



FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

SINDROME DE BURNOUT EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, PERÚ.

Línea de investigación

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado Tecnólogo Médico en
Terapia física y rehabilitación

Autor

Cantorin Canturin, Araceli Vanessa

Asesor

Quezada Ponte, Elisa

Código ORCID 0000-0002-2519-8629

Jurado

Guevara Vizcarra, María Eufrosina

Leyva Loayza, Elizabeth Inés

Granados Carrera, Julio Cesar

Lima - Perú

2025



"SINDROME DE BURNOUT EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, PERÚ. "

INFORME DE ORIGINALIDAD

27%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	mail.polodelconocimiento.com Fuente de Internet	2%
4	1library.co Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www.ecorfan.org Fuente de Internet	1%
7	revistas.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%



FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

SINDROME DE BURNOUT EN ALUMNOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, PERÚ.

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado Tecnólogo Médico en Terapia
física y rehabilitación

Autor

Cantorin Canturin, Araceli Vanessa

Asesor

Quezada Ponte, Elisa

ORCID: 0000-0002-2519-8629

Jurado

Guevara Vizcarra, María Eufrosina

Leyva Loayza, Elizabeth Inés

Granados Carrera, Julio Cesar

Lima – Perú

2025

DEDICATORIA:

A Dios que es mi mejor ayudante y guía,
Para mis padres, Inés y Teodoro, que son
mi motivación y mi orgullo, sin ellos nada
de esto sería posible, para mi ángel en el cielo
que me acompaña, mis abuelos, Melchor,
María y Justina, y en especial a mi tío Dimas
a mis hermanos y mi querido sobrino Jhoao
para Fisiocam, gracias, por tanto.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi mayor agradecimiento a la Mg. Elisa Quezada Ponte, por compartir su tiempo y su conocimiento en el asesoramiento y desarrollo de la presente tesis.

A la Universidad Nacional Federico Villarreal, mi alma mater por los 5 años en sus aulas y el apoyo en este proceso arduo y perseverante, el de la tesis.

A todos los docentes, que trabajan con amor y motivan al Alumnado, fueron una inspiración en el proceso.

A mi querida escuela de terapia física y rehabilitación, por enseñarme la calidad de profesionales de la salud que debemos ser y brindarle lo mejor a nuestros pacientes.

Indice

INDICE	4
RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
1.1 Descripción y formulación del problema.....	9
1.1.1 Formulación del problema de investigación	10
1.2 Antecedentes	11
1.2.1 Antecedentes nacionales.....	11
1.2.2 Antecedentes internacionales	13
1.3 Objetivos	15
1.3.1 Objetivo general	15
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4 Justificación.....	16
II. MARCO TEÓRICO	17
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación	17
2.1.1 Síndrome de Burnout	17
2.1.2 Etiología.....	17
2.1.3 Características clínicas	18
2.1.4 Maslash Burnout Inventory – Student Survey(MBI-SS- URPMS)	19
III. MÉTODO.....	21
3.1 Tipo de investigación	21
3.2 Ámbito temporal y espacial.....	21
3.3 Variables	21

3.4 Población y muestra.....	21
3.4.1 Población.....	21
3.4.2 Muestra.....	22
3.4.3 Criterios de inclusión:.....	22
3.4.4 Criterios de exclusión	23
3.5 Instrumentos.....	23
3.6 Procedimientos.....	24
3.6 Análisis de datos.....	24
3.7 Consideraciones éticas.....	24
IV. RESULTADOS	25
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	31
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES.....	35
VIII. REFERENCIAS	36
IX. ANEXOS	42

Resumen

Objetivo: determinar la presencia del Síndrome de Burnout, según sus dimensiones y las características sociodemográficas en alumnos de VI- XIV ciclo de ciencias de la salud de una Universidad Privada de Lima, Perú. **Materiales y métodos:** el estudio fue diseño no experimental, observacional y un corte transversal. La muestra fue de 265 alumnos de medicina humana, odontología, enfermería y tecnología médica en terapia física y rehabilitación, que cursaban del VI al XIV ciclo en el 2022. Instrumento. Se aplicó el Cuestionario Maslach Inventory Academy validada en Perú, con 15 ítems, dividido en 3 dimensiones, agotamiento emocional con 5 ítems, cinismo con 4 y rendimiento académico con 6 ítems y la encuesta sociodemográfica medida con la escala de Likert. **Resultados:** Del total de participantes 59,6% fueron sexo masculino y 40,4 % femenino, de medicina humana fueron 25,7%, terapia física 23,4%; enfermería 23,0 y odontología 27,9% al evaluar presencia de síndrome de Burnout se obtuvo 19,6%, seguido de agotamiento emocional nivel medio con 75,1, cinismo nivel medio con 76,2% y eficacia académica nivel medio con 84,2%. **Conclusión:** se encontró presencia de síndrome de Burnout en sus 3 dimensiones en alumnos de ciencias de la salud de 4 escuelas profesionales

Palabras claves: Burnout, estudiantes, ciencias de la salud, terapia física.

Abstract

Objective: to determine the presence of Burnout Syndrome, according to its dimensions and sociodemographic characteristics in students of the VI-XIV cycle of health sciences at a Private University in Lima, Peru. **Materials and methods:** the study was a non-experimental, observational and a cross section. The sample was 265 students of human medicine, dentistry, nursing and medical technology in physical therapy and rehabilitation, who studied from the VI to the XIV cycle in 2022. Instrument. The Maslach Inventory Academy Questionnaire validated in Peru was applied, with 15 items, divided into 3 dimensions, emotional exhaustion with 5 items, cynicism with 4 and academic performance with 6 items and the sociodemographic survey measured with the Likert scale. **Results:** Of the total participants, 59.6 were male and 40.4% female, human medicine was 25.7%, physical therapy 23.4%; nursing 23.0 and dentistry 27.9% when evaluating the presence of Burnout syndrome, 19.6% was obtained, followed by emotional exhaustion medium level with 75.1, cynicism medium level with 76.2& and academic efficacy medium level with 84. 2%. **Conclusion:** the presence of Burnout syndrome in its 3 dimensions was found in health sciences students from 4 professional schools.

Keywords: Burnout, students, health sciences, physical therapy.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al síndrome de Burnout (SB) o "síndrome del quemado" como factor de riesgo en la salud mental de los trabajadores con mayor porcentaje en aquellos de atención o servicio social; Christina Maslach y Susan Jackson lo describieron con un fenómeno resultante de un proceso más completo en respuesta al estrés laboral crónico (Núñez-Joseli et al., 2019). Se caracteriza por diversos síntomas; cansancio, agotamiento físico, mental e irritabilidad, disminución de las horas de sueño, desmotivación académica, deterioro, ansiedad, depresión y discontinuidad o ruptura de la profesión (Valencia et al., 2021). Los factores clínicos presentados por los estudiantes universitarios están determinados en 3 dimensiones agotamiento emocional, cinismo y rendimiento académico validado en estudiantes peruanos de medicina humana (Correa, 2019)

En el Perú, en un estudio realizado en internos de medicina humana se encontró un rango entre 27% y 57% de prevalencia de síndrome de Burnout (Chacaltana y Rojas, 2019). En otro estudio realizado en Perú se encontró que el 2,3% de postulantes al residentado médico presentó SB, siendo más afectado la dimensión de la despersonalización (42,2%) (Saavedra et al., 2021). Específicamente en Piura, en estudiantes del primer y último año de psicología se encontró que la prevalencia fue medio alto (39,0%) y alto (42,0%) respectivamente; además, el agotamiento emocional se mantuvo similar en ambos grupos (Giron y Seminario, 2022); dichas cifras se ven influenciadas por factores sociodemográficos; laborales, el año de estudio que cursa, la malla curricular, la carga de exámenes, presentación de trabajos, y elaboración de prácticas en diversos hospitales; es alarmante en el personal de salud, donde el estrés académico repercute en la salud mental y física para poder continuar de forma óptima y lograr la culminación de los años de estudios, es por eso la necesidad de determinar la prevalencia en

las carreras de salud; medicina humana, odontología, enfermería y tecnología médica en terapia física y rehabilitación e implementar programas de salud mental y talleres de actividad física para disminuir los porcentajes en futuros profesionales del campo de la salud.

1.1 Descripción y formulación del problema

El SB es el conjunto de signos y síntomas que se producen en respuesta a la constante exposición de estrés relacionado a las actividades laborales o académicas. Las manifestaciones clínicas inician siendo de carácter psíquico y con el tiempo pueden materializar principalmente en afecciones del sistema cardiorrespiratorio y digestivo; las complicaciones que afectan significativamente el aspecto socio-económico del paciente e incluso llevarlo a un cuadro ansioso-depresivo que ponga en riesgo su vida (Caribé de Aragão et al., 2021; Jerez, 2019).

En la actualidad no se ha consolidado una prevalencia de SB con un intervalo preciso; los estudios de grandes dimensiones mencionan que la prevalencia oscila entre 2,4% y 98% en profesionales del sector salud (Lovo, 2020; Quiroz et al., 2021)

Las estadísticas en los países de Sudamérica muestran que en Colombia la prevalencia de SB oscila entre 35,0% y 46,0% (Cobo et al., 2019); en Chile se reportó el 34,4% de manera global y 76,0%, 55,0% y 62,0% de niveles altos de SB en las dimensiones agotamiento emocional, realización personal y despersonalización respectivamente (Paula et al., 2018). En Brasil se encontró que el 7,0% de la muestra (n=293) tuvo niveles altos de SB, mientras que el 26,2%, 29,35%, y 29,01% mostró niveles altos de SB para las dimensiones anteriormente mencionadas (Moreira y De Lucca, 2020).

Debido a la problemática mencionada es que se identifica la necesidad de conocer cuál es la prevalencia de SB en los grupos de estudiantes que han estado en clases no presenciales durante más de 1 año en el contexto de la pandemia del COVID-19.

1.1.1 Formulación del problema de investigación

1.1.1.1 Problema general

¿Existe la presencia del SB en alumnos del VI al XIV ciclo en la Facultad de ciencias de la salud de una universidad privada de Lima, Perú-2022?

1.1.1.2 Problema específico

¿Cuál será la presencia de la dimensión agotamiento emocional en alumnos del VI al XIV ciclo en la facultad de ciencias de la salud de una universidad privada de Lima, Perú-2022?

¿Cuál será la presencia de la dimensión cinismo en alumnos del VI al XIV ciclo en la FCS de una UP de Lima, Perú-2022?

¿Cuál será la presencia de la dimensión eficacia en alumnos del VI al XIV ciclo en la FCS de una UP de Lima, Perú-2022?

¿Cuál será las características sociodemográficas del SB en alumnos del VI al XIV ciclo en la FCS de una UP de Lima, Perú-2022?

1.2 Antecedentes

1.2.1 Antecedentes nacionales

(Gaspar y Soto, 2018) en un estudio titulado “SB académico en estudiantes del internado de diferentes carreras profesionales de un hospital de la región Junín- 2018”. El objetivo fue identificar el nivel de presencia del SB académico en estudiantes de diferentes carreras profesionales en internado. El estudio fue descriptivo, no experimental la muestra constó de 40 participantes de diversas facultades de ciencias de la salud (FCS), obstetricia, medicina, tecnología médica, farmacia, nutrición, enfermería, trabajo social, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI), y los resultados obtenidos fueron 8.9% con bajo nivel de presencia, 64.4% regular nivel de presencia, 25.6% nivel alto de presencia y 1.1% tiene muy alto nivel de SB académico. Se concluye que en dicho estudio existe un mayor porcentaje de nivel regular y un bajo porcentaje de nivel muy alto en estudiantes del internado de diversas carreras profesionales.

(Huarache, 2022) En su estudio peruano por la Universidad Ricardo Palma (URP) titulado “Factores asociados al Síndrome de Burnout durante la pandemia por COVID-19 en internos de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú 2020” donde el objetivo fue determinar la frecuencia y factores asociados del SB. El método del estudio fue observacional, analítico, transversal y prospectivo con una población de 120 estudiantes; el instrumento utilizado fue el Cuestionario de Maslach Inventory. Los resultados mostraron que el 69,0% presentó SB siendo más frecuente en mujeres que en varones (61,0% vs. 8,0%); dentro de los factores asociados se encontró al género ($p=0,046$), la edad ($p<0,001$) y las horas de sueño ($p<0,001$). El estudio concluyó que existe una alta frecuencia de SB y que existen características sociodemográficas que se le asocian.

(Rosas, 2022) En un estudio por una universidad particular (UP), la Universidad

Norbert Wiener titulado “Síndrome de burnout académico y somnolencia diurna en estudiantes de rehabilitación de una universidad privada, 2022” teniendo como objetivo determinar la correlación entre SB y somnolencia diurna. El tipo de investigación tuvo un enfoque cuantitativo de diseño no experimental, transversal. Con una población de 80 participantes del VIII ciclo de fisioterapia. Se aplicó el Cuestionario Maslach Burnout ISS(CMBI-ISS). Donde se obtuvieron, 98.7% tiene un nivel medio de SB, 1.3% nivel alto SB. La dimensión más afectada fue Agotamiento Emocional 92.5% nivel medio, cinismo 58.8% nivel bajo y Eficacia Académica 77.5% nivel medio. Se concluye que la población estudiantil tiene tendencia a obtener SB en etapa académica por el estrés, las horas de sueño, exámenes y presentaciones.

(Chacaltana y Rojas, 2019), en Perú, en su artículo titulado “Persistencia del síndrome burnout en internos de medicina en hospitales de Lima, Perú (año 2018)” cuyo objetivo fue determinar la frecuencia del síndrome burnout en internos de medicina que inician-culminan el internado y determinar sus factores relacionados. El estudio fue de tipo observacional de corte transversal; con una muestra comprendida por 105 alumnos entre 2017 y 2018; el instrumento utilizado fue la escala *Maslach Burnout Inventory*. Los hallazgos fueron que hubo una prevalencia del SB en el 33% y 35% en los años 2017 y 2018, respectivamente. Un poco más de la mitad de los internos de medicina presentó altos grados de agotamiento emocional y una alta despersonalización; el internado disminuye hasta 3 veces las actividades recreativas ($p=0.0022$) y produce mala calidad de sueño ($p<0.05$); las rotaciones más asociadas al SB fueron pediatría y ginecología. Las conclusiones fueron hay una prevalencia del SB en internos de medicina en comparación a estudios anteriores y que los principales factores que se asociaron al síndrome fueron tener menos de 25 años, realizar internado en hospitales del Ministerio de Salud y soportar dificultades para moverse a la sede hospitalaria.

1.2.2 Antecedentes internacionales

(Orozco-Gómez et al., 2020) en un estudio titulado “SB en alumnos de la carrera de terapia física de la Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato durante el periodo de confinamiento por SARS- CoV2(COVID-19), Ecuador” cuando el objetivo fue identificar la prevalencia del SB en los estudiantes de terapia física durante pandemia. El estudio descriptivo, de corte transversal del 12 al 25 de noviembre en la ciudad de Valle de Santiago con 355 alumnos de fisioterapia. El instrumento utilizado fue el cuestionario de Maslach Inventory- Student Survey. Los resultados obtenidos fueron la media de edad fue de 18 a 20 años, del sexo femenino fueron 74,4% y masculino 25,4%. el agotamiento emocional el resultado fue 29.9% alto y 24.2% medio bajo, cinismo. Se puede observar que un 33.8% presenta nivel medio alto y un 6.2% en un nivel muy alto y según la eficacia académica 39.2% nivel bajo y 1.7% nivel muy alto. Se concluye que durante el confinamiento los porcentajes aumentaron respecto a agotamiento emocional perjudicando el desempeño estudiantil.

(Gómez-Ospina y García-Perdomo, 2022) en un estudio en Colombia, titulado “La prevalencia y factores asociados al SB y engagement en estudiantes de ciencias de la salud en una universidad pública (2019)”. Con el objetivo de estimar la prevalencia y factores asociados al SB y engagement en estudiantes de ciencias de la salud en una universidad pública en los diferentes semestres de su carrera. El estudio fue de corte transversal que contó con estudiantes de diversas carreras, se incluyó a 320 estudiantes, los resultados obtenidos fueron el promedio de edad de 25 ± 5 años, 35.7% hombres y 64.3% mujeres, 73,9% presentó niveles altos de agotamiento, detectándose la presencia de Burnout en 26 estudiante, con esta investigación se concluye que existe una gran proporción de riesgo debido a las altas tasas de agotamiento, es necesario implementar técnicas y métodos de desarrollo académico y realizar seguimiento a los estudiantes.

(Pineda et al., 2023) En un estudio de Ecuador. titulado “Test de Maslach Burnout en estudiantes de nivelación de la carrera de fisioterapia de la Universidad Nacional de Chimborazo (2023)” con el objetivo de conocer la incidencia del SB en los estudiantes de Nivelación de la Universidad Nacional de Chimborazo, mediante la aplicación del test de MBI, con el fin de estimar su influencia en el SNC. El estudio fue descriptivo con un enfoque mixto desde noviembre del 2022 a marzo 2023, los participantes fueron 34 alumnos de la FCS, están presentando un alto nivel de estrés por la necesidad de tipo y tiempo de estudio de la carrera por ello se evidencia que 2 de los 34 individuos encuestados padecen del síndrome sin embargo los otros encuestados se acercan a tener SB.

(Aguayo et al., 2019) en un estudio español titulado “Un perfil de riesgo de factores sociodemográficos en la aparición del SB académico en una muestra de estudiantes universitarios” que tuvo como objetivo elaborar un perfil de riesgos en relación con los factores de riesgo y analizar la relación entre el síndrome y determinados factores de riesgo sociodemográficos (edad, sexo, estado civil, situación laboral, asignatura de grado, profesorado y curso académico) el estudio fue de corte transversal, la muestra fue de 445 estudiantes de enfermería, ciencias sociales y humanidades, se utilizó el instrumento MBI- Student Survey (SS) y una encuesta sociodemográfica. Los resultados obtenidos fueron una correlación estadísticamente significativa entre la edad y el agotamiento emocional entre los estudiantes más jóvenes, diferencias significativas en la variable facultad en despersonalización y se encontró diferencias significativas entre el grupo de ciencias sociales y enfermería en esta investigación se puede concluir, que los factores sociodemográficos, el tipo de carrera pueden influir para SB.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la presencia del SB en alumnos del VI al XIV ciclo en la FCS de una UP de Lima, Perú-2022

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar las características sociodemográficas del SB en alumnos del VI al XIV ciclo en la facultad de ciencias de una UP de Lima, Perú-2022.

Identificar la presencia de la dimensión agotamiento emocional en alumnos del VI al XIV ciclo en la facultad de ciencias de una UP de Lima, Perú-2022.

Identificar la presencia de la dimensión cinismo en alumnos del VI al XIV ciclo en la FCS de una UP de Lima, Perú-2022.

Identificar la presencia de la dimensión eficacia en alumnos del VI al XIV ciclo en la FCS de una UP de Lima, Perú-2022.

1.4 Justificación

El desarrollo de un país depende de los jóvenes estudiantes y trabajadores, por eso nuestro nivel productivo como sociedad tiene que ver con el desempeño laboral y estudiantil de nuestra población. Esto identificará mayor vulnerabilidad en estudiantes de carreras de ciencias de la salud con cuadros de estrés, ansiedad, depresión y suicidio. Esto se puede atribuir a la complejidad de las materias, exámenes, exposiciones, rotaciones preprofesionales y sumado el tiempo de pandemia con clases virtuales que muchas veces no permiten el desarrollo interpersonal por eso la importancia de la investigación.

Los resultados del presente estudio ayudaron a implementar cursos extracurriculares en las universidades públicas y privadas donde los estudiantes puedan desarrollar sus capacidades para mejor desempeño académico.

Los resultados ayudaron a que los estudiantes de terapia física puedan recibir prevención como manejo del estrés mediante cursos de actividad física donde mejoren la calidad de estudio y descanso.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1 *Síndrome de Burnout*

El SB denominado también síndrome del estrés laboral o de fatiga en el trabajo es un conjunto de signos y síntomas secundarios a la alta gama de emociones negativas desencadenadas por arduas horas de jornada laboral que tienen repercusiones considerables en quien lo padece, influenciando en su desempeño y habilidades (Tabares-Díaz et al., 2020).

2.1.2 *Etiología*

El estilo de vida es una causa primaria y de influencia directa como etiología. El no dormir las suficientes horas a la larga conlleva situaciones de estrés, si bien al inicio uno puede manejarlo adecuadamente, a medida que esto se vuelve un hábito comienzan a aparecer alteraciones en el estado de ánimo y modificaciones en respuesta al estrés. (Espejo y Quiroz, 2020).

Hacerse cargo de muchas responsabilidades a la vez, y más aún si son de mucha importancia. El no contar con un apoyo social o emocional repercute en el ámbito emocional del trabajador o estudiante (Espejo y Quiroz, 2020).

Los rasgos de la personalidad de cada individuo también influyen. El tener una personalidad muy perfeccionista conlleva un alto grado de estrés, puesto que si algo no sale a la medida que uno quiere (como es en el 90% de las situaciones) va a volver a intentar e intentar hasta que salga al 100%. Sufrir de depresión y/o tener una perspectiva terrible sobre uno mismo y el mundo a su alrededor. (Muñoz et al., 2020).

2.1.3 Características clínicas

Las manifestaciones clínicas generales son las siguientes (Zelaya, 2020):

- Anhedonia.
- Labilidad emocional.
- Extrema preocupación.
- Alteraciones en el sueño.
- Hiporexia.
- Dificultad para concentrarse.
- Problemas para interactuar con las personas y/o en el desenvolvimiento de actividades cotidianas.
- Pensamientos suicidas.
- ejercicio físico escaso(Amor et al., 2020)

De esa manera podemos clasificarlo en leve, moderado, grave y extrema. Las manifestaciones clínicas de un paciente leve agrupan síntomas físicos inespecíficos de la enfermedad (lumbalgias, cefaleas) que no son incapacitantes en un inicio, un síntoma de alarma es la fatiga patológica. Dentro de los pacientes moderados comienzan a aparecer los trastornos en el sueño (insomnio fundamentalmente), surgen problemas para concentrarse, se automedican, se irritan con facilidad, frustración, tendencia a mentir, entre otros (García et al., 2018).

Los pacientes con sintomatología grave son aquellos que comienzan a faltar a

actividades de suma importancia (reuniones sociales, clases de estudio, entre otros), es decir, un aumento del absentismo, sienten menos ganas de realizar las tareas designadas, cinismo. En esta etapa el paciente puede comenzar con algún hábito nocivo (alcohol o drogas). Los pacientes extremos son aquellos que suelen estar aislados del mundo, cursan con crisis existenciales, están con síntomas de depresión y la tendencia al suicidio es alta en este grupo de pacientes (García et al., 2018).

2.1.4 Maslach Burnout Inventory – Student Survey(MBI-SS- URPMS)

Existen 3 diferentes inventarios de Burnout de Maslach.

- Maslach Burnout Inventory- Human Services Survey (MBI- HSS): 22 ítems
- Maslach Burnout Inventory- Educators Survey (MBI-ES): 22 ítems
- Maslach Burnout Inventory- General Survey (MBI-GS): 16 ítems

Los 3 cuestionarios tienen las mismas dimensiones, agotamiento emocional, cinismo y realización personal. En 1996 Schaufelli, Martinez y col., adapta el cuestionario para estudiantes con 15 ítems en escala de Likert que se conoce como Maslach Burnout Inventory- Student Survey (MBI-SS)

Se utilizo como base 2 instrumentos EL MBI – SS y Maslach Burnout Inventory para estudiantes MBI-S para elaborar el MBI-URPMSS y adaptarlo a la realidad de los estudiantes universitarios peruanos. (Correa, 2019)

Manteniendo 15 ítems y mide alrededor de 3 dimensiones:

Agotamiento Emocional (EE) consta de 5 ítems que miden que tan sobrecargado y agotado emocionalmente por el estudio se encuentra un individuo. (Pérez et al., 2020).

Despersonalización o cinismo (DP) que consta de 4 ítems que se encargan de medir la calidad de respuesta (ya sea insensible o apatía) hacia los destinatarios de servicio, atención, tratamiento o a las órdenes que reciba un empleado.

Rendimiento académico (RA) que consta de 6 ítems y se encarga de medir aspectos positivos (competencia y logro exitoso en el estudio) (Correa, 2019)

III. MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

El presente estudio es descriptivo simple de corte transversal.

El diseño de investigación es descriptivo debido a que no se aplicará algún tipo de intervención que pueda modificar las variables; tipo transversal debido a que se realizó una única medición a cada participante del estudio.

3.2 Ámbito temporal y espacial

El estudio se llevó a cabo con los alumnos de pregrado de la FCS de una UP del Perú, en las carreras de medicina humana, estomatología, enfermería y tecnología médica en terapia física y rehabilitación. El estudio fue de agosto del 2022 a enero del 2023 donde se incluyó a todos los alumnos matriculados que llevaron los cursos completos y cursando del VI ciclo al XIV ciclo.

3.3 Variables

Variable de estudio: SB.

Intervinientes: alumnos de diversas carreras de salud, medicina humana, odontología, enfermería, tecnología médica en terapia física y rehabilitación, sexo, edad, trabajo.

3.4 Población y muestra

3.4.1 Población

La población en total fue de 1500 estudiantes de las carreras de ciencias de la salud de todas las filiales. El muestreo fue no probabilístico aleatorio y se calculó según la fórmula con Open EPI, versión 3.

3.4.2 Muestra

Tamaño de muestra

$$n = \frac{DEFF * N * p(1-p)}{\left\{ \left(\frac{d^2}{z^2} \right) \cdot \frac{1-\alpha}{2} * (N-1) + p*(1-p) \right\}}$$

- n: tamaño de la muestra (Hernández, 2014, pp. 177)
- p = proporción aproximada del fenómeno en estudio en la población de referencia
- d = nivel de precisión absoluta. Referido a la amplitud del intervalo de confianza deseado en la determinación del valor promedio de la variable en estudio.
- N = tamaño de la población
- Z = valor de Z crítico, calculado en las tablas del área de la curva normal. Llamado también nivel de confianza.

La muestra fue de 265 alumnos de la FCS; medicina humana, odontología, enfermería y tecnología médica en terapia física y rehabilitación, de una UP de Lima, Perú, de agosto del 2022 al enero del 2023.

3.4.3 Criterios de inclusión:

- Estudiantes de la FCS de los ciclos VI- XIV de todas las carreras de ciencias de la salud.
- Alumnos que acepten firmar el consentimiento informado.
- Edad entre 18 y 40 años.
- Alumnos de ambos sexos.

3.4.4 Criterios de exclusión

- Estudiantes no encontrados en la base de datos.
- Personas que no realicen un buen llenado de la ficha
- Personas que no firmen el permiso.

3.5 Instrumentos

Los materiales que se utilizaron fueron el Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) La versión MBI – URPMS, El instrumento obtuvo un

coeficiente Alfa de Cronbach= 0,794, con correlaciones entre los ítems, Agotamiento emocional ($\alpha= ,855$), cinismo ($\alpha=0,623$) y Eficacia Académica ($\alpha= 0,744$). validado en alumnos de medicina humana de una Universidad de Privada de lima, Perú 2019, con 3 dimensiones:

Agotamiento emocional (5 ítems) con unidad de medida: Muy bajo: < 0.4. Bajo:0.5-1.2. Medio bajo: 1.3-2.0. Medio alto: 2.1-2.8 Alto: 2.9-4.5. Muy alto: >4.5

Cinismo (4 ítems) con unidad de medida: Muy bajo: < 0.2. Bajo:0.3-0.5. Medio bajo: 0.6-1.24. Medio alto: 1.25-2.25 Alto: 2.26-4. Muy alto: >4

Rendimiento académico (6 ítems) con unidad de medida: Muy bajo: < 2.83. Bajo:2.83-3.83. Medio bajo: 3.84-4.5. Medio alto: 4.51-5.16. Alto:5.17-5.83. Muy alto:>5.83

Se usó una escala de Likert de siete alternativas (1= Nunca; 2 = Casi nunca; 3 = A veces; 4 = Regularmente; 5 = A menudo; 6 = Casi siempre; 7= Siempre).(Correa López, 2019) y encuesta sociodemográfica. (ANEXO 1)

Encuesta sociodemográfica para sexo, ciclo, carrera profesional y trabajo.

3.6 Procedimientos

Estos datos fueron proporcionados por la escuela académica de ciencias de la salud, de una UP de Lima, Perú, previa solicitud y permiso en cada especialidad con su coordinador. Las encuestas fueron realizadas por Google forms y fueron enviado por correo institucional, whatsapp, para su llenado online.

3.6 Análisis de datos

Para el proceso de la información se realizó una base de datos en Excel, los cuales fueron procesados en SSPP versión 21. Los resultados se realizaron en cuadros y gráficos para su correcta interpretación.

3.7 Consideraciones éticas

Este estudio fue evaluado por el por el Comité de Ética de la Universidad Nacional Federico Villarreal (CIE- UNFV) previamente a su ejecución.

Antes del llenado de datos se procedió a la entrega de los consentimientos informados detallando los datos del estudio. (ANEXO 3).

Debe mencionarse que no se vulneró confidencialidad de la información brindada por los estudiantes. Se debe mencionar que los resultados no fueron alterados para este estudio.

IV. RESULTADOS

En la presente investigación, los resultados presentados fueron, la presencia de SB en todas las carreras de ciencias de la salud y el porcentaje de presencia en medicina, enfermería, odontología y tecnología médica en terapia física y rehabilitación, también se identificó la presencia de las 3 dimensiones agotamiento emocional, cinismo y eficacia academia de forma global y por último las características sociodemográficas; sexo, edad, carrera profesional, estado laboral y estudiantil de los investigados.

Tabla 1

Frecuencia de las Características sociodemográficas de los alumnos del VI al XIV ciclo de la FCS de una UP de Lima, Perú de agosto del 2022 a enero del 2023.

Características sociodemográficas	Frecuencia (n=265)	
	N	%
Edad		
18-21 años	36	13,6
22-24 años	80	30,2
25-27 años	70	26,4
28-30 años	56	21,1
>30 años	23	8,7
Sexo		
Masculino	158	59,6
Femenino	107	40,4
Ciclo de estudios		
VI-VII	29	10,9
VIII-IX	106	40,0
X-XI	108	40,8
XII-XIV	22	8,3

Carrera profesional		
Medicina humana	68	25,7
Enfermería	61	23,0
Tecnología médica	62	23,4
Odontología	74	27,9
Actividad laboral		
Sí	129	48,7
No	136	51,3
<hr/>		
Total	265	100,0
<hr/>		

Fuente. Elaboración propia.

Resultados: en los resultados presentados se analizaron a un total de 265 participantes, donde el 30,2% tuvo entre 22-24 años, y 8,7% mayor de 30 años; el 59,6% fue del sexo masculino, sexo femenino un 23,4%. Por otra parte, el 40,8% estuvo entre X-XI ciclo y XII-XIV ciclo de estudios en un 8,3 %, un 25,7% fueron estudiantes medicina y un 23,4 de tecnología médica y 23,0 % de enfermería y el 48,7% mantenía actividad laboral.

Tabla 2

Presencia de agotamiento emocional de los alumnos del VI al XIV ciclo de la FCS de una UP de Lima, Perú de agosto del 2022 a enero del 2023.

Agotamiento emocional	Frecuencia (n=265)	
	N	%
Bajo	58	21,9
Medio	199	75,1
Alto	8	3,0
Total	265	100,0

Fuente. Elaboración propia.

Resultados: en la dimensión agotamiento emocional, el 75,1% presento un nivel medio, el 21,9% un nivel bajo y 3,0 % nivel alto de SB.

Tabla 3

Presencia de cinismo de los alumnos del VI al XIV ciclo de la FCS de una UP de Lima, Perú. de agosto del 2022 a enero del 2023

Cinismo	Frecuencia (n=265)	
	N	%
Bajo	37	14,0
Medio	202	76,2
Alto	26	9,8
Total	265	100,0

Fuente. elaboración propia

Resultados: en la dimensión cinismo se determinó, un 76,2% nivel medio, 14,0% nivel bajo y 9,8% nivel alto de SB.

Tabla 4

Presencia de eficacia académica de los alumnos del VI al XIV ciclo de la FCS de una UP de Lima, Perú de agosto del 2022 a enero del 2023.

Eficacia académica	Frecuencia (n=265)	
	N	%
Bajo	42	15,8
Medio	223	84,2
Alto	0	0,0
Total	265	100,0

Fuente. elaboración propia

Respecto a la dimensión eficacia académica del SB, un 84,2% un nivel medio, 15,8% un nivel bajo y un 0.0% un nivel alto de SB.

Tabla 5

Presencia del SB en los alumnos del VI al XIV ciclo de la FCS de una UP de Lima, Perú de agosto del 2022 a enero del 2023.

Síndrome de Burnout	Frecuencia (n=265)	
	N	%
Con Síndrome de Burnout	52	19,6
Sin Síndrome de Burnout	213	80,4
Total	265	100,0

Fuente. elaboración propia

Resultados: la presencia global de Burnout fue del 19,6%. de las 4 carreras de ciencias de la salud.

Tabla 6

Presencia del SB por carrera profesional de los alumnos del VI al XIV ciclo de la FCS de una UP de Lima, Perú de agosto del 2022 a enero del 2023.

Carrera profesional	Frecuencia (n=265)	
	N	%
Medicina humana	19	27,9
Enfermería	14	23,0
Tecnología médica-Terapia física	8	12,9
Odontología	11	14,9
Total	265	100,0

Fuente. elaboración propia

Resultados: siendo este mayor en la carrera de Medicina Humana con 27,9%, Enfermería con 23,0%, odontología 12,9% y tecnología médica en terapia física y rehabilitación 12,9%.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En los resultados del objetivo principal se evidenció una prevalencia global de Burnout del 19,6% en alumnos del VI- IVX de las 4 carreras de ciencias de la salud, dicho estudio no concuerda con Gómez-Ospina. y col., donde se encontró un porcentaje del 8,3% de prevalencia de SB. los resultados obtenidos se pueden deber a la muestra y las carreras de salud estudiadas. Como investigación nos ayuda a modular nuestros resultados y ampliar nuestra base. (Gómez-Ospina y García-Perdomo, 2022)

En los resultados encontramos 12,9% de prevalencia de SB en alumnos de tecnología médica en terapia física y rehabilitación, siendo esta la cuarta carrera con mayor porcentaje con una muestra de 62 alumnos, en un estudio de (Jáuregui, 2012) con 73 alumnos, la presencia de SB fue de 26,03% esta cifra difiere con lo encontrado, esto se puede deber al año de estudio, cursos y factores externos, esto nos ayudará a ampliar nuestra investigación a futuro. (Jáuregui, 2012)

Segundo objetivo específico Identificar la presencia de la dimensión agotamiento emocional Respecto a las dimensiones del SB, el 75,1% tuvo un nivel medio de agotamiento emocional estos datos concuerdan con un estudio colombiano de Benavides y col., a partir de los cuales se afirma que los estudiantes presentan en promedio un nivel alto de Agotamiento Emocional (Benavides et al., 2020) estos porcentajes evidencia el estrés académico y la alta carga estudiantil de los alumnos que puede repercutir en su estado anímico de pregrado en ciencias de la salud con mayor énfasis en la carrera de medicina humana.(González et al., 2020)

Tercer objetivo específico fue identificar la presencia de la dimensión cinismo, respecto al cinismo encontramos el 76,2% un nivel medio dicho resultados concuerdan con la

investigación desarrollada por (Osorio et al., 2020) donde la mayoría de los estudiantes (92,5%) presentaron un nivel alto, solo el 4,7 % presentó un nivel medio. Los valores reflejan el desinterés, entorpecimiento y daño, frente a las actividades académicas y sentimiento de incompetencia con respecto al desempeño académico dañando la continuidad o culminación de las carreras profesionales (Giraldo y Vélez, 2023).

Cuarto objetivo específico Identificar la presencia de la dimensión eficacia academia una de las dimensiones que expresa un sentimiento de incompetencia en relación con el rendimiento académico (Valencia et al., 2021). Los hallazgos encontrados en nuestra investigación de eficacia académica en SB se determinaron en 84,2% en nivel medio, en comparación con la (Comella et al., 2021) baja autoeficacia académica de un 62 % en la mayoría de los estudiantes de ciencias de la salud, dicha cifra no concuerda con la investigación esto se debe a la continuidad de los estudios, determinando un alto porcentaje de factor de riesgo para abandono o discontinuidad en la culminación de la carrera profesional

Por último, en nuestros resultados presentados a nivel sociodemográfico el 30,2% de participantes entre 20 a 24 años tuvo SB, este resultado difiere con lo encontrado por Estrada en donde el 44,0% tuvo entre 16 a 20 años (Estrada et al., 2021). Esto puede estar afectado por las obligaciones y la carga familiar, las horas de trabajo que repercute en los cuadros de estrés, depresión y cansancio. (Comella et al., 2021)

Para terminar, se determinó que aquellos participantes matriculados en el ciclo X-XI de estudios en un 22,2% y en el 17,8% de participantes que laboraban al momento del estudio, esto concuerda con lo obtenido por Banda Guzmán. donde se evidencia que ha mayor ciclo académico aumenta la prevalencia de SB por rotación de externado, por mayor tiempo de estudio, practicas preprofesionales, exámenes finales y cuadros de estrés por internado como último año universitario. (Banda et al., 2021)

De acuerdo con las características socio- demográficas entre ellas la más importante el factor laboral siendo el 48,7% trabajaba y estudiaba, no siendo las cifras parecidas al estudio desarrollado por Barragán A. y col., donde el factor externo laboral fue de 30% en sus estudiantes de ciencias de salud (Barragán et al., 2018) Esto puede darse por que la carga laboral y académica generan estrés y cansancio, estos pueden aumentar según aumentan los años de estudios dichas cifras de factores externos nos explican el porqué de la prevalencia de SB en alumnos con presión del trabajo y la universidad.(Sabio et al., 2019).

VI. CONCLUSIONES

Según los estudios se concluye:

6.1. En el SB y datos sociodemográficos se encontraron participantes entre 22-24 años, sexo femenino, estudiantes matriculados en el ciclo X-XI y aquellos que trabajan al momento del estudio con presencia de SB de la FCS de una UP de Lima, Perú-2022.

6.2. Existe la presencia del SB en la cuarta parte de alumnos del VI al XIV ciclo en la FCS de una UP de Lima, Perú-2022

6.3. Existe la presencia del SB en las 4 carreras, con mayor porcentaje en medicina humana, seguida de enfermería, odontología y tecnología médica en terapia física y rehabilitación de la FCS de una UP de Lima, Perú-2022

6.4. Existe las 3 dimensiones eficacia académica, cinismo y agotamiento emocional en alumnos del VI al XIV ciclo de la FCS de una UP de Lima, Perú-2022.

VII. RECOMENDACIONES

Según la investigación se planteó lo siguiente:

7.1. Al alumnado:

Tomar como antecedentes para las futuras investigaciones, y como base este estudio para ampliar conocimiento y desarrollar estudios más complejos en el área de la salud.

7.2. A las universidades:

Realizar charlas de psicología estudiantil y motivación, que les permita mayor desenvolvimiento en las relaciones interpersonales, esto fortalecería el trabajo en equipo.

Realizar talleres de actividad física como horas extracurriculares de tai- chi, yoga, plan de estiramiento, educación en respiración, higiene postural donde el alumnado pueda liberar tensión y producir endorfinas como hormonas de la felicidad.

7.3. A la facultad de Tecnología médica:

La terapia física y rehabilitación, permite un enfoque físico en el SB. Realizar programas de ejercicios físicos como aeróbicos, flexibilidad, resistencia y fuerza. que impliquen una duración, intensidad y frecuencia. nos mejora el estado de ánimo y aumento de concentración en el estudio.

7.4. A la población en general:

Aumentar los tiempos de actividad física leve, moderada e intensa, que les ayude a disminuir cuadros de estrés y patologías musculoesqueléticas.

VIII. REFERENCIAS

- Aguayo et al. (2019). A risk profile of sociodemographic factors in the onset of academic burnout syndrome in a sample of university students. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(5). <https://doi.org/10.3390/ijerph16050707>
- Amor et al. (2020). Prevalencia del síndrome de burnout entre los estudiantes de medicina y su relación con variables demográficas, personales y académicas. *Revista de La Fundación Educación Médica*, 23(1). <https://doi.org/10.33588/fem.231.1036>
- Antezana et al. (2021). Frecuencia del síndrome de Burnout en fisioterapeutas de Lima Metropolitana en el estado de emergencia durante diciembre 2020. *Universidad Privada Cayetano Heredia*.
- Banda et al. (2021). Validación del Maslach Burnout Inventory en estudiantes universitarios de El Bajío mexicano. *RIDE Revista Iberoamericana Para La Investigación y El Desarrollo Educativo*, 12(23). <https://doi.org/10.23913/ride.v12i23.1092>
- Barragán et al. (2018). Motivación para la práctica físico-deportiva y síndrome de burnout en estudiantes de Ciencias de la Salud. *European Journal of Health Research*, 4(2). <https://doi.org/10.30552/ejhr.v4i2.108>
- Benavides et al. (2020). Relación entre el Burnout Académico y la Autoestima, en estudiantes de pregrado de Medicina. *Informes Psicológicos*, 20(1). <https://doi.org/10.18566/infpsic.v20n1a02>
- Caribé de Aragão et al. (2021). Burnout Syndrome and Associated Factors in Intensive Care Unit Nurses. *REBEEn*, 74(Suppl 3), 1–7.

- Carmona-Barrientos et al. (2020). Occupational stress and burnout among physiotherapists: a cross-sectional survey in Cadiz (Spain). *Human Resources for Health*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12960-020-00537-0>
- Chacaltana Linares, C. y Rojas Cama, F. (2019). Persistencia del Síndrome Burnout en internos de medicina en hospitales de Lima, Perú. Año 2018. *Investigación En Educación Médica*, 32. <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2019.32.18129>
- Chacaltana Linares, K. y Rojas Cama, L. (2019). Persistencia del síndrome burnout en internos de medicina en hospitales de Lima, Perú (año 2018) . *Inv Ed Med*, 8(32), 9–15.
- Cobo et al. (2019). Prevalencia del síndrome de Burnout en médicos iberoamericanos entre 2012 y 2018: una revisión sistemática. *Diálogos de Saberes*, 14(50), 39–60. <https://doi.org/10.18041/0124-0021/dialogos.50.2019.5551>
- Comella et al. (2021). Burnout y rendimiento académico: efecto de la combinación de la actividad laboral remunerada e iniciar los estudios de grado universitario (Burnout and academic performance: effect of the combination of remunerated jobs and starting university degree stu. *Retos*, 41. <https://doi.org/10.47197/retos.v41i0.85971>
- Correa, L. (2019). Adaptación y validación de un cuestionario para medir burnout académico en estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 19(1). <https://doi.org/10.25176/rfmh.v19.n1.1794>
- Estrada et al. (2021). Burnout académico en estudiantes universitarios peruanos. *Apuntes Universitarios*, 11(2), 48–62. <https://doi.org/10.17162/au.v11i2.631>
- Espejo Rivera, M. y Quiroz Guzmán, E. (2020). Revisión sistemática de las consecuencias del síndrome de Burnout en trabajadores públicos a nivel internacional. Universidad César

Vallejo.

García et al. (2018). Sintomatología del síndrome de burnout en deportistas: un estudio con metodología Delphi. *Cuadernos de Psicología Del Deporte*, 20(3), 15–25.

Gaspar Samaniego, J. y Soto Acuña, A. (2018). síndrome de Burnout académico en estudiantes del internado de diferentes carreras profesionales de un hospital de la región Junín-2018. *Universidad Cesar Vallejo*.

Giraldo Quiceno, Y. y Vélez Moncada, V. (2023). Dimensiones de Burnout académico en estudiantes universitarios de noveno semestre de la Corporación Universitaria Minuto De Dios sede Bello [Corporación Universitari Minuto de Dios]. <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/19026>

Giron Gutierrez, M. del C. y Seminario Calderón, N. (2022). Síndrome de Burnout académico en estudiantes del primer año y último año de la escuela de Psicología de una universidad particular de Piura [Universidad Privada Antenor Orrego]. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10260>

Gómez-Ospina, J. y García-Perdomo, H. (2022). Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout y engagement en estudiantes de ciencias de la salud en una universidad pública (2019). *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.10.002>

González et al. (2020). Síndrome de Burnout y dependencia al alcohol en estudiantes de Medicina. *Medicina Clínica y Social*, 4(2). <https://doi.org/10.52379/mcs.v4i2.147>

Muñoz et al. (2020). Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Acta Pediatr Mex*,

41(1), S127–S136.

Jauregui, A. (2012). Prevalencia y factores asociados al síndrome de Burnout en estudiantes de internado de Terapia física y Rehabilitación lima – 2012 [Universidad Nacional Mayor de San Marcos].
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15542/Jauregui_ma-Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Jerez, Y. (2019). *Ansiedad, depresión, Burnout y trastornos de la personalidad en estudiantes del área de la salud* [Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo].
[http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/bitstream/handle/231104/2482/Ansiedad%2C%20depresión%2C%20burnout y trastornos de la personalidad en estudiantes del área de la salud..pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/bitstream/handle/231104/2482/Ansiedad%2C%20depresión%2C%20burnout%20y%20trastornos%20de%20la%20personalidad%20en%20estudiantes%20del%20área%20de%20la%20salud..pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Lista-Paz et al. (2020). What is the role of Physiotherapy in the global COVID-19 pandemic? *Fisioterapia*, 42(4), 167–169. <https://doi.org/10.1016/j.ft.2020.04.002>

Lovo, J. (2020). Síndrome de burnout: Un problema moderno. *Entorno*, 70, 110–120.
<https://doi.org/10.5377/entorno.v0i70.10371>

Mari, L. (2022). Factores asociados al Síndrome de Burnout durante la pandemia por COVID-19 en internos de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú 2020.
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5453>

Moreira, A. y de Lucca, S. (2020). Psychosocial factors and burnout syndrome among mental health professionals. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28, 1–11.
<https://doi.org/10.1590/1518-8345.4175.3336>

Núñez–Joseli et al. (2019). Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de medicina

- humana de una universidad pública en Perú. *Revista Médica Panacea*, 6(2).
<https://doi.org/10.35563/rmp.v6i2.52>
- Orozco-Gómez et al. (2020). Síndrome de Burnout en alumnos de la carrera de terapia física de la Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato durante el periodo de confinamiento por SARS-CoV2 (COVID-19). *Revista de Didáctica Práctica*.
<https://doi.org/10.35429/jpd.2020.12.4.15.18>
- Osorio et al. (2020). Burnout académico en una muestra de estudiantes universitarios mexicanos. *Enseñanza e Investigación En Psicología*, 2(55).
- Paula et al. (2018). Prevalence of burnout syndrome in a center for academic-public surgery assistance in Chile. *Revista Chilena de Cirugia*, 70(2), 117–126.
<https://doi.org/10.4067/s0718-40262018000200117>
- Pérez et al. (2020). Validation of the Maslach Burnout Inventory- Student Survey in Spanish adolescents. *Psicothema*, 32(3), 444–451. <https://doi.org/10.7334/psicothema2019.373>
- Pineda et al. (2023). Test de Maslach Burnout en estudiantes de Nivelación de la carrera de Fisioterapia de la Universidad Nacional de Chimborazo. *Pol. Con.*, 8(6), 1267–1279.
<https://doi.org/10.23857/pc.v8i6>
- Quiroz et al. (2021). Prevalencia de síndrome de Burnout en profesionales de la salud ante pandemia de COVID-19. *Salud JALISCO*, 8(Compl), 20–32.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2021/sje211h.pdf>
- Rosas, M. (2022). Síndrome de burnout académico y somnolencia diurna en estudiantes de rehabilitación de una universidad privada, 2022.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8254>

- Rodríguez Ramírez, M. y Reátegui-Vargas, P. (2020). Personalidad situacional y síndrome de burnout en trabajadores de una institución especializada en rehabilitación. *Horiz Med*, 20(1), 30–36. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n1.05>
- Saavedra et al. (2021). Prevalencia de síndrome de burnout en postulantes al examen de residencia médica. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50(2), e02101021. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572021000200011&script=sci_arttext
- Sabio et al. (2019). Síndrome De Burnout Y Mala Calidad Del Sueño En Estudiantes De VII a X Semestre Medicina De La Universidad El Bosque. In *Universidad El Bosque*.
- Tabares-Díaz et al. (2020). Síndrome de Burnout en docentes de Latinoamérica: Una revisión sistemática Resumen Introducción. *Univ. Salud.*, 22(3), 265–279. <https://doi.org/10.22267/rus.202203.199>
- Valencia et al. (2021). Síndrome de Burnout en personal de salud que brinda atención a pacientes con COVID-19. *Revista Científica*, 6(21), 144–162. <https://doi.org/10.29394/scientific.issn.2542-2987.2021.6.21.7.144-162>
- Zelaya, J. (2020). Síndrome de Burnout y características clínicas relacionadas en el personal de enfermería, sala de UCI, Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños. Managua, Nicaragua. Abril - Octubre 2019. [Centro de Investigación y Estudios de la Salud]. <https://repositorio.unan.edu.ni/12852/1/t1119.pdf>

IX. Anexos

ANEXO A:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Estimado participante, agradecemos que haya mostrado interés en participar de este estudio. El presente documento contiene información de importancia para que conozca los detalles de la investigación y lo que involucra su participación; se le pide que lea detenidamente cada apartado.

SECCIÓN I: Sobre la investigación

- **Título del estudio:** Título del proyecto: “SINDROME DE BURNOUT EN ALUMNOS DEL VI AL XIV CICLO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA, PERÚ.”
- Nombre del investigador principal: Araceli Vanessa Cantorin Canturin
- **Propósito del estudio:** Conocer la importancia del síndrome de burnout en estudiantes de ciencias de la salud de una Universidad Privada del Perú- 2023

SECCIÓN II: Sobre su participación

- **Beneficios por participar:** Usted tendrá acceso y podrá solicitar mayor información sobre el síndrome de burnout.
- **Inconvenientes y riesgos:** Usted estará libre de cualquier riesgo físico, psicológico y/o social.

- **Costo por participar:** No realizará algún tipo de cobro por participar de esta investigación.
- **Confidencialidad:** Todos los datos que nos pueda brindar en este estudio serán almacenados con la mayor seguridad posible; además, no se le solicitará datos que puedan identificarlo.
- **Renuncia:** Usted cuenta con el derecho a renunciar a su participación en cualquier momento del estudio.
- **Participación voluntaria:** Su participación es totalmente voluntaria, por lo que si se siente forzado a participar en algún momento, le pedimos que se lo informe al investigador responsable.

SECCIÓN III: Información de contacto

- **Nombre:** Araceli Vanessa Cantorin Canturin **Teléfono:** +51 973 588 438

SECCIÓN IV: Declaración de consentimiento

- Declaro haber leído el documento y que el equipo de investigación ha respondido todas mis dudas
- Declaro que estoy participando de manera voluntaria
- Declaro haber entendido lo que involucra mi participación en este estudio.

PARTICIPANTE

Nombre:

DNI:

Telf:

INVESTIGADOR

Nombre:

DNI:

Telf:

ANEXO B:**CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY MBI-URPMSS**

Marcar con una “X” la opción que considere adecuada. Solo se marca una opción por cada enunciado

N°	Preguntas		Nunca	Casi nunca	A veces	Regularmente	A menudo	Casi siempre	siempre
			1	2	3	4	5	6	7
1	AE	Me siento emocionalmente agotado por mis estudios							
2	AE	Me siento cansado al final de la jornada de estudio							
3	AE	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de estudio.							
4	AE	Se me ha difícil prestar atención ya sea en clase o al momento de estudiar.							
5	AE_6	Me siento quemado por mis estudios (consumido, agotado)							
6	EA_P5	Puedo solucionar efectivamente los problemas que se presentan durante el estudio							
7	EA_P9	Pienso que cuando asisto a clases mis aportes son importantes							
8	EA_P11	En mi opinión soy un buen estudiante							
9	EA_P12	Me siento estimulado cuando alcanzo mis metas de estudios							
10	EA_P13	He conseguido y aprendido muchas cosas útiles en el transcurso de mi carrera							
11	EA_P15	Durante mis estudios siento confianza de mi habilidad para entender y resolver los							

		problemas con mucha calma							
12	C_7	El entusiasmo por mis estudios ha disminuido							
13	C_10	Dudo de la importancia de mis estudios							
14	C_14	El interés por mis estudios ha disminuido desde mi ingreso a la universidad							
15	C_8	Me he vuelto más insensible con la gente desde que estudio esta carrera							

ANEXO C:
UNIVERSIDAD NACIONAL DE FERICO VILLAREAL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
TÍTULO
SINDROME DE BURNOUT EN ALUMNOS DEL VI AL XIV CICLO DE LA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE
LIMA, PERÚ

AUTOR: Araceli Vanessa Cantorin Canturin

INSTRUCCIONES

Agradecemos que haya decidido formar parte de este estudio. Le informamos que toda la información que nos pueda brindar es de gran valor, por lo que le pedimos que complete todos los campos con el mayor compromiso y sinceridad posible.

I - DATOS GENERALES Y LABORALES

- 1. Edad:** _____ años
- 2. Ciclo:** _____
- 3. Género:**
 - a) Masculino
 - b) Femenino
- 4. Carrera profesional:**
 - a) medicina humana
 - b) odontología
 - c) enfermería
 - d) tecnología médica

5. trabaja

- a) no
- b) si