



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**Factores asociados al síndrome de burnout en estudiantes de medicina de
1º al 6º año de la Universidad Ricardo Palma durante la pandemia por
COVID-19 septiembre-diciembre del 2020**

**MODALIDAD DE OBTENCIÓN: SUSTENTACIÓN DE TESIS
VIRTUAL**

Para optar el título profesional de Médico (a) Cirujano (a)

AUTORES

Lecca Velásquez, Dayana Fiorella (0000-0002-3716-0396)

Carlos Herrera, Gustavo Rafael (0000-0002-4813-4054)

ASESORES

Vela Ruiz, José Manuel (0000-0003-1811-4682)

Guillén Ponce, Norka Rocío (0000-0001-5298-8143)

Lima, 2022

Metadatos Complementarios

Datos de autor

AUTORES:

Apellidos y nombres: Lecca Velásquez, Dayana Fiorella

DNI: 72730662

Apellidos y nombres: Carlos Herrera, Gustavo Rafael

DNI: 71732704

Datos de asesor

ASESORES

Apellidos y nombres: Vela Ruiz, José Manuel

DNI: 72849690

Apellidos y nombres: Guillén Ponce, Norka Rocío

DNI: 29528228

Datos del jurado

Mg. Correa Lopez, Lucy Elena (42093082, 0000-0001-7892-4391)

Mc. Dante Manuel Quiñones Laveriano (46174499, 0000-0002-1129-1427)

Dr. Roldán Arbieta, Luis Humberto (10197482, 0000-0002-3779-5404)

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.02.27

Código del Programa: 912016

Lima, 2022

DEDICATORIA

Dayana:

A Dios, por permitirme culminar mi carrera con éxito

A mi padre Juan Lecca que desde el cielo ha guiado todos mis pasos.

A mi madre Luisa Velásquez por su entrega y sacrificio de brindarme la mejor educación.

A mis hermanos Verónica, Gustavo, Patricia y mi sobrina Nataniel por su apoyo incondicional.

A Camilo, quien nunca dejo de alentarme para conseguir mi meta de ser un gran médico.

Gustavo:

A mi gran y querida familia, quienes siempre me han mostrado su apoyo en los mejores y peores momentos.

Por sus grandes consejos llenos de amor y sabiduría.

Esto es por ellos y para ellos

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarnos la fortaleza para no rendirnos y poder culminar con éxito nuestra investigación.

A nuestros padres, por su apoyo incondicional, por su motivación, por su amor, su paciencia, por los consejos brindados cada día y por darnos la oportunidad de cumplir con nuestros sueños para llegar a ser profesionales de éxito.

A nuestros amigos y familiares por su apoyo desinteresado y brindándonos ánimos cada día.

Agradecemos al Mg. Juan Carlos Roque por ayudarnos en la parte estadística del presente trabajo y a nuestros asesores el Mg. Manuel Vela Ruiz y la Dra. Rocío Guillen Ponce por su tiempo y dedicación durante todo el desarrollo de nuestra investigación.

Agradecimiento especial a la Dra. Alicia Inés Adrianzén Zegarra por el apoyo brindado para la redacción del presente trabajo.

A la Facultad de Medicina Humana “Manuel Huamán Guerrero” por ser la base de nuestra enseñanza.

RESUMEN

Introducción: El síndrome de burnout se define como una forma inadecuada de afrontar el estrés crónico. En el contexto de la actual pandemia de COVID-19, es muy importante estudiar su asociación en los estudiantes de medicina.

Objetivo: Determinar los factores asociados al síndrome de burnout en estudiantes del 1º al 6º año de la Facultad de Medicina Humana de la universidad Ricardo Palma en el contexto por COVID-19 septiembre diciembre 2020.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio de tipo analítico de corte transversal. La recolección de datos se realizó mediante una encuesta donde se incluyó el inventario MBI-URP MSS así como datos generales personales, académicos y sociodemográficos. Una vez recopilada la información, se registró la base de datos en Excel 2013 para posteriormente ingresarlos SPSS versión 25 y Stata 15.

Resultados: La prevalencia de síndrome de burnout fue de 40.28%. El síndrome de burnout estuvo asociado con trabajar (RP= 1.32; IC 95%=1.021-1.706), estar casado (RP= 1.66; IC 95%=1.013-2.708), retirarse de la universidad (RP= 1.96; IC 95%= 1.535-2.496) , dormir <7 h (RP= 1.39; IC 95%= 1.085-1.787) , beber (RP= 1.57; IC 95%= 1.173-2.096) , fumar (RP= 1.32; IC 95%= 1.012-1.731), tener un familiar/ amigo que se enfermó por COVID 19 (RP= 2.68; IC 95%= 1.501-4.793) o falleció por ello.(RP= 1.36; IC 95%= 1.099-1.678).

Conclusiones: Este síndrome se asocia con aquellos que son no adolescentes, trabajan, son casados, están en etapa clínica, repiten, se retiraron de la universidad, duermen <7 h, beben, fuman, tuvieron algún familiar/amigo enfermo o fallecido por COVID-19.

Palabras claves (DeCs) síndrome de burnout, estudiantes de medicina humana, COVID-19, pandemia.

SUMARY

Introduction: Burnout syndrome is defined as an inadequate way of coping with chronic stress. In the context of the current COVID-19 pandemic, it is very important to study its association in medical students.

Objective: To determine the factors associated with burnout syndrome in students from 1st to 6th year of the Faculty of Medicine of the Ricardo Palma University in the context of COVID-19 September December 2020.

Materials and methods: A analytical study was carried out. Data collection was carried out through a survey that included the MBI-URP MSS inventory as well as general personal, academic, and sociodemographic data. Once the information was collected, the database was obtained in Excel 2013 to later enter SPSS version 25 and Stata 15.

Results: The prevalence of burnout syndrome was 40.28%. Burnout syndrome was associated with working (PR= 1.32; 95% CI=1.021-1.706), being married (PR= 1.66; 95% CI=1.013-2.708), withdrawing from university (PR= 1.96; 95% CI = 1.535-2.496), sleeping <8 h (PR= 1.39; 95% CI= 1.085-1.787), drinking (PR= 1.57; 95% CI= 1.173-2.096), smoking (PR= 1.32; 95% CI= 1.012 -1.731), having a family member/friend who got sick from COVID 19 (PR= 2.68; 95% CI= 1.501-4.793) or died from it. (PR= 1.36; 95% CI= 1.099-1.678).

Conclusions: This syndrome is associated with those who are not adolescents, work, are married, are in the clinical stage, repeat, withdraw from university, sleep <7 hours, drink, smoke, had a family member/friend sick or deceased by COVID-19

Keywords (DeCs) burnout syndrome, human medicine students, COVID-19, pandemic.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3. LINEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.5. DELIMITACION DEL PROBLEMA:

1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. OBJETIVO GENERAL

1.5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.2. BASES TEÓRICAS

2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS

3.2. VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

4.3. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS

4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

4.7. ASPECTOS ÉTICOS

CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. RESULTADOS

5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

6.2. RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS

ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS

ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN

ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

ANEXO 6: REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN

ANEXO 7: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER

ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO 9: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

ANEXO 11: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP.

Índice de gráficos

Figura N° 1.Distribución de la edad en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 setiembre-diciembre del 2020

Índice de tablas

Tabla N°1.Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Tabla N°2 .Distribución de la edad en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Tabla N°3 .Variables sociodemográficas en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Tabla N°4 .Variables académicas en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Tabla N°5 .Variables personales en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Tabla N°6. Asociación entre síndrome de burnout con variables sociodemográficas en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Tabla N°7. Asociación entre síndrome de burnout con variables académicas en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Tabla N°8. Asociación entre síndrome de burnout con variables personales en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Tabla N°9. Análisis bivariado y multivariado entre las variables sociodemográficas y el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Tabla N°10. Análisis bivariado y multivariado entre las variables académicas y el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Tabla N°11. Análisis bivariado y multivariado entre las variables personales y el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el síndrome de burnout o síndrome de desgaste profesional como un factor de riesgo ocupacional que puede afectar la salud mental de sus pacientes. C. Maslach lo define como una forma inadecuada de lidiar con el estrés crónico. El síndrome de burnout no solo se ha visto que afecta a los trabajadores sino también a estudiantes universitarios.

Este problema se podría acentuar más en estudiantes de medicina humana ya que tienen que enfrentarse a números desafíos propios de la carrera y más aún este año; ya que nos encontramos en el contexto por la pandemia por COVID-19 y las clases se han virtualizado en su totalidad.

Probablemente la carga académica se haya elevado y ello implica que los estudiantes sacrifiquen horas de sueño ya sea por presentación de numerosos trabajos así como tener poco tiempo disponible para diferentes exámenes. Las consecuencias para los estudiantes de medicina humana pueden ser desde alteraciones psicológicas como inestabilidad emocional, baja calidad de sueño, bajo desempeño académico, aumento de consumo de drogas y/o bebidas alcohólicas, entre otros.

En este contexto surge la importancia de realizar estudios para saber que tanto se ha visto afectada la población estudiantil, ver si su carga académica y su exposición al estrés en tiempos de una crisis sanitaria logran tener una adecuada respuesta o si por el contrario siente que el estrés es mucho mayor y se encuentra asociado padecer síndrome de burnout.

CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el síndrome de burnout como una respuesta excesiva e inadecuada a factores estresantes que involucran partes emocionales, relaciones interpersonales o el lugar de trabajo⁽¹⁾, actualmente ha sido incluido en la nueva Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) en este capítulo: Factores que afectan el estado de salud o la conexión con los servicios de salud .Entrará en vigencia el 1 de enero del 2022, ya que el número de casos ha ido aumentando en los últimos años, lo que representa un riesgo para la salud pública.⁽²⁾

Actualmente se conoce que el síndrome de burnout no es sólo un problema laboral sino que también tiene un efecto negativo en el área académica; debido a que los estudiantes de medicina son una población vulnerable a estar expuestos constantemente a situaciones que demanda un despliegue masivo de recursos físicos y cognitivos.³ El burnout académico evalúa tres dimensiones que son agotamiento emocional, cinismo y baja eficacia académica; en donde los estudiantes experimentan consecuencias como estrés, angustia, baja inteligencia emocional, escaso apoyo social, bajo rendimiento académico, baja resiliencia, deterioro de la percepción de autoeficacia, mala relación con los profesores y baja solidaridad con los demás ⁴. Adicionalmente de la carga académica también se ven involucrados otros factores como son: las dificultades interpersonales provocadas por problemas económicos, entorno familiar, estar lejos de casa, el tener algún familiar o amigo enfermo. Estos factores afectarían el bienestar psicológico y su rendimiento académico del estudiante.⁵

A nivel mundial un estudio realizado en siete escuelas de medicina en EE.UU hallaron una prevalencia del 49.6% de síndrome de burnout; de los cuales el 11.2% fueron de 2 a 3 veces más propensos de presentar ideación suicida, presintiendo durante 12 meses en el 5.8% en comparación de aquellos que no padecían de síndrome de burnout; afectando negativamente la salud mental y la calidad de vida.^{6,7}

Cifras similares se registran a nivel de Latinoamérica, en donde los estudiantes de medicina humana no están exentos de padecer síndrome de burnout; estudios realizados en Colombia y México mostraron una prevalencia del 15.5% y 70% respectivamente; mostrando al menos un componente alterado del instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI) ⁷. Así como un estudio multicéntrico realizado en Chile en donde participaron 1.395 estudiantes de once universidades chilenas, encontraron que uno de cada dos estudiantes sufría de burnout. Estudios internacionales han demostrado que cuando los estudiantes están agotados, la práctica clínica, el profesionalismo y el comportamiento moral y la compasión se ven afectados negativamente, mientras que el riesgo de deserción, depresión e ideación suicida tiende a aumentar.^{8,9}

A nivel del Perú, un estudio realizado en estudiantes de medicina encontraron una prevalencia del 24.1% de padecer síndrome de burnout con dos o más componentes alterados; 16.5% presentaba un nivel severo de agotamiento, un 47.7% un nivel severo de despersonalización y un 35.3% presentaron una realización personal baja. La falta de detección oportuna en la aparición de burnout puede ocasionar consecuencias como abandono de los estudios, abuso de alcohol y desorden en el sueño; afectando la calidad de vida del estudiante.¹⁰

La virtualización de las clases producto de la pandemia por COVID-19 han sido un desafío para las autoridades universitarias, docentes y estudiantes ¹¹. Para lograr una educación médica a distancia adecuada en las circunstancias actuales se incluyó utilizar herramientas virtuales, implementar el aprendizaje basado en problemas, tener una interacción remota con los profesores, brindarles acceso a las clases grabadas, acceso total a banda ancha y superación de la resistencia de los docentes al uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones en la educación médica; buscando siempre la mayor interacción con los estudiantes.^{12,13}

Esta transición no ha sido nada fácil para los estudiantes de medicina, por un lado se encuentran los estudiantes de preclínica, que les ha costado adaptarse a la nueva modalidad de enseñanza siendo en muchos casos complicados porque hay cursos que exigen realizar prácticas presenciales para poder comprender mejor. Por otro lado, los que se encuentran en la etapa clínica consideran que el no realizar sus rotaciones clínicas en los hospitales están perdiendo la experiencia valiosa al no poder tener contacto con los pacientes, que han ayudado a las generaciones anteriores a convertirse en futuros médicos.^{14, 15}

En nuestro país existe poca información sobre el síndrome de burnout en estudiantes de medicina, siendo esta una población muy susceptible de padecerla debido a la gran carga académica que la carrera exige ¹⁵. De lo anteriormente expuesto surge la siguiente pregunta ¿Cuáles son los factores asociados al síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año?

Problema general:

- ¿Cuáles son los factores asociados al síndrome de burnout en estudiantes de

medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 setiembre-diciembre del 2020?

Problemas específicos:

- ¿Existe asociación entre las variables sociodemográficas y el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año?
- ¿Existe relación entre las variables académicas y el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año?
- ¿Existe relación entre las variables personales con el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año?

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

El síndrome de burnout inicialmente se relacionó con el desempeño profesional en el campo de las ciencias de la salud y de las profesionales de ayuda, pero paulatinamente se ha ido encontrando que puede encontrarse en cualquier circunstancia y que es el desencadenante principal del estrés crónico. Una situación verdaderamente preocupante es que los estudiantes de medicina que se ven sometidos a una alta carga de estrés durante el proceso de formación también sufrirán este síndrome mostrando agotamiento, cinismo y baja eficacia académica. Entonces surge la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores asociados al síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 setiembre-diciembre del 2020?

1.3. LINEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA

La presente tesis se encuentra dentro del listado de prioridades de investigación en el Perú 2019-2023 que corresponde al décimo problema sanitario referente a la salud mental. Asimismo, forma parte de las líneas de investigación de la universidad Ricardo Palma 2021-2025.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Epidemiológica: Los estudiantes de pregrado son considerados un grupo de riesgo para desarrollar esta entidad como consecuencia de la gran demanda académica durante su proceso formativo; causando consecuencias graves en la salud mental, el bienestar psicológico y el rendimiento académico. ¹⁶

Clínica: Diversas investigaciones señalan que existe una elevada prevalencia de síndrome de burnout entre los estudiantes de medicina; este grupo experimenta una alta carga de estrés en su proceso formativo haciéndoles sentir que no pueden darse más de sí mismos (física y psicológicamente), actitudes críticas negativas, sentimientos de desvalorización personal, dudas crecientes sobre sus propias capacidades, pérdida de interés por la continuación de sus estudios. Por eso es importante identificar los factores que se relacionan significativamente con el riesgo de desarrollar síndrome de burnout. ¹⁷

Científica: El número de investigaciones realizadas en el Perú sobre este tema son escasas, y de estos pocos con mayor frecuencia son realizados en internos y no en estudiantes de pregrado. La situación es preocupante fuera de Lima debido a la pequeña cantidad de estudios sobre esta entidad, pues impide que tengamos datos

confiables que permitan guiarnos en la realización de intervenciones y estrategias preventivas.^{18,19}

Institucional: Las instituciones de educación superior no cuentan con programas para notificar y manejar el síndrome de burnout en los estudiantes de pregrado, como consecuencia hay una baja calidad de servicio, menos productividad^{20,21}.

Económica: Afecta la canasta familiar debido a que la mayoría de los estudiantes aun depende económicamente de sus padres, generando gastos adicionales. Otra consecuencia es el costo para el Estado; que se ve afectado debido a que los estudiantes van a requerir de servicios de salud o servicios de asistencia social.^{22,23}

Aplicativa: Con esta investigación las autoridades responsables de la institución podrán promover más estudios referentes a este tema y brindar herramientas más confiables para contribuir con el rendimiento académico de los estudiantes de medicina así como contribuir con su bienestar psicológico.

1.5 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

La siguiente investigación fue realizada en la universidad Ricardo Palma en estudiantes de medicina que estaban matriculados entre el 1º al 6º año de la carrera durante la pandemia por COVID-19 en los meses de setiembre- diciembre del 2020. Ha sido desarrollado en el contexto del VII CURSO - Taller de titulación por tesis 2020 modalidad virtual de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma.⁸⁸

1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores asociados al síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 septiembre diciembre 2020.

1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la asociación entre las variables sociodemográficas y el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año.
- Determinar la relación entre las variables académicas y el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año.
- Determinar la relación entre las variables personales con el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1 Antecedentes Internacionales

Firew et al.²⁴ (2020) en su estudio **“Protección de la primera línea: análisis de una encuesta transversal de los factores ocupacionales que contribuyeron a la infección y la angustia psicológica de los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19 en los EE. UU”**, realizaron un estudio transversal cuyo objetivo fue evaluar los factores contribuyentes al contagio del personal sanitario y trastornos psicológicos en el contexto de la pandemia por COVID-19 en los Estados Unidos. Se evaluaron variables demográficas como edad, sexo, ciudad; rol clínico; disponibilidad de EPP; síntomas y exposición al COVID-19 y relacionado a la salud mental. Para la salud mental se tomaron los siguientes cuestionarios: PHQ-2(para evaluar síntomas depresivos), GAD-2(instrumento para medir la ansiedad) y el MBI para evaluar el síndrome de burnout. Entre los resultados importantes estaba que el haber estado infectado de COVID-19 estaba asociado a altos niveles de burnout ($\beta=0,54$; IC95%=0,36-0,70) mientras que tener algún miembro de la familia con COVID-19 no estaba asociado con el Burnout ($\beta=0.24$; IC95%=-0.23-0.70). Tener a un familiar o colega que falleció por COVID-19 no estaba asociado al síndrome de burnout ($\beta =0.11$; IC95%=-0.25-0.47). Como conclusión del estudio es que los trabajadores de la salud experimentaron un riesgo psicológico significativo mientras trabajan durante la pandemia por COVID-19.

Abdelhafiz et al.²⁵ (2020) en su investigación **“Prevalencia, factores asociados y consecuencias del agotamiento entre los médicos egipcios durante la pandemia de COVID-19”** tuvo como objetivo determinar la frecuencia y los factores

de riesgo asociados del SBO en una muestra de médicos egipcios durante la pandemia de COVID-19. Se utilizó la Encuesta de Servicios Humanos del Inventario de Burnout de Maslach, de manera virtual. La muestra del estudio fueron 220 médicos, la prevalencia de síndrome de burnout fue del 36.36%. Dentro de las variables relacionadas con el COVID-19, tener un familiar o amigo que falleció por COVID-19 no se asoció a síndrome de burnout (OR: 0.34, IC 95%: 0.0601-1.8666, P: 0.18), mientras que la necesidad de desarrollar síndrome de burnout aumentó hasta tres veces con la necesidad de comprar equipo de protección personal con el dinero propio de los participantes, y dos veces con el acoso de las familias de los pacientes (OR = 2,73 y 2,21, respectivamente, P = 0,02 y 0,04, respectivamente). En conclusión las variables acoso por los pacientes y comprar equipo de protección personal fueron las únicas variables relacionadas al COVID-19 que se asociaron al síndrome de burnout.

Duarte et al.²⁶ (2020), en el estudio “Burnout entre los trabajadores sanitarios portugueses durante la pandemia de COVID-19”, Portugal de tipo transversal cuyo objetivo fue evaluar los factores sociodemográficos y de salud mental que contribuyen al síndrome de burnout en el personal sanitario. Se desarrolló en 2008 trabajadores que pertenecían al sistema de salud portugués y que incluía a médicos, enfermeras, nutricionistas, farmacéuticos, psicólogos y otros profesionales de salud. Se realizó una encuesta por vía virtual usando la técnica de bola de nieve. Se recabaron los datos sociodemográficos y relacionado al COVID-19 mediante un cuestionario mientras que para las variables psicológicas se utilizó el Copenhague Burnout Inventory; la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21); y la escala de satisfacción con la vida (SWLS en inglés). Para el análisis estadístico se usó el programa de SPSS versión 26.0. En relación a los resultados, obtuvieron que las mujeres tienen Burnout 4,51 más veces en comparación con los varones ($p < 0.001$; $\beta = 4.51$; IC95%=2.71-6.31). Tener hijos menores de 12 años estaba asociado a

altos niveles de burnout ($p < 0.001$; $\beta = 3.68$; $IC95\%=2.03-5.33$). El estar soltero tiene 2.9 menos veces de desarrollar Burnout en comparación con aquellos que están casados ($p < 0.001$ $\beta = - 2.90$, $IC95\%=-4.52; -1.29$). Los trabajadores de salud que tuvieron contacto directo con pacientes COVID-19 presentaron altos niveles de Burnout personal ($p < 0.001$; $\beta = 3.27$; $IC95\%=1.70-4.83$) y de Burnout relacionado al trabajo ($p < 0.001$; $\beta = 3.45$; $IC95\%=2.41-5.43$). Frente a la situación de que un familiar o amigo falleció por COVID-19, altos niveles de estrés y depresión en los profesionales de la salud estaba asociado significativamente con altos niveles de Burnout ($p<0.001$). La conclusión del trabajo fue que los factores que contribuyen potencialmente el burnout son el sexo, el estado civil, nivel educacional, años de experiencia, tener hijos menores de 12 años, problemas de salud y contacto directo con pacientes infectados.

Campos y Charqui ²⁷ (2020) en su estudio “ **Frecuencia del síndrome de Burnout durante la pandemia del Coronavirus en médicos residentes de un hospital nacional de tercer nivel de Lima, Perú**” realizaron un estudio transversal cuyo objetivo fue determinar la frecuencia del síndrome de burnout durante la pandemia por COVID-19 en residentes que laboraron en áreas COVID del hospital Cayetano Heredia. Se evaluaron variables sociodemográficas: especialidad, sexo, edad, estado civil, año de residencia, número de hijos, temor a infectarse con el COVID-19, infección previa por COVID-19 mediante un cuestionario virtual mientras que el Burnout se evaluó mediante el Maslach Burnout Inventory. En relación a los resultados, solo el 15,7% tuvieron síndrome de Burnout($n=11$). La prueba de chi cuadrado determinó que el sexo, edad, estado civil, año de residencia y la infección previa por COVID-19 ($p=0,467$) no estaban asociadas al síndrome de burnout. La sensación de seguridad del uso de EPP estaba asociado al síndrome de Burnout ($p=0.003$) mientras que el coeficiente de Tau-c de Kendall ($Tc=-0.229$) señala que a menor sensación de seguridad mayor es el síndrome de Burnout. La conclusión

del estudio es que hay un alto índice de Burnout en los médicos residentes del nosocomio y que de todas las variables sociodemográficas solo la sensación de seguridad del uso de EPP estaba asociada significativamente.

Espinosa, Lina et al.²⁸ (2020), en su estudio sobre “Prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes de medicina”. Ecuador su investigación fue tipo descriptivo transversal realizado en los estudiantes de la facultad de ciencias médicas de la Universidad Regional Autónoma de los Andes. Se seleccionaron a 90 estudiantes que asistían regularmente a sus clases. Del total de alumnos, resultó que el 88.9% tenía el síndrome de burnout. La forma leve fue de 11.1%, la forma moderada, 47.8% y la severa fue de 41,1%. Las mujeres en todas las formas del síndrome de burnout obtuvieron un alto porcentaje por encima de los varones. Sin embargo, no se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0,657$). En cuanto a las dimensiones del síndrome de burnout, el agotamiento emocional y la despersonalización tuvieron las mayores frecuencias, las cuales fueron 37,8% y 45,8%, respectivamente. Por logros personales, los estudiantes clasifican a la mayoría de las personas como serias. Finalmente, los estudios han demostrado que la prevalencia del síndrome de burnout es mayor para las personas que realizan actividades académicas, con un 84,4%.

Sousa, Milena et al.²⁹ (2020), en su estudio de “Correlacion de las dimensiones de agotamiento con las características demograficas y de salud de estudiantes de medicina”. Brasil tuvo como propósito asociar el síndrome de burnout con los factores sociodemográficos en los estudiantes de medicina de una universidad del noreste de Brasil. Se realizó un estudio descriptivo de diseño transversal con enfoque cuantitativo. Se encuestaron a 138 estudiantes que se matricularon regularmente y tenían que ser ≥ 18 años, que se encontraban entre

el 1 -5 año de la carrera, se utilizó el inventario de Burnout de Maslach-Encuesta de estudiantes, se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para los datos estadísticos se utilizó el SPSS a partir de las correlaciones de Bisserial y Pearson. Hubo mayor población femenina (58,7 %), entre las edades de 18-24 años (83,3 %) y solteras (96,4 %). El estudio encontró altos niveles de agotamiento emocional y eficacia académica, y un bajo nivel de cinismo. Sin embargo, a medida que los estudiantes avanzaban de ciclo había un aumento de agotamiento emocional y cinismo, y se reduce el rendimiento académico ($p < 0.05$). Los autores concluyeron que conforme avanza de ciclo presenta mayor riesgo de presentar síndrome de burnout.

Amor, Eva et al.³⁰ (2020), en su estudio sobre “Prevalencia del síndrome de burnout entre los estudiantes de medicina y su relación con variables demográficas, personales y académicas”, España tuvo como objetivo determinar la prevalencia del síndrome burnout en los estudiantes de medicina en dos universidades de España y su relación características demográficas y personales. Se realizó un estudio de cohorte entre los estudiantes matriculados entre el periodo 2017-2018 y 2018-2019. En el primer grupo participaron 149 estudiantes de un total, con una tasa de respuesta del 87,6%. En el segundo grupo participaron 224, con una tasa de respuesta del 64,4%. Se usó el inventario de Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS). Para el primer grupo presentaron una prevalencia de burnout de 33,6% y en el segundo grupo fue de 38%. Identificaron que los estudiantes de ambos grupos mostraban niveles más altos de síndrome de burnout conforme avanzaba de ciclo académico; en el primer grupo se observó la dimensión de agotamiento emocional, se incrementaba conforme avanzaba los ciclos, en donde el primer año tenía 39.5% (n=17 estudiantes) y en el sexto ciclo correspondía 84.2% (n=48 estudiantes) esta dimensión se asoció con agotamiento emocional ($p < 0,001$). Un incremento similar se observó en despersonalización: en donde los que se encontraban en primer ciclo

tenía un 23.3% (n=10) en comparación con los que se encontraban en sexto ciclo representando un 49.1% (n=28). En consecuencia, la prevalencia del síndrome de burnout también aumentó significativamente de 9 alumnos (20,9%) en el primer curso a 26 (45,6%) en sexto curso ($p = 0,01$). En el segundo grupo de igual manera presentaron un aumento en los tres dimensiones conforme avanzaba de ciclo; el agotamiento emocional aumentó de 19 (55,9%) estudiantes en el primer curso a 38 (88,4%) en sexto curso ($p = 0,001$). Por último el estudio no encontró ninguna asociación significativa con las variables sociodemográficas, el ciclo académico fue la única variable asociada significativamente con un incremento de la prevalencia de burnout en ambos grupos. En base a los resultados obtenidos en la investigación concluyeron que el nivel de prevalencia de burnout es alto en los estudiantes de medicina y que se incrementa conforme avanzan de ciclo.

Ortiz, Shirley et al.³¹(2020) En su “Estudio sobre la incidencia del síndrome de burnout en los niveles de bajo desempeño académico de estudiantes universitarios”, Ecuador tuvo como propósito determinar la prevalencia del síndrome de burnout en los niveles de bajo desempeño académico de los estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (Ecuador). Se realizó un estudio descriptivo, correlacional y cuantitativo. Se seleccionó la muestra a través de un muestreo no probabilístico proporcional, participando 74 estudiantes matriculados en el V ciclo, se los evaluó a través del inventario de test Maslach Burnout Inventory (MBI) y también se consideraron la recolección de datos de las variables socio-demográficas (edad, género, el tener pareja) y variables académicas (año académico en curso, horas de estudio extracurriculares). Se encontró que la edad media fue de 21 años, el sexo femenino con 57% presentaban más casos de síndrome de burnout en comparación con los hombres que tenían un 43%. Con respecto a las variables que predisponían a mayores casos de síndrome de burnout eran encontrarse cursando los dos últimos años previos al internado 65% ($p < 0,001$); el tener horas extracurriculares > 7 horas

diarias (31%) y presentar calificaciones bajas entre 7-7,99 (12% y 19% respectivamente). Se concluyó que los estudiantes de medicina presentaron una alta prevalencia de síndrome de burnout.

Tavares, Helen et al.³²(2020) en su estudio “Factors associated with Burnout Syndrome in medical students” tuvo como propósito analizar los factores asociados al síndrome de burnout y su prevalencia en estudiantes de medicina de Brasil. Se realizó un estudio transversal, donde participaron 419 estudiantes de medicina matriculados entre el segundo-octavo semestre de la carrera. Como instrumentos se utilizaron el cuestionario de Maslach Burnout Inventory – Student Encuesta (MBI-SS) y cuestionario sociodemográfico y de estilo de vida. Encontraron que la prevalencia del síndrome de burnout fue del 9.5% que corresponde a la afectación de 40 alumnos (IC: 7.1-12.7), con niveles altos en agotamiento emocional y cinismo; 38.4% y 29.4% respectivamente (IC: 33.9-43.2 para agotamiento emocional y 25.2-33.9 para cinismo) y niveles bajos para eficacia académica 32.7% (IC: 28.3-37.3) con respecto a las otras variables evaluadas; el consumir sustancias estimulantes se relacionó positivamente con la dimensión de agotamiento emocional ($\beta = 0.519$; p-valor =0,001), el ser fumador se relacionó positivamente con la dimensión de cinismo ($\beta = 0,988$; p-valor =0,020 y negativamente con la dimensión de eficacia académica ($\beta = -0.608$; p =0.033), el consumo de alcohol se relacionó positivamente con la dimensión de cinismo ($\beta = 0,286$; p =0.027) y negativamente con la dimensión de eficacia académica ($\beta = -0,314$; p <0,001). Se encontró una prevalencia baja de síndrome de burnout en los estudiantes y dentro de los factores que más se asociaron a esta entidad fue el consumir estimulantes, fumar y el consumo de alcohol. Los autores concluyeron que a pesar de mostrar una prevalencia baja existe una influencia negativa para el bienestar psicológico del estudiante.

Oro, Pire et al.³³(2019), en su estudio “Síntomas psicopatológicos, estrés y burnout en estudiantes de medicina”, España tuvo como propósito determinar Los niveles de estrés, la clínica, grado de burnout así como la relación entre sus variables en los estudiantes de medicina. Se realizó un estudio de tipo transversal en donde se evaluaron a 118 estudiantes de medicina de los cursos segundo (79,7%), tercero (9,3%), cuarto (8,5%) y quinto (2,5%), que asistieron a 2 asignaturas optativas entre el 2013-2015. Tuvieron una edad media de 25 años. Los instrumentos que se utilizaron fueron fue Perceived Stress Scale (PSS) para medir el estrés, el Sympton Checklist-90-R (cuestionario de 90 síntomas) para evaluar los síntomas y Maslach Burnout Inventory Student Survey para detectar e burnout académico. Para el análisis estadísticos se usa una comparación de medias a través de t de Student para hallar diferencia entre los sexos y las variables cuantitativas se usa el coeficiente de correlación de Pearson. Se usó el programa SPSS 25. Con respecto al estrés percibo se encontró que 56 participantes (47,5%) presentan puntuaciones mayores de 24, con respecto al cuestionario de los 90 síntomas la población alcanzo valores similares a la de los pacientes psicosomáticos, y un 16,95% igualan o superan la puntuación en el índice de severidad global, correspondiente al baremo de pacientes psiquiátricos. En la escala de burnout académico se halló niveles altos en las dimensiones de agotamiento e ineficacia academia pero no en cinismo. La población más afecta son las mujeres. Los investigadores concluyen que si existe una asociación entre las variables del estudio, lo que permite identificar los casos de mayor gravedad para poder brindar una detección oportuna y crear programas de prevención.

Sabio, Diana et al.³⁴ (2019) en su estudio “del de la”, Brasil tuvo como propósito determinar la relación entre el síndrome de burnout y la mala calidad del sueño en estudiantes de VII a X semestre de medicina de la universidad el bosque. Se realizó un estudio analítico de tipo transversal, para la recolección de datos se incluyó

variables sociodemográficas (edad, sexo y semestre) y la escala de Maslach y Pittsburg para identificar la presencia de burnout y mala calidad del sueño respectivamente. Se evaluaron a 176 estudiantes matriculados en ciclo académico 2018-II. Se encontró que el 60.79% de los estudiantes presentaron tanto mala calidad del sueño como el síndrome de Burnout, encontrando una relación estadísticamente significativa entre estas 2 variables (P: 0.013), adicionalmente se encontró que existía 2.7 veces mayor asociación entre mala calidad del sueño con el síndrome de burnout (OR:2.7 IC: 1.30 a 5.84). El ciclo que presentaba mayor porcentaje de burnout y mala calidad del sueño se encontraban en el 9º ciclo. Se concluyó que existe asociación entre los estudiantes que presentaban síndrome de burnout y mala calidad del sueño y que era mayor en ciclos avanzados.

Rojas, José et al.³⁵ (2017), en su estudio sobre “Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina de Santa Rosa del Aguaray”. Paraguay, realizó un estudio descriptivo transversal que involucró a 61 estudiantes de medicina de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de Asunción, a quienes se les aplicó el Maslach Burnout Inventory. Para determinar el síndrome de burnout deben presentar niveles altos en la dimensión de agotamiento así como despersonalización y bajo en la dimensión de realización personal. Los resultados fueron los siguientes: el 9,8% obtuvo un alto nivel de despersonalización; el 9,8%, un alto nivel de agotamiento emocional y el 16,4% presentó bajo nivel de realización personal. Se concluyó que el síndrome de burnout es muy frecuente entre los jóvenes de dicha universidad y que serían beneficiosos más investigaciones del tema para poder crear intervenciones oportunas para frenar y prevenir que los estudiantes padezcan de este síndrome.

Villalobos, Rodríguez et al.³⁶ (2016), en su estudio sobre “Burnout académico percibido en universitarios; comparaciones por género”, México .tuvo por objetivo comparar los niveles de burnout entre hombres y mujeres de la universidad autónoma de Chihuahua, México. Se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal de enfoque cuantitativo, la variable independiente fue género y las variables dependientes las puntuaciones obtenidas en cada dimensión. Se contó con la participación de 1180 estudiantes, 598 (50.7%) mujeres y 586 (49.3%) hombres. El muestreo se realizó por conveniencia. El instrumento usado fue el Inventario de burnout para estudiantes de Maslach (Maslach Burnout Inventory Student Survey: MBI-SS) adaptado por Shaufeli et al. (2002). Se utilizó el programa SPSS con una significación estadística de $p=.05$ y el tamaño del se estimó mediante el eta cuadrado (η^2). Los resultados obtenidos por ANOVAs encontraron que las mujeres manifiestan mayores niveles de síndrome de burnout en sus tres dimensiones: Agotamiento ($F = 6.224, p < .05$), Cinismo ($F = 40.037, p < .001$) y Eficacia ($F = 23.348, p < .001$). Los investigadores concluyen que las mujeres presentan más burnout en comparación con los hombres y son más propensas a presentar actitudes indiferentes hacia sus estudios o su entorno deteriorando su rendimiento académico.

Serrano, Felipe et al. ³⁷ (2016), en su estudio sobre “Síndrome de burnout en estudiantes de 6 facultades de medicina de Colombia” tuvo como objetivo hallar la prevalencia del síndrome de burnout en los estudiantes de medicina. Se realizó un estudio observacional descriptivo, de corte transversal, multicéntrico, la muestra fue de 180 estudiantes que se encontraban matriculados en el semestre 2016-I, mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para identificar el síndrome de burnout se usó el inventario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS), además de medirse otras variables académicas y socio-

económicas (IC: 95%, margen de error 7.7% y frecuencia estimada del 10%). Se encontró que la edad media de los estudiantes fue de 20 años rango intercuartílico: 19-22 años), el 52% (94) fueron hombres. El 10% (18) presentaron síndrome de burnout, aumentando la frecuencia a medida que aumentaba el año de estudio, a excepción de primero y sexto año. Con respecto al consumo de bebidas energizantes fue mayor en aquellos que tenían síndrome de burnout. El 36.8% (n=66) tenía agotamiento emocional; el 37.2% (n=67), cinismo y el 25.6% (n=46) baja autoeficacia académica. Se concluyó que existen niveles bajos de síndrome de burnout entre los estudiantes de medicina.

Almeida, Gilson et al. ³⁸ (2016), en su investigación sobre “La prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de medicina” tuvo como objetivo identificar la prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de una universidad del estado de Ceará, Brasil. Se realizó un estudio descriptivo, transversal y cuantitativo con una muestra aleatoria simple, n = 376, correspondiente al 72,7% de las 517 personas consideradas elegibles. Los participantes eran estudiantes de medicina, el tamaño de la muestra se calculó mediante la fórmula para poblaciones finitas, con un nivel de significancia del 5% y un error maestral del 2,6%. Se les realizó un cuestionario de evaluación socioeconómica y el Maslach Burnout Inventory - Human Services Survey (MBI-HSS). Para el análisis de los resultados se usó el software estadístico SPSS 20.0. Las variables con $p < 0,20$ se incluyeron en un modelo de regresión logística de análisis multivariado. La prevalencia de síndrome de burnout fue de 14,9% en los estudiantes y mostraron un riesgo de 57.7% de padecer dicha entidad. Con respecto a las regresiones logísticas mostraron asociación entre burnout con los que habían reprobado y los que consideraron abandonar los estudios, $p = 0,047$ y $< 0,0001$, respectivamente. Los autores concluyeron que a pesar de presentar una prevalencia baja, se debería desarrollar estrategias para abordar el estrés entre los estudiantes para conseguir un desempeño óptimo en los estudiantes de medicina.

Jackson, Eric et al.³⁹ (2016), en su estudio sobre “**burnout y abuso / dependencia del alcohol entre estudiantes de medicina**”, EE.UU tuvo como objetivo identificar la relación entre el abuso / dependencia del alcohol con el agotamiento y otras formas de angustia en estudiantes de medicina. Se realizó un estudio descriptivo, comparativo incluyendo chi-cuadrado y regresión logística multivalente, para determinar relaciones entre variables. La muestra conto con la participación de 4.402 (35,2%) estudiantes evaluados en el 2012, los instrumentos que se usaron fueron: prueba de identificación de trastornos por consumo de alcohol (AUDIT-C) para evaluar la dependencia de alcohol, el inventario de Maslach Burnout Inventory (MBI) y la prueba de detección de depresión PRIME-MD (Evaluación de atención primaria de trastornos mentales). De la muestra total (12.500) solo 1.411 (32,4%) cumplieron los criterios de diagnóstico de abuso / dependencia del alcohol y con mayor exposición se encontraban las mujeres 32.9% (sensibilidad 0,66, especificidad 0,94) con respecto a los hombres 31.8%(sensibilidad 0,86, especificidad 0,72) y de estos los estudiantes que se sentían agotados ($P = .01$), deprimidos ($P = .01$) o reportaron baja calidad de vida mental ($P = .03$) o emocional ($P = .016$) tenían más probabilidades de tener abuso / dependencia del alcohol. Las dimensiones de agotamiento emocional y cinismo se relacionaron fuertemente con el abuso / dependencia del alcohol. (OR 1,20; IC del 95%: 1,05-1,37; $p < 0,01$). Se concluyó que el síndrome de burnout presentó una asociación con el consumo y dependencia del alcohol en los estudiantes de medicina.

Parra, Liliana et al.⁴⁰ (2015), en su estudio sobre “**Correlación en Síndrome de burnout y estrés académico en estudiantes de medicina de una facultad de Salud en Cali, Colombia**” tuvo como propósito de este estudio fue determinar la

prevalencia y posible correlación del síndrome de burnout y el estrés académico entre estudiantes de medicina de la Facultad de Salud de Cali en Colombia. Se realizó un estudio descriptivo de corte trasversal, en los estudiantes de la facultad de medicina de la Ciudad de Cali, Colombia en el 2013. La población que participó en el estudio fueron 201 estudiantes desde segundo a decimo semestre Se recolectaron variables sociodemográficas y académicas como: edad, sexo, estado civil, número de hijos y semestre en curso. Para la detección de síndrome de burnout se aplicó el Maslach Inventory Student Survey y para la detección de Estrés se aplicó el Inventario SISCO. En el estudio se determinó que el 95% de los estudiantes presentaron síndrome de Burnout en niveles leve o moderado; mientras que es estrés académico percibido fue 35.2%, se demostró una relación significativa entre la prevalencia de Burnout y los niveles de estrés ($R^2=0,3236$, $P=0,000$). Los investigadores concluyeron que existe una relación significativa entre el Síndrome de Burnout y el Estrés Académico en los estudiantes de medicina, considerando al estrés como factor de riesgo de padecer síndrome de burnout.

2.2.2 Antecedentes nacionales

Correa et al.⁴¹ (2017) En su estudio sobre “Factores asociados al síndrome de burnout en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma” tuvo como propósito identificar los factores asociados al síndrome de burnout en estudiantes universitarios. Se realizó un estudio cuantitativo, analítico, prospectivo, trasversal, mediante una encuesta donde se tomó en cuenta variables sociodemográficas, se usó el inventario de MBI-URP MSS para identificar la prevalencia de burnout. Participaron 337 estudiantes de la universidad Ricardo Palma de los cuales 223 eran de la facultad de medicina humana, 56 eran de FACEE, 5 de la facultad de Ciencias Biológicas y 53 de la facultad de ingeniería. Se identificó que 31%

presentaron síndrome de burnout, con respecto a la variable que presentó una asociación significativa fue la edad OR: 2,166 IC 95% (1,345-3,488) ($p=0,001$). Los hombres presentaron burnout en 17,21%) mientras que en las mujeres fue un 13.35%, con respecto a la edad la población adulta > 19 años presentaron más burnout que los estudiantes jóvenes con cifras de 64.10% y 35.91% respectivamente. Se halló que los alumnos que presentaron burnout la mayoría vivían con sus padres (86,35%). Además se encontró que las variables con un OR mayor a 1 influyen en el síndrome de Burnout: como la edad (OR=2.166 IC95% 1.345- 3.488), sexo (OR= 1.224 IC95%. 0.768 - 1.952), viven con sus padres (OR= 1.289 IC95%. 0.638 - 2.604), dependencia económica (OR=1.932 IC95%. 0.708- 5.275). Tienen hijos (OR= 1.386 IC95%. 0.490 - 3.919). Los autores concluyen que la prevalencia de los alumnos es alta por lo que debe realizarse más estudios para lograr brindar estrategias oportunas en los estudiantes universitarios.

Rosado, Guerrero et al.⁴²(2017), en su estudio sobre “Síndrome de burnout y factores asociados en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Trujillo” tuvo como propósito identificar los factores asociados, frecuencia y niveles del Síndrome de burnout en estudiantes de Medicina. Se llevó a cabo un estudio descriptivo y transversal, se contó con la participación de 511 estudiantes de primero a sexto año de la carrera, se utilizó una ficha de recolección de datos y para evaluar el nivel de síndrome de burnout se usó la escala unidimensional de burnout estudiantil (EUBE). Para el cálculo de la frecuencia y asociación entre variables categóricas se obtuvo mediante la prueba Chi Cuadrado de Pearson ($p < 0.05$). De las 511 encuestas, se obtuvo que el 99.2%(IC 95%:98.01– 99.79) de estudiantes presenta síndrome de burnout; con predominio del nivel leve (81.6%),

el nivel profundo con sólo (1.4%). De los factores asociados la condición de aplazado ($p = 0.004$), ser casado o conviviente ($p = 0.001$) y tener hijos ($p = 0.003$), beber alcohol ($p = 0.0$) y fumar ($p = 0.006$), se asocian al síndrome de burnout. Se concluyó que los estudiantes de medicina presentaron una prevalencia alta de síndrome de burnout y dentro de las variables que se relacionaban a la entidad fue el tener cursos aplazados, fumar, beber, tener hijos y estar casado.

Núñez, Luis et al. ⁴³ (2017), en su estudio sobre “Prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes de medicina humana de una universidad pública en Perú” tuvo como propósito identificar la prevalencia del síndrome de Burnout, y sus factores asociados en estudiantes de medicina de la universidad Nacional San Luis Gonzaga (Ica). El estudio realizado fue de tipo transversal, descriptivo y observacional, con una población de 619 estudiantes que se encontraban en el ciclo 2016- II, la muestra fue de 368 alumnos; obtenida a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la obtención de los datos se realizó una encuesta donde se incluyó el inventario de Maslach Burnout Inventory en su versión para estudiantes (MBI-SS) validada en español. La prevalencia de síndrome burnout fue al 12% ($n=45$), un 34.5% ($n=147$) presentan niveles altos de agotamiento emocional, un 25% ($n=92$) tiene niveles altos de despersonalización, y un 28,8% ($n=106$) presenta niveles bajos de realización personal. En relación a los ciclos de estudio con el síndrome de burnout se encontró una mayor prevalencia en el quinto y tercer ciclo, con 33,3% y 32,4% respectivamente. Con respecto a la relación entre sexo y síndrome de burnout se encontró que los varones estaban más predispuestos a presentar burnout con 6,3% frente al 6% del femenino. Con respecto a los factores asociados al síndrome de burnout, solo se encontró relación significativa con la actividad laboral; es decir los que trabajan presentan mayor posibilidad de presentar síndrome de burnout en un 26.1 % frente a los que

solo estudian ($p=0.03$). Con respecto a las horas de sueño , se encontró un predominio en los estudiantes con 4-8 horas de sueño, siendo estos un 89,7% ($n=252$), ($p=0.088$)..Se concluyó una baja prevalencia del síndrome de burnout, dentro de sus tres dimensiones la más afectada fue la de agotamiento emocional.

Meza, Williams ⁴⁴.(2017), en su investigación sobre la prevalencia del síndrome burnout y factores asociados en estudiantes de la escuela profesional de medicina humana de la universidad nacional Hermilio Valdizan de Huánuco, Se realizó un estudio observacional, analítico de corte transversal donde se incluyó a 301 estudiantes dando como resultado que la prevalencia de síndrome de burnout fue de un 45.5%. No se encontraron asociación entre el sexo ($p=0,50$) el estado civil ($p=0,82$), pero si se halló que las variables de edad ($p=0,003$), la cantidad de cursos desaprobados ($p=0,000$), horas de estudio ($p=0.000$), horas de sueño ($p=0,000$) y los problemas con los padres ($p=0.000$) o con algún otro familiar ($p=0,000$) si estaban asociadas significativamente para presentar síndrome de burnout. En conclusión la prevalencia en esta investigación fue bastante alta.

Mejia, Christian et al. ⁴⁵ (2016), en su estudio sobre “**Síndrome de burnout y factores asociados en estudiantes de medicina Estudio multicéntrico en siete facultades de medicina peruanas**” tuvo como propósito de estudio fue identificar la prevalencia del síndrome de burnout y los factores que se asocian en siete facultades de medicina peruanas. Se realizó un estudio transversal analítico, multicéntrico. Para la obtención de la muestra se realizó un muestreo no probabilístico proporcional, donde participaron 75 estudiantes por cada universidad entre el tercer a sexto año de la carrera; utilizando un poder del 80% y un IC 95%. Para la obtención de la información se realizó una encuesta donde se incluyó el

inventario de Maslach Burnout Inventory (MBI), además se midió otras variables socio-educativas y hábitos. La prevalencia de síndrome de burnout aumenta según el año de estudios; 3% (3°), 9% (4°), 13% (5°) y 12% (6°). Las variables que aumentaron la frecuencia de padecer síndrome de burnout fueron el cursar los dos últimos años previos a internado ($p < 0,001$) y fumar ($p < 0,001$). Se concluyó que la prevalencia del estudio fue baja, sin embargo consideran que es importante conocer más sobre los factores que se relaciona a esta entidad, para poder brindar estrategias adecuadas y contribuir con la salud mental de los estudiantes.

Nakandakari, Mayron et al.⁽⁴⁶⁾ (2015). “Síndrome de burnout en estudiante de medicina pertenecientes a sociedades científicas: un estudio multicéntrico” Perú, los autores realizaron un estudio observacional descriptivo transversal a 158 estudiantes entre 9 sociedades científicas de diferentes departamentos del Perú a quienes se les aplicó el Maslach Burnout Inventory. Si se consideraba al menos una dimensión alterada, el 57,6% de estudiantes fue diagnosticada de síndrome de burnout, pero si se consideraba 2 o más dimensiones alteradas el porcentaje se redujeron a la mitad. Según la situación económica, el 95,6% respondió que recibe apoyo económico familiar. El 15,8% trabaja a parte de estudiar. Hubo altas frecuencias de nivel moderado de despersonalización y tendencias hacia una baja realización personal. También llamó la atención de 6 estudiantes que investigaban, trabajaban y realizaban actividades administrativas en sus respectivas sociedades científicas, pero presentaron baja probabilidad de SB. Por otro lado, hubo 20 estudiantes que no realizaron ningunas de las 3 actividades mencionadas y que tuvieron altos niveles de agotamiento emocional, despersonalización y bajo nivel de realización personal, por tanto, fueron diagnosticados que padecían síndrome de burnout. Se concluyó que existe una alta frecuencia de síndrome de burnout entre los estudiantes que pertenecen a una sociedad científica

2.2 BASES TEÓRICAS

Introducción

En 2004 la Organización Mundial de la Salud (OMS), calificó al síndrome de burnout como un riesgo para la salud que afecta la calidad de vida y la salud mental del individuo que lo padece; por las dimensiones adquiridas, debería tratarse como un problema de salud pública. ^{(47), (48)}

En el 2018 la OMS publicó la nueva Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE-11), en donde una de las novedades es la inclusión del desgaste profesional o síndrome de burnout como un “fenómeno ocupacional”. Dentro de la clasificación actual se encuentra en el capítulo “Factores que influyen en el estado de salud o en el contacto con servicios de salud”. Esta clasificación entrará en vigor el 1 de enero de 2022. Esto servirá para poderle un mejor abordaje para la prevención de esta entidad y disminuir los casos en la población. ⁽⁴⁹⁾

La carrera de medicina es una profesión bastante, exigente, competitiva y a veces puede resultar agotadora por el esfuerzo físico, mental y emocional. Los estudiantes de medicina a menudo se sienten presionados: durante los exámenes, redactando trabajos, al contacto de pacientes gravemente enfermos o que fallecen, privación del ocio, etc. Cuando no maneja adecuadamente el estrés crónico, causado por las actividades académicas, personales y laborales los conduce a presentar agotamiento o síndrome de burnout. Se considera que la incidencia del síndrome de burnout se relaciona con la depresión e intentos de suicidio, considerándose un serio problema de salud pública. ⁽⁵⁰⁾

Definición

El síndrome de burnout surge como consecuencia del estrés crónico, que no ha sido manejado satisfactoriamente, el burnout en los estudiantes es conocido como burnout académico como consecuencia de la gran demanda académica que exige la carrera universitaria, afectando su proceso de aprendizaje. Se caracteriza por tres dimensiones agotamiento emocional, cinismo y eficacia académica. ⁽⁵¹⁾

Dimensiones ⁽⁵¹⁾

DIMENSIONES DEL BURNOUT ACADEMICO		
Agotamiento emocional	Cinismo	Eficacia académica
pérdida progresiva de energía, desgaste, fatiga	un estado donde el individuo se vuelve indiferente, impersonal, irónico y cínico hacia otras personas	relacionado con el rendimiento en las actividades académicas realizadas por individuo

Fuente: Elaboración propia con los datos de Vizoso Gómez, Carmen y Arias Gundín, Olga (2016)

Manifestaciones clínicas

La clínica del síndrome se esquematizó en cuatro niveles ⁽⁵²⁾

- Leve: quejas vagas, cansancio, dificultad para levantarse a la mañana

- Moderado: cinismo, aislamiento, suspicacia, negativismo
- Grave: enlentecimiento, automedicación con psicofármacos, ausentismo, aversión, abuso de alcohol o drogas
- Extremo: aislamiento muy marcado, colapso, cuadros psiquiátricos, suicidios

Instrumentos

Dentro del instrumento más utilizado para identificar en síndrome de burnout tenemos los siguientes (52)

Fuente: Datos obtenidos del artículo realizado por Saborío y Hidalgo (2015)

INSTRUMENTOS	
Maslach Burnout Inventory (MBI)	Conformada por 22 preguntas con una valoración según Likert del 0-6; se usan adjetivos que van desde "nunca" a "diariamente", Se evalúan tres dimensiones y a su vez se encuentran divididas en sub-escalas (alto, medio y bajo) por cada dimensión.
Copenhagen Burnout Inventory (CBI)	valora el desgaste personal, el relacionado al trabajo y el desgaste relacionado con el cliente
Oldenburg Burnout Inventory (OLBI)	Evalúa el agotamiento y la falta de compromiso con el trabajo. Consta de 16 preguntas con 4

	opciones de respuesta, de “totalmente de acuerdo” a “totalmente en desacuerdo”. Evalúa dos dimensiones: desapego y agotamiento.
Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse en el Trabajo (España)	Incluye la desilusión progresiva, pérdida del sentido del trabajo y de sus expectativas para evaluar el síndrome de burnout.

Para la evaluación de síndrome de burnout en los estudiantes tenemos: ⁽⁵³⁾

- Schaufeli, Salanova, González-Romá y Bakker (2002) adaptaron el inventario de Maslach general (MBI-GS) a estudiantes universitarios, lo cual dio origen al cuestionario MBI-SS (Maslach Burnout Inventory-Student Survey). El cuestionario estaba conformado por 15 preguntas con una escala de Likert del 0 al 6. Evalúa 3 dimensiones (agotamiento, cinismo y eficacia académica)

Burnout en estudiantes de medicina

Culminar una carrera universitaria, es un paso transcendental en la vida de toda persona, durante este proceso adquiere conocimientos y habilidades necesarias que le permitan ejercer su profesión en un futuro. Durante este proceso el estudiante desea culminar de manera exitosa su carrera profesional para alcanzar un óptimo desempeño en el futuro, sobre todo este punto es un componente adicional que

implica mayor presión para los estudiantes. Del mismo modo existen otros factores que intervienen negativamente en el desarrollo de la vida universitaria como es el factor social, el nivel económico, los culturales y el nivel psicológico con que cada estudiante afronta la universidad. Todos estos problemas que se presentan a lo largo de la vida universitaria, pueden conllevar al desarrollo de síndromes como el burnout y a la disminución del bienestar psicológico de los estudiantes. Muchas veces este bienestar psicológico se ve afectado en los estudiantes y los lleva a un desgaste o cansancio emocional, en donde a afrontan la vida académica con desinterés, una profunda frustración con manifestaciones físicas y emocionales, acompañado por conductas evasivas o de escape.⁽⁵⁴⁾

La sintomatología más común de síndrome de burnout que presentan los estudiantes se caracteriza por:⁽⁵⁵⁾

- a) Agotamiento físico y mental
- b) Falta de dedicación a los estudios
- c) Disminución del rendimiento académico

En ocasiones estas características pueden medirse en tres grandes grupos que permiten clasificar el tipo de afección:⁽⁵⁵⁾

Psicosomáticas: Alteraciones cardiovasculares, respiratorias, dermatológicas, gastrointestinales y del sueño.

Conductuales: Abuso sustancias (fármacos, alcohol y tabaco), ausentismo a clases, malas conductas alimentarias, incapacidad de relajarse.

Emocionales: Depresión, tristeza, irritabilidad, ansiedad, deseos de abandonar los estudios, dificultad para concentrarse, baja autoestima, falta de motivación.

Factores asociados al síndrome de burnout

Variables sociodemográficas

Características generales de una persona, fuera del ámbito estudiantil pueden aminorar o perjudicar la presencia de estrés en los estudiantes.⁽⁵⁶⁾

Variables académicas

Se desarrollan dentro del ambiente estudiantil, a lo largo de la formación

.....⁽⁵⁶⁾
Fuente: Elaboración propia con los datos de Olivares Faúndez V et al. (2017)

Variables personales

Corresponde a las características de personalidad, las psicopatologías y las estrategias de afrontamiento.⁽⁵⁷⁾

Diferencias con otros constructos

Existen tres causas que muchas veces se suele confundir con el síndrome de burnout como son ⁽⁵⁸⁾:

DIFERENCIAS CON OTROS CONSTRUCTOS		
Depresión	Fatiga física	Estrés
Afección asociada a los cambios de humor de una persona, caracterizada por depresión o pérdida de interés en las actividades.	Posee similitudes con respecto al síndrome de burnout como cansancio , pero esta aparece como consecuencia del agotamiento que es una de las dimensiones del síndrome de burnout; aparte es de recuperación rápida en cambio en el burnout el proceso es más lento	Surge como respuesta no específica del organismo resultante de una demanda sobre el mismo, teniendo efectos mentales o somáticos. Puede causar efectos positivos o negativos en el entorno a diferencia del síndrome de burnout que repercute negativamente en el entorno del individuo.
Consecuencia del síndrome de burnout	Consecuencia del síndrome de burnout	Desencadenante del síndrome de burnout a largo plazo

Consecuencias del síndrome de burnout

El Burnout puede tener consecuencias a nivel personal, familiar y laboral. Dificultad para desconectarse del trabajo, dificultad para conciliar el sueño, enfermedades gastrointestinales, espalda, cuello, dolor de cabeza, enfermedad coronaria, sudores fríos, náuseas, taquicardia, enfermedades virales y respiratorias asociadas con el abuso de sedantes y estimulantes (café, tabaco, alcohol y otras drogas) que afectarían la calidad de vida de los estudiantes.⁽⁵⁹⁾

Educación médica durante la pandemia del COVID -19

Debido a la rápida propagación y alta tasa de transmisión de la enfermedad por COVID-19, las medidas adoptadas por el gobierno en el ámbito educativo optaron por la virtualización de las clases para evitar más contagios. Fue en esta situación que la Facultad de Medicina propuso una estrategia no solo para continuar con sus actividades, sino también para aprovechar este momento como una oportunidad para desarrollar nuevas formas de enseñanza. ⁽⁶⁰⁾

Esta transacción no ha sido nada fácil para los estudiantes, docentes y la propia casa universitaria que se ha visto en la necesidad de virtualizar su enseñanza con la finalidad de poner brindarles a sus estudiantes la continuidad de sus estudios. Un estudio realizado en EE.UU señaló que sus estudiantes de medicina que se encuentran en los primeros años de formación no se habían sentido afectados a causa de la virtualización a diferencia de los estudiantes que se encuentran en cursos de clínica que si siente que el no tener un contacto directo con el paciente o no ejecutar lo que aprende en teoría; les hace perder experiencias valiosas que por muchos años han servido de guía para los futuros médicos. Un estudio realizado en la India demostró que el 92.3% se sentía satisfecho con las clases virtuales, eso les permita poder realizar más preguntas al profesor, el 50% consideraban que se sentían que las clases presenciales son mejores que las virtuales. En cuanto a la efectividad de las aulas virtuales en el desempeño de los estudiantes, el estudio mostró que, en comparación con los estudiantes que solo usan métodos tradicionales, un modelo mixto (clase virtual y clase presencial) puede mejorar el aprendizaje de los estudiantes de medicina ⁽⁶⁰⁾. La educación médica virtual puede contribuir y fortalecer los procesos educativos como un elemento complementario, mas no pueden sustituir las clases presenciales, como la relación con los pacientes durante la práctica hospitalaria. ⁽⁶¹⁾

2.3 DEFINICIONES EN TÉRMINOS BÁSICOS ⁽⁶²⁾

Síndrome de burnout: Se presenta como respuesta al estrés crónico ante estresores personales, laborales y académicos; en donde los estudiantes presenta un agotamiento emocional, cinismo y baja eficacia académica.

Agotamiento emocional (AE): Se refiere a sentirse sobre-exigido, vacío de recursos físicos y emocionales

Cinismo (CY): La indiferencia en los trabajos, las metas o la utilidad de estos.

Eficacia académica (EA): Capacidad para lograr las metas y aprendizajes en el campo académico

CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS

Hipótesis general

HG: Los factores están asociados significativamente al síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 setiembre-diciembre del 2020.

Hipótesis específica

H1: Los factores sociodemográficos están asociados significativamente al síndrome de burnout en estudiantes de 1º al 6º año.

H2: Los factores académicos están asociados significativamente al síndrome de burnout en estudiantes de 1º al 6º año.

H3: Los factores personales están asociados significativamente al síndrome de burnout en estudiantes de 1º al 6º año.

3.2 VARIABLES PRINCIPALES DE LA INVESTIGACIÓN

Variable dependiente

- Síndrome de burnout

Respuesta prolongada al estrés frente a factores personales, sociodemográficos e académicos que experimenta el individuo diariamente, caracterizado por presentar síntomas de agotamiento, cinismo y baja eficacia académica⁽⁶²⁾. Hallado usando el inventario MBI-URP MSS. El diagnóstico se obtiene presentando puntuaciones altas en agotamiento como en cinismo y puntuaciones bajas en eficacia académica.

Variables independientes

Variables sociodemográficas

- Edad

Es la edad biológica de un ser humano desde su nacimiento hasta el momento que obtienen sus datos ⁽⁶³⁾. Es una variable cuantitativa que clasifica a los participantes en dos grupos de “ ≤ 19 años” y “ > 19 años”; siendo una variable nominal y dicotómica

- Sexo

Características físicas y biológicas que distinguen a los seres humanos como hombre o mujer ⁽⁶⁴⁾. Es una variable cualitativa que clasifica a los participantes en femenino y masculino; por lo tanto es una variable dicotómica de escala nominal.

- Estado civil

Registro civil que forma parte del estado personal del individuo. Es una variable cualitativa que clasifica a los participantes en dos grupos “soltero” y “casado” ⁽⁶⁵⁾; corresponde a una variable dicotómica de escala nominal.

- Trabajo

Conjunto de actividades físicas o intelectuales de forma continuada, y recibir un salario por ello ⁽⁶⁶⁾. Es una variable de tipo cualitativo que clasifica a los participantes en dos grupos “trabajan”, “no trabajan”; corresponden a una variable dicotómica de escala nominal.

- Hijos

Hijos biológicos o adoptados de una persona, incluyendo a los fallecidos ⁽⁶⁷⁾. Es una variable cuantitativa que clasifica en dos categorías “si, tienen hijos” y “no, tienen hijos”, corresponde a una variable nominal y dicotómica.

- Vive solo

Persona que vive solo en el lugar donde reside ⁽⁶⁸⁾. Es una variable cualitativa que se divide en “Si”, y “No”; por lo tanto es una variable dicotómica de escala nominal.

- Lugar de procedencia

Lugar de nacimiento de una persona ⁽⁶⁹⁾. Es una variable cualitativa que divide el lugar de procedencia de los participantes en: “lima” y “provincia”; por lo tanto corresponde a una variable dicotómica de escala nominal.

Variables académicas

- Etapa de la carrera

Semestre por el que pasa cada alumno desde el ingreso hasta el final de su carrera. Es una variable cuantitativa que clasifica a los participantes en: “pre-clínica” que corresponde a 1 a 5 ciclo, y “clínica (6 a 12 ciclo)” ⁽⁷⁰⁾, corresponde a una variable nominal y dicotómica.

- Retiro de la universidad

Retirarse de la universidad en cualquier momento durante el ciclo académico.

⁽⁷⁰⁾ ⁽⁷¹⁾ Es una variable cualitativa que clasifica el retiro de la universidad en:

“Si”, y “no” por lo tanto corresponde a una variable dicotómica de escala nominal.

- Repitencia

Volver a llevar el curso que reprobó durante su formación académica ⁽⁷²⁾ ⁽⁷³⁾. Es una variable cualitativa que clasifica según hayan repetido en: “Si” y “No”; por lo tanto es una variable dicotómica de escala nominal.

- Horas de estudio

El momento del día que mejor nos venga para estudiar y repasar. Lo recomendado es emplear 3 h/día que corresponde a 15-20 h/semana ⁽⁷⁴⁾ ⁽⁷⁵⁾. Es una variable cuantitativa que permite clasificar las horas de estudio de los alumnos en: “< 20h/ semana” y “> 20h/semana”; por lo tanto es una variable dicotómica.

Variables personales

- Horas de sueño

Corresponde a la duración del sueño requerida para que una persona joven se sienta despierta y alerta durante el día en promedio 7 a 9 horas. ⁽⁷⁶⁾ ⁽⁷⁷⁾ ⁽⁸⁷⁾ Es una variable cuantitativa que permite clasificar las horas de sueño de los alumnos en: “< 7 horas” y “>=7 horas”; por lo tanto es una variable dicotómica.

- Consumo de alcohol

Cantidad de veces que una persona ingiere una bebida alcohólica. ⁽⁷⁸⁾ ⁽⁷⁹⁾ Es una variable cualitativa que permite clasificar el consumo de alcohol en los estudiantes de medicina en cuenta “Si” y “No”. Es una variable nominal y

dicotómica.

- Fumar

Persona fuma un cigarrillo en los últimos 6 meses. ⁽⁸⁰⁾ ⁽⁸¹⁾ .Es una variable cualitativa que clasifica el hábito de fumar en: “Si” y “No”. Es una variable nominal y dicotómica.

- Tener un familiar o amigo enfermo por COVID-19

Aquella persona que contrajo la enfermedad y es cercana a la persona involucrada en la investigación ⁽⁸²⁾. Es una variable cualitativa y permite clasificar la respuesta de los alumnos en: “Si” y “No” .Por lo tanto es una variable de escala nominal y tipo dicotómica.

- Enfermo por COVID-19

Persona que contrajo la enfermedad durante el tiempo de la crisis sanitaria ⁽⁸³⁾. Es una variable cualitativa que permite clasificar la respuesta de los alumnos en: “Si” y “No” .Por lo tanto es una variable de escala nominal y tipo dicotómica.

- Familiar o amigo que falleció por COVID-19

El deceso de una persona que condiciona una etapa «estrés emocional» durante el confinamiento « sin poder despedirse», junto con «el miedo de perder a otro» ⁽⁸³⁾ Es una variable cuantitativa que permite clasificar según la respuesta del alumno en: “Si” y “No” .Por lo tanto es una variable de escala nominal y tipo dicotómica.

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1 TIPO Y DISEÑO DEL ESTUDIO

La presente investigación presentó un enfoque cuantitativo porque se expresó numéricamente las variables e hizo uso de las estadísticas, observacional porque el investigador no interviene y no hubo manipulación de las variables, analítico porque se pretendió identificar cuáles son los factores que están asociados significativamente al síndrome de burnout, y transversal porque se realizó una sola vez y en un solo momento mediante encuestas.

4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

El universo se definió como todos los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana “Manuel Huamán Guerrero” de la Universidad Ricardo Palma durante los meses de setiembre-diciembre del 2020, nuestra población de estudio son todos estudiantes de 1º al 6º año de la facultad de medicina humana de la universidad Ricardo Palma entre setiembre-diciembre del 2020, ambos géneros que corresponde a un total de 1941.

Se determinó nuestro calculo muestral utilizando la hoja de cálculo de Excel Sample Size para estudios transversales analíticos. Se tomó como referencia el artículo de Nùñez ¹⁸ titulado “Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de medicina humana de una universidad pública en Perú” además se consideró como frecuencia del evento de estudio con el factor de 26% (prevalencia de sindrome de burnout en aquellos que trabajan), frecuencia del evento de estudio sin el factor de 11% (prevalencia de sindrome de burnout en aquellos que solo estudian) , así como una potencia estadística del 80% y un nivel de confianza del 95%; obteniéndose como resultado un tamaño de la muestra total de 236 estudiantes. Sin embargo como tuvimos acceso a la población decidimos seleccionar 180 para para ambos grupos con la finalidad de

P_1 : FRECUENCIA CON EL FACTOR	0.26
P_2 : FRECUENCIA SIN EL FACTOR	0.11
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
PODER ESTADÍSTICO	0.80
n' : TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCIÓN	105
n : TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCIÓN DE YATES	118
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	118
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	118
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	236

Fuente: Camacho-Sandoval J., "Tamaño de Muestra en Estudios Clínicos", Acta Médica Costarricense (AMC), Vol. 50 (1), 2008

Tipo de muestreo

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se envió la encuesta virtual a través de un enlace de Google Forms a los delegados de cada año de estudios obteniendo un total de 460 encuestas de las cuales 100 fueron excluidas por no pertenecer al grupo de estudio y porque tenían respuestas incompletas quedando finalmente 360 encuestas que fueron analizadas en este estudio. Además, se seleccionó la muestra según criterios:

Criterios de inclusión

- Alumnos de la facultad de medicina humana de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma que estén matriculados en el semestre 2020 – II.
- Alumnos de la facultad de medicina humana de la universidad Ricardo palma que acepten formar parte del estudio.

Criterios de exclusión

- Alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la universidad Ricardo Palma que pidan voluntariamente no formar parte del estudio.
- Alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la universidad Ricardo Palma que hayan llenado de forma incorrecta o no hayan llenado las variables principales de la investigación.
- Los estudiantes que cursaban el Internado Médico (7º año)

4.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

La Operacionalización se puede observar en el Anexo 5

4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrumento MBI-URPMSS: medición del síndrome de burnout

En cuanto al síndrome de burnout se utilizó el instrumento MBI-URPMSS por Correa. Lucy et al (validado en la universidad Ricardo Palma, realizado en 2016), que consta de 14 preguntas como versión final; miden 3 dimensiones a evaluar: agotamiento emocional, cinismo y eficacia académica del Síndrome de Burnout. Como se detalla a continuación con una puntuación de Likert del 0-6. Donde 0= nunca, 1= casi nunca, 2= a veces, 3= regularmente, 4= a menudo, 5= casi siempre y 6= siempre ⁽⁸⁴⁾

Para la interpretación se utilizó en el baremo tomado del Ministerio de Trabajo y asuntos sociales de España. ^{(84) (85)}

Datos normativos para la corrección de las puntuaciones de las escalas de Burnout

		Agotamiento	Cinismo	Eficacia profesional
Muy bajo	> 5%	< 0.4	< 0.2	< 2.83
Bajo	5 - 25%	0.5 - 1.2	0.3 - 0.5	2.83 - 3.83
Medio (Bajo)	25 - 50%	1.3 - 2.0	0.6 - 1.24	3.84 - 4.5
Medio (Alto)	50 - 75%	2.1 - 2.8	1.25 - 2.25	4.51 - 5.16
Alto	75 - 95%	2.9 - 4.5	2.26-4	5.17 - 5.83
Muy Alto	> 95%	> 4.5	> 4.0	> 5.83
Media Aritmética		2.12	1.50	4.45
Desviación Típica		1.23	1.30	0.90

Tomado de: España, Ministerio de Trabajo y Asuntos sociales

- Indica: Altas puntuaciones en las dimensiones agotamiento y altas puntuaciones en la dimensión de cinismo unidas a bajas puntuaciones en la dimensión eficacia profesional serán indicadoras de burnout.
- Para obtener las puntuaciones de cada escala (Agotamiento, Cinismo y Eficacia Profesional) hay que sumar las puntuaciones obtenidas en cada uno

de los ítems que pertenecen a cada escala y dividir el resultado por el número de ítems de la escala. Se repite esta operación para cada una de las escalas y para cada uno de los sujetos a los que se ha administrado el instrumento de medida.

- El instrumento MBI-URPMSS cumple con los requisitos de confiabilidad y validez: basado en el Inventario de Burnout de Maslach - Student Survey (MBISS). Presenta alfa de Cronbach general = 0,794, Agotamiento Emocional ($\alpha = ,855$), Cinismo ($\alpha=0,623$) y Eficacia Académica ($\alpha=0,744$). El instrumento adaptado y validado reunió las propiedades psicométricas para ser considerado útil y fiable en estudiantes de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma, presentando una adecuada estructura factorial y consistencia interna para la determinación del nivel de síndrome de burnout.

4.5 RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se realizó enviando a cada promoción un formulario de google limitando su respuesta a un solo intento, por intermedio de los delegados a cada promoción anexado el consentimiento informado para pedir voluntariamente y de manera anónima si desea o no participar de la investigación. Donde se incluye una primera parte de datos generales con las variables sociodemográficas: sexo, edad, estado civil, lugar de procedencia, trabajo, hijos y vivir solo así como variables académicas: año académico, horas de estudio, retiro de la universidad, repitencia y variable personales: horas de sueño, consumo de alcohol, consumo de cigarrillo estuvo enfermo por COVID-19, tuvo algún familiar o amigo enfermo por COVID-19 y por ultimo tuvo un familiar o amigo que falleció. Una segunda parte que corresponde al instrumento validado para identificar síndrome de burnout.

4.6 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el procesamiento de la información se diseñó una base de datos en Excel 2013, la misma que será ingresada al software estadístico SPSS versión 25.0 para el análisis univariado se diseñaron tablas de frecuencias para el cálculo del porcentaje y frecuencia de cada variable. Para la asociación entre la variable dependiente (síndrome de burnout) con las variables independientes (sociodemográficas, académicas y personales) se realizó mediante la prueba de Chi Cuadrado (χ^2) y prueba exacta de Fisher.

Para el procesamiento del análisis bivariado y multivariado de las tres variables por separado para obtener más variables significativas, se utilizó del software estadístico STATA versión 15 donde se realizó el modelo de regresión de Poisson con varianza robusta para respuesta binaria, para obtener las razones de prevalencia crudas, ajustadas, intervalo de confianza al 95% (IC 95%) y los valores de p-valor.

4.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se aplicará un consentimiento informado. Los datos recolectados por medio de encuestas a los estudiantes de medicina se mantendrán en confidencialidad y será anónimo. Manteniendo un trato cordial con los encuestados para que participen en la investigación. Así mismo fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina Humana.

CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 RESULTADOS

Análisis univariado

Los estudiantes con síndrome de burnout presentan una prevalencia del 40% (n=145) mientras, que el grupo que no tienen síndrome de burnout representan el 60% (n=215) (Ver tabla 1)

Tabla 1 : Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Prevalencia	Frecuencia	%	IC95%
<i>Con burnout</i>	145	40.28	35.17 - 45.55
<i>Sin burnout</i>	215	59.72	54.45 - 64.83
<i>Total</i>	360	100	

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del SPSS-25

En el presente estudio participaron estudiantes de medicina cuya edad media fue de 21.9 años mientras que la mediana fue de 21 años. La edad mínima fue de 18 años y la edad máxima fue de 33 años. (Ver tabla 2)

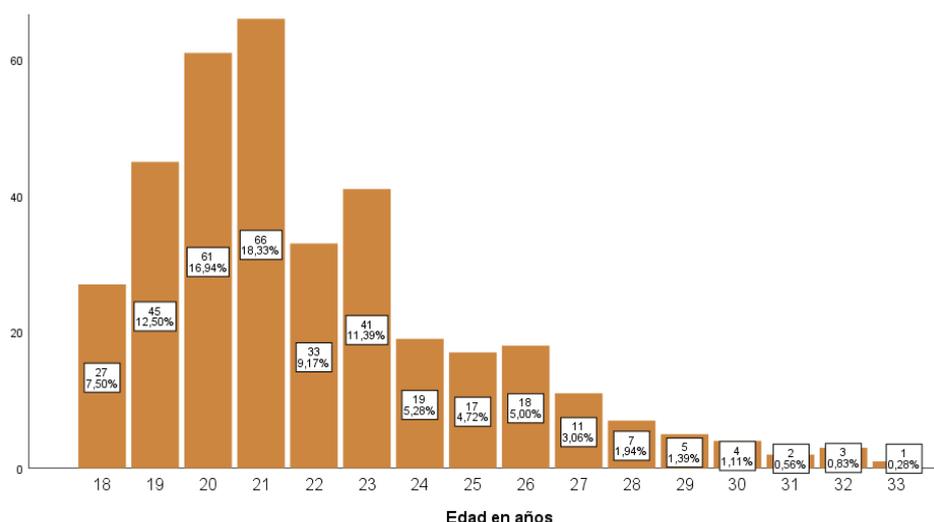
Tabla 2: Distribución de la edad en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020.

Edad	
<i>Media</i>	21.9833

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del SPSS-25

La edad más frecuente entre los estudiantes de 1º al 6º año es de 21 años que representan a 66 encuestados (18.3%), seguido por la edad de 20 años que corresponde a 61 encuestado (16.9%) y que la edad menos frecuente de los encuestados fue de 33 años que corresponde a la edad de 1 estudiantes (0.28%). (Grafico1)

Figura 1. Distribución de la edad en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-diciembre del 2020.



En el presente trabajo, las variables estudiadas se dividieron en sociodemográficas, académicas y personales. En relación a las variables sociodemográficas la variable edad se optó por categorizarla en adolescentes (< o = de 19 años) y no adolescentes (> de 19 años). Respecto a la primera categoría, hubo 72 alumnos (20%) mientras que los de la segunda categoría participaron 288 (80%). En relación con la variable sexo de los estudiantes encuestados predominó el sexo femenino con 240 estudiantes (66.7%) mientras que 120 pertenecen al sexo masculino (33.3%). También se describió la situación laboral de los encuestados donde se obtuvo que 33 estudiantes trabajan (9.2%) mientras que 327 estudiantes no trabajan (90.8%). En relación al estado civil de los estudiantes encuestados se evidenció que solo 7 alumnos son casados representado un 1.9% mientras que una amplia mayoría de estudiantes son solteros (n=353) representando así un 98.1%. La variable hijos

resultó que un 2.8% tienen hijos (n=10) mientras que el 97.2% no tienen hijos (n= 350). Otra variable sociodemográfica fue vivir solo(a) y se obtuvo que solo 21 de ellos viven solos(as) representando 5.8%, mientras que 339 estudiantes no viven solos(as) y que representa 94.2%. Y finalmente en relación al lugar de procedencia, se obtuvo que 86 estudiantes provenían de alguna provincia del Perú (23.9%) mientras que 274 provenían de Lima Metropolitana (76.1%). (Tabla 3)

Tabla 3. Variables sociodemográficas en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Variables Sociodemográficas	n	%
Edad (años)		
<i>No adolescente (>19 años)</i>	288	80
<i>Adolescente (<=19 años)</i>	72	20
Sexo		
<i>Femenino</i>	250	69.4
<i>Masculino</i>	110	30.6
Trabajo		
<i>Trabaja</i>	33	9.2
<i>No trabaja</i>	327	90.8
Estado civil		
<i>Casado</i>	7	1.9
<i>Soltero</i>	353	98.1
Hijos		
<i>Si</i>	10	2.8
<i>No</i>	350	97.2
Vive solo		
<i>Si</i>	21	5.8
<i>No</i>	339	94.2
Lugar de procedencia		
<i>Provincia</i>	86	23.9
<i>Lima</i>	274	76.1

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del SPSS-25

Respecto a las variables académicas donde se evaluó la etapa de la carrera, se encontró que los estudiantes que se encuentran en la etapa clínica fueron 240 estudiantes (66.7%) mientras que en la etapa preclínica participaron 120

(33.3%). 171 estudiantes repitieron cursos durante su ciclo académico y representan el 41.5%, mientras que el grupo que no repitieron cursos fueron 189 (52.5%). 91 estudiantes se retiraron de la universidad y representan el 25.3%, mientras que el grupo que no se retiraron de la universidad fueron de 269 estudiantes (74.7%). Respecto a la variable horas de estudio, 307 estudiantes respondieron que le dedican menos de 20 horas de estudio a la semana (85.3%) y 53 estudiantes dedican más de 20 horas a la semana (14.7%). (Ver tabla 4)

Tabla 4. Variables académicas en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Variables Académicas	n	%
Etapa de la carrera		
<i>Clínica (6-12 ciclo)</i>	240	66.7
<i>Pre-clínica (1-5 ciclo)</i>	120	33.3
Repetir curso		
<i>Si</i>	171	47.5
<i>No</i>	189	52.5
Retiro de la universidad		
<i>Si</i>	91	25.3
<i>No</i>	269	74.7
Horas de estudio/semana		
<i><20 horas</i>	307	85.3
<i>>=20 horas</i>	53	14.7

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del SPSS-25

Dentro de las variables personales, 186 estudiantes respondieron que dormían menos de 7 horas diarias representando el 51.7%, mientras que 174 estudiantes dormían más de 8 horas diarias y representa el 48.3%. Con respecto a los hábitos nocivos se evaluó el consumo de alcohol en los estudiantes de medicina donde 230 estudiantes consumían alcohol (63.9%) mientras que 130 no consumían alcohol (36.1%). También se describió que 29 estudiantes fumaban representando el 8.1%, mientras que 331 estudiantes no fumaban representando el 91.9%. Como este trabajo se realizó bajo el contexto de la pandemia por COVID-19 se evaluaron las siguientes variables: tener un amigo o familiar que enfermo y falleció por COVID-19 y estar enfermo por COVID-19, resultando que

267 estudiantes tenían un familiar o amigo enfermo por COVID-19 (74.2%), mientras que 93 estudiantes no tuvieron algún familiar o amigo que se enfermó por COVID-19 (25.8%); 79 estudiantes tuvieron algún familiar o amigo que falleció por COVID-19 (21.9%) , mientras que 281 no tuvieron algún familiar o amigo fallecido por COVID-19 (78.1%). Finalmente, los que enfermaron por COVID-19 fueron 61 estudiantes (16.9%), mientras que 299 habían respondido que no habían enfermado por COVID-19 representando el 83.1%. (Ver tabla 5)

Tabla 5. Variables personales en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Variables Personales	n	%
Horas de sueño		
<i><8 horas</i>	186	51.7
<i>>=8 horas</i>	174	48.3
Consumo de alcohol		
<i>Si</i>	230	63.9
<i>No</i>	130	36.1
Fumar		
<i>Si</i>	29	8.1
<i>No</i>	331	91.9
Familiar o amigo que enfermó por COVID-19		
<i>Si</i>	267	74.2
<i>No</i>	93	25.8
Familiar o amigo que falleció por COVID-19		
<i>Si</i>	79	21.9
<i>No</i>	281	78.1
Enfermo por COVID-19		
<i>Si</i>	61	16.9
<i>No</i>	299	83.1

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del SPSS-25

Pruebas de chi-cuadrado

Las variables sociodemográficas que se asociaron significativamente con el síndrome de burnout fueron la variables edad (p: 0.003), trabajo (P: 0.000), hijos (p= 0.017), vivir solo (p:0.011) y lugar de procedencia (p:0.001). Mientras que la

variables sexo (p: 0.530) y estado civil (p: 1.00) no se asociaron significativamente con síndrome de burnout. Los estudiantes no adolescentes (>19 años) que presentaron síndrome de burnout fueron 55.6%; Los estudiantes que trabajan y presentan síndrome de burnout fueron 72.7%, mientras que el 4% de estudiantes con síndrome de burnout tienen hijos. Aquellos que viven solos y viene de provincia y presentan síndrome de burnout representan el 66.7% y 55.9% respectivamente. (Ver tabla 6)

Tabla 6. Asociación entre síndrome de burnout con variables sociodemográficas en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Variables Sociodemográficas	Con Sd. Burnout		Sin Sd. Burnout		p-valor
	n	%	n	%	
Edad (años)					
<i>No adolescente (>19 años)</i>	40	55.6	32	44.4	0.003*
<i>Adolescente (<=19 años)</i>	105	36.5	183	63.5	
Sexo					
<i>Femenino</i>	98	39.2	152	60.8	0.530*
<i>Masculino</i>	47	42.7	63	57.3	
Trabajo					
<i>Trabaja</i>	24	72.7	9	27.3	0.000*
<i>No trabaja</i>	121	37	206	63	
Estado civil					
<i>Casado</i>	3	42.9	4	57.1	0.050**
<i>Soltero</i>	142	40.2	211	59.8	
Hijos					
<i>Si</i>	8	4	2	6	0.017**
<i>No</i>	137	39.1	213	60.9	
Vive solo					
<i>Si</i>	14	66.7	7	33.3	0.011*
<i>No</i>	131	38.6	208	61.4	
Lugar de procedencia					
<i>Provincia</i>	48	55.9	38	44.2	0.001
<i>Lima</i>	97	35.4	77	64.6	

p valor obtenido con las prueba de Chi-cuadrado *

p valor obtenido con las prueba exacta de Fisher**

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del SPPS-25

Entre de las variables académicas las que se asociaron significativamente con síndrome de burnout fueron la etapa de la carrera ($p= 0.000$), repetir curso ($p=0.000$) y retirarse de la universidad ($p=0.000$). Mientras que las horas de estudio no se asoció significativamente con padecer síndrome de burnout ($p=0.916$). Los estudiantes que se encontraban en la etapa clínica que presentan síndrome de burnout fueron 29.6%, mientras que el grupo de estudiantes que no presentaron síndrome de burnout fueron 70.4%; Aquellos que repitieron y se retiraron de la universidad por algún motivo que presentan síndrome de burnout corresponden al 28.7% y 56% respectivamente. (Ver la tabla 7)

Tabla 7. Asociación entre síndrome de burnout con variables académicas en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Variables Académicas	Con Sd. Burnout		Sin Sd. Burnout		p-valor
	n	%	n	%	
Etapa de la carrera					
<i>Clínica (6-12 ciclo)</i>	71	29.6	169	70.4	0.000
<i>Pre-clínica (1-5 ciclo)</i>	74	61.7	48	38.3	
Repetir curso					
<i>Si</i>	48	28.7	122	71.3	0.000
<i>No</i>	96	50.8	93	49.2	
Retiro de la universidad					
<i>Si</i>	51	56	40	44	0.000
<i>No</i>	94	34.9	75	65.1	
Horas de estudio/semana					
<i><20 horas</i>	24	40.4	83	59.6	0.916
<i>>=20 horas</i>	21	39.6	32	60.4	

p valor obtenido con las prueba de chi-cuadrado

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del SPSS-25

Dentro de las variables personales todas se asociaron significativamente con padecer síndrome de burnout; dormir <7 horas ($p=0.000$), consumo de alcohol ($p=0.000$), fumar ($p=0.000$), tener un familiar o amigo que se enfermó por COVID-19 ($p=0.000$), tener un familiar o amigo que falleció por COVID-19 ($p=0.000$) y enfermarse por COVID-19 ($p=0.001$). Los estudiantes que duermen <7 horas y presentan síndrome de burnout fueron 51.6% mientras que los que

no tuvieron síndrome de burnout fueron 48.4%. Los estudiantes que consumían alcohol , fumaban, tenían un familiar o amigo enfermo por COVID-19, tenían un familiar o amigo que falleció por COVID-19 y enfermarse por COVID-19 que presentaron síndrome de burnout corresponden al 47.8%,72.4%, 50.2%,63.3% y 59% respectivamente.(Ver tabla 8)

Tabla 8. Asociación entre síndrome de burnout con variables personales en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Variables Personales	Con Sd. Burnout		Sin Sd. Burnout		p-valor
	n	%	n	%	
Horas de sueño					
<7horas	96	51.6	90	48.4	0.000
>=7horas	49	28.2	125	71.8	
Consumo de alcohol					
Si	110	47.8	120	52.2	0.000
No	35	26.9	95	73.1	
Fumar					
Si	21	72.4	8	27.6	0.000
No	124	37.5	207	62.5	
Familiar o amigo que enfermo por COVID-19					
Si	134	50.2	133	49.9	0.000
No	11	11.8	82	88.2	
Familiar o amigo que falleció por COVID-19					
Si	50	63.3	29	36.7	0.000
No	95	33.8	186	66.2	
Enfermo por COVID-19					
Si	36	59	25	41	0.001
No	109	36.5	190	63.5	

^{a/} p valor obtenido con las prueba de chi-cuadrado

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del SPPS-25

Análisis bivariado y multivariado

En el análisis bivariado las variables sociodemográficas fueron estadísticamente significativas ($p < 0,05$) a excepción de la variable sexo ($p = 0,526$). Aquellas que resultaron significativas fueron incluidas en el análisis multivariado; solo trabajo y estado civil resultaron estar asociadas a padecer síndrome de burnout. Los

estudiantes que trabajan tienen 1.32 veces mayor posibilidad de padecer síndrome de burnout en comparación con los estudiantes que no trabajan (RP ajustado=1.32; IC 95%=1.021-1.706); el estar casado resultó 1.67 veces mayor posibilidad de padecer síndrome de burnout con respecto a los que están solteros (RP =1.661, IC 95%= 0.013-2.708). (Ver tabla 9)

Tabla 9. Análisis bivariado y multivariado entre las variables sociodemográficas y el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Variables Sociodemográficas	Análisis bivariado			Análisis multivariado		
	p-valor	RP crudos	IC 95%	p-valor	RP ajustados	IC 95%
Edad						
<i>No adolescente (>19 años)</i>	0.001	0.66	0.507-0.849	0.037	0.78	0.621-0.985
<i>Adolescente (<=19 años)</i>		1.00				
Trabajo						
<i>Trabaja</i>	0.000	1.97	1.527-2.530	0.034	1.32	1.021-1.706
<i>No trabaja</i>		1.00				
Estado civil						
<i>Casado</i>	0.003	1.90	1.247-2.894	0.044	1.66	1.013-2.708
<i>Soltero</i>		1.00				
Hijos						
<i>Si</i>	0.000	2.04	1.459-2.862	0.374	1.17	0.831-1.632
<i>No</i>		1.00				
Vive solo						
<i>Si</i>	0.001	1.73	1.239-2.403	0.479	0.88	0.626-1.246
<i>No</i>		1.00				
Lugar de procedencia						
<i>Provincia</i>	0.000	1.58	1.231-2.019	0.153	1.18	0.939-1.493
<i>Lima</i>		1.00				

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del STATA 15

En el análisis bivariado de las variables académicas resultaron estadísticamente significativas ($p < 0,05$) a excepción de las horas de estudio ($p = 0,917$). Finalmente aquellas variables que resultaron asociadas en el análisis bivariado fueron incluidas para el análisis multivariado. Se observó que el dejar la universidad se asoció significativamente con padecer síndrome de burnout ($p = 0,000$). Los

estudiantes que se retiraron en algún momento de la universidad resultó ser 1.96 veces mayor posibilidad de presentar síndrome de burnout respecto a los estudiantes que no se han retirado de la universidad. (RP= 1.96; IC 95%=1.535-2.496). (Ver tabla 10)

Tabla 10. Análisis bivariado y multivariado entre las variables académicas y el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020

Variables Académicas	Análisis bivariado			Análisis multivariado		
	p-valor	RP crudos	IC 95%	p-valor	RP ajustados	IC 95%
Etapa de la carrera						
<i>Clinica (6-12 ciclo)</i>	0.000	0.48	0.377-0.610	0.000	0.58	0.444-0.759
<i>Pre-Clinica (1-5 ciclo)</i>		1.00				
Repetir curso						
<i>Si</i>	0.000	0.56	0.428-0.743	0.037	0.75	0.570-0.983
<i>No</i>		1.00				
Retiro de la universidad						
<i>Si</i>	0.000	1.60	1.26-2.05	0.000	1.96	1.535-2.496
<i>No</i>		1.00				

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del STATA 15

Finalmente, en el análisis bivariado de las variables personales se obtuvo que todas fueron estadísticamente significativas ($p < 0,05$). Todas se incluyeron en el análisis multivariado; el dormir < 7 horas diarias tiene 1.39 veces de padecer síndrome de burnout en comparación con aquellos que duermen ≥ 7 horas (RP=1.39; IC 95%= 1.085-1.787), consumir alcohol tiene 1.57 veces mayor posibilidad de padecer síndrome de burnout con respecto a los que no consumen alcohol (RP=1.57; IC 95% =1.173-2.096), fumar tiene 1.32 veces mayor posibilidad de padecer síndrome de burnout en comparación con los que no fuman (RP=1.32; IC 95%= 1.012-1.731), el haber tenido un familiar o amigo que se enfermó por COVID-19 tiene 2.68 veces mayor posibilidad de padecer síndrome de burnout en comparación con los estudiantes que no tuvieron ningún familiar o amigo enfermó por COVID-19 (RP=2.68; IC 95%=1.501-4.793), tener un familiar o amigo que falleció por COVID-19 tiene 1.36 veces mayor posibilidad de presentar síndrome de burnout en comparación con los estudiantes que no han tenido un familiar o amigo que falleciera por COVID-19 (RP=1.36; IC 95%=1.099-1.678). (Ver tabla 11).

Tabla 11 Análisis bivariado y multivariado entre las variables personales y el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020.

Variables Personales	Análisis bivariado			Análisis multivariado		
	p-valor	RP crudos	IC 95%	p-valor	RP ajustados	IC 95%
Horas de sueño						
<7horas	0.000	1.83	1.391-2.414	0.009	1.39	1.085-1.787
>=7 horas		1.00				
Consumo de alcohol						
Si	0.000	1.78	1.297-2.432	0.002	1.57	1.173-2.096
No		1.00				
Fumar						
Si	0.000	1.93	1.484-2.519	0.041	1.32	1.012-1.731
No		1.00				
Familiar o amigo que enfermo por COVID-19						
Si	0.000	4.24	2.403-7.491	0.001	2.68	1.501-4.793
No		1.00				
Familiar o amigo que falleció por COVID-19						
Si	0.000	1.87	1.480-2.367	0.005	1.36	1.099-1.678
No		1.00				
Enfermo por COVID-19						
Si	0.000	1.62	1.251-2.094	0.12	1.21	0.951-1.536
No		1.00				

Fuente: Elaboración propia, datos obtenidos del STATA 15

5.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la actualidad existen trabajos de investigación sobre el síndrome de burnout realizados a médicos e internos de medicina en nuestro país, pero no hay estudios suficientes en relación a los estudiantes de pregrado de medicina humana.

A nivel latinoamericano, la prevalencia de síndrome en estudiantes de pregrado de burnout en Brasil, realizados por Tavares et al.⁽³²⁾ (2020) y Almeida et al.⁽³⁸⁾(2016), fueron de 9,5% y 14,9% respectivamente. Mientras que en Colombia el estudio realizado por Serrano et al.⁽³⁷⁾ (2016) y Parra et al.⁽⁴⁰⁾(2015) reportaron una prevalencia para tener síndrome de burnout del 10% y 95% respectivamente. En nuestro país estudios realizados en universidades públicas y privadas por Mejía et al.⁽⁴⁵⁾ (2016), Correa et al. ⁽⁴¹⁾(2017) en Lima y por Núñez et al.⁽⁴³⁾(2017) en Ica reportan una prevalencia entre 8%, 31% y 12% de síndrome de burnout respectivamente. Estos datos obtenidos de diversos autores son diferentes a los que se registró en nuestro estudio dónde se obtuvo que el 40.28% de estudiantes de la facultad de medicina humana padecen de síndrome de burnout (n=145). Las diferentes frecuencias descritas podrían deberse a que existen diferentes mallas curriculares y/o hay mayor carga académica en otros países de la región, diferencias en el instrumento; Almeida y Mejia utilizan el inventarios MBI-HSS: para trabajadores de Servicios Humanos que consta de 22 preguntas o en el caso de Serrano considera 2 dimensiones alteradas para considerar que presenta síndrome de burnout. Cabe resaltar que otro factor que aumentaría la prevalencia es debido al contexto de la pandemia por COVID-19 que ha generado gran preocupación entre los estudiantes no solo por sus familias sino también en la parte académica, donde las clases presenciales pasaron a ser virtuales a través de distintas plataformas creadas por cada institución educativa; generando un mayor estrés. ^(15,16)

En relación a las variables sociodemográficas, en nuestro estudio la variable sexo no se asoció estadísticamente ($p=0,530$) para tener síndrome de Burnout. Sin embargo, en el estudio realizado por Rodríguez et al.⁽³⁶⁾ (2019), indican que el sexo femenino se asoció con presentar síndrome de Burnout ($p < 0 .05$). Esta

diferencia de resultados se debe a que la población estudiada por Rodríguez et al.³² (2019) fue mucho mayor a la de nuestro estudio (1180 participantes) a diferencia de nuestro estudio que solo contó con la participación de 360 alumnos. Respecto a la variable edad, el estudio realizado por Correa et al.⁽⁴¹⁾ (2016) en su análisis multivariado los no adolescentes (≥ 19 años) se asociaron a síndrome de burnout (OR: 2,166, IC 95%: 1,345-3.488, p: 0.003) a diferencia de nuestro estudio que el ser no adolescente es un factor protector para síndrome de burnout (p:0.037 RP_{ajustado}:0.78, IC 95%: 0.621-0.985). En nuestro estudio la variable trabajar se asoció con síndrome de burnout incrementando la posibilidad de padecerla (p=0,034; RP_{ajustado}=1,32; IC95% =1,021-1,706) a diferencia del estudio realizado por Vilchez et al.⁽¹¹⁾ (2016) en donde trabajar disminuye la probabilidad de padecer síndrome de burnout (RP: 1.01, IC 95%: 0.57-1.78). Cabe resaltar que en el contexto actual se optado por realizar el teletrabajo en algunas de la empresas por consiguiente han incrementado su nivel de estrés terminando en agotamiento emocional y una caída en su rendimiento laboral y académico. Respecto al estado civil, el ser casado en el análisis bivariado realizado por Mejia et al.⁽⁴⁵⁾ (2016) es un factor protector para presentar síndrome de burnout (RP: 1.82, IC 95%: 0.98-3.41) a diferencia de nuestro estudio que el estar casado incrementa la posibilidad de presentar síndrome de burnout en los estudiantes de medicina (p=0,003; Crudo=1,90; IC95%=1,247-2,89). En nuestro análisis multivariado, el estar casado sigue siendo una variable significativa (p=0,044; RP_{ajustado}=1,66; IC95%=1,013-2,708). . Estos resultados podrían deberse a que los estudiantes que trabajan aparte de estudiar y están casados tienen más responsabilidades en su centro de labores y en sus hogares ocasionando un desgaste físico y emocional en estos

Dentro de las variables académicas, el estudio realizado por Almeida et al.⁽³⁸⁾(2016) señaló que la variable abandono de estudios tanto en su análisis bivariado como multivariado se encuentra asociado significativamente con presentar síndrome de burnout (OR_{crudo}: 8.1, IC 95%: 2.5-26.5 ; OR_{ajustado}: 2.1, IC 95%: 1.4-3.2) respectivamente . Resultado que se asemeja al realizado en el presente trabajo donde el estudiante que se retiró de la universidad tiene mayor posibilidad de presentar síndrome de burnout tanto en su análisis bivariado como

multivariado con respecto a los que no se retiran de la universidad ($RP_{\text{crudo}}=1.60$; $IC_{95\%}=1,26-2,05$; $RP_{\text{ajustado}}=1,96$; $1,535-2,496$). En ocasiones algunos motivos por lo cual los estudiantes de medicina se retiran de la universidad surge como consecuencia de la gran carga académica que desencadenan síntomas para desarrollar síndrome de burnout.⁽⁷⁴⁾ Finalmente, en el estudio hecho por Mejía et al. ⁽⁴⁵⁾ (2016) en su análisis bivariado repetir el curso no se asoció con síndrome de burnout ($RP_{\text{crudo}}: 1.16$, $IC_{95\%}: 0.51- 2.64$), estos resultados son similares a la de nuestro estudio, donde la variable repitencia en el análisis bivariado se encontró asociado al síndrome de burnout pero en el ajuste del análisis multivariado esta variable es un factor protector ($RP_{\text{ajustado}}: 0.75$, $IC_{95\%}: 0.570-0.983$).

En relación a la variables personales, dormir < 7 horas en nuestro análisis bivariado se asoció significativamente a la presencia de síndrome de burnout ($p < 0.05$) similar a un estudio realizado por Meza et al.⁽⁴⁴⁾ en el 2015 ($p < 0.05$). Con respecto al análisis multivariado de nuestra investigación esta variable se asoció al síndrome de burnout ($RP_{\text{ajustado}}=1.39$; $IC_{95\%}: 1.085-1.787$). Al igual que los resultados hallados por Matsuo et al ⁽⁸⁶⁾. En el 2019 ($OR: 2.0$; $IC_{95\%}: 1.1-3.6$). Estos resultados demuestran la importancia de esta variable en el desarrollo de síndrome de burnout en los estudiantes de medicina. Según indica la Fundación Nacional del Sueño considera que dormir saludable está en promedio de 7-8 horas y que dormir <7 horas se considera como una mala calidad de sueño; los estudiantes universitarios y en especial los de ciencias de la salud presentan horarios irregulares de sueño, con carga académica más intensa y prácticas en los hospitales .Esta falta de sueño afectaría negativamente la salud mental, la salud física y la calidad de vida del estudiante.⁽⁷⁷⁾

Las variables consumir alcohol ($RP_{\text{crudo}}=1.78$; $IC_{95\%}= 1.297-2.432$) y fumar ($RP_{\text{crudo}}=1.93$; $IC_{95\%}=1.484-2.519$) en el análisis bivariado se encontraron asociados positivamente, incrementaron la probabilidad de padecer síndrome de burnout. Dichos hallazgos son similares a los encontrados en un estudio realizado por Vilchez et al.⁽¹¹⁾ (2016) donde consumir alcohol ($RP: 1,46$; $IC: 1,10$

– 1,95) y fumar (RP crudo: 1,41; IC: 1,76 – 2,28) se asociaron al síndrome de burnout. En nuestro análisis multivariado ambas variables continuaron siendo estadísticamente asociadas al síndrome de burnout: consumo de alcohol (RP ajustado =1.57; IC 95%=1.173-2.096) y fumar (RP=1.32; IC 95%= 1.012-1.731), al igual que el estudio realizado por Mejia et al.⁽⁴⁵⁾ (2016) donde solo se estudió la variable fumar (RP ajustado= 3,16; IC 95%=1,98-5,05). Una de las razones por la que se obtuvo estos resultados podría deberse al cambio en el estilo de vida del estudiante debido al estrés sometido, lo que podría llevar a consumir más sustancias nocivas como medio de escape para aliviar.

Con respecto a las variables personales relacionadas con el COVID-19 en el análisis bivariado las variables asociadas fueron: tener un familiar o amigo que se enfermara, falleciera por COVID-19 y estar enfermo por COVID-19; mientras que en el análisis multivariado las únicas variables asociadas fueron: tener un familiar o amigo que se enfermara por COVID-19 (RP ajustado = 2.68; IC 95%=1.501-4.793) y tener un familiar o amigo que falleciera por COVID-19 (RP ajustado = 1.36; IC 95%=1.099-1.678). No se encontró artículos en estudiantes de medicina que presenten síndrome de burnout durante la pandemia por COVID-19, pero se tiene conocimiento que el personal sanitario presentó síndrome de burnout en el estudio realizado por Durarte et al. ⁽²⁶⁾ (2020) donde tener un familiar cercano o contacto directo con personas infectadas por COVID-19 se asoció con síndrome de burnout (RR: 3.27, IC: 1.70-4.83), a diferencia de los estudios realizados por Firew et al.⁽²⁴⁾ (2020) donde señalan que tener un familiar enfermó por COVID-19 y que fallecieron a causa de dicha enfermedad no se asociaron significativamente con el síndrome de burnout (RR: 0.24, IC 95%: 0.25-0.47; RR: 0.11, IC 95%: 0.23-0.70) respectivamente, así mismo el estudio realizado por Abdelhafiz et al. ⁽²⁵⁾ (2020) halló que tener un familiar o amigo que falleció por COVID-19 no se asoció a síndrome de burnout (OR: 0.34, IC 95%: 0.0601-1.8666, P: 0.18). Cabe mencionar que dentro las posibles razones por la que estos resultados difieren del nuestro es que a pesar de ser una población bastante expuesta a padecer síndrome de burnout en el estudio realizado por Firew et al. ⁽²⁴⁾, su muestra estuvo subrepresentada debido a que se incluyó tanto personal médico como no médico; en el caso de la investigación

realizada por Abdelhafiz et al. (25) tuvo una población inferior a la nuestra (174 médicos) y la escala para evaluar síndrome de burnout fue MBI-HSS que corresponde al Inventario de Burnout Maslach Servicios Humanos (consta de 22 preguntas). Como se observa el evaluar estas variables es de suma importancia en los estudiantes de medicina humana que si bien es cierto no se encuentran en primera línea frente a esta pandemia, el pasar por esta crisis sanitaria ha generado un fuerte impacto tanto en su bienestar físico como psicológico debido al aislamiento social, no han podido visitar a sus familiares y si a esto se le suma el hecho de tener un familiar enfermo o que fallecería por COVID-19 más la carga académica durante la carrera quedan más vulnerables a no poder sobrellevar el estrés y terminen presentando síndrome de Burnout. (82,83)

Limitaciones de la investigación

La recolección de la información de los entrevistados tomo más tiempo debido a que el llenado de la encuesta de manera virtual. Otra limitación es por el diseño de la investigación al ser unicentrico solo en la universidad Ricardo Palma no permite evaluar la realidad en otras universidades. Otra limitación es el sesgo de recuerdo, que al momento de su llenado los entrevistados no recuerden con exactitud algunos datos solicitados en la encuesta.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

1. Dentro de los factores sociodemográficos: ser no adolescente, estar casado y trabajar se encuentran asociados significativamente al síndrome de burnout durante la pandemia COVID-19.
2. Dentro de factores académicos: encontrarse en etapa clínica, retirarse de la universidad por algún motivo y repetir algún curso están asociados significativamente al síndrome de burnout durante la pandemia COVID-19.
3. Los factores personales, dormir <7 horas, consumir alcohol, fumar, tener un familiar o amigo que enfermó por COVID-19 y tener un familiar o amigo que falleció por COVID-19 están asociadas significativamente al síndrome de burnout durante la pandemia COVID-19..

6.2 RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar estudios multicéntrico en otras universidades del Perú para evaluar el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de pre grado y más aún en el contexto de la pandemia por COVID-19. El presente estudio puede ser utilizado para futuros investigaciones para que realicen alguna investigación comparativa sobre el síndrome de burnout antes de la pandemia y durante la pandemia.

Se recomienda que se proporcione información de forma constante mediante videoconferencias a todo estudiante de la facultad de medicina sobre la prevención y el manejo del síndrome de Burnout para que el alumnado tome conciencia sobre cuán importante es su salud mental. Se recomienda aplicar el Maslach Burnout Inventory URP Medical Student Survey durante el semestre académico con el fin de diagnosticar precozmente el síndrome de Burnout y así prevenir las repercusiones que esta enfermedad pueda acarrear en la formación académica de los estudiantes de nuestra casa de estudio. Aquellos estudiantes que resulten positivos para el síndrome de Burnout hacerles el respectivo seguimiento y brindarles una asesoría personalizada por un profesional.

Se recomienda motivar a los estudiantes a que realicen actividades de ocio (deportes, musicales, otras lecturas, etc.) fuera de sus horas de estudio para que puedan relajarse de alguna forma y evitar que acudan al consumo de sustancias nocivas para su salud. De esta forma no solo estaríamos previniendo que los alumnos lleguen a estresarse sino también que caigan en la adicción por consumo de sustancias dañinas para su salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cordiva Huancas C. Prevalencia del síndrome de Burnout en internos de medicina de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma -2015. Univ Ricardo Palma [Internet]. 2016 [citado 15 de octubre de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/464>
2. La OMS incluye por primera vez el «síndrome del trabajador quemado» en su lista de enfermedades [Internet]. ELMUNDO. 2019 [citado 15 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.elmundo.es/vida-sana/bienestar/2019/05/28/5cecec45fc6c83d0578b4641.html>
3. B LFF, O FRF, P KJB. Impacto del Síndrome de Burnout Académico en el Bajo Rendimiento y la Salud Mental en Estudiantes Universitarios. Conoc Investig Educ CIE [Internet]. 27 de julio de 2020 [citado 3 de octubre de 2020];2(6):45-53. Disponible en: https://revistas.unipamplona.edu.co/ojs_viceinves/index.php/CIE/article/view/4060
4. Martos Á, Pérez-Fuentes M del C, Molero M del M, Gázquez JJ, Simón M del M, Barragán AB. Burnout y engagement en estudiantes de Ciencias de la Salud. Eur J Investig Health Psychol Educ [Internet]. 26 de marzo de 2018 [citado 16 de octubre de 2020];8(1):23-36. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6477852>
5. Merchán-Galvis ÁM, Albino Matiz AY, Bolaños-López JE, Millán N, Arias-Pinzón AA. Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de Medicina. Educ Médica Super [Internet]. septiembre de 2018 [citado 8 de octubre de 2020];32(3):172-80. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=86883>

6. Asencio-López L, Almaraz-Celis GD, Carrillo Maciel V, Huerta Valenzuela P, Silva Goytia L, Muñoz Torres M, et al. Síndrome de burnout en estudiantes de primero a sexto año de medicina en una universidad privada del norte de México: estudio descriptivo transversal. Medwave [Internet]. 25 de abril de 2016 [citado 9 de octubre de 2020];16(03). Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/6432>

7. González I, Alfonzo A, Aranda J, Cámeron S, Chávez D, Duré N, et al. Síndrome de Burnout y dependencia al alcohol en estudiantes de Medicina: Burnout syndrome and alcohol dependence in medical students. Med Clínica Soc [Internet]. 31 de agosto de 2020 [citado 11 de octubre de 2020];4(2):52-9. Disponible en: <https://www.medicinaclicinasocial.org/index.php/MCS/article/view/147>

8. Domínguez-González AD, Velasco-Jiménez MT, Meneses-Ruiz DM, Guzmán Valdivia-Gómez G, Castro-Martínez MG. Síndrome de burnout en aspirantes a la carrera de medicina. Investig En Educ Médica [Internet]. 1 de octubre de 2017 [citado 16 de octubre de 2020];6(24):242-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505716300849>

9. Bitran M, Zúñiga D, Pedrals N, Echeverría G, Vergara C, Rigotti A, et al. Burnout en la formación de profesionales de la salud en Chile: Factores de protección y riesgo, y propuestas de abordaje desde la perspectiva de los educadores. Rev Médica Chile [Internet]. abril de 2019 [citado 4 de noviembre de 2020];147(4):510-7. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-98872019000400510&lng=es&nrm=iso&tlng=es

10. Maslach C, Leiter MP. Understanding the burnout experience: recent research and its implications for psychiatry. World Psychiatry [Internet]. junio de 2016 [citado 5 de noviembre de 2020];15(2):103-11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4911781/>
11. Vilchez-Cornejo J, Huamán-Gutiérrez R, Arce-Villalobos L, Morán-Mariños C, Mihashiro-Maguiña K, Melo-Mallma N, et al. Síndrome de burnout en estudiantes de medicina: frecuencia, características y factores asociados. Acta Médica Peru [Internet]. octubre de 2016 [citado 9 de octubre de 2020];33(4):282-8. Disponible en: <https://www.amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/221>
12. Renzo Aquino-Canchari C, Medina-Quispe CI. COVID-19 y la educación en estudiantes de medicina. Rev Cuba Investig Bioméd [Internet]. junio de 2020 [citado 27 de septiembre de 2020];39(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002020000200010
13. Vergara de la Rosa E, Vergara Tam R, Alvarez Vargas M, Camacho Saavedra L, Galvez Olortegui J, Vergara de la Rosa E, et al. Educación médica a distancia en tiempos de COVID-19. Educ Médica Super [Internet]. junio de 2020 [citado 3 de octubre de 2020];34(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21412020000200025&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. El Coronavirus COVID-19 y la educación superior: impacto y recomendaciones – UNESCO-IESALC [Internet]. [citado 27 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.iesalc.unesco.org/2020/04/02/el-coronavirus-covid-19-y-la-educacion-superior-impacto-y-recomendaciones/>

15. Ferrel MN, Ryan JJ. The Impact of COVID-19 on Medical Education. Cureus [Internet]. [citado 3 de octubre de 2020];12(3). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7193226/>

16. Loayza-Castro JA, Correa-López LE, Cabello-Vela CS, Huamán-García MO, Cedillo-Ramírez L, Ruiz JMV-, et al. SINDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: TENDENCIAS ACTUALES. Rev Fac Med Humana [Internet]. 22 de noviembre de 2016 [citado 8 de octubre de 2020];16(1). Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/333>

17. Martín MV, Valle JA, Angulo JJP. Estrés percibido en estudiantes universitarios: influencia del burnout y del engagement académico. IJERI Int J Educ Res Innov [Internet]. 2018 [citado 3 de octubre de 2020];(9):220-36. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6182971>

18. Alfredo N-JL, Indira BC, Carlos ML, Laura ZR. PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA EN PERÚ. Rev Médica Panacea [Internet]. 2017 [citado 9 de octubre de 2020];6(2). Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/52>

19. Luna Porta L, Mayor Vega A, Taype Rondán Á. Síndrome de burnout en estudiantes de pregrado de Medicina Humana: un problema escasamente estudiado en el Perú. An Fac Med [Internet]. 31 de marzo de 2015 [citado 9 de octubre de 2020];76(1):83. Disponible en:

<http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/11082>

20. Suca-Saavedra R, López-Huamanrayme E. Síndrome de burnout en internos de medicina del Perú: ¿es un problema muy prevalente? Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 4 de abril de 2016 [citado 19 de noviembre de 2020];79(1):69-69. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/2771>
21. Dominguez-Lara SA. Agotamiento emocional académico en estudiantes universitarios: ¿cuánto influyen las estrategias cognitivas de regulación emocional? Educ Médica [Internet]. 1 de marzo de 2018 [citado 20 de noviembre de 2020];19(2):96-103. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181316301607>
22. Cruzado L. La salud mental de los estudiantes de Medicina. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2 de julio de 2016 [citado 9 de octubre de 2020];79(2):73. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/2830>
23. Pérez MCR, Vela HH, Gracia TJH, García MGC, Ávila DD, García NPG, et al. Desgaste ocupacional y acoso laboral: Experiencias de investigación [Internet]. Universidad Juárez del Estado de Durango; 2020 [citado 5 de noviembre de 2020]. 132 p. Disponible en: https://play.google.com/books/reader?id=juXuDwAAQBAJ&hl=es_419&pg=GBS.PA131

24. Firew T, Sano ED, Lee JW, Flores S, Lang K, Salman K, et al. Protecting the front line: a cross-sectional survey analysis of the occupational factors contributing to healthcare workers' infection and psychological distress during the COVID-19 pandemic in the USA. *BMJ Open* [Internet]. 21 de octubre de 2020 [citado 22 de enero de 2021];10(10):e042752. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7580061/>
25. Abdelhafiz AS, Ali A, Ziady HH, Maaly AM, Alorabi M, Sultan EA. Prevalence, Associated Factors, and Consequences of Burnout Among Egyptian Physicians During COVID-19 Pandemic. *Front Public Health* [Internet]. 2020 [citado 22 de enero de 2021];8. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2020.590190/full>
26. Duarte I, Teixeira A, Castro L, Marina S, Ribeiro C, Jácome C, et al. Burnout among Portuguese healthcare workers during the COVID-19 pandemic. *BMC Public Health* [Internet]. diciembre de 2020 [citado 22 de enero de 2021];20(1):1-10. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-09980-z>
27. Campos Ramírez ÁK, Charqui Sáenz FJ. Frecuencia del síndrome de Burnout durante la pandemia del coronavirus (COVID-19) en médicos residentes de un hospital nacional de tercer nivel de Lima, Perú. *Univ Peru Cayetano Heredia* [Internet]. 2020 [citado 23 de enero de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8617>
28. Pire LE, Bandera NH, Salinas JAT, Coromoto YH, Placencia AR. Prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes de medicina. *Rev Cuba Reumatol* [Internet]. 28 de febrero de 2020 [citado 9 de octubre de 2021]; Disponible en: <https://sciendo.com/docfulltext/prevalencia-del-sindrome-de-burnout-en-estudiantes-de-medicina-10.2478/rev.cub.reumatol.2020.0001>

2020];22(1):127. Disponible en:
<http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/771>

29. Sousa MNA de, Reinaldo ARG, Oliveira DPA de, Estrela Y da CA, Rezende ACC, Bezerra ALD. Correlatos das dimensões de Burnout com características de saúde e demográficas de estudantes de medicina. CES Med [Internet]. 11 de febrero de 2020 [citado 11 de octubre de 2020];34(1):27-39. Disponible en:
<https://revistas.ces.edu.co/index.php/medicina/article/view/5137>

30. Amor EM, Baños JE, Sentí M, Amor EM, Baños JE, Sentí M. Prevalencia del síndrome de burnout entre los estudiantes de medicina y su relación con variables demográficas, personales y académicas. FEM Rev Fund Educ Médica [Internet]. 2020 [citado 11 de octubre de 2020];23(1):25-33. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2014-98322020000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=p

31. Ortíz SLL. Estudio sobre la incidencia del síndrome de burnout en los niveles de bajo desempeño académico de estudiantes universitarios. Sinerg Educ [Internet]. 3 de julio de 2020 [citado 12 de octubre de 2020];5(2):1-16. Disponible en:
<http://sinergiaseducativas.mx/index.php/revista/article/view/110>

32. Tavares HHF, Braga MS, Santos R de O, Guerra HS. Factors associated with Burnout Syndrome in medical students. Mundo da Saúde [Internet]. 2020 [citado 12 de octubre de 2020];20. Disponible en:
[https://www.unirv.edu.br/conteudos/fckfiles/files/26%20FATORES%20ASSOCIADOS%20A%20SIND%20BURNOUT%20\(1\).PDF](https://www.unirv.edu.br/conteudos/fckfiles/files/26%20FATORES%20ASSOCIADOS%20A%20SIND%20BURNOUT%20(1).PDF)

33. Oro P, Esquerda M, Viñas J, Yuguero O, Pifarre J. Síntomas psicopatológicos, estrés y burnout en estudiantes de medicina. *Educ Médica* [Internet]. 1 de marzo de 2019 [citado 10 de octubre de 2020];20:42-8. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301717>
34. Sabio Sánchez DC, Suarez Arrieta C, Vargas Correa V. Síndrome de Burnout y mala calidad del sueño en estudiantes de VII a X semestre Medicina de la Universidad El Bosque. *Reponame Repos Inst Univ El Bosque* [Internet]. 7 de noviembre de 2019 [citado 12 de octubre de 2020]; Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/2553>
35. Rojas-Melgarejo J, Mereles-Oviedo F, Barrios I, Torales J. Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina de Santa Rosa del Aguaray: Burnout Syndrome in medical students of Santa Rosa del Aguaray. *Med Clínica Soc* [Internet]. 27 de mayo de 2017 [citado 21 de noviembre de 2020];1(1):26-30. Disponible en: <https://medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/8>
36. Rodríguez-Villalobos JM, Benavides EV, Ornelas M, Jurado PJ, Rodríguez-Villalobos JM, Benavides EV, et al. El Burnout Académico Percibido en Universitarios; Comparaciones por Género. *Form Univ* [Internet]. octubre de 2019 [citado 11 de octubre de 2020];12(5):23-30. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-50062019000500023&lng=es&nrm=iso&tlng=es

37. Serrano FT. SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE 6 FACULTADES DE MEDICINA DE COLOMBIA, 2016-1: ESTUDIO MULTICÉNTRICO | Ciencia e Investigación Medico Estudiantil Latinoamericana. [citado 11 de octubre de 2020]; Disponible en: <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/642>

38. Almeida G de C, Souza HR de, Almeida PC de, Almeida B de C, Almeida GH, Almeida G de C, et al. The prevalence of burnout syndrome in medical students. Arch Clin Psychiatry São Paulo [Internet]. febrero de 2016 [citado 13 de octubre de 2020];43(1):6-10. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0101-60832016000100006&lng=en&nrm=iso&tlng=en

39. Jackson ER, Shanafelt TD, Hasan O, Satele DV, Dyrbye LN. Burnout and Alcohol Abuse/Dependence Among U.S. Medical Students. Acad Med [Internet]. septiembre de 2016 [citado 11 de octubre de 2020];91(9):1251-6. Disponible en: https://journals.lww.com/academicmedicine/Fulltext/2016/09000/Burnout_and_Alcohol_Abuse_Dependence_Among_U_S_.25.aspx

40. Parra Osorio L, Rojas-Castaño, Lady, Patiño-Córdoba I, Caicedo-Ausecha G, Valderrama A. Correlación en Síndrome de Burnout y Estrés Académico en Estudiantes de Medicina de una Facultad de Salud en Cali, Colombia. Rev Colomb Salud Ocupacional [Internet]. 1 de julio de 2015;5:31. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/318634696_Correlacion_en_Sindrome_de_Burnout_y_Estres_Academico_en_Estudiantes_de_Medicina_de_una_Facultad_de_Salud_en_Cali_Colombia

41. Lucy E. CL, Jhony A. DLCV, Perez M. Factores asociados al Síndrome de Burnout en estudiantes de la Universidad Ricardo Palma en el periodo 2017. Univ Ricardo Palma [Internet]. 2017 [citado 12 de octubre de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1599>
42. Rosado G, Giselle G. Síndrome de burnout y factores asociados en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Trujillo. Univ Nac Trujillo [Internet]. 2017 [citado 12 de octubre de 2020]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/9393>
43. Núñez-Joseli LA, Bedriñana Curitomay I, Mendoza Llamoca C, Zelada Rios L. Prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes de medicina humana de una universidad pública en Perú. Rev Méd Panacea [Internet]. 2017 [citado 12 de octubre de 2020];60-3. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/52/51>
44. Copello M, Alberto W. Prevalencia del síndrome burnout y factores asociados en estudiantes de la E.A.P. de Medicina Humana de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco durante el período de agosto a diciembre del 2015. Univ Nac Hermilio Valdizán [Internet]. 2017 [citado 10 de enero de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/1329>
45. Mejía CR, Valladares-Garrido MJ, Talledo-Ulfe L, Sánchez-Arteaga K, Rojas C, Arimuya JJ, et al. Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de medicina: Estudio multicéntrico en siete facultades de medicina peruanas. Rev Chil Neuro-Psiquiatr [Internet]. septiembre de 2016 [citado 12 de octubre de 2020];54(3):207-14. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-92272016000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es

46. Nakandakari MD, De la Rosa DN, Failoc-Rojas VE, Huahuachampi KB, Nieto WC, Gutiérrez AI, et al. Síndrome de burnout en estudiantes de medicina pertenecientes a sociedades científicas peruanas: Un estudio multicéntrico. Rev Neuro-Psiquiatr [Internet]. octubre de 2015 [citado 8 de octubre de 2020];78(4):203-10. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/2656>
47. Álvarez Castaño B, Montenegro Urbaneja P, Valdés Blanco M, Canella Varela A. ▷ Síndrome del trabajador quemado (burnout). Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. 21 de agosto de 2020 [citado 13 de octubre de 2020];Vol. III. N° 4. Disponible en: <https://revistamedica.com/sindrome-del-trabajador-quemado-burnout/>
48. Heras G. Burnout según la OMS. Clasificando el sufrimiento [Internet]. Proyecto HU-CI. [citado 13 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://proyectohuci.com/es/burnout-segun-la-oms-clasificando-el-sufrimiento/>
49. Cazolari PG, Cavalcante M de S, Demarzo MMP, Cohrs FM, Sanudo A, Schweitzer MC, et al. Níveis de Burnout e Bem-Estar de Estudantes de Medicina: um Estudo Transversal. Rev Bras Educ Médica [Internet]. 2020 [citado 14 de octubre de 2020];44(4). Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0100-55022020000400206&lng=en&nrm=iso&tlng=pt

50. Vallejo-Villalobos MF. El síndrome de desgaste (burnout) en el área de la salud. Rev Hematol [Internet]. 15 de abril de 2016 [citado 14 de octubre de 2020];17(1):1-2. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=64996>
51. Vizoso Gómez CM, Arias Gundín O. Estresores académicos percibidos por estudiantes universitarios y su relación con el burnout y el rendimiento académicos. Anu Psicol [Internet]. 2016 [citado 14 de octubre de 2020];46(2):90-7. Disponible en: <https://buleria.unileon.es/handle/10612/12034>
52. Saborío Morales L, Hidalgo Murillo LF. Síndrome de Burnout. Med Leg Costa Rica [Internet]. marzo de 2015 [citado 14 de octubre de 2020];32(1):119-24. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-753637>
53. Hederich-Martínez C, Caballero-Domínguez CC. Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. CES Psicol [Internet]. 2016 [citado 14 de octubre de 2020];9(1):i-xv. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423545768002>
54. Caballero CC, Bresó É, González Gutiérrez O. Burnout in university students. Psicol Desde El Caribe [Internet]. diciembre de 2015 [citado 14 de octubre de 2020];32(3):424-41. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0123-417X2015000300007&lng=en&nrm=iso&tlng=es

55. Ledezma JCR, Guzmán AC, Hernández CAC, Fuentes APT, Sanjuan AM, Gardeazábal ASM, et al. El síndrome de Burnout como factor influyente en el rendimiento académico del estudiante universitario. Educ Salud Bol Científico Inst Cienc Salud Univ Autónoma Estado Hidalgo [Internet]. 6 de julio de 2017 [citado 14 de octubre de 2020];5(10). Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/2542>
56. Marrenco Escuderos A, Suarèz Colorado Y, Palacio Sañudo J. Burnout académico y síntomas relacionados con problemas de salud mental en universitarios colombianos | Psychologia. 2017 [Internet]. [citado 14 de octubre de 2020];11(1):45-55. Disponible en: <https://revistas.usb.edu.co/index.php/Psychologia/article/view/2926>
57. Velez NC, Hernández GS. Elementos históricos y conceptuales del Síndrome de Burnout [Internet]. undefined. 2017 [citado 14 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=72089>
58. Olivares Faúndez V, Olivares Faúndez V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. Cienc Amp Trab [Internet]. abril de 2017 [citado 14 de octubre de 2020];19(58):59-63. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492017000100059#:~:text=En%20la%20actualidad%2C%20Maslach%20define,el%20trabajador%20y%20su%20empleo.
59. Barradas Alarcón ME, Trujillo Castro PG, Sanchez Barradas AV, López González J. Burnout estudiantil en universitarios veracruzanos. RIDE Rev Iberoam Para Investig El Desarro Educ [Internet]. 12 de febrero de 2017

[citado 14 de octubre de 2020];7(14). Disponible en:
<http://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/267>

60. Herrera-Añazco P, J. Toro-Huamanchumo C. Educación médica durante la pandemia del COVID -19: iniciativas mundiales para el pregrado, internado y el residentado médico. Acta Médica Peru [Internet]. abril de 2020 [citado 16 de octubre de 2020];37(2):169-75. Disponible en:
<https://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/999>
61. Núñez-Cortés JM, Reussi R, García Dieguez M, Falasco S. COVID-19 y la educación médica, una mirada hacia el futuro. Foro Iberoamericano de Educación Médica (FIAEM). Educ Médica [Internet]. julio de 2020 [citado 16 de octubre de 2020];21(4):251-8. Disponible en:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1575181320300760>
62. Ricardo YR, Paneque FRR, Ricardo YR, Paneque FRR. Hacia un estudio bidimensional del Síndrome de Burnout en estudiantes universitarios. Ciênc Amp Saúde Coletiva [Internet]. diciembre de 2014 [citado 6 de noviembre de 2020];19(12):4767-75. Disponible en:
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1413-81232014001204767&lng=en&nrm=iso&tlng=es
63. ASALE R-, RAE. edad | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2019 [citado 6 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
64. OMS | La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo [Internet]. WHO. World Health Organization; 2018 [citado 6 de

noviembre de 2020]. Disponible en:
http://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual_health/sh-linkages-rh/es/

65. Glosario.pdf [Internet]. [citado 6 de noviembre de 2020]. Disponible en:
<http://censos.inei.gob.pe/cpv2007/tabulados/Docs/Glosario.pdf>
66. ASALE R-, RAE. trabajo | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2019 [citado 6 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/trabajo>
67. Definición Número de hijos [Internet]. [citado 6 de noviembre de 2020]. Disponible en:
https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_639/elem_14987/definicion.html
68. Vivir solos, un riesgo para la salud mental [Internet]. BBC News Mundo. 2012 [citado 6 de noviembre de 2020]. Disponible en:
https://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/03/120324_depresion_salud_mental_soledad_solteros_jg
69. ASALE R-, RAE. procedencia | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2019 [citado 6 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/procedencia>
70. Ing Edison Genaro Palomino Ayala. Transparencia FMH [Internet]. Universidad Ricardo Palma. [citado 6 de noviembre de 2020]. Disponible en:

<https://www.urp.edu.pe/pregrado/facultad-de-medicina-humana/transparencia-fmh/>

71. Necochea Ocaña Y, Nervi Condori C, Tuesta Echeandía V, Olazabal Valera L, Rodríguez Carrasco J, Gastelo Dávila A, et al. Frecuencia y características del abandono estudiantil en una Escuela de Medicina de Lambayeque, 2006-2014. Rev Medica Hered [Internet]. julio de 2017 [citado 6 de noviembre de 2020];28(3):171-7. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-991419?src=similardocs>
72. Ortega MAF, Ortiz-Montalvo A, Rosas ERP, Ortíz GF, Galván IJ, Ramírez JJM. Reprobación en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. Educ Médica Super [Internet]. 13 de febrero de 2018 [citado 6 de noviembre de 2020];31(4). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1153>
73. Vargas J R, Brito A, Leal A. M de los A, De la Cruz E, Fernández R. Determinación de factores de riesgo de Reprobación Universitaria en el área de la Salud. 2015 [citado 6 de noviembre de 2020]; Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/riesgo-de-reprobacion-universitaria-salud/>
74. Fernández-Chinguel JE, Díaz-Vélez C. Factores asociados a la deserción en estudiantes de Medicina en una universidad peruana. Educ Médica Super [Internet]. marzo de 2016 [citado 6 de noviembre de 2020];30(1):0-0. Disponible en: https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/riesgo-de-reprobacion-universitaria-salud/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-

[21412016000100005#:~:text=Conclusiones%3A%20la%20edad%20de%20inicio,a%20la%20deserci%C3%B3n%20m%C3%A9dico%20estudiantil.](#)

75. Investigación BUA al A y la. Biblioguías: Técnicas de estudio: Planificación del horario de estudio [Internet]. 2018 [citado 6 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://biblioguias.unex.es/c.php?g=572102&p=3944916>

76. CALIDAD DEL SUEÑO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ASUNCIÓN | Ciencia e Investigación Medico Estudiantil Latinoamericana. CIMEL [Internet]. 2016 [citado 6 de noviembre de 2020];21. Disponible en: <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/596>

77. Hirshkowitz M, Whiton K, Albert SM, Alessi C, Bruni O, DonCarlos L, et al. National Sleep Foundation's sleep time duration recommendations: methodology and results summary. Sleep Health. Marzo de 2015; 1(1):40-3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29073412/>

78. Moreno F, Paola RE. Características del consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería de una universidad estatal durante el año 2018. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2019 [citado 7 de noviembre de 2020]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10271>

79. ASALE R-, RAE. alcohol | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 23 de enero de 2021]. Disponible en: <https://dle.rae.es/alcohol>

80. Correa-López LE, Morales-Romero AM, Olivera-Ruiz JE, Segura-Márquez CL, Cedillo-Ramirez L, Luna-Muñoz C, et al. Factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de Lima metropolitana. Rev Fac Med Humana [Internet]. abril de 2020 [citado 7 de noviembre de 2020];20(2):227-32. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3455>
81. Cheesman Mazariegos SS, Suárez Lugo N. Tabaquismo en estudiantes de medicina de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. marzo de 2015 [citado 7 de noviembre de 2020];41(1):0-0. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=55508>
82. Lasa NB. Las consecuencias psicológicas de la COVID-19 y el confinamiento. Universidad del país vasco [Internet]. Marzo-mayo de 2020 [citado 7 de noviembre de 2020];41(1):0-0. Disponible en: <https://www.cedid.es/es/documentacion/catalogo/Record/551534>
83. GUÍA TÉCNICA CUIDADO DE LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN AFECTADA, FAMILIAS Y COMUNIDAD, EN EL CONTEXTO DEL COVID-19.pdf [Internet]. [citado 7 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5001.pdf>
84. Correa-López LE, Loayza-Castro JA, Vargas M, Huamán MO, Roldán-Arbieto L, Perez M. Adaptación y validación de un cuestionario para medir burnout académico en estudiantes de medicina de la universidad Ricardo Palma. Rev Fac Med Humana [Internet]. 11 de febrero de 2020;19(1). Disponible en: <https://inicib.urp.edu.pe/rfmh/vol19/iss1/9/>

ANEXOS

- ANEXO F. ACTA DE APROBACION DEL PROYECTO DE TESIS
85. Bresó E, Salanova M, Schaufeli W, Nogareda E. Síndrome de estar quemado por el trabajo «Burnout» (III): Instrumento de medición. 1 de enero de 2007 [citado 16 de octubre de 2020]; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/46687214_Sindrome_de_estar_quemado_por_el_trabajo_Burnout_III_Instrumento_de_medicion
86. Matsuo T, Kobayashi D, Taki F, Sakamoto F, Uehara Y, Mori N, et al. Prevalence of Health Care Worker Burnout During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic in Japan. JAMA Netw Open [Internet]. 4 de agosto de 2020 [citado 22 de enero de 2021];3(8). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7403916/>
87. Puertas Nk. Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en alumnos de Medicina Veterinaria y Zootecnia. Universida Cayetano Heredia.2017 [citado 05 de junio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/934>
88. De La Cruz-Vargas JA, Correa-Lopez LE, Alatrística-Gutierrez de Bambaren M del S, Sanchez Carlessi HH, Luna Muñoz C, Loo Valverde M, et al. Promoviendo la investigación en estudiantes de Medicina y elevando la producción científica en las universidades: experiencia del Curso Taller de Titulación por Tesis. Educ Médica [Internet]. 1 de julio de 2019 [citado 19 de junio de 2021];20(4):199-205. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181318302122?via%3Dihub>

ANEXO 2 : CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR



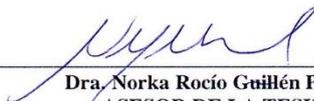
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis "**FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1º AL 6º AÑO DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 SEPTIEMBRE-**

DICIEMBRE DEL 2020", que presenta los alumnos **DAYANA FIORELLA LECCA VELÁSQUEZ Y GUSTAVO RAFAEL CARLOS HERRERA**, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

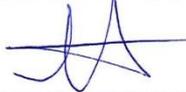
En fe de lo cual firman los siguientes docentes:



Dra. Norka Rocío Guillén Ponce
ASESOR DE LA TESIS



Mg. José M. Vela Ruiz
ASESOR DE LA TESIS



Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas
DIRECTOR DEL CURSO-TALLER

Lima, 20 de octubre de 2020



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Oficina de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por el presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesores de Tesis de los estudiantes de Medicina Humana Dayana Fiorella Lecca Velásquez y Gustavo Rafael Carlos Herrera de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente.
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando asesoramiento para superar los puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y que cumplen con la metodología establecida.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,


Dra. Norka Rocío Guillén Ponce


Firma


Huella digital

Dr. José Manuel Vela Ruiz

Lima, 24 de noviembre de 2020

ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO
POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDU/CD

Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

Oficio N°2279-2020-FMH-D

Lima, 21 de diciembre de 2020

Señorita
LECCA VELÁSQUEZ DAYANA FIORELLA
Presente. -

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis.

De mi mayor consideración:

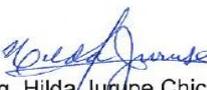
Me dirijo a usted para hacer conocimiento que el proyecto de tesis "FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1° AL 6° AÑO DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 SEPTIEMBRE-DICIEMBRE DEL 2020", presentado ante la facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médica Cirujana ha sido aprobado por el consejo de Facultad en sesión de fecha 17 de diciembre de 2020.

Por lo tanto, queda usted expedita con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular,



Atentamente


Mg. Hilda Jurupe Chico
Secretaría Académica

"Formamos seres humanos para una cultura de Paz"

Av. Benavides 5440 - Urb. Las Gardenias - Surco | Central: 708-0000
Apartado postal 1801, Lima 33 - Perú | Anexo: 6010
Email: dec.medicina@urp.pe - www.urp.edu.pe/medicina | Telefax: 708-0106



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDU/CD

Facultad de Medicina Humana Manuel Huamán Guerrero

Oficio N°2280-2020-FMH-D

Lima, 21 de diciembre de 2020

Señor
CARLOS HERRERA GUSTAVO RAFAEL
Presente. -

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis.

De mi mayor consideración:

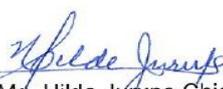
Me dirijo a usted para hacer conocimiento que el proyecto de tesis "FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1° AL 6° AÑO DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 SEPTIEMBRE-DICIEMBRE DEL 2020", presentado ante la facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médico Cirujano ha sido aprobado por el consejo de Facultad en sesión de fecha 17 de diciembre de 2020.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular,

Atentamente




Mg. Hilda Jurupe Chico
Secretaria Académica

"Formamos seres humanos para una cultura de Paz"

Av. Benavides 5440 - Urb. Las Gardenias - Surco
Apartado postal 1801, Lima 33 - Perú
Email: dec.medicina@urp.pe - www.urp.edu.pe/medicina

Central: 708-0000
Anexo: 6010
Telefax: 708-0106

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN

COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION

FACULTAD DE MEDICINA “MANUEL HUAMAN GUERRERO”

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

CONSTANCIA

El Presidente del Comité de Ética de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación:

Título: “FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1º AL 6º AÑO DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 SEPTIEMBRE-DICIEMBRE DEL 2020”.

Investigadores:

Dayana Fiorella Lecca Velásquez - Gustavo Rafael Carlos Herrera

Código del Comité: **PG-65-2020**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría REVISION EXPEDITA, por un período de 1 año.

El investigador podrá continuar con su proyecto de investigación, considerando completar el título de su proyecto con el hospital, la ciudad y el país donde se realizará el estudio y adjuntar resumen debiendo presentar un informe escrito a este Comité al finalizar el mismo. Así mismo, la publicación del presente proyecto quedará a criterio del investigador.

Lima, 22 de noviembre del 2020



Dra. Sonia Indacochea Cáceda
Presidente del Comité de Ética de Investigación

ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



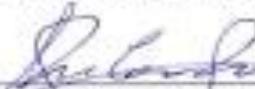
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Oficina de Grados y Títulos
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

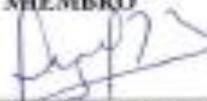
Los abajo firmantes, director/asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1º AL 6º AÑO DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 SEPTIEMBRE-DICIEMBRE DEL 2020", que presenta la Señorita DAYANA FIORELLA LECCA VELÁSQUEZ y el Señor GUSTAVO RAFAEL CARLOS HERRERA para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reafirmando los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:


Mg. Lucy Elena Correa Lopez
PRESIDENTE


Mr. Dante Manuel Quiñones Laveriano
MIEMBRO


Dr. Roldán Arbieta, Luis Humberto
MIEMBRO


Dr. Jhony A. De la Cruz Vargas
Director de Tesis


Mg. José Manuel Vela Ruiz
Asesor de Tesis


Dra. Norka Rocío Guillén Ponce
Asesor de Tesis

Lima, 7 de Junio del 2022

ANEXO 6: REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN

FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1º AL 6º AÑO DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 SEPTIEMBRE-DICIEMBRE DEL 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%	12%	3%	6%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	worldwidescience.org Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	repositorio.usil.edu.pe	

9	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
10	aespla.com Fuente de Internet	1%

ANEXO 7: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

MANUEL HUAMÁN GUERRERO

VII CURSO TALLER PARA LA TITULACION POR TESIS MODALIDAD VIRTUAL

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la Srta.

DAYANA FIORELLA LECCA VELÁSQUEZ

Ha cumplido con los requisitos del CURSO-TALLER para la Titulación por Tesis Modalidad Virtual durante los meses de setiembre, octubre, noviembre, diciembre 2020 y enero 2021, con la finalidad de desarrollar el proyecto de Tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis:

FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1° AL 6° AÑO DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 SEPTIEMBRE-DICIEMBRE DEL 2020.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva de acuerdo a artículo 14° de Reglamento vigente de Grados y Titulos de Facultad de Medicina Humana aprobado mediante Acuerdo de Consejo Universitario N°2583-2018.

Lima, 12 de enero de 2021



Dr. Juan de La Cruz Vargas
Director del Curso Taller



Dra. María del Socorro Alvarado Guerrero Vda. de Bambarén
Decana



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

MANUEL HUAMÁN GUERRERO

**VII CURSO TALLER PARA LA TITULACION POR TESIS
MODALIDAD VIRTUAL**

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que el Sr.

GUSTAVO RAFAEL CARLOS HERRERA

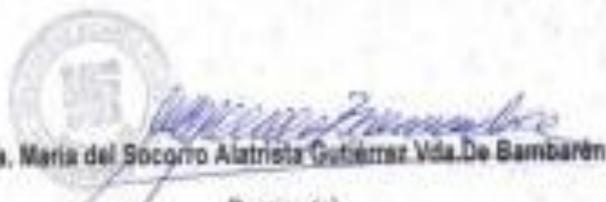
Ha cumplido con los requisitos del CURSO-TALLER para la Titulación por Tesis Modalidad Virtual durante los meses de setiembre, octubre, noviembre, diciembre 2020 y enero 2021, con la finalidad de desarrollar el proyecto de Tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis:

FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1° AL 6° AÑO DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19 SEPTIEMBRE-DICIEMBRE DEL 2020. *Con la propuesta de dos autores.*

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y válido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva de acuerdo a artículo 14° de Reglamento vigente de Grados y Títulos de Facultad de Medicina Humana aprobado mediante Acuerdo de Consejo Universitario N°2583-2018.

Lima, 12 de enero de 2021


Dr. Jhony De La Cruz Vargas
Director del Curso Taller


Dra. María del Socorro Alatriza Gutiérrez Vida De Bambarén
Decana (e)

ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>¿Cuáles son los factores asociados al síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1^o al 6^o año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 Setiembre-Diciembre del 2020?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL</u></p> <p>Determinar los factores asociados al síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1^o al 6^o año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 septiembre diciembre 2020</p> <p><u>OBJETIVO ESPECIFICOS</u></p> <p>1. Determinar la asociación entre las variables sociodemográficas y el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1^o al 6^o año.</p>	<p><u>HIPOTESIS GENERAL</u></p> <p>Los factores están asociados significativamente al síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1^o al 6^o año de la universidad Ricardo Palma durante la pandemia por COVID-19 septiembre diciembre 2020</p> <p><u>HIPOTESIS ESPECIFICOS</u></p> <p>1. Los factores sociodemográficos están asociados significativamente al síndrome de burnout en estudiantes de 1^o al 6^o año</p>	<p><u>V. DEPENDIENTE</u></p> <p>Síndrome de Burnout</p> <p><u>V.INDEPENDIENTE</u></p> <p>Edad Sexo Año académico Lugar de procedencia Trabajo Estado civil Hijos Horas de sueño Repitencia Horas de estudio Consumo de cigarrillos Consume alcohol Familiar enfermo por COVID-19 Muerte de familiar por COVID-19</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Estudio cuantitativo, descriptivo de corte trasversal Diseño observacional</p> <p>METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN No experimental</p> <p>POBLACIÓN 1941</p>

	<p>2. Determinar la relación entre las variables académicas y el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año</p> <p>3. Determinar la relación de las variables personales con el síndrome de burnout en estudiantes de medicina de 1º al 6º año.</p>	<p>2. Los factores académicos están asociados significativamente al síndrome de burnout en estudiantes de 1º al 6º año</p> <p>3. Los factores personales están asociados significativamente al síndrome de burnout en estudiantes de 1º al 6º año</p>	<p>Enfermó por COVID-19</p>	<p>MUESTRA 360</p> <p>TECNICA DE ESTUDIO Encuesta</p> <p>INSTRUMENTOS Recolección de datos Inventarios MBI-URP MSS</p> <p>PLAN DE ANALISIS DE DATOS Tabla de frecuencias Análisis bi-multivariado Regresión logística SPSS 25 STATA 15 Excel 2013</p>
--	---	---	-----------------------------	--

ANEXO 9: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable asociadas	Tipo de variable	Naturaleza	Nivel de Medición	Indicador	Unidad de medida	Dimensión	Definición operacional	Definición conceptual
Síndrome de Burnout	Variable Dependiente	Cualitativo	Nominal	Agotamiento emocional	1.Muy bajo: < 0.4 2. Bajo:0.5-1.2 3. Medio bajo: 1.3-2.0 4.Medio alto: 2.1-2.8 5.Alto: 2.9-4.5 6. Muy alto: >4.5	Clínica	Qué nivel de Burnout presentan los alumnos de la URP	Respuesta prolongada al estrés frente a factores personales, sociodemográficos e académicos que experimenta el individuo diariamente, caracterizado por presentar síntomas de agotamiento, cinismo y baja eficacia académica.
				Cinismo	1.Muy bajo: < 0.2 2. Bajo:0.3-0.5 3. Medio bajo: 0.6-1.24 4.Medio alto: 1.25-2.25 5.Alto: 2.26-4 6. Muy alto: >4			
				Eficacia Académica	1.Muy bajo: < 2.83 2. Bajo:2.83-3.83 3. Medio bajo: 3.84-4.5 4.Medio alto: 4.51-5.16 5.Alto:5.17-5.83 6. Muy alto:>5.83			

Edad	Variable independiente	Cualitativa	Discreta Dicotómica	<= 19 años >19 años	0 1	Biológica	Edad en años indicada en la encuesta	Es la edad biológica de un ser humano desde su nacimiento hasta el momento que obtienen sus datos.
Sexo	Variable independiente	Cualitativo	Nominal Dicotómica	-Masculino -Femenino	0 1	Social	En qué género es más frecuente el Sd. de Burnout	Diferencias biológicas y físicas que distinguen a los hombres de las mujeres
Etapa de la carrera	Variable independiente	Cualitativo	Nominal Dicotómica	Pre-clínica Clínica	0 1	Académica	En qué año académico es más frecuente el Sd. de Burnout	Semestre por el que pasa cada alumno desde el ingreso hasta el final de su carrera.
Estado civil	Variable independiente	Cualitativa	Nominal Dicotómica	-Soltero -Casado	0 1	Social	En qué estado civil es más frecuente el Sd. de Burnout	Registro civil que forma parte del estado personal del individuo.
Hijos	Variable independiente	Cualitativa	Nominal Dicotómica	-No -SI	0 1	Social	Si tener de hijos afecta que los alumnos presenten Síndrome de Burnout	Hijos biológicos o adoptados de una persona, incluyendo a los fallecidos
Lugar de procedencia	Variable independiente	Cualitativa	Nominal, Dicotómica	-Lima -No Lima	0 1	Geográfica	Lugar de procedencia donde es más frecuente el Síndrome de Burnout	Lugar de nacimiento de una persona.

Trabajo	Variable Independiente	Cualitativo	Nominal Dicotómico	-No -Si	0 1	Social	Si el trabajar afecta más el Síndrome de Burnout	Conjunto de actividades físicas o intelectuales de forma continuada, y recibir un salario por ello.
Retiro de la universidad	Variable independiente	Cualitativo	Nominal Dicotómica	-No -Si	0 1	Académica	El retiro de la universidad afecta a que los alumnos presenten síndrome de burnout	Retirarse de la universidad en cualquier momento y luego reincorporarse en cualquier momento del ciclo académico.
Vivir solo	Variable independiente	Cualitativa	Nominal Dicotómica	-No -Si	0 1	Social	Si el vivir a solo afecta más a padecer síndrome de burnout	Estar solo en el lugar donde reside
Repetencia	Variable independiente	Cualitativo	Nominal Dicotómica	-No - Si	0 1	Académica	El repetir un curso se presenta más en las personas con síndrome de burnout	El hecho mediante el cual el estudiante se ve obligado a cursar más de una vez el mismo curso en cualquier ciclo de la carrera
Horas de sueño	Variable independiente	Cuantitativo	Nominal Dicotómica	< 7 horas >=7 horas	0 1	Personal	Las horas de sueño afecta que los estudiantes presenten síndrome de burnout	Es la cantidad de horas que una persona utiliza para dormir.
Horas de estudio	Variable independiente	Cuantitativa	Nominal Dicotómica	<20 horas >20 horas	0 1	Académica	El tiempo de estudios afecta que los estudiantes presenten síndrome de	Es el tiempo que el estudiante invierte fuera de las horas de clases para poder estudiar los temas aprendidos.

							burnout	
Consumo de alcohol	Variable independiente	Cualitativa	Nominal Dicotómica	-No -Si	0 1	Personal	El consumo de alcohol afecta a que los alumnos presenten Sd. burnout	Cantidad de veces que una persona ingiere una bebida alcohólica.
Fumar	Variable independiente	Cualitativa	Nominal Dicotómica	-No -Si	0 1	Social	El fumar afecta a que los alumnos presenten síndrome de burnout	Es la cantidad de veces que una persona fuma.
Enfermedad	Variable independiente	Cualitativa	Nominal Dicotómica	-No -Si	0 1	Personal	El estar enfermo afecta a que los alumnos presenten síndrome de burnout	Alguna enfermedad que padece la persona en cualquier etapa de su vida.
Familiar o amigo enfermo	Variable independiente	Cualitativa	Nominal Dicotómica	-No -Si	0 1	Personal	El tener un familiar o amigo enfermo influye en presentar síndrome de burnout en los estudiantes	Familiar o amigo que se encuentra padeciendo una enfermedad.
Fallecimiento de un familiar o amigo	Variable independiente	Cualitativo	Nominal Dicotómica	-No -Si	0 1	Personal	El fallecimiento de un familiar o amigo influye en presentar	Muerte de una persona.

							síndrome de burnout en los estudiantes	
--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS
UTILIZADOS

**FACTORES ASOCIADOS AL SINDROME DE BURNOUT EN
ESTUDIANTES DE 1º AL 6º AÑO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID
19 EN SETIEMBRE-DICIEMBRE DEL 2020**

DATOS GENERALES

El alumno deberá marcar o escribir según corresponda su respuesta.

Edad		
Año académico	1 año (1-2 ciclo)	
	2 año (3-4 ciclo)	
	3 año (5-6 ciclo)	
	4 año (7-8 ciclo)	
	5 año (9-10 ciclo)	
	6 año (11-12 ciclo)	
Sexo	Femenino	
	Masculino	
Trabaja	Si	
	No	
¿Ha dejado la universidad por algún motivo dejó la universidad?	Si	
	No	
¿Ha repetido el año académico?	Si	
	No	
Horas de estudios extracurriculares por semana	<20 horas	
	>20 horas	
Marque que curso ha repetido	Cursos de preclínica - Química - Biofísica - Biología molecular y celular - Embriología y genética - Histología - Anatomía - TMI - Estadística - Telemática - Parasitología - Microbiología - Fisiología - Patología general - Bioquímica - Farmacología - Fisiopatología - Epidemiología	
	Cursos de clínica - Semiología - Radiología - Patología especial	

	<ul style="list-style-type: none"> - Inmunología - Patología clínica - Medicina interna I - Medicina interna II - Cirugía I - Cirugía II - Terapia física y rehabilitación - Psiquiatría - Gerencia - Medicina legal - Ginecología-obstetricia - Pediatría - Salud comunitaria Cursos electivos <ul style="list-style-type: none"> - TIA o tesis - Terapéutica - Paciente crítico Nunca he repetido ningún curso	
Estado civil	Soltero	
	Casado	
¿Tiene hijos?	Si	
	No	
¿Usted vive solo?	Si	
	No	
¿Lugar de procedencia?	Lima	
	Provincia	
¿Horas de sueño?	<7 horas	
	>=7 horas	
¿Usted consumo de alcohol?	Si	
	No	
¿Usted fuma?	Si	
	No	
Usted tuvo algún miembro de su familia o amigo enfermo por covid-19	Si	
	No	
¿Algún familiar o amigo falleció a causa del covid-19?	Si	
	No	
¿Usted se enfermó a causa del covid-19?	Si	
	No	

Instrumento validado de la investigación

		1	2	3	4	5	6	7
Nº	ITEM	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	REGULARMENTE	A MENUDO	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	Me siento emocionalmente agotado por mis estudios							
2	Me siento cansado al final de la jornada de estudio							
3	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de estudio							
4	Se me hace difícil prestar atención ya sea en clase o al momento de estudiar							
5	Puedo solucionar efectivamente los problemas que se presentan durante el estudio							
6	Me siento quemado por mis estudios (consumido, agotado)							
7	El entusiasmo por mis estudios ha disminuido							
8	Este ítem no se evalúa porque no cumple con los criterios de la adaptación del cuestionario según los autores							
9	Pienso que cuando asisto a clases mis aportes son importantes							
10	Dudo de la importancia de mis estudios							
11	En mi opinión soy buen estudiante							
12	Me siento estimulado cuando alcanzo mis metas de estudios							
13	He conseguido y aprendido muchas cosas útiles en el transcurso de mi carrera							
14	El interés por mis estudios ha disminuido desde mi ingreso a la universidad							
15	Durante mis estudios siento confianza de mi habilidad para entender y resolver problemas con mucha calma							

Confiabilidad y validez del instrumento MBI-URPMSS

Para el instrumento MBI - URPMS, realizando el análisis de coeficiente de Alfa de Cronbach en el software estadístico SPSS nos da los siguientes resultados:

Análisis de coeficiente Alfa de Cronbach del instrumento MBI-URPMSS

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Número de elementos	Casos validos
0,802	14	360

Fuente: Elaboración propia con los datos del SPSS25

De acuerdo con la tabla el Alfa de Cronbach es de 0.802. Este resultado indica un nivel de confiabilidad bueno en donde los datos obtenidos son válidos, confiables y aplicables.

Análisis de coeficiente Alfa de Cronbach del instrumento MBI-URPMSS por dimensiones

Dimensión	Alfa de Cronbach
Agotamiento	0,815
Cinismo	0,828
Eficacia académica	0,829

Fuente: Elaboración propia con los datos del SPSS25

Estadísticos de adecuación muestral del instrumento MBI-URPMSS

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		0.924
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	7258.921
	gl	91
	Sig.	0.000

Fuente: Elaboración propia con los datos del SPSS25

Se muestran en datos estadísticos correspondientes al estudio de adecuación de la muestra al modelo. Podemos verificar si el análisis muestral es suficiente, no solo deseable, sino también bien adaptado a los datos, pues los estadísticos KMO indican que la razón de varianzas compartida por las variables analizadas presenta un coeficiente de valor de 0,970, el cual es muy cercano al coeficiente de la unidad. Este es el más recomendado. Para el coeficiente de este tipo de análisis, indicará una coincidencia perfecta entre los datos y el modelo de análisis factorial.

Mediante la prueba de esfericidad de Bartlett, podemos asegurar que si el nivel crítico es mayor que 0.05, no podemos rechazar la hipótesis nula de esfericidad. Como hemos visto en el análisis, dado que ha obtenido 0.000, el significado es perfecto, por lo que podemos plantearnos ajustar las variables mediante análisis factorial ideal para rechazar la hipótesis nula.

Matrices y extracciones de estructura de los análisis factoriales del Instrumento MBI-URPMSS

Ítem	Dimensiones		
	Agotamiento	Cinismo	Eficacia académica
AE_01 Me siento emocionalmente agotado por mis estudios	.832	.064	.022
AE_02 Me siento agotado al final de la jornada de estudio	.885	.009	.076
AE_03 Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de estudio	.790	.030	.115
AE_04 Se me hace difícil prestar atención ya sea en clase o al momento de estudiar	.579	.100	.257
AE_06 Me siento quemado* por mis estudios *Consumido, agotado	.817	.007	.120
EA_05 Puedo solucionar efectivamente los problemas que se presentan durante el estudio	.015	.524	.333
EA_09 Pienso que cuando asisto a clases mis aportes son importantes	.020	.629	.074
EA_11 En mi opinión soy buen estudiante	.068	.806	.009
EA_12 Me siento estimulado cuando alcanzo mis metas de estudio	.186	.493	.496
EA_13 He conseguido y aprendido muchas cosas útiles en el transcurso de mi carrera	.150	.553	.497
EA_15 Durante mis estudios siento confianza de mi habilidad para entender y resolver los problemas con mucha calma	.163	.734	.050
CC_07 El entusiasmo por mis estudios ha disminuido	.390	.284	.551
CC_10 Dudo de la importancia de mis estudios	.109	.024	.785
CC_14 El interés por mis estudios ha disminuido desde mi ingreso a la universidad	.236	.054	.804

Fuente Elaboración propia con datos del artículo del autor L. Correa et al (2016)