



# **UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**ASOCIACIÓN ENTRE PERFECCIONISMO Y SINDROME DEL  
IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AL SEXTO AÑO DE  
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN  
EL PERIODO 2022-2**

**TESIS**

Para optar el título profesional de Médica Cirujana

**AUTORA**

Bernilla Carrasco, Katherine Milagros (ORCID: 0000-0002-7679-4121)

**ASESORA**

Indacochea Cáceda, Sonia Lucía (ORCID: 0000-0002-9802-6297)

**Lima, Perú**

**2024**

## **Metadatos Complementarios**

### **Datos de autora**

AUTORA: Bernilla Carrasco, Katherine Milagros

Tipo de documento de identidad de la AUTORA: DNI

Número de documento de identidad de la AUTORA: 71287315

### **Datos de asesor**

ASESORA: Indacochea Cáceda, Sonia Lucía

Tipo de documento de identidad de la ASESORA: DNI

Número de documento de identidad de la ASESORA: 23965331

### **Datos del jurado**

PRESIDENTA: Rubín de Celis Massa, Verónica Eliana

DNI: 06298761

ORCID: 0000-0002-8726-1830

MIEMBRO: Torres Malca, Jenny Raquel

DNI: 40602320

ORCID: 0000-0002-7199-8475

MIEMBRO: Vargas Vilca, Mariela.

DNI: 70434818

ORCID: 0000-0002-9155-9904

### **Datos de la investigación**

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del Programa: 912016

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Katherine Milagros Bernilla Carrasco, con código de estudiante N° 201611598, con DNI N° 71287315, con domicilio en Jirón Guillermo Geraldino 293, distrito Comas, provincia y departamento de Lima, en mi condición de bachiller en Medicina Humana, de la Facultad de Medicina Humana, declaro bajo juramento que:

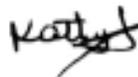
La presente tesis titulada; "ASOCIACIÓN ENTRE PERFECCIONISMO Y SINDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AL SEXTO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL PERÍODO 2022-2", es de mi única autoría, bajo el asesoramiento del docente Sonia Lucía Indacochea Cáceda, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc; la cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y tiene el 14% de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet.

Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 14 de marzo de 2024



**Katherine Milagros Bernilla Carrasco**

Nombres y apellidos

DNI N° 71287315



## INFORME DE SIMILITUD DEL PROGRAMA ANTIPLAGIO TURNITIN

### ASOCIACIÓN ENTRE PERFECCIONISMO Y SINDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AL SEXTO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL PERIODO 2022-2

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.upeu.edu.pe">repositorio.upeu.edu.pe</a> Fuente de Internet	5%
2	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="https://dspaceapi.uai.edu.ar">dspaceapi.uai.edu.ar</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://repositorio.unu.edu.pe">repositorio.unu.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## ***DEDICATORIA***

*A mi madre Milagros quien nunca dudo de mí y siempre supo que lo lograría.*

*A mis padrinos Ricardo y Elizabeth, por haber estado y estar para mí en los momentos más difíciles.*

*A mis abuelitos Filiberto y Juana por haberme cuidado siempre y a mi hermana Camila por haber cambiado mi vida para bien.*

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a mi madre Milagros por su apoyo y amor incondicional a lo largo de toda la carrera y de mi vida; a mi hermana Camila porque su llegada a este mundo me enseñó muchas cosas y me convirtió en una mejor versión de mí misma.

A mis padrinos porque me hicieron sentir acompañada y querida en los momentos más difíciles; a mis abuelitos por haberme cuidado desde pequeña y a mis fieles compañeros Osita y Negrito porque sin hablar y solo con mirarme me demuestran el amor más sincero del mundo.

Finalmente le agradezco a mi abuelito Filiberto y a mi padre José Miguel por haberme acompañado hasta cuando Dios lo quiso, sé que aunque no están físicamente conmigo me siguen acompañando.

## RESUMEN

**Introducción:** El síndrome del impostor describe a cierto grupo de personas capaces de tener éxito en lo que se proponen, sin embargo, no logran interiorizar sus logros, dudando constantemente de sí mismos y sintiendo temor de ser expuestos como un fraude o impostor. Un impostor tiene 2 formas de actuar frente a los retos o tareas y una de ellas es el perfeccionismo que se caracteriza por autoimponerse estándares casi imposibles de lograr. <sup>(1)</sup> Sumado a ello tenemos que encontrarse dentro de un ambiente competitivo y exigente como lo es la carrera de medicina humana, no solo fomentara la aparición de este síndrome, sino que también al no ser descubierta y tratada generara la aparición de futuros médicos con consecuencias en su mayoría negativas. <sup>(2)</sup> En el Perú se cuentan con pocas investigaciones acerca del síndrome del impostor por lo que realizar la presente investigación se convierte en una necesidad.

**Objetivo:** Determinar la asociación entre el perfeccionismo y el síndrome del impostor en estudiantes del primer al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el periodo 2022-2.

**Métodos:** El estudio fue de tipo observacional, transversal, analítico, prospectivo y contó con una muestra total de 263 alumnos de primer a sexto año de medicina humana. La variable dependiente “Síndrome del impostor” se estudió mediante la Escala del fenómeno del impostor de Clance y la variable independiente “Perfeccionismo” se estudió mediante la Escala Almost Perfect Scale Revised (APSR).

**Resultados:** De la presente investigación se obtuvo que el 69.2% de alumnos padecieron del síndrome del impostor y el 35.7% fue perfeccionista. Así mismo, no se encontró asociación entre el síndrome del impostor y el perfeccionismo ( $p$  valor  $>0.05$ ).

**Conclusiones:** No se encontró asociación estadísticamente significativa entre el síndrome del impostor y nuestras variables independientes, sin embargo, se demostró que 7 de cada 10 alumnos cumplieron con el puntaje necesario para presentar el síndrome del impostor.

**Palabras clave:** síndrome del impostor, perfeccionismo, alumnos (DeCS)

## ABSTRACT

**Introduction:** Imposter syndrome describes a certain group of people who are capable of succeeding in what they set out to do, yet fail to internalize their accomplishments, constantly doubting themselves and fearful of being exposed as a fraud or imposter. An imposter has 2 ways of acting in the face of challenges or tasks and one of them is perfectionism, which is characterized by self-imposing standards that are almost impossible to achieve. <sup>(1)</sup> In addition to this, we have to find ourselves within a competitive and demanding environment such as the career of human medicine, not only will it promote the appearance of this syndrome, but also it is not discovered and treated, it will generate the appearance of future doctors with mostly negative consequences. <sup>(2)</sup> In Peru, there is little research on imposter syndrome, so this research becomes a necessity.

**Objective:** To determine the association between perfectionism and imposter syndrome in students from the first to the sixth year of human medicine at Ricardo Palma University in the period 2022-2.

**Methods:** The study was observational, cross-sectional, analytical, prospective and had a total sample of 263 students from the first to the sixth year of human medicine. The dependent variable "Imposter syndrome" was studied using the Clance imposter phenomenon scale and the independent variable "Perfectionism" was studied using the Almost perfect scale revised (APSR).

**Results:** From the present research it was obtained that 69.2% of students suffered from imposter syndrome and 35.7% were perfectionists. Likewise, no association was found between imposter syndrome and perfectionism ( $p > 0.05$ ).

**Conclusions:** no statistically significant association was found between imposter syndrome and independent variables; however, it was shown that 7 out of 10 students met the necessary score to present imposter syndrome.

**Key words:** Imposter syndrome, perfectionism, students (MESH)

# ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
---------------------------	----------

## **CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.3. LINEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA.....	4
1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.5. DELIMITACION DEL PROBLEMA.....	6
1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	
1.5.1. OBJETIVO GENERAL.....	6
1.5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	6

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	7
2.2. BASES TEÓRICAS.....	15
2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES.....	22

## **CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

3.1. HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS.....	24
3.2. VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN.....	24

## **CAPITULO IV: METODOLOGÍA**

4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	26
4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	26
4.3. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	28
4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	28
4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	29

4.7. ASPECTOS ÉTICOS.....	30
---------------------------	----

## **CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

5.1. RESULTADOS.....	31
----------------------	----

5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	36
-----------------------------------	----

## **CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

6.1. CONCLUSIONES.....	41
------------------------	----

6.2. RECOMENDACIONES.....	41
---------------------------	----

## **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: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

ANEXO 5: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER

ANEXO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO 7: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

ANEXO 8: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

ANEXO 9: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP

## **LISTA DE TABLAS**

- ❖ TABLA 1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO ACERCA DEL SÍNDROME DEL IMPOSTOR Y PERFECCIONISMO EN ESTUDIANTES DEL PRIMERO AL SEXTO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL CICLO 2022-2.
- ❖ TABLA 2. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN ESTUDIANTES DEL PRIMERO AL SEXTO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL CICLO 2022-2.
- ❖ TABLA 3: ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS FACTORES ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DEL PRIMERO AL SEXTO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL CICLO 2022-2.
- ❖ TABLA 4. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL PERFECCIONISMO Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL SÍNDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DEL PRIMERO AL SEXTO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL CICLO 2022-2.
- ❖ TABLA 5: ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS FACTORES ACADÉMICOS ASOCIADOS AL SÍNDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DEL PRIMERO AL SEXTO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL CICLO 2022-2.
- ❖ TABLA 6: ANÁLISIS BIVARIADO Y MULTIVARIADO DEL PERFECCIONISMO, FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y FACTORES ACADÉMICOS ASOCIADOS AL SÍNDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DEL PRIMERO AL SEXTO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL CICLO 2022-2.

# INTRODUCCIÓN

Los trastornos mentales y emociones patológicas están en aumento y sobre todo se encuentran presentes en poblaciones vulnerables como lo son estudiantes y en específico hablamos de los estudiantes de medicina debido a lo que se espera de ellos, lo que se les exige para ser buenos médicos en el futuro y las metas que ellos mismos se imponen. <sup>(3,4)</sup>

El síndrome del impostor denota a un grupo de personas capaces de lograr sus metas propuestas pero que al lograrlos atribuye este éxito evidente por quienes están a su alrededor a factores externos y no a sus propias capacidades o habilidades. <sup>(5)</sup>

Por otro lado, el perfeccionismo posee muchas definiciones y todos los autores llegan al acuerdo de que perfeccionista es aquella persona que se autoimpone altos estándares y que además de ello se acompaña de una autocrítica que dista mucho de ser constructiva y por el contrario puede llegar a ser destructiva. <sup>(6)</sup>

Ambos conceptos tienen un punto en común, ya que el impostor puede actuar de 2 formas distintas y una de ellas es el ser o convertirse en alguien que busca la perfección en lo que se propone, lo cual a la larga le generara sentimientos de fraude. <sup>(2)</sup>

Es bien conocida la asociación que existe entre este síndrome y el estrés, ansiedad, depresión y el perfeccionismo de tipo desadaptativo, sin embargo, nunca se ha estudiado la asociación con el perfeccionismo por lo que vimos oportuno saber si existe o no una asociación entre ambos. <sup>(7-9)</sup>

## **CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

Ante la alta carga en el mundo de los trastornos mentales y del riesgo que tienen ciertas poblaciones de desarrollar trastornos mentales la Organización Mundial de la Salud (OMS) elaboró un Plan de Acción Integral sobre Salud Mental 2013-2020 con el fin de prevenir dichos problemas de salud mental sobre todo en ciertos grupos de riesgo, como las que se encuentran dentro de las universidades, facultades y otras instituciones docentes. <sup>(4)</sup>

Dentro de la gran población de estudiantes universitarios, es necesario destacar a los alumnos de la carrera de medicina humana, ya que están expuestos a factores estresantes propios de la carrera como la exigencia y la competitividad con el resto de alumnos, pero también son expuestos a situaciones abusivas durante su formación con consecuencias psicológicas en su gran mayoría negativas. <sup>(10)</sup>

El síndrome del impostor en los estudiantes universitarios es un problema que se está siendo investigado con mayor frecuencia, sin embargo, actualmente se encuentra poco difundido en nuestro país. Mucho menos se encuentra dentro del listado de patologías del CIE-10 o Del DSM-V. <sup>(11)</sup>

En particular, el síndrome del impostor en estudiantes de medicina es frecuente ya que de por si en la misma escuela de medicina el estudiante está sometido a pruebas diarias, lo cual le genera tensión y a eso debemos añadirle que el conocimiento en el campo de la medicina crece a diario y de manera exponencial y ante esto se exige que el estudiante de medicina este en constante actualización, lo cual añade aún más presión al estudiante. <sup>(12)</sup>

Henning y colegas realizaron una investigación de ajuste psicológico entre estudiantes de múltiples profesiones de la salud como medicina, odontología,

enfermería y determinaron que el perfeccionismo y el fenómeno del impostor eran los predictores más fuertes de la angustia psicológica de los estudiantes de medicina.<sup>(12)</sup>

Ya que por un lado tenemos al perfeccionismo con sus tipos adaptativo y desadaptativo, pero sobre todo el de tipo desadaptativo que se acompaña de altos estándares, de crítica excesiva a uno mismo y a esto además le sumamos el fenómeno del impostor que genera sentimientos y pensamientos de incompetencia a pesar de existir evidencia de éxito.<sup>(13,14)</sup>

Brennan-Wydra et al. estudiaron esta asociación y revelaron que los estudiantes de medicina con perfeccionismo de tipo desadaptativo poseen un mayor riesgo de presentar fenómeno impostor y esto a su vez aumentaría el riesgo de ideación suicida y suicidio como tal.<sup>(7)</sup>

Estos resultados encontrados ameritan la necesidad de intervenciones individuales y también de tipo institucional para poder mejorar el sistema y la cultura en la educación médica.<sup>(7)</sup>

En el Perú se cuenta con escasa bibliografía asociada al síndrome del impostor por lo que realizar esta investigación en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, de Lima-Perú, es de suma importancia para poder conocer los factores asociados al síndrome del impostor.

## 1.2. **FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la asociación entre el perfeccionismo y el síndrome del impostor en estudiantes del primer al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el periodo 2022-2?

### **1.3. LINEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA**

La línea de investigación del presente estudio, de acuerdo a las prioridades de investigación del INS 2019 – 2023, corresponde al problema sanitario, “Salud Mental” y de acuerdo a la línea de investigación de la URP 2021-2025, corresponde al problema sanitario “Salud Mental”<sup>(15,16)</sup>

### **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

Durante el confinamiento vivido a causa de la pandemia por el sars-cov-2 se evidenció el mal estado de salud mental de la población estudiantil universitaria, quienes en un 58.22% mostraron niveles bajos de salud mental.<sup>(3)</sup>

Así mismo salieron a la luz varios desafíos psicológicos como lo eran la depresión, ansiedad, suicidio, síndrome de Burnout, entre otros, y todos ellos principalmente asociados al área médica.<sup>(17)</sup>

Diversos estudios e investigaciones evidenciaron el riesgo de una mala salud mental tanto en estudiantes de medicina como médicos. Un metaanálisis global dio luces sobre la prevalencia general de depresión o síntomas depresivos e ideación suicida entre estudiantes de medicina, el cual evidenció una prevalencia de 27,2 % y 11,1 %, respectivamente.<sup>(18)</sup>

Y solo en los Estados Unidos, la prevalencia de la depresión fue del 58,2 % para los estudiantes de medicina, del 50,8 % para los residentes y del 40 % para los médicos.<sup>(19)</sup>

Dichos alumnos estuvieron expuestos a factores estresantes propios de la carrera como la exigencia y la competitividad con el resto de alumnos, pero también fueron expuestos a situaciones abusivas durante su formación con consecuencias psicológicas en su gran mayoría negativas.<sup>(10)</sup>

En Estados Unidos, de 138 estudiantes de medicina, el 49,4% de mujeres estuvo significativamente asociado al síndrome del impostor además de revelar que los alumnos que cursaron el cuarto año de la facultad de medicina también estuvieron asociados de manera significativa al síndrome del impostor <sup>(20)</sup>

En el Perú se realizó un estudio que abarco a estudiantes de medicina de 6 universidades y se encontró que, del total de alumnos encuestados, 54,3% fueron mujeres y el 30,6% padecían el síndrome del impostor, además demostró que tener depresión, ansiedad o estrés fueron factores que influenciaban la aparición de este síndrome. <sup>(21)</sup>

Un estudio realizado en Ucayali en el año 2018 demostró que tres de cada diez participantes desarrollaron síndrome del impostor, a su vez, se encontró asociación en aquellos que padecían depresión y ansiedad; mientras que otro estudio realizado en Chiclayo en el año 2021 demostró que cuatro de cada diez participantes presentaron el síndrome del impostor, además de ser más frecuente durante el primer año de la carrera de medicina y afectar en mayor proporción al sexo femenino. <sup>(9)</sup>

En el Perú, existieron solo 1 artículo y 4 tesis para optar por el título de médico cirujano que dieron luces sobre el síndrome del impostor, pero ninguna de ellas estudió la asociación con el perfeccionismo ni fue realizada en Lima.

La importancia del presente estudio radica en lo pobre que es la información sobre este tema a nivel nacional y local a pesar de que el síndrome del impostor es una suma de factores negativos como el perfeccionismo, que llevan al estudiante y futuro medico a tener una vida exitosa, pero sintiéndose un impostor de ella.

La Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma cuenta con una población muy grande de estudiantes desde primer a sexto año, lo cual la convierte en una gran población de interés puesto que sus resultados nos permitirán saber si existe asociación entre el perfeccionismo y el síndrome del impostor, además de

aumentar la información que se tiene de este síndrome poco investigado pero con grandes repercusiones en la vida de los futuros médicos peruanos y así servir de base para estudios internacionales.

## **1.5. DELIMITACION**

Alumnos del primer al sexto año de medicina humana de la Universidad a Ricardo Palma matriculados en el periodo 2022-2 y que sean mayores de 18 años.

## **1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.6.1. OBJETIVO GENERAL**

- ❖ Determinar la asociación entre el perfeccionismo y el síndrome del impostor en estudiantes del primer al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el periodo 2022-2

### **1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ❖ Determinar las características sociodemográficas asociadas al síndrome del impostor en estudiantes del primer al sexto año de medicina humana.
- ❖ Determinar las características académicas asociadas al síndrome del impostor en los estudiantes del primer al sexto año de medicina humana.

## CAPITULO II MARCO TEORICO

### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

#### Antecedentes internacionales

Soares et al. Investigó “Fenómeno del Impostor y Perfeccionismo: Evaluando el papel Mediador de la Autoestima” en una población de 380 estudiantes de pregrado de instituciones públicas y privadas para lo cual hizo uso de la APSR y la Escala del Fenómeno del Impostor de Clance encontrando que la edad media fue de 24 años (DE = 5,69, 18-55 años) con un 63% de su población conformado por mujeres y descubriendo que el perfeccionismo desadaptativo se relacionó positivamente con el fenómeno del impostor; además de ello existió un impacto estadísticamente significativo en dicho síndrome ( $\lambda = 0,76$ , IC 90% = 0,79-0,71,  $p < 0,001$ ), mientras que el perfeccionismo de tipo adaptativo tuvo una relación negativa y un impacto estadísticamente no significativo ( $\lambda = -0,06$ , IC 90% = 0,03-0,15  $p > 0,05$ )<sup>(22)</sup>

Brennan et al. realizó el estudio “Perfeccionismo desadaptativo, fenómeno del impostor e ideación suicida entre estudiantes de medicina” para lo cual contaron con una población de 226 alumnos de la universidad de Yale y encontraron que 18.1% del total de impostores pertenecieron al género femenino y un 15.7% pertenecieron al género masculino, encontrándose la mayor cantidad de impostores en el segundo año de medicina (18.1%) y el cuarto año (17.8%). Con respecto al perfeccionismo desadaptativo, 19,0% fueron perfeccionistas desadaptativos y de ellos, 20 alumnos (46.5%) fueron impostores y 18 (41,9%) tuvieron un mayor riesgo de cometer suicidio por lo que se encontró asociaciones estadísticamente significativas teniendo la primera un  $p < 0.001$  y el segundo un  $p = 0.004$ .<sup>(7)</sup>

Con dicha información llegaron a la conclusión de que los estudiantes de medicina que fueron perfeccionistas desadaptativos a diferencia de los perfeccionistas adaptativos o no perfeccionistas tuvieron un mayor riesgo de experimentar el síndrome del impostor, lo que a su vez generó mayor riesgo de cometer suicidio.<sup>(7)</sup>

Katherine Hu et al. realizó una investigación llamada “Perfeccionismo desadaptativo, síndrome del impostor y distorsiones cognitivas: amenazas a la salud mental en estudiantes de medicina preclínica” en 169 estudiantes de medicina de primer año de la Universidad de Saint Louis en Estados Unidos. <sup>(8)</sup>

De los 169 alumnos, 25.4% fueron perfeccionistas desadaptativos y 31,9% padecieron de este síndrome. Con respecto a las otras distorsiones cognitivas, el 9.5% refirió sentir vergüenza acerca de su desempeño académico; 17,7% tuvieron sentimientos de ineficiencia; 23,7% presentaron síntomas moderados - altos de ansiedad y 9,5% presentaron síntomas moderados - severos de depresión. <sup>(8)</sup>

El grupo de los que padecieron síndrome del impostor tuvieron más probabilidades de tener sentimientos como vergüenza (22,2%) e insuficiencia (29,6%) a diferencia de los alumnos sin síndrome del impostor ( $P < 0.001$ ). <sup>(8)</sup>

Henning K et al. En su investigación: “perfeccionismo, fenómeno impostor y ajuste psicológico en estudiantes de medicina, odontología, enfermería y farmacia” encontró que de una población conformada por 477 estudiantes de las 4 carreras la media de edad fue 26,2, un 63% de estudiantes nunca se casó y la mayoría perteneció a la carrera de medicina. <sup>(23)</sup> La escala de perfeccionismo que se usó en los estudiantes en su conjunto dio como mayor puntuación al perfeccionismo orientado a sí mismos (M: 68,57, DE:15,70), seguida del perfeccionismo orientado al otro (M: 57,63, DE: 12,28) y el que obtuvo la puntuación más baja fue el perfeccionismo prescrito socialmente (M: 48,85, DE: 13:81) La escala de Clance dio como resultado que un 30.2% estudiantes presentó síndrome del impostor, siendo las mujeres las más afectadas con un 37.8% en comparación con los varones quienes alcanzaron un valor de 22% <sup>(23)</sup>

Mascarenhas et al. estudió la “Prevalencia del fenómeno del impostor y su asociación con la autoestima entre los internos de medicina en Goa, India” mediante la escala de autoestima de Rosenberg y la escala del fenómeno del impostor de Clance; las encuestas revelaron que de los 150 médicos internos la edad media fue de  $22,72 \pm 0,72$  años con un rango de 22-25 años; 38% fueron internos, mientras que 62% fueron internas. <sup>(24)</sup> De los 150 médicos internos, 47,3% habían dormido una cantidad

adecuada (entre 42 y 56 horas). Alrededor del 41,3% de dichos alumnos padecieron del síndrome del impostor ya que se obtuvieron puntajes mayores o iguales a 62. <sup>(24)</sup> Se encontró que el sueño estaba significativamente asociado con el fenómeno del impostor (valor  $p < 0.001$ ), así como la autoestima se relacionó de manera negativa pero estadísticamente significativa, lo cual indicó que aquellos con un mayor puntaje en el síndrome del impostor tenían una menor autoestima. <sup>(24)</sup>

Eqwurugwu realizó el estudio “Relación entre Autoestima y Síndrome del Impostor en Estudiantes de Pregrado de Medicina” en una universidad de Nigeria cuyo tamaño muestral fue de 200 estudiantes y de ello se pudo obtener que la edad media fue de  $21,35 \pm 3,01$  años (17 a 36 años), encontrándose 52,5% en el grupo de edad de más de 20 años y 47,5% en el grupo de menos de 20 años, mientras que el 52% fueron hombres y el 48% fueron mujeres. <sup>(25)</sup> La mayoría de los encuestados (88%) no estaban casados, solo el 12% lo estaban; dichos estudiantes casados tuvieron mayor edad y niveles de autoestima más altos que los estudiantes solteros y las diferencias entre ellos fueron estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ). <sup>(25)</sup> El síndrome del impostor se correlacionó negativa y significativamente con la edad, el estado civil y la autoestima. <sup>(25)</sup> Con respecto a los resultados de la escala de Clance, 54,5 % de los encuestados tuvieron pocas características de impostor, 23 % tenían sentimientos moderados, mientras que 22,5 % manifestaron sentimientos frecuentes asociados al síndrome de impostor; por lo que llegaron a la conclusión de que en dicha universidad los alumnos tuvieron pocas características del síndrome del impostor y altos niveles de autoestima <sup>(25)</sup>

Levant et al. realizó un estudio en Estados Unidos titulado “Síndrome del impostor en estudiantes de tercer año de medicina: un análisis de ítems utilizando la escala del fenómeno del impostor de Clance” con el objetivo de examinar la incidencia y gravedad del síndrome del impostor en estudiantes de medicina de tercer año que pasan de formación preclínica a clínica. <sup>(26)</sup> La muestra estuvo conformada por 215 alumnos obteniendo una media de edad de  $25,8 \pm 3$  años (rango 23-44); con respecto a los resultados del síndrome del impostor, un 41 % tuvo sentimientos moderados de

impostor, 38 % sentimientos frecuentes de impostor y 13 % sentimientos intensos de impostor. <sup>(26)</sup> Las mujeres tuvieron una mayor prevalencia del síndrome del impostor con un 56%; además, se pudo demostrar que en la etapa de transición de educación pre clínica a clínica (tercer año) los estudiantes respaldan estas características, ya que se identificaron elementos asociados con el miedo hacia el fracaso, recordar las derrotas en lugar de los logros, sentirse menos capaces que el resto y preocuparse por la obtención del éxito lo cual refleja cuan estresante es esta etapa para los estudiantes. <sup>(26)</sup>

Michael Gottlieb et al realizó el estudio “síndrome del impostor entre médicos y médicos en formación: una revisión de alcance” para lo cual realizaron una búsqueda bibliográfica en nueve bases de datos en busca de artículos relacionados al síndrome del impostor y médicos o estudiantes de medicina con el objetivo de analizar la bibliografía que existe sobre este síndrome y así poder establecer la tendencia actual del mismo. <sup>(27)</sup> Los resultados mostraron que la mayoría de los estudios utilizaron la escala Clance Impostor Phenomenon Scale y encontraron tasas del fenómeno del impostor en estudiantes de medicina entre el 22 % y el 60 %, mientras que en residentes el rango iba desde 33% hasta el 44%. Algunos estudios sí mostraron una diferencia estadísticamente significativa entre estudiantes de medicina masculinos y femeninos con dicho fenómeno. <sup>(27)</sup> A su vez, varios estudios demostraron que los estudiantes de medicina y los residentes con baja autoestima informaron niveles más altos del síndrome del impostor y encontraron que el perfeccionismo también se asoció con un mayor riesgo de dicho síndrome. <sup>(27)</sup> Por otro lado, la literatura sugiere que la jerarquía que existe en el ámbito de la educación médica y la cultura general de la medicina podrían acentuar y prolongar los sentimientos de fraude, ya que en el mundo medico el pedir ayuda y no conocer la respuesta se podría malinterpretar como debilidad. <sup>(27)</sup> Finalmente, como factores protectores se encontró que el apoyo social, el reconocimiento del éxito, el refuerzo positivo, las reflexiones personales y compartidas y el apoyo institucional ayudaron a disminuir los síntomas del fenómeno del impostor. En conclusión, el género, la baja autoestima y la cultura institucional se asociaron con tasas más altas de este síndrome, mientras que el apoyo social, la

validación del éxito, la afirmación positiva y las reflexiones tanto personales como compartidas fueron protectoras. <sup>(27)</sup>

Ikbaal et al. Realizó un estudio acerca de “la prevalencia del síndrome del impostor en estudiantes de medicina de una universidad privada en Malasia” cuyo objetivo fue determinar la prevalencia y los factores que contribuyen a dicho síndrome. La población total estuvo conformada por 300 individuos de los cuales solo 256 respondieron las encuestas y de ellos el 45.7% presentaron este síndrome.

De este grupo de alumnos con fenómeno del impostor, 48% fueron varones y 44.2% fueron mujeres, además de existir correlación con los síntomas de ansiedad ( $p < 0.0001$ ) y depresión ( $p < 0.0001$ ) <sup>(28)</sup>

Los resultados también revelaron que existió asociación estadísticamente significativa entre aquellos con síndrome de impostor y la sensación de que no estaban preparados para enfrentar desafíos durante sus años de pasantía ( $p < 0,05$ ,  $OR = 5,16$ ) así como tener la sensación de abandonar la carrera de medicina ( $p < 0,001$ ,  $OR = 1,98$ ) en comparación con aquellos que no tenían el síndrome del impostor. <sup>(28)</sup>

Villwock realizó el estudio “Síndrome del impostor y agotamiento entre estudiantes de medicina estadounidenses: un estudio piloto” el cual tuvo como resultados que de los 138 alumnos encuestados el sexo femenino estuvo significativamente asociado con el síndrome del impostor ( $p = 0.004$ ) ya que el porcentaje de mujeres impostoras duplicó el valor de los varones con síndrome del impostor (49,4% de mujeres frente a 23,7% de hombres), además de ello se pudo demostrar que existe una asociación significativa entre el síndrome del impostor y los alumnos que cursan el cuarto año de medicina ( $p = 0,015$ ). <sup>(20)</sup>

## Antecedentes nacionales

Vílchez et al. realizó una investigación acerca del “Síndrome del impostor y sus factores asociados en estudiantes de Medicina de seis facultades peruanas” siendo como población a 2.231 estudiantes de medicina de 6 universidades en diferentes provincias fuera de Lima. <sup>(21)</sup>

Dentro de las características generales de dicha población se tuvo que la edad media fue de 21 años (19-23) años; el 96% de los participantes estaban solteros al momento de responder la encuesta; el 72,8% vivía con algún familiar; el 56,4% no se sentía conforme con su rendimiento académico, el 43,6% realizaba actividades extracurriculares y de ellos, el 43% practicaba deporte; el 24,4% practicaba arte y/o música, y el 36.7% pertenecían al centro de estudiantes o a alguna sociedad científica. <sup>(21)</sup>

La encuesta acerca del síndrome del impostor dio como resultado que el 30,6% de los estudiantes lo presentaba y a su vez al realizar el análisis bivariado y multivariado encontraron que pertenecer al género femenino y tener depresión, ansiedad o estrés otorgo una probabilidad 1,12 (RPa = 1,12; IC95%, 1,01-1,26), 1,44 (RP = 1,44; IC95%, 1,20-,73), 1,51 (RPa = 1,51; IC95%, 1,27-1,79), 2,25 (RPa = 2,25; IC95%, 1,75-2,90) y 1,37 (RPa = 1,37; IC95%, 1,19-1,57) mayor de padecer del síndrome del impostor que quienes no tenían ninguna de estas condiciones ( $p < 0.05$ ). También descubrieron que estar cursando el cuarto año académico se asoció al síndrome del impostor ( $p < 0.05$ ) y quienes contaron con altos niveles de autoestima tuvieron menos probabilidad de llegar a sufrir de este síndrome (RPa = 0,42; IC95%, 0,19-0,88) <sup>(21)</sup>

Chávez et al. dirigieron el estudio “Relación entre factores demográficos y fenómeno del impostor en internos de medicina del hospital Goyeneche 2022-2023”. Contaron con una muestra de 143 internos de medicina y de los factores sociodemográficos estudiados se obtuvo que el 55.9% pertenecían al sexo femenino, con una edad media de 25,45 años (21-35), 95.8% eran solteros, el 99.3 % proceden del área urbana y respecto a la universidad de origen, 46.2% internos pertenecen a la Universidad

Católica de Santa María, el 49.7 % pertenecen a la Universidad Nacional de San Agustín y el 4.2 % a otras universidades.

Con respecto al análisis sobre el fenómeno del impostor se descubrió que 22.4% de los internos de medicina no presentaron niveles de fenómeno del impostor; 45.5% mostraron niveles leves; 25.5 %, nivel moderado y 7.0 % un nivel grave del síndrome.

Al realizar el análisis bivariado entre el sexo y el Fenómeno del Impostor se encontró asociación estadísticamente significativa ( $p=0.007$ ) y de esta asociación se resalta un 85% de mujeres en contraposición al 68.3% de varones que mostraron por lo menos signos leves del Fenómeno. <sup>(29)</sup>

También se demostró que existió asociación estadísticamente significativa entre la universidad de origen de los participantes y los niveles de Fenómeno del Impostor ( $p<0.001$ ). Finalmente, no se pudo hallar relación estadísticamente significativa entre la edad de los participantes y el Fenómeno del Impostor ( $p>0.05$ ). <sup>(29)</sup>

Chiroque realizó la investigación “Factores asociados al síndrome del impostor en estudiantes de medicina humana de la universidad privada Antenor Orrego” para lo cual tomó como población a 137 alumnos del cuarto, quinto y sexto año; de ellos el 38,0% presentaron el síndrome del impostor. <sup>(30)</sup>

Los estudiantes con síndrome del impostor tuvieron una edad media de 22,4 años (DE: 1,4), el 24,8% eran mujeres y el 13,1% eran hombres. Además de estos datos encontrados, el 13,9% de los estudiantes vivían lejos de su familia, mientras que el 24,1% vivían con algún familiar en Trujillo. Frente a la pregunta acerca del entorno de estudio, el 13,9% refirió contar con un entorno adecuado y un 24,1% refirió que su entorno era inadecuado. Según los alumnos la metodología académica universitaria fue considerada como adecuada en 29,9% e inadecuada en el 8,0%. Lo concerniente al tiempo de estudio fue clasificado en aquellos que estudian 3 horas o menos, de 4 a 6 horas y de 7 a más horas al día y ellos correspondieron al 1.5%, 17.5% y 19% respectivamente. <sup>(30)</sup>

Finalmente, descubrieron que solo las variables como el entorno de estudio, la metodología académica y el tiempo de estudio se asociaron significativamente al síndrome del impostor ( $p < 0,05$ ) <sup>(30)</sup>

Balarezo y Mendoza realizaron la investigación “Frecuencia del Síndrome del impostor en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Particular Señor de Sipán durante el año 2021” por lo cual se encuestaron a 378 estudiantes y se determinó que el 40,2% de estudiantes presentan síndrome del impostor, siendo el 72,4% pertenecientes al sexo femenino y con una media de edad de 21,53 (DE: 4,781) años. Además, el 61.8% de impostores se encontraban en el rango de edad de hasta 20 años; el 68.4% estudia de 1-25 horas semanales; en relación al ciclo académico el 30,3% de estudiantes del segundo ciclo presentan este síndrome, en comparación con el doceavo ciclo donde solo el 2,0% de estudiantes presentaron el síndrome del impostor. <sup>(31)</sup>

Vílchez realizó un estudio titulado “Factores asociados al síndrome del impostor en estudiantes de medicina de la universidad nacional de Ucayali, 2018”

Los alumnos incluidos en el estudio fueron alumnos del primer al sexto año; dentro de los factores asociados se consideraron características tanto sociodemográficas, como académicas y psicológicas y dentro de las características psicológicas se evaluó la depresión, ansiedad y estrés mediante la escala DASS-21, el nivel de autoestima mediante la escala de Rosenberg y el Fenómeno del Impostor mediante la escala de Clance. La edad media fue de 22,9 (DE 5.30) años, el 91.1% se consideró como soltero, el promedio semanal de horas de estudio de 15,4 (DE 20,44) horas y se encontró que el 33,6% presento síndrome del impostor, y de ellos los que tenían mayor frecuencia fueron los estudiantes de pre clínicas, es decir de primer año: 36%, segundo: 27% y tercer año: 10% <sup>(9)</sup>

El análisis bivariado y multivariado descubrió que solo los alumnos con depresión y ansiedad tenían hasta un 1.50 (RPa: 1.50; IC 95%: 1.01 – 2.23) y 1.55 (RPa: 1.55; IC 95%: 1.02 – 2.35) veces más probabilidad de desarrollar síndrome del impostor a diferencia de quienes no se encontraban afectados por alguna ellas ( $p < 0.05$ ). <sup>(9)</sup>

## 2.2 BASES TEÓRICAS

### SÍNDROME DEL IMPOSTOR

El síndrome del impostor es también llamado fenómeno del impostor, síndrome del fraude, fraude percibido o experiencia del impostor detalla a cierto grupo de personas que poseen grandes metas o logros, el cual se ve reflejado en un éxito objetivo, sin embargo, estas personas no logran interiorizar esos logros, dudando constantemente de sí mismos y sintiendo temor de ser expuestos como un fraude o impostor. <sup>(14)</sup>

El término fue denominado así por primera vez en el año 1978 por las psicólogas clínicas Pauline Clance y Suzanne Imes y es en este mismo año en el que publican un artículo acerca de este síndrome, titulado "The imposter phenomenon in high achieving women: Dynamics and therapeutic intervention" el cual analizó a un grupo de 150 mujeres universitarias y profesionales con grandes logros y los resultados mostraron que gran parte del conjunto de estas mujeres desconfiaban de sí mismas y pensaban que su éxito había sido un fraude y que tarde o temprano las demás personas lo descubrirían. <sup>(1)</sup>

El estudiante víctima de este síndrome tiene sentimientos que lo hacen sentir como mediocre e incompetente por lo que se envuelto en un ciclo de emociones y pensamientos que dirigen su vida académica y profesional, sino que también dominan su vida personal. <sup>(2)</sup>

En un inicio Clance identificó que el síndrome del impostor era más frecuente entre las mujeres, lo cual era francamente cierto en el caso de las estudiantes que se encontraban estudiando carreras en las que la sociedad les decía que no pertenecía, como la ingeniería, sin embargo, hoy en día se sabe por investigaciones más recientes que el síndrome del impostor se puede presentar tanto en hombres como en mujeres, en diferentes entornos profesionales y en diferentes grupos étnicos y raciales. <sup>(32)</sup>

Los estudiantes que experimentaron el síndrome del impostor solían ser los más empeñosos, sobresalientes y aplicados en su escuela, pero a su vez están en una constante comparación con el resto de sus compañeros ya que sienten que no se han capacitado académicamente de la manera correcta y que sus calificaciones o logros son un resultado de factores externos mas no de su propia capacidad; todo esto perjudicando su rendimiento académico. <sup>(33)</sup>

Para algunas personas que padecieron el síndrome del impostor, la familia fue la mayor causante de los sentimientos generados por este síndrome ya que dichas personas temen que el hecho de superar los logros de su familia o el simple hecho de que les vaya mejor que a sus padres o hermanos es una razón para sentirse culpable de sus logros y esta culpa es la que luego desencadena el ciclo del impostor. <sup>(33)</sup>

En 1985 cuando Clance elaboró la teoría del síndrome del impostor se dio cuenta que las personas afectadas por este síndrome exhiben o tiene asociadas ciertas características, sin embargo, para considerarse un impostor deben tener o cumplir como mínimo con 2 de estas características: ciclo del impostor, la necesidad de ser especial o el mejor, aspectos de supermujer/superhombre; miedo al fracaso, negación de la competencia y menosprecio de los elogios, y miedo y culpa por el éxito. <sup>(2)</sup>

#### - **Ciclo del impostor**

Como en todo ciclo existe un desencadenante y en el caso del síndrome del impostor el desencadenante es el hecho de hacerle frente a una tarea o un deber. Frente a esta exigencia el que padece de este síndrome puede responder de dos maneras sumamente diferentes, como lo son exceso de preparación y la procrastinación. <sup>(34)</sup>

En la preparación excesiva, el individuo se esfuerza mucho más que otros para lograr el mismo objetivo, y debido a esta percepción supuestamente verdadera pero en el fondo falsa de que uno debe trabajar o esmerarse más, es un impostor y en el caso de aquellos que responden mediante la procrastinación, se sienten impostores porque hubo una preparación rápida y en corto tiempo lo cual hace que sientan que en algún

momento el resto de personas descubrirán esa rápida preparación y por lo tanto serán vistos como un fraude.<sup>(34)</sup>

Siendo una u otra su manera de actuar, estos individuos al completar la tarea asignada, tienen una sensación de logro o triunfo, sin embargo, este sentimiento dura muy poco ya que estas personas tienen un problema al momento de internalizar esta sensación de éxito. Esto hace que aquellos que padecen de este síndrome presenten emociones como temor, ansiedad y fraude que conducen a la próxima tarea, repitiendo nuevamente este ciclo una y otra vez.<sup>(35)</sup>

#### - **Perfeccionismo**

Clance definió al perfeccionismo como la 'necesidad de ser el mejor' y además de ello observó que los impostores durante su vida escolar se encontraban dentro de los primeros puestos de su clase, pero al momento de pasar a su vida universitaria se dan cuenta que al igual que ellos también existen otros alumnos sumamente competentes lo cual los lleva a subestimar sus propias habilidades.<sup>(18)</sup>

Esta característica del impostor puede incrementar la falsa percepción de una ausente capacidad para realizar tareas y de una crítica muy destructiva a uno mismo. Todo ello conlleva a lo que Clance denominó como superhéroe/superheroína.<sup>(18)</sup>

#### - **Super heroísmo**

Clance menciona que “la necesidad de ser lo mejor” y “la figura de súper hombre/súper mujer” están relacionados entre sí. Quienes presentan el síndrome del impostor suelen prepararse en exceso porque se autoimponen estándares demasiado altos siendo casi imposibles de lograr. Esta sobrecarga impuesta por ellos mismos es dañina para la salud mental porque lo hacen sentir abrumado, desilusionados y fracasados.<sup>(36)</sup>

#### - **Miedo al fracaso**

El afrontar las tareas asignadas genera este miedo al fracaso, pero en el caso de las personas que experimentan el síndrome del impostor se someten a sentimientos de

ansiedad, temor de ser menospreciados en caso de fallar o hacerlo mal a comparación de algún otro compañero; por lo tanto, si fallaran quedarían expuestos como un impostor. <sup>(37)</sup>

- **Negación de la competencia y capacidad**

La negación de competencia y capacidad está relacionado al perfeccionismo, ya que las personas afectadas por síndrome del impostor le quitan el valor a su inteligencia, habilidades y talentos naturales y más bien atribuyen su éxito a factores externos como la suerte o el hecho de recibir ayuda de otros, a pesar de que es claro que este logro se debió a su propia capacidad y no a estos factores externos. <sup>(38)</sup>

- **Miedo al éxito**

Algunos impostores temen que el hecho de tener éxito o superar los logros de su familia o el simple hecho de que les vaya mejor que a sus padres o hermanos es una razón para sentirse culpable de sus logros y esta culpa es la que luego desencadena el ciclo del impostor. <sup>(39)</sup>

Otra causante de este miedo al éxito es que al aceptar el éxito se puede estar presto a que los demás depositen sus expectativas en uno y que estas expectativas crezcan más cada vez que se logre algo o que incluso a ser considerado capaz de lograr se le aumente la carga de trabajo ya existente. <sup>(39)</sup>

**Consecuencias**

Dentro de las consecuencias asociadas al síndrome del impostor las más frecuentes son el estrés, la depresión, la ansiedad y el síndrome de burnout, sin mencionar otros tipos de afectaciones como la baja autoestima, falta de confianza en sí mismos y llegando al extremo de tener actitudes propias de un perfeccionista; siendo este último no solamente una consecuencia sino también un factor predisponente. <sup>(40)</sup>

## **PERFECCIONISMO**

Se define como perfeccionista a aquella persona "cuyos estándares se ubican por encima de su alcance o entendimiento por lo cual se esfuerzan obsesiva e incansablemente hacia metas inviables y además de ello, miden su valor únicamente en términos de rendimiento y triunfo" <sup>(41)</sup>

En 1990 los autores Frost, Marten, Lahart y Rosenblate definieron como perfeccionista a aquella persona que se autoimpone estándares sumamente altos y con autoevaluaciones muy duras; también mencionaron que el perfeccionismo es un concepto compuesto por la dimensión interpersonal e intrapersonal. <sup>(6)</sup> Dentro de la dimensión interpersonal se encuentra la creencia de que los padres realizan juicios y críticas acerca del desempeño y la sensación de que ellos ponen altas expectativas para el individuo; y dentro de la dimensión intrapersonal se encuentra el miedo a cometer errores, la necesidad exagerada de orden, la fijación de altos estándares y dudas sobre si lo que se hizo se realizó de forma correcta. <sup>(6)</sup>

Otros autores hablan sobre el perfeccionismo que los padres le transmiten o esperan de sus hijos y esto mediante un estilo de crianza autoritativo, generando las consecuencias propias del perfeccionismo en la persona. <sup>(42)</sup>

Por otro lado, en 1991 Hewitt et al. descubrieron tres orientaciones acerca del concepto de perfeccionismo: el orientado a sí mismo; el orientado hacia los demás; y el perfeccionismo socialmente establecido. <sup>(43)</sup>

Hamachek clasificó al perfeccionismo, pero desde dos perspectivas, la adaptativa y la desadaptativa. Según este autor el perfeccionista adaptativo se asocia a características positivas, socialmente deseadas y sería adaptativo y saludable desde el punto de vista psicológico, mientras que el perfeccionista desadaptativo se preocupa demasiado por sus tareas y por los resultados de estas, a su vez sienten temor a ser evaluados y sienten que los demás esperan perfección de ellos. <sup>(44)</sup>

- **Perfeccionismo adaptativo:** La persona con perfeccionismo de tipo adaptativo es consciente de su potencial, pero también de su debilidad; suelen tener padres capaces de apoyarlos de manera incondicional y a su vez les dan libertad de elegir lo que deseen siempre y cuando se encuentre dentro de lo aceptable; socialmente se relacionan de manera saludable y en la parte académica intentan hacer su mejor esfuerzo y sobre todo en aquellos cursos que son de su agrado. <sup>(13)</sup>
  
- **Perfeccionismo desadaptativo:** Los padres de estas personas son más controladores, muy exigentes con respecto al rendimiento académico, lo que genera que estas personas se caractericen por autoimponerse estándares y metas muy altas; socialmente tienen algunas dificultades porque no son tolerantes con sentimientos como la frustración y académicamente funcionan en base a las expectativas de sus padres, profesores y a su propia autoexigencia por lo que al no alcanzar su meta presentan sentimientos negativos como la frustración y el estrés. <sup>(13)</sup>

Según Kets de Vries la relación que existe entre el síndrome del impostor y el perfeccionismo es que el perfeccionismo es el origen del síndrome del impostor en su máxima expresión ya que el perfeccionismo es el que alimentaría los temores del impostor. (45) Aquello debido a que el impostor busca ser el mejor y para lograr ello planea hacerlo trabajando en exceso y acercándose lo más que pueda a la perfección e incluso al lograr ser el mejor es incapaz de apreciar los elogios o lo que se conoce técnicamente como retroalimentación positiva y en lugar de ello se critica a sí mismo por su falta de capacidad por lograr sus altos estándares; lo cual lo acerca aún más a los rasgos que posee un perfeccionista; sin embargo la distinción entre los impostores y los perfeccionistas radica en que estos últimos no demostraran sus errores a otros individuos puesto que eso haría que sean vistos como imperfectos; mientras que aquellos con el síndrome del impostor sí confesarán la percepción que tienen de su desempeño imperfecto mas no desean parecer imperfectos ante los demás (6,46)

## **Escala del fenómeno del impostor de Clance**

Para evaluar la variable dependiente “Síndrome del Impostor” se usó la escala del fenómeno del impostor de Clance (Clance’s impostor Phenomenon Scale) que fue diseñada originalmente en inglés por Pauline Rose Clance y Suzanne Imes en el año de 1978 cuya finalidad era evaluar la presencia o ausencia del Síndrome del Impostor, en esta versión original el cuestionario estuvo conformado por 20 ítems cuya evaluación se da en escala tipo likert con 5 tipos de elecciones (1 = no es cierto, 2 = rara vez, 3 = a veces, 4 = a menudo y 5 = muy cierto) la cual contó con un Alfa de Cronbach de 0.84 a 0.96 .<sup>(5,47)</sup>

La traducción y adaptación de esta escala al español se aplicó sin modificación debido a que contó con un Alfa de Cronbach de 0.835 haciéndola aplicable a nuestro estudio.<sup>(47)</sup>

El punto de corte utilizado para la interpretación del resultado brindado por esta encuesta es de 62 puntos; si la suma de puntajes de los 20 ítems es mayor o igual a 62 indica que el estudiante presenta síndrome del impostor, mientras que un resultado menor a 62 indica que el estudiante no presenta dicho síndrome.<sup>(48)</sup>

## **Almost perfect scale – Revised (APSR)**

Para evaluar la variable independiente “Perfeccionismo” se usó la “Almost perfect scale - Revised” creada por Slaney, que contaba con tres sub escalas: “Altos estándares”, compuesta por 7 ítems y evaluaba como su nombre lo dice la presencia de estándares elevados de desempeño; “orden” ,compuesta por 4 ítems y evaluaba la predilección por el orden o pulcritud; y “discrepancia” compuesta por 12 ítems y evalúa la medida en que los encuestados se percibían como incapaces de lograr sus propios estándares de desempeño.<sup>(49)</sup>

Dicha encuesta contó con un alfa de Cronbach para cada subescala, siendo de, 0.85 para “Altos Estándares”, 0.86 para “Orden” y 0.92 para “Discrepancia”.<sup>(50)</sup>

La adaptación y traducción al español de dicha escala se realizó en Argentina y estuvo compuesta, al igual que la original, por 23 ítems cuya evaluación se da en escala tipo likert (1= fuertemente en desacuerdo, 2 = en desacuerdo, 3 = levemente en desacuerdo, 4 = neutro, 5 = levemente de acuerdo, 6 = de acuerdo, 7= fuertemente de acuerdo), además presentó de manera general un Alpha de Cronbach de 0.887. <sup>(49)</sup>

Así mismo, para poder realizar la validación de la encuesta y así usarla en esta investigación se tomó contacto con el investigador Fernán Arana, autor de la adaptación al español, quien refiere que para discriminar si una persona es perfeccionista o no se debe hacer uso de la dimensión “altos estándares”, la misma que para efectos de esta investigación pasó por un análisis de confiabilidad mediante el alfa de Cronbach el cual resultó ser de 0.80 y un análisis factorial el cual confirmó la unidimensionalidad ya que la varianza fue de 38.45% indicando así que su uso es óptimo para nuestro medio.

### 2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

- ❖ **Síndrome del impostor:** también llamado fenómeno del impostor, detalla a cierto grupo de personas que poseen un éxito objetivo, sin embargo, estas personas no logran interiorizar sus logros, dudando constantemente de sí mismos y sintiendo temor de ser expuestos como un fraude. o impostor.
- ❖ **Perfeccionismo:** Rasgo de la personalidad caracterizado por impecabilidad, autoimposición de estándares demasiado alto, autoevaluaciones muy críticas e intranquilidad por lo que otros perciban o evalúen de uno.
- ❖ **Edad:** Tiempo que ha pasado desde el nacimiento de una persona o algún ser vivo.
- ❖ **Género:** Condición orgánica y conjunto de características que diferencian a un hombre de una mujer.
- ❖ **Estado civil:** Parámetro demográfico que indica el status de una persona respecto al matrimonio, divorcio, viudez, soltería, etc.

- ❖ **Ciclo académico:** Periodo universitario en el que los estudiantes llevan 1 o más cursos de su determinada carrera.
- ❖ **Curso desaprobado:** cursos que no alcanzaron la nota mínima aprobatoria de 11.
- ❖ **Tercio superior:** grupo de estudiantes con notas superiores a las otras dos terceras partes de población total.
- ❖ **Promedio ponderado:** método de cálculo en el que se suman todas las notas obtenidas en un periodo con respecto a la cantidad de créditos aprobados, obteniéndose así un valor final.
- ❖ **Horas de estudio:** promedio de horas a la semana que dedica a estudiar, fuera del horario de universidad.
- ❖ **Actividad extracurricular:** actividades recreativas ya sean de tipo deportiva, musical o institucional (sociedad científica, investigaciones)

## **CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **3.1. HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS**

#### **General**

- ❖ H1: Existe asociación significativa entre perfeccionismo y síndrome del impostor en estudiantes del primero al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el periodo 2022-2.
  
- ❖ H0: No Existe asociación significativa entre perfeccionismo y síndrome del impostor en estudiantes del primero al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el periodo 2022-2.

#### **Específicas**

- ❖ Existe asociación significativa entre las características sociodemográficas y el síndrome del impostor.
- ❖ Existe asociación significativa entre las características académicas y el síndrome del impostor.

### **3.2. VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN**

#### **Variable dependiente:**

- Síndrome del impostor

#### **Variables independientes:**

- Perfeccionismo.

#### **-Características sociodemográficas:**

- Edad.
- Genero.
- Estado civil.

-Características académicas:

- Ciclo académico.
- Curso desaprobado.
- Tercio superior.
- Promedio ponderado.
- Horas semanales de estudio.
- Actividad extracurricular.

## CAPITULO IV METODOLOGÍA

### 4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION

Se realizó un estudio de tipo observacional, transversal, analítico y prospectivo.

Es observacional porque no hubo manipulación alguna de las variables en estudio y mucho menos intervención en ellas.

Es transversal porque en sola una oportunidad existió la interacción y medición a la muestra de estudio en el ciclo 2022-2

Es Analítico puesto que se evaluó la relación entre 2 o más variables diferentes.

Es prospectivo porque el estudio se realizó en el presente.

### 4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### - Población

La población estuvo constituida por los estudiantes de medicina humana del primer a sexto año académico que estaban cursando con normalidad el semestre académico 2022– II de la “Universidad Ricardo Palma”, ubicada en el distrito de Surco – Lima.

<b>AÑO ACADÉMICO</b>	<b>POBLACIÓN</b>
1	314
2	292
3	294
4	383
5	263
6	221
<b>TOTAL</b>	<b>1767</b>

- **Muestra**

Con respecto a la muestra debido a la falta de estudios analíticos semejantes a nuestra investigación, se realizó un "muestreo" piloto para poder obtener la frecuencia del desenlace con y sin el factor obteniendo un  $P_1=0.58$  y un  $P_2=0.40$

Para calcular el tamaño de la muestra se usó la calculadora del INICIB mediante la siguiente fórmula y obteniéndose como tamaño de muestra a 262 alumnos de primer a sexto año, a los cuales se les clasifico de manera estratificada por año de estudio siendo el resultado final una muestra de 263 alumnos.

<b>AÑO ACADÉMICO</b>	<b>MUESTRA POR ESTRATO</b>
1	47
2	43
3	44
4	57
5	39
6	33
<b>TOTAL</b>	<b>263</b>

<b>Diseño Transversal Analítico</b>	
$P_1$ : FRECUENCIA CON EL FACTOR	0.58
$P_2$ : FRECUENCIA SIN EL FACTOR	0.40
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
PODER ESTADÍSTICO	0.80
$n'$ : TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCIÓN	120
$n$ : TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCIÓN DE YATES	131
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	131
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	131
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	262

**Criterios de inclusión:**

- ✓ Estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma.
- ✓ Estudiantes de Medicina Humana de 18 años o mas
- ✓ Estudiantes de Medicina Humana durante el periodo 2022-2
- ✓ Estudiantes que firmen el consentimiento informado

**Criterios de exclusión:**

- ✓ Estudiantes de Medicina Humana que no estén matriculados en el periodo 2022-2.
- ✓ Estudiantes de Medicina Humana que no estén dispuestos a llenar nuestra encuesta.
- ✓ Estudiantes que no firmen el consentimiento informado.

**4.3. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

La operacionalización de variables se realizó en un cuadro, en el cual se muestran a las variables, su definición conceptual y operacional, con sus respectivas dimensiones e indicadores.

La tabla correspondiente a la operacionalización de variables se muestra en el anexo 8.

**4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Este proyecto de investigación hizo uso de una encuesta, la cual se les entregó de manera presencial a los estudiantes de medicina de primer a sexto año mediante muestreo por conveniencia.

La primera sección de la encuesta delimitaba el consentimiento informado que fue firmado por aquellos alumnos que desearon acceder a formar parte del estudio, seguido a ello se encuentra la encuesta propiamente dicha la cual contó con 3 partes: Ficha de recolección de datos; la Almost Perfect Scale Revised (APSR) usada para medir la variable “perfeccionismo” y la Escala del fenómeno del impostor de Clance usada para medir a la variable “Síndrome del impostor”

Con respecto a la ficha de recolección de datos, evaluó las características sociodemográficas como edad, género, estado civil; y las características académicas como el ciclo académico, si desaprobó o no algún curso, si pertenece o no al tercio superior, promedio ponderado, horas de estudio, actividades extracurriculares y el tipo de actividades extracurriculares que realizan.

Debido a que la encuesta “Almost Perfect Scale Revised” no se encontraba validada en el Perú, se procedió a realizar la validación mediante un juicio de expertos obteniendo así un alfa de Cronbach de 0.80 y una varianza de 38.45% con respecto a la unidimensionalidad indicando así que su uso es óptimo para nuestro medio.

La encuesta del fenómeno del impostor creada por Clance presentó una traducción y adaptación al español la cual obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.835 haciéndola aplicable a nuestro estudio. <sup>(47)</sup>

#### **4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS**

La recolección de datos fue realizada mediante la entrega de encuestas de manera presencial a los alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma, a los cuales también se les entregó el formato de consentimiento informado y se les explicó de qué trata la investigación

#### **4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Inicialmente se encuestaron a los alumnos explicándoles que el completar la encuesta les tomara 15 minutos, para lo cual primero debieron firmar un consentimiento informado que especificaba que en cualquier momento podían decidir retirarse del estudio o dejar de responder la encuesta.

Posterior al llenado de la encuesta, los datos obtenidos de la ficha de recolección de datos fueron tabulados primeramente en el programa de Microsoft Excel, para después ser analizados en el programa SPSS v.25.

Primero se describieron las variables cualitativas y cuantitativas por frecuencias absolutas y relativas y posteriormente se presentaron los resultados en tablas.

Se realizó el análisis bivariado entre las variables independientes y la variable dependiente (síndrome del impostor).

Posterior a ello, se calculó la magnitud de asociación que fue la razón de prevalencia con su respectivo intervalo de confianza (IC 95%) en un inicio crudo y luego se realizó un análisis multivariado para encontrar la razón de prevalencia ajustada. El valor de P que se consideró para el análisis fue  $<0.05$  y los resultados se mostraron en tablas.

#### **4.7. ASPECTOS ÉTICOS**

Para la realización del presente trabajo de investigación se necesitó previamente la firma del consentimiento informado (anexo 9).

Se solicitó el permiso institucional al Comité de Ética de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma (PG 124 – 2022)

Este estudio resguardó la información, veló por la privacidad de todos los participantes y no implicó riesgo alguno para el participante.

Por otro lado, basándose en la Declaración de Helsinki se mantuvo la confidencialidad y anonimato tanto de participantes como de los datos obtenidos <sup>(51)</sup>

## CAPITULO V RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 5.1. RESULTADOS

El análisis correspondiente al síndrome del impostor indicó una prevalencia del 69.2% de dicho síndrome y por el contrario en el contexto del perfeccionismo existió una baja prevalencia siendo este de 35.7%

**Tabla 1. Análisis descriptivo acerca del síndrome del impostor y perfeccionismo en estudiantes del primero al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el ciclo 2022-2.**

	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
<b>Síndrome del impostor</b>		
Sí	182	69.2%
No	81	30.8%
<b>Perfeccionismo</b>		
Sí	94	35.7%
No	169	64.3%
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>100%</b>

En el análisis de los factores sociodemográficos de la muestra estudiantil reveló que la mayoría de estudiantes fueron mujeres (61.6%) mayores de 20 años (64.6%) y casi en su totalidad estuvo conformado por estudiantes solteros (99.6%)

**Tabla 2. Análisis descriptivo de los factores sociodemográficos en estudiantes del primero al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el ciclo 2022-2.**

	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
<b>Edad</b>		
<=20	93	35.4
>20	170	64.6
<b>Genero</b>		
Femenino	162	61.6
Masculino	101	38.4
<b>Estado civil</b>		
Soltero	262	99.6
Casado - conviviente	1	0.4
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>100</b>

Con respecto a las características académicas de la muestra en general, se evidencio que nuestra población en su mayoría nunca desaprobó algún curso (75.3%) pero tampoco perteneció al tercio superior (84.4%) y tenía promedios ponderados entre 14-16.4 (62.4%). Así mismo un pequeño porcentaje realizó alguna actividad extracurricular (33.5%) siendo la más común las de tipo deportiva

**Tabla 3. Análisis descriptivo de los factores académicos en estudiantes del primero al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el ciclo 2022-2.**

<b>Frecuencia (n) Porcentaje (%)</b>		
<b>Curso desaprobado</b>		
Sí	65	24.7
No	198	75.3
<b>Tercio superior</b>		
Sí	41	15.6
No	222	84.4
<b>Promedio ponderado</b>		
11-13.9	83	31.6
14-16.4	164	62.4
16.5-18.9	16	6.1
<b>Horas de estudio</b>		
6-8 horas	120	45.6
9-11 horas	127	48.3
>=12 horas	16	6.1
<b>Actividad extracurricular</b>		
Sí	88	33.5
No	175	66.5
<b>Tipo de actividad extracurricular</b>		
Deportiva	58	22.1
Arte/musica	16	6.1
Estudiantil	14	5.3
<b>Año académico</b>		
Primer año	47	17.9
Segundo año	43	16.3
Tercer año	44	16.7
Cuarto año	57	21.7
Quinto año	39	14.8
Sexto año	33	12.5
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>100%</b>

El análisis descriptivo de la tabla 4 mostró que la mayoría de alumnos con síndrome del impostor no era perfeccionista. Con respecto a factores sociodemográficos asociados al síndrome del impostor se vio que la mayoría de estos alumnos tienen edades menores o iguales a 20 años (71%), pertenecen al género femenino (69.8%) y todos los afectados por este síndrome fueron solteros, por lo que ya no se tomó en cuenta esta variable al realizar el análisis bivariado y multivariado.

**Tabla 4. Análisis descriptivo del perfeccionismo y factores sociodemográficos asociados al síndrome del impostor en estudiantes del primero al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el ciclo 2022-2.**

<b>Síndrome del impostor</b>				
	<b>Sí</b>		<b>No</b>	
	<b>Frecuencia (n)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>	<b>Frecuencia (n)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>Perfeccionismo</b>				
Sí	65	69.10%	29	30.90%
No	117	69.20%	52	30.80%
<b>Edad</b>				
<=20	66	71%	27	29%
>20	116	68.20%	54	31.80%
<b>Genero</b>				
Femenino	113	69.80%	49	30.20%
Masculino	69	68.30%	32	31.70%
<b>Estado civil</b>				
Soltero	182	69.50%	80	30.50%
Casado - conviviente	0	0.00%	1	100%

Se demostró que la mayoría de los alumnos con el síndrome del impostor desaprobaban algún curso en lo que va de la carrera (72.3%) pero a pesar de ello lograron pertenecer al tercio superior (70.7%) lo cual se reflejó en sus promedios ponderados ya que el 81.3% tuvo notas entre 16.5-18.9 con horas de estudio semanales entre 9-11h (73.2%). Los concerniente al año académico demostró que la mayoría de alumnos con síndrome de impostor se encuentran cursando el sexto, quinto y segundo año.

**Tabla 5: Análisis descriptivo de los factores académicos asociados al síndrome del impostor en estudiantes del primero al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el ciclo 2022-2.**

<b>Síndrome del impostor</b>				
	<b>Sí</b>		<b>No</b>	
	<b>Frecuencia (n)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>	<b>Frecuencia (n)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>Curso desaprobado</b>				
Sí	47	72.3	18	27.7
No	135	68.2	63	31.8
<b>Tercio superior</b>				
Sí	29	70.7	12	29.3
No	153	68.9	69	31.1
<b>Promedio ponderado</b>				
11-13.9	58	69.9	25	30.1
14-16.4	111	67.7	53	32.3
16.5-18.9	13	81.3	3	18.8
<b>Horas de estudio</b>				
6-8 horas	78	65	42	35
9-11 horas	93	73.2	34	26.8
>=12 horas	11	68.8	5	31.3
<b>Actividad extracurricular</b>				
Sí	55	62.5	33	37.5
No	127	72.6	48	27.4
<b>Tipo de actividad extracurricular</b>				
Deportiva	41	70.7	17	29.3
Arte/musica	7	43.8	9	56.3
Estudiantil	7	50	7	50
<b>Año académico</b>				
Primer año	32	68.1	15	31.9
Segundo año	32	74.4	11	25.6
Tercer año	25	56.8	19	43.2
Cuarto año	37	64.9	20	35.1
Quinto año	30	76.9	9	23.1
Sexto año	26	78.8	7	21.2

El análisis multivariado correspondiente a la variable perfeccionismo, factores sociodemográficos y factores académicos asociados al síndrome del impostor evidencian que no existe asociación significativa ( $p > 0.05$ ) entre dichas variables por lo que no hay evidencia significativa para rechazar la hipótesis nula en estudio.

Además de ello, es necesario mencionar que no realizó el análisis de la variable “estado civil” ya que todos los estudiantes con síndrome del impostor fueron solteros.

**Tabla 6: Análisis bivariado y multivariado del perfeccionismo, factores sociodemográficos y factores académicos asociados al síndrome del impostor en estudiantes del primero al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el ciclo 2022-2.**

	Síndrome del impostor					
	p valor	RPc	IC (95%)	p valor	RPa	IC (95%)
<b>Perfeccionismo</b>						
Sí	0.989	0.999	0.844-1.182	0.888	0.999	0.833-1.172
No	Ref.			Ref.		
<b>Edad</b>						
<=20	0.642	1.04	0.881-1.227	0.518	1.063	0.884-1.279
>20	Ref.			Ref.		
<b>Genero</b>						
Femenino	0.807	1.021	0.864-1.207	0.9	0.989	0.836-1.171
Masculino	Ref.			Ref.		
<b>Curso desaprobado</b>						
Sí	0.518	1.067	0.888-1.267	0.404	1.09	0.890-1.334
No	Ref.			Ref.		
<b>Tercio superior</b>						
Sí	0.814	1.026	0.827-1.274	0.904	1.016	0.790-1.306
No	Ref.			Ref.		
<b>Promedio ponderado</b>						
11-13.9	Ref.			Ref.		
14-16.4	0.282	0.969	0.812-1.155	0.34	1.189	0.812-1.193
16.5-18.9	0.723	1.163	0.884-1.530	0.872	0.984	0.833-1.698
<b>Horas de estudio</b>						
6-8 horas	Ref.			Ref.		
9-11 horas	0.165	1.127	0.952-1.333	0.169	1.034	0.951-1.333
>=12 horas	0.757	1.058	0.741-1.509	0.854	1.126	0.726-1.472
<b>Actividad extracurricular</b>						
Sí	0.115	1.161	0.964-1.398	0.112	1.163	0.965-1.401
No	Ref.			Ref.		

## 5.2 DISCUSIÓN

El objetivo principal de este estudio era demostrar si existe o no asociación entre el perfeccionismo y el síndrome del impostor ya que la teoría del síndrome del impostor propuesta por Clance nos menciona que el ciclo del impostor inicia con hacerle frente a una tarea y frente a ella el que padece de este síndrome tiene 2 formas de actuar; una es mediante la procrastinación, la otra y más dañina es mediante la preparación excesiva con búsqueda de una perfección toxica e imposible de alcanzar y es aquí donde nace nuestra hipótesis y los resultados mostraron que no existe una asociación entre ambas variables dejando abierta la posibilidad de que los alumnos con síndrome del impostor actúen guiados bajo la procrastinación, algo que debería ser estudiado en un futuro. <sup>(2)</sup>

A diferencia de lo encontrado por Soares y Brennan quienes encontraron asociación estadísticamente significativa entre el síndrome del impostor y el perfeccionismo, pero de tipo desadaptativo. <sup>(7,22)</sup>

En el año 1998 Henning K et al. encontró según la escala de Clance que el 30.2% de su población padecían del síndrome del impostor. <sup>(23)</sup> En el año 2019, Vílchez mostró que el 33,6% de su población tenía este síndrome; mientras que en la presente investigación se encontró que de los 263 alumnos el 69.2% padecía del síndrome del impostor es decir 6 de cada 10 estudiantes padecían de dicho síndrome, con lo cual duplicamos lo encontrado por Henning y Vílchez. <sup>(9,23)</sup> Siguiendo la línea de tiempo, esto nos demuestra que la población de alumnos con este síndrome tanto en el extranjero como en nuestro país se encuentra en aumento, por lo que conocer estos datos contribuye a poner en marcha acciones que lo frenen. <sup>(9,23)</sup>

Lo encontrado por esta investigación también resuelven que la mayoría de los alumnos con síndrome del impostor tienen 20 años o menos y pertenecen al género femenino.

Con respecto a los resultados obtenidos sobre la edad podemos comparar el resultado obtenido en esta investigación con hallado por Eqwurugwu quien tuvo a un 52,5% de

su población con edades de más de 20 años, mientras que Balarezo y Mendoza encontraron que el 61.8% de los alumnos con este síndrome tuvieron edades menores o iguales a los 20 años; por lo que se pudo observar una variedad de resultados con respecto a las edades de los alumnos con síndrome del impostor sin embargo este estudio a diferencia del realizado por Ekwurugwu no halló asociación alguna a pesar de que el síndrome del impostor se relacionaba con estudiantes más jóvenes ya que mientras menor edad se tenga hay una menor capacidad para gestionar las emociones y por ende sus complicaciones. <sup>(25)</sup>

Por otro lado, nuestra variable género fue estudiada por Mascarenhas et al. quien tuvo una población pequeña de 150 internos conformada en un 62% por mujeres; de la misma manera, este estudio estuvo conformado por 61.6% de mujeres en general, lo cual nos muestra que la población de dichos estudios y el presente estuvieron conformados en su mayoría por mujeres por lo que las probabilidades de que nuestros alumnos con síndrome del impostor también sean mujeres es más alta.

También se sabe que Clance identificó que este síndrome era más frecuente entre las estudiantes y profesionales mujeres y sobre todo en aquellas que se dedican u ocupan puestos en su mayoría dominadas por varones lo cual hacía que estas mujeres tengan la presión de igualar o superar lo logrado por los varones, sin embargo, al lograrlos niegan su éxito por el miedo al rechazo. <sup>(52)</sup> Actualmente los estudios revelan que este fenómeno también pueden presentarse en varones e incluso podrían presentar sentimientos más intensos que sus homónimas mujeres pero que no lo reconocen ni los exteriorizan por vergüenza a ser visto como débiles o ver cuestionada su sexualidad, razón por la cual prefieren no revelar sus verdaderos pensamientos o sentimientos al responder una encuesta <sup>(21)</sup>

El ultimo ítem de las características sociodemográficas hace referencia al estado civil; las investigaciones realizadas por Chávez et al., Vílchez et al. y esta investigación contaron casi en su totalidad con estudiantes solteros. <sup>(21,29)</sup>

Así mismo, estudio realizado por Ekwurugwu demostró que a pesar de que la mayoría los estudiantes con síndrome del impostor resultaron ser solteros, fueron los casados

los que tuvieron una mayor autoestima y a su vez menores rasgos característicos del síndrome del impostor en comparación con sus homólogos solteros con diferencias estadísticamente significativas. <sup>(25)</sup>

Lo anterior expuesto es debido a que los casados son los que suelen tener una buena autoestima por lo que sus habilidades para afrontar situaciones estresantes mejoran y hacen que la probabilidad de tener comportamientos autodestructivos sean menores en comparación con los solteros, además de ello tienen una mejor red de soporte en todos los aspectos de su vida (social, financiero y emocional) lo que las convierte en personas con pocas probabilidades de exhibir rasgos o sentimientos de fraude. <sup>(53-57)</sup>

En nuestro estudio se decidió no realizar el análisis multivariado de la variable estado civil ya que todos nuestros alumnos con síndrome del impostor resultaron ser solteros

Con respecto a las preguntas pertenecientes a la parte académica como desaprobó o no, pertenece al tercio superior o no y promedio ponderado es necesario mencionar que basándonos en la teoría de Clance acerca del síndrome del impostor en la que nos menciona que el impostor es aquella persona que centra sus esfuerzos en lograr sus metas propuestas y que al lograrlas no logra internalizar este éxito, por lo tanto podemos deducir que esta meta propuesta por más mínima que sea a la larga apunta a la excelencia por lo que sería esperable encontrar que nuestros impostores a diferencia de los no impostores tengan menor porcentaje de población con algún curso desaprobado, que pertenezca al tercio superior o esté en camino a lograrlo y cuyo promedio ponderado se encuentre dentro del estándar o mayor a él. <sup>(5)</sup>

La tesis realizada por Vílchez si bien mostró que dentro de su encuesta también toma en cuenta los mismos ítems académicos que esta encuesta (a excepción de la pregunta con respecto al tercio superior), sin embargo, no los muestra en la sección dedicada a los resultados, algo que como investigadores hizo que se convirtiera en un motivo para investigar.

La presente investigación dio como resultado que la mayoría de alumnos con síndrome del impostor desaprobaron algún curso pero a pesar de ello lograron recuperarse académicamente y llegaron a ser parte del tercio superior con promedios ponderados mayor al promedio sin embargo no se lograron encontrar asociaciones debido diversos factores como lo son el tamaño de nuestra y las diferencias porcentuales pequeñas que existieron dentro de cada pregunta pero también a factores asociados al rendimiento académico como son los factores relacionados con el propio alumno, los institucionales y los asociados con el docente. <sup>(58)</sup>

Chiroque realizó una investigación y al procesar sus encuestas encontró que el 19% de sus alumnos con síndrome del impostor estudiaban de 7 a más horas al día, lo cual se traduce en más de 40 horas de estudio semanales con asociación significativa a diferencia de lo encontrado por Vílchez quien encontró que las horas por semana dedicadas netamente a estudiar fueron en promedio de 8h (5-19h) además de que el 43,6% de ellos practicaba alguna actividad de tipo extracurricular, siendo la principal el deporte, seguida del arte y/o música y las orientadas a un centro de estudiantes o sociedad científica , sin embargo el análisis realizado por Vílchez se hizo en toda la población y no específicamente en el grupo de estudiantes con síndrome del impostor por lo que se convierten en valores a tener en cuenta mas no valores con el cual podamos compararnos. <sup>(21,30)</sup>

Esta investigación encontró que la mayor parte de los alumnos con síndrome del impostor estudiaban entre 9-11 horas semanales; un resultado diferente a lo encontrado por Chiroque ya que tomamos puntos de corte diferentes y nuestra población abarco a alumnos del primer al sexto año, mientras que el de ellos solo incluía a alumnos de cuarto, quinto y sexto año. <sup>(30)</sup>

Finalmente se pudo resaltar de nuestro estudio que la mayor cantidad de alumnos con síndrome del impostor se encuentran en el sexto, quinto y segundo año de la carrera de medicina concordando parcialmente con lo encontrado por Vílchez, Brennan y Vílchez et al. ya que para el primero la mayor cantidad de impostores se encontraban

cursando primer, segundo y tercer año; para el segundo se encontraban cursando el segundo y cuarto año y para el tercero se encontraban cursando el cuarto año académico siendo este último autor el único que encontró asociación entre el síndrome del impostor y el año de estudio ( $p < 0,05$ ) <sup>(7,9)</sup>

Estos estudios coinciden en que los primeros años de la carrera de medicina están integrados por gran cantidad de alumnos con síndrome probablemente debido a la transición de una etapa escolar o pre universitaria sin tantas exigencias y responsabilidades a una etapa universitaria que conlleva grandes retos en su mayoría emocionales y mentales y segunda transición dentro de la misma universidad cuando se pasa a la etapa clínica o a la etapa del internado médico. A pesar de concordar en que el segundo año de medicina resulto tener a gran población de estudiantes con síndrome del impostor parece ser que la cantidad de alumnos encuestados fue una limitante al momento de establecer una asociación.

Las principales limitaciones encontradas en este estudio fueron los posibles sesgos no identificados propios de la investigación y la falta de investigaciones previas que hayan relacionado las variables “síndrome del impostor” y “perfeccionismo” por lo que no se tuvo una base para el cálculo del tamaño de muestra.

## **CAPITULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **6.1. CONCLUSIONES**

- ❖ No se encontró asociación estadísticamente significativa entre el perfeccionismo y el síndrome del impostor.
- ❖ No se encontró asociación estadísticamente significativa entre el síndrome del impostor y las variables sociodemográficas y académicas.
- ❖ 6 de cada 10 alumnos padecieron del síndrome del impostor.

### **6.2. RECOMENDACIONES**

Según la bibliografía consultada se han identificado algunas maneras de prevenir este síndrome como los programas de salud y bienestar, talleres de salud mental, programa de coaching y curso educativo enfocado al bienestar <sup>(17)</sup> por lo que se recomienda a las autoridades correspondientes de nuestra facultad de medicina humana implementar estas herramientas además del acompañamiento psicológico y programas que desarrollen no solo las aptitudes académicas sino que desarrollen las habilidades blandas en los alumnos de la facultad con el objetivo de disminuir la presencia del síndrome del impostor ya establecido en los estudiantes pero también prevenir su aparición en los futuros ingresantes a la escuela de medicina humana.

Se anima a continuar con la investigación acerca de este síndrome poco estudiado y difundido en el Perú, sus posibles asociaciones con otros factores de riesgo y a ampliar la población de estudio hacia profesionales de la salud quienes son el resultado de sus experiencias vividas como estudiantes universitarios.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Clance PR, Imes SA. The imposter phenomenon in high achieving women: Dynamics and therapeutic intervention. *Psychotherapy: Theory, Research & Practice*. 1978;15:241-7.
2. Jaruwan Sakulku, Alexander J. The impostor phenomenon. 1. 2011;6:*International journal of behavioral science*.
3. Chambergó EJS, Ysla P del RC. Salud mental durante el confinamiento por SARS-COV-2 en estudiantes universitarios peruanos. *Horizonte empresarial*. 29 de junio de 2021;8(1):376-81.
4. Plan de Acción Integral sobre Salud Mental 2013 - 2030 [Internet]. [citado 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240031029>
5. Clance, P.R. *The impostor phenomenon: When success makes you feel like a fake*. New York: Bantam Books; 1985.
6. Frost RO, Marten P, Lahart C, Rosenblate R. The dimensions of perfectionism. *Cogn Ther Res*. octubre de 1990;14(5):449-68.
7. Brennan-Wydra E, Chung HW, Angoff N, ChenFeng J, Phillips A, Schreiber J, et al. Maladaptive Perfectionism, Impostor Phenomenon, and Suicidal Ideation Among Medical Students. *Acad Psychiatry*. diciembre de 2021;45(6):708-15.
8. Hu KS, Chibnall JT, Slavin SJ. Maladaptive Perfectionism, Impostorism, and Cognitive Distortions: Threats to the Mental Health of Pre-clinical Medical Students. *Acad Psychiatry*. agosto de 2019;43(4):381-5.
9. Vilchez Cornejo JE. Factores asociados al síndrome del impostor en los estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2018. Universidad Nacional de Ucayali [Internet]. 2019 [citado 16 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4116>

10. Cruzado L. La salud mental de los estudiantes de Medicina. *Revista de Neuro-Psiquiatría*. abril de 2016;79(2):73-5.
11. Amaya RAM. DSM V- Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales 5ta Edición. [citado 10 de febrero de 2024]; Disponible en: [https://www.academia.edu/50002540/DSM\\_V\\_Manual\\_Diagn%C3%B3stico\\_y\\_Estad%C3%ADstico\\_de\\_Trastornos\\_Mentales\\_5ta\\_Edicion](https://www.academia.edu/50002540/DSM_V_Manual_Diagn%C3%B3stico_y_Estad%C3%ADstico_de_Trastornos_Mentales_5ta_Edicion)
12. Khan M. Imposter syndrome—a particular problem for medical students. *BMJ*. 9 de diciembre de 2021;375:n3048.
13. González Urbina A, Gómez-Arízaga MP, Conejeros-Solar ML. Caracterização de Perfeccionismo em Estudantes com Alta Capacidade: um Estudo de Caso Exploratório. *Revista de Psicologia (PUCP)*. 2017;35(2):605-40.
14. Kolligian J, Sternberg RJ. Perceived fraudulence in young adults: is there an «imposter syndrome»? *J Pers Assess*. abril de 1991;56(2):308-26.
15. Compendios - Instituto Nacional de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/colecciones/19489-anexo-4-relacion-de-necesidades-de-investigacion>
16. by.myself@gmail.com IEGPA. líneas de investigación [Internet]. [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/vicerrectorado-de-investigacion/lineas-de-investigacion/>
17. Molina S de A, Moraes MLB, Bordin R, Nagem R de C. Síndrome do Impostor: Desafios e Prevenções [Internet]. *SciELO Preprints*; 2023 [citado 3 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/5797>
18. Thomas M, Bigatti S. Perfectionism, impostor phenomenon, and mental health in medicine: a literature review. *Int J Med Educ*. 28 de septiembre de 2020;11:201-13.

19. Dyrbye LN, West CP, Satele D, Boone S, Tan L, Sloan J, et al. Burnout among U.S. medical students, residents, and early career physicians relative to the general U.S. population. *Acad Med.* marzo de 2014;89(3):443-51.
20. Villwock JA, Sobin LB, Koester LA, Harris TM. Impostor syndrome and burnout among American medical students: a pilot study. *Int J Med Educ.* 31 de octubre de 2016;7:364-9.
21. Vilchez-Cornejo J, Romani L, Chávez-Bustamante SG, Copaja-Corzo C, Sánchez-Vicente JC, Viera-Morón RD, et al. Imposter Syndrome and its Associated Factors in Medical Students in Six Peruvian Faculties. *Rev Colomb Psiquiatr (Engl Ed).* 28 de junio de 2021;S0034-7450(21)00088-3.
22. Soares AKS, Nascimento EF do, Cavalcanti TM. Fenómeno del Impostor y Perfeccionismo: Evaluando el papel Mediador de la Autoestima. *Estudos e Pesquisas em Psicologia.* abril de 2021;21(1):116-35.
23. Henning K, Ey S, Shaw D. Perfectionism, the impostor phenomenon and psychological adjustment in medical, dental, nursing and pharmacy students. *Med Educ.* septiembre de 1998;32(5):456-64.
24. Mascarenhas VR, D'Souza D, Bicholkar A. Prevalence of impostor phenomenon and its association with self-esteem among medical interns in Goa, India. *International Journal Of Community Medicine And Public Health.* 2018;6(1):355.
25. Egwurugwu JN, Ugwuezumba PC, Ohamaeme MC, Dike EI, Eberendu I, Egwurugwu ENA, et al. Relationship between Self-Esteem and Impostor Syndrome among Undergraduate Medical Students in a Nigerian University. *International Journal of Brain and Cognitive Sciences.* 2018;7(1):9-16.
26. Levant B, Villwock JA, Manzardo AM. Impostorism in third-year medical students: an item analysis using the Clance impostor phenomenon scale. *Perspect Med Educ.* abril de 2020;9(2):83-91.

27. Gottlieb M, Chung A, Battaglioli N, Sebok-Syer SS, Kalantari A. Impostor syndrome among physicians and physicians in training: A scoping review. *Medical Education*. 2020;54(2):116-24.
28. Ikbaal MY, Salim Musa N 'Aqilah. Prevalence of Impostor Phenomenon among Medical Students in a Malaysian Private Medical School. *Int J Med Students*. 21 de julio de 2018;6(2):66-70.
29. Chávez Rodríguez, Juan Fernando Puma Anaya, Ernesto Dunga. Relacion entre factores demograficos y fenómeno del impostor en internos de medicina del Hospital Goyeneche 2022-2023.
30. Chiroque Rodriguez SR. Factores asociados al síndrome del impostor en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2023 [citado 10 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/11033>
31. Balarezo Rodríguez SA, Mendoza Moreno JS. Frecuencia del síndrome del impostor en estudiantes de medicina humana de una universidad privada, Lambayeque 2021. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2021 [citado 16 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/9617>
32. Harvey, Joan C.. "If I'm So Successful Why Do I Feel Like a Fake: The Impostor Phenomenon." (1985).
33. The Impostor Phenomenon: Overcoming Internalized Barriers and Recognizing Achievements - CORE [Internet]. [citado 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://core.ac.uk/display/51067447?utm\\_source=pdf&utm\\_medium=banner&utm\\_campaign=pdf-decoration-v1](https://core.ac.uk/display/51067447?utm_source=pdf&utm_medium=banner&utm_campaign=pdf-decoration-v1)
34. Huecker MR, Shreffler J, McKeny PT, Davis D. Imposter Phenomenon [Internet]. StatPearls [Internet]. StatPearls Publishing; 2022 [citado 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK585058/>

35. Jaremka LM, Ackerman JM, Gawronski B, Rule NO, Sweeny K, Tropp LR, et al. Common Academic Experiences No One Talks About: Repeated Rejection, Impostor Syndrome, and Burnout. *Perspect Psychol Sci.* 1 de mayo de 2020;15(3):519-43.
36. Sukhera J, Poleksic J, Zaheer J, Pack R. Normalising disclosure or reinforcing heroism? An exploratory critical discourse analysis of mental health stigma in medical education. *Med Educ.* agosto de 2022;56(8):823-33.
37. Giel LIS, Noordzij G, Noordegraaf-Eelens L, Denктаş S. Fear of failure: a polynomial regression analysis of the joint impact of the perceived learning environment and personal achievement goal orientation. *Anxiety Stress Coping.* marzo de 2020;33(2):123-39.
38. Bravata DM, Watts SA, Keefer AL, Madhusudhan DK, Taylor KT, Clark DM, et al. Prevalence, Predictors, and Treatment of Impostor Syndrome: a Systematic Review. *J Gen Intern Med.* abril de 2020;35(4):1252-75.
39. Qureshi MA, Taj J, Latif MZ, Zia S, Rafique M, Chaudhry MA. Imposter Syndrome among Pakistani Medical Students. *Annals of King Edward Medical University [Internet].* 17 de agosto de 2017 [citado 16 de noviembre de 2022];23(2). Disponible en: <https://annalskemu.org/journal/index.php/annals/article/view/1647>
40. Oliveira A, Boebel K, Ribeiro N, Mendes T, Barbosa P, Filho I. Sinais, sintomas, fatores e patologias associados à síndrome do impostor em estudantes universitários. *Research Society and Development.* 29 de junio de 2022;11:e55811831380.
41. Burns D. THE PERFECTIONIST'S SCRIPT FOR SELF-DEFEAT. *Psychology today.* 1980;14:34-51.
42. Soenens B, Elliot AJ, Goossens L, Vansteenkiste M, Luyten P, Duriez B. The Intergenerational Transmission of Perfectionism: Parents' Psychological Control as an Intervening Variable. *Journal of Family Psychology.* 2005;19:358-66.
43. Hewitt PL, Flett GL, Turnbull-Donovan W, Mikail SF. The Multidimensional Perfectionism Scale: Reliability, validity, and psychometric properties in psychiatric

- samples. *Psychological Assessment: A Journal of Consulting and Clinical Psychology*. 1991;3:464-8.
44. Hamachek DE. Psychodynamics of normal and neurotic perfectionism. *Psychology: A Journal of Human Behavior*. 1978;15:27-33.
45. Kets de Vries M. The dangers of feeling like a fake. *Harvard business review*. 1 de octubre de 2005;83:108-16, 159.
46. Ferrari JR, Thompson T. Impostor fears: Links with self-presentational concerns and self-handicapping behaviours. *Personality and Individual Differences*. 1 de enero de 2006;40(2):341-52.
47. Livisi Ccuno SR. Adaptación y propiedades psicométricas de la escala “Clance IP Scale”, para medir conductas del síndrome del impostor en una muestra de trabajadores de una organización de Juliaca - 2019. Universidad Peruana Unión [Internet]. 2 de diciembre de 2019 [citado 18 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2687>
48. Jiménez EF, Moreno JB. El pesimismo defensivo y el síndrome del impostor : análisis de sus componentes afectivos y cognitivos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*. 1 de mayo de 2000;5(2):115-30.
49. Arana F, Keegan E, Rutzstein G. Adaptación de una medida multidimensional de perfeccionismo: la Almost Perfect Scale-Revised (APS-R). Un estudio preliminar sobre sus propiedades psicométricas en una muestra de estudiantes universitarios argentinos. *Revista Evaluar*. 1 de junio de 2009;9.
50. Slaney R, Rice K, Mobley M, Trippi J, Ashby J. The Revised Almost Perfect Scale. *Measurement and Evaluation in Counseling and Development*. 1 de octubre de 2001;34:130-45.
51. World Medical Association. World Medical Association Declaration of Helsinki: Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects. *JAMA*. 27 de noviembre de 2013;310(20):2191-4.

52. Hoang Q. The Impostor Phenomenon: Overcoming Internalized Barriers and Recognizing Achievements. The Vermont Connection [Internet]. 31 de diciembre de 2013 [citado 12 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/The-Impostor-Phenomenon%3A-Overcoming-Internalized-Hoang/091d4c02a9ba17b1f1b0b8494660b47f88cdb37f>
53. Buhrmester D, Furman W, Wittenberg M, Reis H. Five Domains of Interpersonal Competence in Peer Relationships. *Journal of personality and social psychology*. 1 de diciembre de 1988;55:991-1008.
54. Heatherton TF, Vohs KD. Interpersonal evaluations following threats to self: role of self-esteem. *J Pers Soc Psychol*. abril de 2000;78(4):725-36.
55. Murray S, Rose P, Bellavia G, Holmes J, Kusche A. When Rejection Stings: How Self-Esteem Constrains Relationship-Enhancement Processes. *Journal of personality and social psychology*. 1 de septiembre de 2002;83:556-73.
56. Wu B. Student Doctor Network. 2016 [citado 12 de febrero de 2024]. Marriage and Medical School: The Pros and Cons of Balancing Both - SDN. Disponible en: <https://www.studentdoctor.net/2016/05/26/marriage-medical-school-pros-cons-balancing-education-married-life/>
57. Abou-Elhamd kamal E, AlWadaani H, Almulhim A. Does marriage affect the academic performance of the female medical undergraduate in a Saudi University? *The Professional Medical Journal*. 1 de mayo de 2014;Volume 21:566-569.
58. Tejedor F, García-Valcárcel A. Causas del bajo rendimiento del estudiante universitario (en opinión de los profesores y alumnos). Propuestas de mejora en el marco del EEES. *Revista de educación*, ISSN 0034-8082, N° 342, 2007 (Ejemplar dedicado a: Violencia de género y relaciones de poder: implicaciones para la educación), pags 419-442. 1 de enero de 2007;342.

## ANEXO 1: ACTA DE APROBACION DE PROYECTO DE TESIS



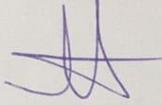
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Manuel Huamán Guerrero  
Oficina de Grados y Títulos

### ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis **“ASOCIACIÓN ENTRE PERFECCIONISMO Y SINDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AL SEXTO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL PERIODO 2022-2”**, que presenta la Srta. **KATHERINE MILAGROS BERNILLA CARRASCO**, 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:

  
\_\_\_\_\_  
MG. SONIA INDACOCHEA CÁCEDA  
ASESORA DE LA TESIS

  
-----  
DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS  
DIRECTOR DE TESIS

Lima, 23 de Noviembre de 2022

## ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas

Unidad de Grados y Títulos

Formamos seres para una cultura de paz

### Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, **KATHERINE MILAGROS BERNILLA CARRASCO** 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 y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
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,

Mg. Sonia Indacochea Cáceda

Lima, 23 de Noviembre de 2022

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



**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**  
Facultad de Medicina Humana  
Manuel Huamán Guerrero

Oficio electrónico N°2253 -2022-FMH-D

Lima, 01 de diciembre de 2022.

Señorita  
**KATHERINE MILAGROS BERNILLA CARRASCO**  
Presente. –

**ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis**

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis **“ASOCIACION ENTRE PERFECCIONISMO Y SINDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AL SEXTO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL PERIODO 2022-2”**, desarrollado en el contexto del IX Curso Taller de Titulación por Tesis Modalidad Híbrida para Internos y Pre Internos 2022, Grupo N°01, presentado ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médica Cirujana, ha sido aprobado por Acuerdo de Consejo de Facultad N°249-2022-FMH-D, de fecha 01 de diciembre de 2022.

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

## ANEXO 4: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas  
Unidad de Grados y Títulos

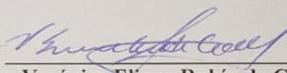
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

### ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "ASOCIACIÓN ENTRE PERFECCIONISMO Y SINDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AL SEXTO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL PERIODO 2022-2", que presenta la Señorita KATHERINE MILAGROS BERNILLA CARRASCO para optar el Título Profesional de Médica Cirujana, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

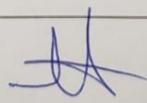
Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

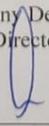
En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:

  
Dra. Verónica Eliana Rubín de Celis Massa  
PRESIDENTA

  
Mg. Jenny Raquel Torres Malca  
MIEMBRO

  
Mg. Mariela Vargas Vilca  
MIEMBRO

  
Dr. Jhony De La Cruz Vargas  
Director de Tesis

  
Mg. Sonia Lucia Indacochea Cáceda  
Asesora de tesis

Lima, 26 de febrero de 2024

ANEXO 5: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
MANUEL HUAMÁN GUERRERO

**IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS –  
MODALIDAD HÍBRIDA**

**CERTIFICADO**

Por el presente se deja constancia que la señorita:

**KATHERINE MILAGROS BERNILLA CARRASCO**

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis: **“ASOCIACION ENTRE PERFECCIONISMO Y SINDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AL SEXTO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL PERIODO 2022-2”**.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 01 de marzo de 2023.



  
Dr. Jhony De La Cruz Vargas  
Director  
Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas  
IX Curso Taller de Titulación por Tesis



  
Dra. María del Socorro Alatrística Gutiérrez Vda. De Bambarén  
Decana(e)

## ANEXO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA	TECNICA Y PROCESAMIENTO DE INFORMACION
<p>¿Cuál es la asociación entre el perfeccionismo y el síndrome del impostor en estudiantes del primer al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el periodo 2022-2?</p>	<p>Determinar la asociación entre el perfeccionismo y el síndrome del impostor en estudiantes del primer al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el periodo 2022-2</p>	<p>H1: Existe asociación entre perfeccionismo y síndrome del impostor en estudiantes del primero al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el periodo 2022-2. H0: No Existe asociación entre perfeccionismo y síndrome del impostor en estudiantes del primero al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el periodo 2022-2.</p>	<p>INDEPENDIENTE: Perfeccionismo. DEPENDIENTE: Síndrome del impostor</p>	<p>TIPO Y DISEÑO METODOLOGICO: El estudio fue de tipo observacional, transversal, analítico y prospectivo ÁREA DE ESTUDIO: La investigación se realizó en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma POBLACIÓN Y MUESTRA: Estudiantes de medicina humana de 18 años o mas de la Universidad Ricardo Palma en Lima, Perú, de primer a sexto año que cursan estudios durante el ciclo 2022-2. UNIDAD DE MUESTREO: Hoja de recolección de datos. (Encuestas).</p>	<p>Los datos obtenidos de la ficha de recolección de datos fueron tabulados primeramente en el programa de Microsoft Excel, para después ser analizados en el programa SPSS v.25. Con respecto a las variables cualitativas y cuantitativas, primero se describieron y luego se presentaron los resultados en tablas. Se realizó un análisis bivariado para luego poder calcular la magnitud de asociación que fue la razón de prevalencia en un inicio crudo y luego fue razón de prevalencia ajustada mediante el análisis multivariado. El valor de P que se consideró para el análisis fue &lt;0.05 Para culminar con el análisis de la información, los resultados se mostraron en las tablas correspondientes.</p>

## ANEXO 7: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE RELACION Y NATURALEZA	CATEGORIA O UNIDAD
<b>Perfeccionismo</b>	Rasgo de la personalidad caracterizado por auto imposición de estándares altos y autoevaluaciones críticas	Sumatoria de puntaje en la encuesta	Dicotómica Nominal	Independiente Cualitativa	$\geq P_{66}$ en la sub escala altos estándares= perfeccionista < $P_{66}$ en la sub escala altos estándares= no perfeccionista
<b>Síndrome del Impostor</b>	Personas con alto rendimiento pero que no logran interiorizar sus logros	Sumatoria de puntaje en la encuesta	Dicotómica Nominal	Dependiente cualitativa	$\geq 62$ Con síndrome del impostor <62 Sin síndrome del impostor
<b>Edad</b>	Número de años del alumno escrita	Número de años indicado en la encuesta	Nominal	Dependiente Cualitativa	<62 Sin síndrome del impostor
<b>Genero</b>	Genero orgánico	Genero señalado en la encuesta	Dicotómica Nominal	Independiente Cualitativa	0= Femenino 1= Masculino
<b>Estado civil</b>	Parámetro demográfico que indica el status de una persona	Estado civil señalado en la encuesta	Politómica Nominal	Independiente Cualitativa	0= Soltero 1= Casado/Conviviente 2=Separado/Divorciado
<b>Ciclo académico</b>	Periodo universitario en el que los estudiantes llevan 1 o más cursos de su determinada carrera.	Ciclo académico indicado en la encuesta	Ordinal	Independiente Cualitativa	Numero de ciclo
<b>Curso desaprobado</b>	Cursos que no alcanzaron la nota mínima aprobatoria de 11.	Curso desaprobado indicado en la encuesta	Dicotómica Nominal	Independiente Cualitativa	0---sí desaprobó 1--- no desaprobó
<b>Tercio superior</b>	Grupo de estudiantes con notas superiores a las otras dos terceras partes de población total	Indicado en la encuesta	Dicotómica Nominal	Independiente Cualitativa	0=pertenece al tercio superior 1= pertenece al tercio superior
<b>Promedio ponderado</b>	Cálculo en el que se suman todas las notas obtenidas en un periodo con respecto a la cantidad de créditos aprobados, obteniéndose así un valor final.	Promedio ponderado indicado en la encuesta	Politómica Ordinal	Independiente Cuantitativa	0= 11-13.9 1= 14-16.4 2= 16.5 -18.9 3= >19

<b>Horas de estudio</b>	promedio de horas a la semana que dedica a estudiar, fuera del horario de universidad	Número de horas indicado en la encuesta	Ordinal politémica	Independiente Cualitativa	0---6-8horas 1---9-12 h 2--- >=12
<b>Actividad extracurricular</b>	actividades recreativas (deportiva, musical o institucional)	Actividad extracurricular indicada en la encuesta	Dicotómica Nominal	Independiente Cualitativa	0---sí 1----no

## ANEXO 8: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**-Título:** “ASOCIACION ENTRE PERFECCIONISMO Y SINDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AL SEXTO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA EN EL PERIODO 2022-2”

**-Responsable:** Katherine Milagros Bernilla Carrasco

**-Objetivo de la investigación:** Determinar la asociación entre el perfeccionismo y el síndrome del impostor en estudiantes del primer al sexto año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma en el periodo 2022-2

**-Procedimiento:** Si acepta participar en la presente investigación, desarrollará un cuestionario que consta de 3 partes (ficha de recolección de datos generales, cuestionario sobre perfeccionismo y un cuestionario sobre el fenómeno del impostor); el cual le tomará 15 minutos como máximo.

**-Participación Voluntaria:** Su participación es totalmente voluntaria y en cualquier momento puede decidir no continuar con la resolución de la encuesta sin que haya alguna sanción por esto.

**-Riesgos y Beneficios:** El desarrollo de esta encuesta no supone ningún riesgo físico o emocional, pues solo desarrolla el instrumento ofrecido. Por participar del estudio no recibirá ningún beneficio, salvo la satisfacción de contribuir la investigación.

**-Privacidad:** A fin de proteger la privacidad, la información y datos obtenidos serán codificados y no llevarán su nombre, ni sus iniciales; así conservaremos la información y su consentimiento. Su nombre no figurará en ninguna publicación o informe sobre esta investigación, sus datos solo servirán para fines establecidos en este estudio.

De aceptar participar con el llenado de la encuesta, por favor coloque lo especificado:

Firma del Participante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_ de Diciembre del 2022

### FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

I. Características generales y sociodemográficas:

1. Edad:

2. Género:

- Masculino  
 Femenino

3. Estado civil:

- Soltero

- Casado/conviviente  
 Separado/divorciado

II. Características Académicas:

4. Ciclo actual que cursa:

5. ¿Ha desaprobado algún curso?

- Si  
 No

6. ¿Pertenece al tercio superior?

- Si  
 No

7. Su promedio ponderado se encuentra entre:

- 11-13.9  
 14-16.4  
 16.5 -18.9  
 >19

8. Cuantas horas en promedio a la semana dedica a estudiar (fuera del horario de la universidad)

- 6-8  
 9-11  
 >=12

9. Realiza alguna actividad extracurricular:

- Si  
 No

SI USTED RESPONDIO QUE SI A LA PREGUNTA ANTERIOR:

10. Qué tipo de actividad extracurricular realiza:

- Deportiva  
 Arte/música  
 Estudiantil

## ESCALA FENOMENO DEL IMPOSTOR DE CLANCE

Para cada pregunta, encierre en un círculo el número que mejor indique qué tan cierta es la afirmación para usted. Para mejor resultado es mejor dar la primera respuesta que viene a su mente en lugar de pensar en ello una y otra vez.

1. **A menudo he tenido éxito en una prueba o tarea, aunque antes de asumir la responsabilidad tenía temor de no poder hacerlo bien.**

1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)

2. **Puedo dar la impresión de que soy más competente de lo que realmente soy.**

1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)

3. **Si es posible evito las evaluaciones porque tengo miedo de que otros me evalúen.**

1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)

4. **Cuando la gente me elogia por algo que he logrado, tengo temor de no poder estar a la altura de sus expectativas respecto a mí en el futuro**

1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)

5. **A veces pienso que gané mi posición o mi éxito actual porque estuve en el lugar correcto, en el momento oportuno o porque conocía a las personas adecuadas.**

1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)

6. **Tengo temor de que las personas importantes para mí descubran que no soy tan capaz como ellos piensan.**

1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)

7. **Tengo tendencia a recordar los momentos en los que no he hecho mi mejor esfuerzo más que los momentos en los que he dado lo mejor de mí.**

1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)

8. **Rara vez hago un proyecto o tarea tan bien como me gustaría hacerlo.**

1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)

9. **A veces siento o creo que el éxito en mi vida o en mi trabajo ha sido el resultado de algún tipo de error.**

1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)

10. **Es difícil para mí aceptar cumplidos o elogios por mi inteligencia o mis logros.**

1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)

11. **A veces, siento que mi éxito se debe a algún tipo de suerte.**

1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)

- 12. A veces me decepcionan mis logros actuales y creo que debería haber logrado mucho más**  
1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)
- 13. A veces tengo temor de que otros descubran cuánto conocimiento o habilidad realmente me falta.**  
1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)
- 14. Aunque generalmente soy bueno en lo que hago, con frecuencia tengo el temor de fallar en una nueva tarea o responsabilidad.**  
1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)
- 15. Cuando todo me va bien y recibo reconocimiento por mis logros, tengo dudas de que continúe logrando el mismo éxito.**  
1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)
- 16. Si recibo muchos elogios y reconocimiento por algo que he logrado, tiendo a restarle importancia a lo que he hecho**  
1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)
- 17. A menudo comparo mis capacidades con las de los que me rodean y creo que otros podrían ser más hábiles que yo.**  
1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)
- 18. Con frecuencia me preocupo por la posibilidad de no tener éxito en un proyecto o un examen, aunque los demás a mí alrededor tienen una gran confianza en que lo haré bien.**  
1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)
- 19. Si sé que voy a recibir un ascenso u obtener algún tipo de reconocimiento, dudo en decirle a otros hasta que se haya concretado.**  
1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)
- 20. Me siento mal y estoy desanimado si no soy "el mejor" o al menos "muy especial" en situaciones que involucran logros.**  
1            2            3            4            5  
(No es cierto) (Rara vez) (a veces) (a menudo) (Muy cierto)

## ESCALA APS-R (ALMOST PERFECT SCALE – REVISED)

### Instrucciones

Los siguientes ítems han sido diseñados para medir las actitudes que tienen las personas sobre sí mismas, sobre su desempeño y sobre los demás. No hay respuestas correctas ni incorrectas. Por favor responda todas las preguntas.

Utilice su primera impresión y no pierda demasiado tiempo en responder cada ítem de forma individual.

Responda cada uno de los ítems utilizando la escala que presentamos debajo para describir su grado de acuerdo con cada uno de los mismos.

1. Fuertemente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Levemente en desacuerdo
4. No estoy de acuerdo ni en desacuerdo
5. Levemente de acuerdo
6. De acuerdo
7. Fuertemente de acuerdo.

		1	2	3	4	5	6	7
1	Tengo altos estándares de desempeño, ya sea en el trabajo o en el estudio							
2	Soy una persona ordenada							
3	A menudo me siento frustrado porque no puedo alcanzar mis metas							
4	Ser pulcro es importante para mi							
5	Si uno no espera mucho de sí mismo, nunca triunfará							
6	Lo mejor de mí nunca parece ser lo suficientemente bueno para mi							
7	Pienso que cada cosa debería estar en su lugar							
8	Tengo altas expectativas para mí mismo							
9	Raramente cumplo con mis elevados estándares							
10	Me gusta ser siempre organizado y disciplinado							
11	Dar lo mejor de mí nunca parece ser lo suficiente							
12	Me impongo estándares muy elevados							
13	Nunca estoy satisfecho con mis logros							
14	Espero lo mejor de mí mismo							
15	A menudo me preocupa no estar a la altura de mis expectativas							

16	Mi desempeño rara vez está a la altura de mis estándares							
17	No estoy satisfecho aun cuando sé que hice lo mejor que pude							
18	Trate de dar lo mejor de mí en todo lo que hago							
19	Rara vez soy capaz de alcanzar mis altos estándares de desempeño							
20	Casi nunca estoy satisfecho con mi desempeño							
21	Casi nunca siento que lo que he hecho está lo suficientemente bien							
22	Tengo una fuerte necesidad de esforzarme por la excelencia							
23	A menudo siento decepción después de completar una tarea porque sé que la podría haber hecho mejor							

**ANEXO 9: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP**

<https://drive.google.com/drive/folders/1SSKNXbP5WRkHclr2LZXe0Dwkezv2UjVq?usp=sharing>