidad Nacional Hermilio Valdizan, determinó que la edad ($p < 0.003$) era el factor sociodemográfico en su población que más significancia poseía, a diferencia del estudio realizado por Njim *et al.* (4) donde determinaron que el factor demográfico con más significancia presente en los estudiantes fue el estado civil.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- De acuerdo al análisis estadístico se evidencia que no existe relación entre el síndrome de burnout y el rendimiento académico de los estudiantes de medicina humana de la universidad privada san juan bautista filial Ica durante el periodo 2021.
- Con los datos recopilados se pudo determinar que los estudiantes de medicina humana de la universidad privada san juan bautista de la filial Ica durante el periodo 2021 tienen una tendencia a desarrollar el síndrome de burnout ya que este se presentó en el 72.4% de los estudiantes.
- Existe relación entre el rendimiento académico alto y el nivel síndrome de burnout ya que existe una tendencia de 80.8% entre los alumnos de medicina humana de la universidad privada san juan bautista durante el periodo 2021.
- Existe relación entre el rendimiento académico medio y el nivel de síndrome de burnout ya que existe una tendencia de 72.3% entre los alumnos de medicina humana de la universidad privada san juan bautista durante el periodo 2021.
- Existe relación entre el rendimiento académico bajo y el nivel de síndrome de burnout ya que existe una tendencia del 69.9% entre los alumnos de medicina humana de la universidad privada san juan bautista durante el periodo 2021.
- Dentro de los factores sociodemográficos planteados en esta investigación como los influyentes en desarrollar el síndrome de burnout se pudo determinar que la edad es el único factor sociodemográfico que influye en el desarrollo de SBO en los estudiantes de medicina humana de la universidad privada san juan bautista filial Ica durante el periodo 2021.

5.2 RECOMENDACIONES

- Al existir una tendencia entre los alumnos de desarrollar el síndrome de burnout, es importante la creación e implementación de un programa de acompañamiento estudiantil, para prever el desarrollo del síndrome y sus efectos no sólo en los estudiantes sino también en su entorno general.
- Dichos programas de prevención y tratamiento de sbo se recomienda que se implementen desde los primeros años de estudio ya que puede ser el momento ideal para establecer herramientas que le permitan al estudiante manejar situaciones más complejas a futuro.
- Dado los resultados obtenidos se recomienda la aplicación de un nuevo estudio en una muestra mucho mas grande, lo que nos permitirá conocer la realidad de una población estudiantil más amplia y diversa.
- Se recomienda a futuro que se puedan realizar estudios sobre la efectividad de la intervención en los casos de sbo en relación a la prevención y manejo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zaman T, Alakus K. Analysis of the Invariance and Generalizability of Multiple Linear Regression Model Results Obtained from Maslach Burnout Scale through Jackknife Method. *Open J Stat.* 2015;05(07):645–51.
2. Pines, A. M., Aronson, E., & Kafry, D. (1981). *Burnout From Tedium to Personal Growth*. New York The Free Press. - References - Scientific Research Publishing [Internet]. [citado el 2 de diciembre de 2019].
Disponible en:
[https://www.scirp.org/\(S\(351jmbntvnsjt1aadkposzje\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1415513](https://www.scirp.org/(S(351jmbntvnsjt1aadkposzje))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1415513)
3. Golonka K, Gawlowska M, Mojsa-Kaja J, Marek T. Psychophysiological Characteristics of Burnout Syndrome: Resting-State EEG Analysis. *Biomed Res Int.* el 29 de julio de 2019;2019:1–8.
4. Njim T, Makebe H, Toukam L, Kika B, Fonkou S, Fondungallah J, et al. Burnout Syndrome amongst Medical Students in Cameroon: A Cross-Sectional Analysis of the Determinants in Preclinical and Clinical Students. 2019; Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2019/4157574>
5. Guillén-Graf AM, Flores-Villalba E, Díaz-Elizondo JA, Garza-Serna U, López-Murga RE, Aguilar-Abisad D, et al. Increase in burnout syndrome in medical students during their first month of clinical rotation. *Educacion Medica.* 2018;
6. Hill MR, Goicochea S, Merlo LJ. In their own words: stressors facing medical students in the millennial generation. *Med Educ Online*

[Internet]. diciembre de 2018 [citado el 1 de septiembre de 2019];23(1):1530558. Disponible en:
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30286698>

7. 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 Heal*. el 4 de septiembre de 2018;14(1):188–95.
8. Asencio-López L, Almaraz-Celis GD, Carrillo Maciel V, Huerta Valenzuela P, Silva Goytia L, Muñoz Torres M, et al. Burnout syndrome in first to sixth-year medical students at a private university in the north of Mexico: descriptive cross-sectional study. *Medwave* [Internet]. el 25 de abril de 2016 [citado el 17 de agosto de 2019];16(3):e6432. Disponible en:
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27187775>
9. Riem-. ARTICLE IN PRESS CARTA AL EDITOR Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad peruana Burnout syndrome in nursing students from a Peruvian university. *Inv Ed Med* [Internet]. 2017 [citado el 4 de septiembre de 2019]; Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2017.05.001>
10. Correa López Jhony A De La Cruz Vargas Miguel Perez LE, Antony Loayza Castro Camila Sesibel Cabello Vela Manuel Oswaldo Huamán García Mariela Vargas Vilca Carolina Vilca Tapullima J. (No Title).
11. Meza Copello WA. Prevalencia del síndrome burnout y factores asociados en estudiantes de la E.A.P. de Medicina Humana de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco durante el período

de agosto a diciembre del 2015. Univ Nac Hermilio Vald [Internet]. 2017 [citado el 17 de julio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/1329>

12. Jennifer Steeany Vilchez Cornejo C, Vilchez-Cornejo J, Huamán-Gutiérrez R, Arce-Villalobos L, Morán-Mariños C, Mihashiro-Maguiña K, et al. Acta Médica Peruana AMP. Vol. 33, CMP Revista Acta Medica. 2016.
13. Juan Bautista Lima S, Ruiz Gallo Lambayeque P, La Libertad V. (No Title). Vol. 78, Rev Neuropsiquiatr. 2015.
14. De Medicina F, De EAP, Humana M, Ortega M, Asesor T, Moisés H, et al. UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS “PREVALENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA” TESIS Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano AUTOR. 2015.
15. Rodríguez-Pérez I, Madrigal-Arroyo, Alberto. Rendimiento académico y estrategias de aprendizaje [Internet]. Vol. 2, Artículo Revista de Docencia e Investigación Educativa Diciembre. 2016 [citado el 16 de julio de 2020]. Disponible en: www.ecorfan.org/spain
16. Hernández MJ. Competencia social: intervención preventiva en la escuela. 1994;
17. Taxonomía de los objetivos de la educación.
18. Navarro RE. EL RENDIMIENTO ACADÉMICO: CONCEPTO, INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO [Internet]. Vol. 1. 2003 [citado el

16 de julio de 2020]. Disponible en:

<http://www.ice.deusto.es/rinace/reice/vol1n2/Edel.pdf>

19. Tulic ML. LCSHD Paper Series Department of Human Development Algunos Factores del Rendimiento: las Expectativas y el Género. 1998.
20. Navarro RE. Factores asociados al rendimiento académico. Rev Iberoam Educ [Internet]. el 14 de enero de 2003 [citado el 17 de julio de 2020];33(1):1–20. Disponible en: [//rieoei.org/RIE/article/view/2872](http://rieoei.org/RIE/article/view/2872)
21. Jaime L, Jiménez P, Pinzón AR. LCSHD Paper Series Department of Human Development 20934 Los Insumos Escolares en la Educación Secundaria y su Efecto Sobre el Rendimiento Académico de los Estudiantes: Un estudio en Colombia. 1998.
22. María A, Marquez R E S U M E N B. MOTIVACIÓN ESCOLAR: ESTUDIO DE VARIABLES AFECTIVAS.
23. Woolfolk AE, Elena M, Salinas O, Silvia G, Flores M. Psicología Educativa SÉPTIMA EDICIÓN México • Argentina • Brasil • Colombia • Costa Rica • Chile • Ecuador España • Guatemala • Panamá • Perú • Puerto Rico • Uruguay • Venezuela.
24. Bandura A. Perceived Self-Efficacy in Cognitive Development and Functioning. Educ Psychol [Internet]. 1993 [citado el 17 de julio de 2020];28(2):117–48. Disponible en: https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1207/s15326985ep2802_3
25. Freudenberger HJ. Staff Burn-Out. J Soc Issues [Internet]. el 1 de enero de 1974 [citado el 26 de junio de 2020];30(1):159–65. Disponible

en: <https://spssi.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1540-4560.1974.tb00706.x>

26. Bridgeman PJ, Bridgeman MB, Barone J. Burnout syndrome among healthcare professionals. *Am J Heal Pharm* [Internet]. el 1 de febrero de 2018 [citado el 26 de junio de 2020];75(3):147–52. Disponible en: <https://academic.oup.com/ajhp/article/75/3/147/5102013>
27. (20) (PDF) The Maslach Burnout Inventory Manual [Internet]. [citado el 27 de junio de 2020]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/277816643_The_Maslach_Burnout_Inventory_Manual
28. Olivares Faúndez V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. *Cienc Trab.* abril de 2017;19(58):59–63.
29. 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* [Internet]. el 1 de enero de 2019 [citado el 26 de junio de 2020];24(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30957686/>
30. Birkbeck Institutional Research Online [Internet]. [citado el 27 de junio de 2020]. Disponible en: <https://eprints.bbk.ac.uk/20902/>
31. Guastello SJ. Nonlinear Dynamical Models in Psychology Are Widespread and Testable Different Models Share Common Features. *Correct to Fredrickson Losada Am Psychol* [Internet]. 2013 [citado el 27 de junio de 2020];68(2):123–33. Disponible en:

<http://dx.doi.org/10.1037/a0036980>

32. El estrés: un problema para casi el 60 % de los peruanos [Internet]. [citado el 21 de julio de 2020]. Disponible en: <https://noticias.universia.edu.pe/cultura/noticia/2017/02/06/1149136/est-res-problema-casi-60--peruanos.html>
33. Dyrbye LN, Thomas MR, Massie FS, Power D V., Eacker A, Harper W, et al. Burnout and suicidal ideation among U.S. medical students. *Ann Intern Med.* el 2 de septiembre de 2008;149(5):334–41.
34. Mikaeili N, Afrooz G, Gholiezhadeh L. The relationship of self-concept and academic burnout with academic performance of girl students. *Univ Mohaghegh Ardabili.* el 19 de febrero de 2013;1(4):90–103.
35. Universitaria Konrad Lorenz Colombia Caballero Domínguez F, Cecilia C, Sañudo P, Enrique J. *Revista Latinoamericana de Psicología. Rev Latinoam Psicol* [Internet]. 2010;42(1):131–46. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80515880012>
36. Bakker AB, Demerouti E, Taris TW, Schaufeli WB, Schreurs PJG. A Multigroup Analysis of the Job Demands-Resources Model in Four Home Care Organizations. Vol. 10, *International Journal of Stress Management.* American Psychological Association Inc.; 2003. p. 16–38.
37. Yang HJ, Farn CK. An investigation the factors affecting MIS student burnout in technical-vocational college. *Comput Human Behav.* noviembre de 2005;21(6):917–32.

38. Neumann Y, Finaly-Neumann E, Reichel A. Determinants and Consequences of Students' Burnout in Universities. *J Higher Educ.* enero de 1990;61(1):20.

39. Jackson ER, Shanafelt TD, Hasan O, Satele D V., Dyrbye LN. Burnout and alcohol abuse/dependence among U.S. Medical Students. *Acad Med.* el 1 de septiembre de 2016;91(9):1251–6.

ANEXOS

OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: Cumpa Olaechea Rebeca Nicole

ASESOR: Dr. Vega Ramos Hansel

LOCAL: Filial Ica

TEMA: “RELACIÓN ENTRE EL SÍNDROME DE BURNOUT Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA-FILIAL ICA DURANTE EL PERÍODO 2021”

VARIABLE INDEPENDIENTE:			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Síndrome de Burnout	Presencia Tendencia Ausencia	Nominal	Maslach Burnout Inventory

VARIABLE DEPENDIENTE:			
INDICADORES	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Rendimiento Académico	Alto Medio Bajo	Ordinal	Récord Académico

VARIABLE INTERVINIENTE			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Género	Femenino Masculino	Nominal	Cuestionario Sociodemográfico
Edad	En años cumplidos	De Razón	
N° de hijos	Hijos por familia	Discreta	
Ocupación	Trabaja	Nominal	

	No trabaja		Cuestionario Sociodemográfico
Estado Civil	Soltero	Nominal	
	Casado/Conviviente		
Nivel Educativo	Superior Incompleta	Nominal	
	Superior Completa		
Ciclo	I,II,III,IV,V,VI,VII,VIII,IX,X	Ordinal	

Dr. Vega Ramos Hansel

Elsi Bazán de Tarrillo

N° de Ficha: _____

CUESTIONARIO

A. DATOS GENERALES

Nombre: _____ cod. De Matricula:

Edad: _____

Ocupación:

Género: _____

a) Trabaja b) No trabaja

Estado civil:

N° de Hijos: ___(si no tiene ponga

0)

a) Soltero

a) No

b) Casado/Conviviente

b) Si – cuantos?: _____

Nivel educativo:

a) Superior incompleta

b) Superior completa. especifique cuál?: _____

.....

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

1. Las actividades académicas de esta carrera me tienen emocionalmente “agotado”

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

2. Me encuentro agotado físicamente al final de un día de universidad.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

3. Estoy cansado en la mañana cuando me levanto y tengo que afrontar otro día en la universidad.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

4. Estudiar o ir a clases todo el día es una tensión para mí.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

5. Puedo resolver de manera eficaz los problemas relacionados con mis estudios.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

6. He perdido interés en la carrera desde que empecé la universidad.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

7. Estoy agotado de tanto estudiar.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

8. Siento que mi carrera me está desgastando.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

9. He perdido entusiasmo por mi carrera.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

10. Siento que me he hecho más duro(a) con la gente.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

11. En mi opinión, soy un buen estudiante.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

12. Me siento con mucha energía en mis clases.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

13. Me siento frustrado(a) por mi carrera.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

14. Siento que estoy demasiado tiempo en mis clases.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

15. Siento que realmente no me importan las notas que obtenga en mis exámenes.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

16. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

17. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

18. Me siento estimulado(a) después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

19. Creo que consigo muchas cosas valiosas en esta carrera.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

20. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

21. Siento que en mi carrera los problemas emocionales son tratados de forma adecuada

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

22. Me parece que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.

NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DIAS
-------	----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------------	----------------

VALIDACIÓN JUICIO DE EXPERTOS

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: *Ausejo Galarza Thom Rodrigo.*
 1.2 Cargo e institución donde labora: *Coordinador Académico - EPMM*
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: *Maslach Burnout Inventory (MBI)*
 1.5 Autor (a) del instrumento: *Cumpa Olachea Rebeca Nicole*

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre síndrome de burnout.					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel del síndrome de burnout académico.					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación cuantitativa, analítica, observacional transversal, prospectivo.					X

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable.

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%

Ica, 19 de Setiembre de 2019


 DR. THOM AUSEJO GALARZA
 Médico Cirujano
 C.M.P. 76798

Firma del Experto

D.N.I. Nº *70691651*

Teléfono *966510773*

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Bravo Luna Leny
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Directora de la Escuela de Medicina Humana de la UPSJB
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: Maslach Burnout Inventory
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Cumpa Olaechea Rebeca Nicole

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre síndrome de burnout.				80	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel del síndrome de burnout académico.				80	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación cuantitativa, analítica, observacional transversal, prospectivo.				80	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplica.

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

80%

Lima, 16 de Setiembre de 2020



Leny Bravo

Firma del Experto

D.N.I Nº 45531224

Teléfono 994613409

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Elsi Bazán Rodríguez de Tarrillo
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Docente de la Universidad Privada San Juan Bautista
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: Maslach Burnout Inventory
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Cumpa Olaechea Rebeca Nicole

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					82%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					82%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre síndrome de burnout.					82%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					82%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					82%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel del síndrome de burnout académico.					82%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					82%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					82%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación cuantitativa, analítica, observacional transversal, prospectivo.					82%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICA

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

82%

Ica, 19 de Setiembre de 2019



Firma del Experto
D.N.I Nº 19209983
Teléfono 977414879

MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: CUMPA OLAECHEA REBECA NICOLE

ASESOR: DR. VEGA RAMOS HANSEL

LOCAL: FILIAL ICA

TEMA: "RELACIÓN ENTRE EL SÍNDROME DE BURNOUT Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA-FILIAL ICA DURANTE EL PERÍODO 2021"

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p><u>General:</u></p> <p><u>PG:</u></p> <p>¿Existe relación entre el SBO y el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021?</p>	<p><u>General:</u></p> <p><u>OG:</u></p> <p>Determinar si existe relación entre el síndrome de Burnout y el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021.</p>	<p><u>General:</u></p> <p>H1:</p> <p>Existe relación entre el Síndrome de Burnout y el Rendimiento Académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021.</p> <p>H0:</p> <p>No existe asociación entre el Síndrome de Burnout y el Rendimiento Académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021.</p>	<p><u>Dependiente</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Rendimiento Académico. <p><u>Independiente</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Síndrome de <i>burnout</i>. • Semestre Académico <p><u>Intervinientes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ocupación. • Género • Edad. • N° de Hijos. • Estado civil.

<p><u>Específico:</u></p> <p><u>PE:</u></p> <p>PE1: ¿Cuál es el nivel de SBO presente en los estudiantes de Medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el período 2021?</p> <p>PE2: ¿Existe relación entre el nivel de SBO y el alto rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021?</p> <p>PE3: ¿Existe relación entre el nivel de SBO y el medio rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021?</p> <p>PE4: ¿Existe relación entre el nivel de SBO y el bajo rendimiento académico de los estudiantes de</p>	<p><u>Específicos:</u></p> <p>OE1: Identificar el nivel de SBO que presenten los estudiantes de Medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el periodo 2021.</p> <p>OE2: Determinar si existe relación entre el nivel de síndrome de burnout y el alto rendimiento académico de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el periodo 2021.</p> <p>OE3: Determinar si existe relación entre el nivel de síndrome de burnout y el medio rendimiento académico de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el periodo 2021.</p> <p>OE4: Determinar si existe relación entre el nivel de síndrome de burnout y el bajo rendimiento académico de los</p>	<p><u>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</u></p> <p>HE1: Los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el período 2020 tienen tendencia a desarrollar el Síndrome de Burnout.</p> <p>HE2: Existe relación entre el nivel de síndrome de <i>burnout</i> y el alto rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021.</p> <p>HE3: Existe relación entre el nivel de síndrome de <i>burnout</i> y el medio rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021.</p> <p>HE4: Existe relación entre el nivel de síndrome de <i>burnout</i> y el bajo rendimiento académico de los estudiantes de Medicina</p>	
---	--	--	--

<p>Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021?</p> <p>PE5: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica en el período 2021?</p>	<p>estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el periodo 2021.</p> <p>OE5: Determinar los factores sociodemográficos de riesgo que influyen en el rendimiento académico los estudiantes de Medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica durante el periodo 2021.</p>	<p>Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica durante el periodo 2021.</p> <p>HE5: Los factores sociodemográficos son los principales factores que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de medicina</p>	
--	--	--	--

DISEÑO METODOLOGICO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p><u>Nivel:</u> La naturaleza de esta investigación es correlacional.</p> <p><u>Tipo de investigación:</u> El estudio es de carácter cuantitativo, según el tipo de variables el estudio es analítico, observacional transversal, prospectivo.</p>	<p>Población: Estudiantes de la carrera profesional de medicina humana de la UPSJB-Filial Ica. N= 1164</p> <p>Criterios de inclusión Todos los alumnos que accedan a participar del estudio.</p> <p>Criterios de exclusión Aquella alumnos que sean menores de edad al momento de realizar la recolección de datos. Aquella alumnos que se encuentren cursando el primer ciclo de estudios.</p> <p>Tamaño de muestra: 290</p> <p>Muestreo: El muestreo en esta investigación será no probabilístico por conveniencia.</p>	<p><u>Técnica:</u> Para obtener el registro de récord académico se les proporcionará a los estudiantes un consentimiento informado, donde autorizan que la autora del estudio pueda acceder a tal información, luego de recepcionar los consentimientos informados se solicitará a la escuela de medicina que proporcione la información deseada. Al haber autorizado la participación en el estudio por parte de los estudiantes, se les proporcionará la ficha de colección de datos, luego de haber sido administrada, la información recolectada será debidamente codificada e ingresada a una base de datos en Excel 2013. Los resultados obtenidos serán exportados al software estadístico SPSS versión 20.</p> <p><u>Instrumentos:</u> Ficha de recolección de datos sociodemográficos Cuestionario Maslach Burnout Inventory</p>



Dr. Vega Ramos Hansel



Elsi Bazán de Tarrillo

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en el trabajo de investigación titulado: **“Asociación entre el Síndrome de Burnout y el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica durante el periodo 2020.”**

El objetivo principal de esta investigación es determinar si existe relación entre el síndrome de Burnout y el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la filial Ica durante el periodo 2020.

Si tiene alguna duda sobre la información brindada comunicarse con la investigadora: Rebeca Nicole Cumpa Olaechea al teléfono: 966399113 o al correo: rebeca.cumpa@upsjb.edu.pe

Si tiene preguntas sobre sus derechos como participante en la investigación; puede contactarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la UPSJB que se encarga de la protección de las personas en los estudios de investigación. Allí puede contactarse con el Mg. Antonio Flores, presidente del Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 2142500 anexo 147 o al correo ciei@upsjb.edu.pe

Expreso que he comprendido toda la información que se me ha brindado en relación al presente estudio, por parte de la investigadora, por ende, entiendo que no es perjudicial para mi salud.

Solo el investigador tendrá acceso a los datos, su identificación no aparecerá en ningún informe ni publicación resultante del presente estudio.

Soy consciente de que mi participación en el estudio es voluntaria y que sin embargo puedo retirarme de él, en cualquier momento, sin que esto afecte mis posibilidades de participar de futuras actividades que desarrollen las instituciones responsables del estudio.

FIRMA

DNI:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado con DNI:
_____ y cod.Univ.: _____. A través del presente documento expreso mi voluntad de otorgar la autorización al acceso de mi record académico, comprendiendo que dicha información solo será de conocimiento por el investigador y se mantendrá en anonimato.

Los datos recolectados correspondientes al record académico no serán publicados de ninguna forma en la presente investigación.

FIRMA