



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

Tesis

Asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Presentado por:

Delgado Cardenas, Caroline Ysabelha


Código ORCID: 0000-0002-2171-4681

Asesor: Dr. Valladares Garrido, Mario Josue Abraham

Código ORCID: 0000-0003-0839-2419

Lima, Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 05/03/2022

Yo, **Delgado Cardenas, Caroline Ysabelha** egresada de la Facultad de Ciencias de la salud y Escuela Académica Profesional de Medicina Humana de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación/tesis Asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1. Asesorado por el docente: Mc. Mario Josue Abraham Valladares Garrido con DNI 48459557, con ORCID 0000-0003-0839-2419, tiene un índice de similitud de 19 (DIECINUEVE)%, con código: oíd: 2124468355, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Delgado Cardenas, Caroline Ysabelha

DNI: 74033973



.....
 Mc. Mario Josue Abraham Valladares

Garrido

DNI: 48459557

Lima, 24 de Mayo del 2023

TESIS

“Asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1”

Línea de investigación:

Salud y bienestar

Asesor:

Dr. Valladares Garrido, Mario Josue Abraham

CÓDIGO ORCID: 0000-0003-0839-2419

Dedicatoria

Dedico este trabajo de investigación a mi familia que siempre son mi apoyo y soporte en continuar con esta encantadora carrera, especialmente a mi madre que me guía y cuida desde el cielo.

Agradecimiento

Estoy eternamente agradecida con los docentes que me ayudaron con su sabiduría y su paciencia forjándome como la profesional que soy ahora. Además, a mi casa de estudios por permitirme lograr cumplir este sueño y por último a mi asesor Dr. Mario Valladares, por guiarme en todo momento en realizar esta investigación.

Índice general

Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	11
1.1. Planteamiento del problema.....	11
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1. Problema general	13
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación.....	14
1.3.1. Objetivo general.....	14
1.3.2. Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación	14
1.4.1. Teórica	14
1.4.2. Metodológica	15
1.4.3. Práctica.....	15
1.5. Limitaciones de la investigación.....	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes	17
2.1.1. Antecedentes nacionales	17
2.1.2. Antecedentes internacionales.....	18
2.2. Bases teóricas.....	19
2.2.1. Síndrome de Burnout	19

2.2.2.	Resiliencia.....	21
2.2.3.	Factores asociados al Burnout	21
2.3.	Formulación de hipótesis	22
2.3.1.	Hipótesis general.....	22
2.3.2.	Hipótesis específicas	23
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA		24
3.1.	Método de la investigación	24
3.2.	Enfoque de la investigación	24
3.3.	Tipo de investigación.....	24
3.4.	Diseño de la investigación	24
3.5.	Población, muestra y muestreo	25
3.6.	Variable y operacionalización.....	26
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.7.1.	Técnica.....	29
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	29
3.7.3.	Validación	30
3.7.4.	Confiabilidad.....	31
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	32
3.9.	Aspectos éticos.....	32
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS		33
4.1.	Presentación de resultados	33
4.2.	Discusión de resultados.....	42
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		50

5.1.	Conclusiones	50
5.2.	Recomendaciones	51
	REFERENCIAS	53
	Anexos 1. Matriz de consistencia	63
	Anexo 2. Instrumentos	66
	Anexo 3. Consentimiento informado	71

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1, para lo cual se empleó un método deductivo, un tipo de investigación aplicada con un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental en una muestra de 223 estudiantes de medicina humana a quienes se les aplicó cuestionarios que tenían por finalidad valorizar las variables de la investigación, siendo que los mismos cumplían con los procesos de validez y confiabilidad correspondientes. Los resultados mostraron que el 18.4% de estudiantes presentó burnout, y los estudiantes con alto nivel de resiliencia tenían 72% menor prevalencia de presentar burnout. Se concluyó que existe relación asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1 ($p=0.001$).

Palabras claves: burnout, resiliencia, estudiantes de medicina

Abstract

The general objective of this research was to determine the association between resilience and Burnout syndrome in human medicine students of Norbert Wiener University during the academic semester 2022-1, for which a deductive method was used a type of applied research with a quantitative approach and a non-experimental design in a sample of 223 human medical students to whom questionnaires were applied that aimed to assess the variables of the research being that they complied with the corresponding validity and reliability processes. The results showed that 18.4% of students presented burnout, and students with a high level of resilience had 72% lower prevalence of presenting with burnout. It was concluded that there is an association between resilience and Burnout syndrome in human medicine students at Norbert Wiener University during the academic semester 2022-1 ($p=0.001$).

Keywords: Burnout, Resilience, medical students

Introducción

El síndrome de burnout o denominado también como el síndrome de estar quemado, es de gran importancia ya que afecta principalmente a los trabajadores de salud, influyendo no solo en la parte laboral sino en la parte psicológica, y los estudiantes no están exentos de ello. Sabemos que la carrera de medicina requiere de perseverancia, paciencia y resiliencia ya que son distintos escenarios a los que están sometidos, siendo las prácticas pre-profesionales una etapa en la cual el estudiante presenta mayor presión.

En tal sentido este trabajo se enfoca en los estudiantes de medicina dado que la data respecto a burnout está más enfocada en los trabajadores que en los estudiantes. Recordemos que durante dos años los estudiantes de medicina han realizados clases de manera virtual, si bien es una modalidad en la cual nos permitió continuar con los estudios, los estudiantes de mayores años perdieron la parte las prácticas clínicas siendo estas fundamentales ya que el trato de médico paciente y el examen físico que se debió realizar fueron en su mayoría reemplazadas por charlas educativas.

Por ello es importante dar a conocer asociación que presentan síndrome de burnout con la resiliencia, puesto que esta última se denomina como factor protector. Además de mostrar los antecedentes, hipótesis, la metodología empleada, los resultados, la discusión, las conclusiones, entre otros puntos que cumplen con las estructuras indicadas por la universidad.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El Síndrome de Burnout (SB) denominado como “fatiga profesional” o “síndrome del quemado”, está relacionado a las diferentes tensiones que recibe la persona, sea en el ámbito laboral o académico, causando un desequilibrio tanto a nivel social como psicológico (1). Otra definición más aceptada sobre el SB lo refiere como la forma inadecuada de afrontar el estrés crónico, teniendo como características principales al agotamiento emocional, la despersonalización y el deterioro del desempeño personal (2).

El SB está muy relacionado al personal de salud ya que son estos los que se encuentran en situaciones donde se le exige su máxima capacidad y habilidades para enfrentar cualquier situación. Varios estudios describen la carga laboral y la excesiva demanda de atención que tienen a su cargo, esto a su vez lo obtienen diferentes profesionales de la salud, entre ellos médicos, enfermeros, técnicos de enfermería, etc. (3). Si bien algunos estudios no demuestran un SB de prevalencia alta, si existe una presencia alta de despersonalización, baja realización profesional y un agotamiento emocional, mostrando mayor porcentaje la despersonalización (4).

Otro dato de importancia que se relaciona con la dimensión de realización personal es el clima laboral, sabemos que no siempre en el área de trabajo se tiene siempre un buen clima laboral, debemos tomar en cuenta este detalle ya que si no fuera el adecuado pues tendrá repercusiones tanto en el desempeño como en la atención al paciente (5).

Si a esta situación le agregamos los problemas económicos, familiares o conyugales, la prevalencia del SB aumentaría. Es relevante mencionar que afecta de manera psicosocial debido a que puede estar acompañado de otra enfermedad como la depresión, por este motivo todo personal de salud debe tener la inteligencia emocional para no mezclar estos temas y poder realizar su labor de

manera eficiente (6).

Teniendo en cuenta que el SB afecta a nivel profesional, también se puede aplicar en estudios de diversas carreras. Enfocándonos en los estudiantes del área de salud, se sabe que el estudiar este tipo de carreras no es nada fácil, por ende, esto tiende a afectar en gran magnitud al estudiante. Un ejemplo es un estudio del síndrome en estudiantes de odontología donde muestran un nivel alto de cansancio emocional entre las edades 25 a 30, además asociado a la carga familiar (7). Otro estudio realizado en estudiantes de enfermería muestra que el SB se encuentra en niveles más elevados en mujeres (8).

Observemos que el Síndrome de Burnout (SB) afecta a la mayoría de estudiante sin distinción de carrera; especialmente a aquellos que tienen una carga laboral o familiar, también se presenta el agotamiento que este se debe básicamente por la actividad académica que presenta el estudiante al darse un tiempo de descanso descansos (9).

Actualmente sabemos que la carrera de Medicina Humana es una de las más exigentes, además de demandante, que implica la concentración total del estudiante, como consecuencia se conlleva a generar altos grados de ansiedad, estrés y, en varios casos, depresión (10). Consideremos que se agrave uno de estos cuadros, el estudiante puede hacer abusos de sustancias o en el peor de los casos realizar suicidio, debido a estos factores tanto las universidades como los hospitales deberían tratar de minimizar la carga de estrés; en caso de las universidades, continuar con los talleres para prevenir el estrés y la depresión (11).

Finalmente, dentro de lo explicado, el presente estudio tiene como fin reconocer que estudiantes tienen o no SB en los estudiantes de medicina humana durante la pandemia, y de aquellos que no padezcan SB determinar el nivel de resiliencia que los ayuda a evitar SB. Además, relacionarlos a la depresión y ansiedad ya que son factores de riesgo predisponentes a presentar SB; como

sabemos actualmente es complicado continuar con los estudios, debido a la situación económica que transitamos, además de realizar las prácticas clínicas de manera virtual que claramente perjudica al estudiante de medicina, especialmente en los últimos años de la carrera universitaria.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Existe asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1?

¿Cuáles son los factores asociados al Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1?

¿Cuál es el nivel de agotamiento en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1?

¿Cuál es el nivel de cinismo en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1?

¿Cuál es el nivel de eficacia académica en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

1.3.2. Objetivos específicos

Estimar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

Identificar los factores asociados al Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

Identificar el nivel de agotamiento en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

Identificar el nivel de cinismo en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

Identificar el nivel de eficacia académica en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Este trabajo de investigación tiene como propósito poder aumentar los conocimientos sobre el síndrome de burnout y la resiliencia, de tal manera que pueda permitir desarrollar algunas estrategias para que el estudiante pueda reconocer el burnout, y de igual manera poder desarrollar estrategias para que aprenda a afrontarlas. Los estudiantes de medicina humana en algún momento,

en el transcurso de la carrera manifiestan Síndrome de Burnout (SD) que, si bien no se observa de manera inmediata, al pasar de los años este aparece y en algunos casos puede aumentar mostrando casos severos de agotamiento emocional (12).

EL SB también puede aparecer de manera temprana, al inicio de la carrera, pero sus picos más elevados son cuando se realiza las prácticas clínicas esto se debe a que el alumno presenta más obligaciones y a su vez tienen que prepararse, en el caso de Perú, para el examen ENAM lo que provoca una auto exigencia en el estudiante (13).

1.4.2. Metodológica

La presente investigación empleó cuestionarios ya validados cumpliendo con los criterios definidos, con el fin de obtener resultados certeros. Cada ítem de los cuestionarios presenta valores numéricos que permite un mejor manejo, con la finalidad de poder contribuir para futuras investigación.

1.4.3. Práctica

El desarrollo del presente estudio se realiza ya que nos va a permitir reconocer, valorar y mejorar el bienestar psicológico de los estudiantes de medicina, especialmente de los alumnos que realizan prácticas pre-profesionales de la escuela de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener. Conjuntamente, a su vez brindará la oportunidad de poder realizar promoción con el fin de que los estudiantes puedan entender la importancia de la salud mental y reconocer sus fortalezas que les permita desenvolverse en toda situación.

Teniendo en cuenta todos los factores que podría predisponer a un mal manejo tanto en el ámbito académico, familiar o laboral, se debe determinar si los estudiantes padecen de síndrome de burnout, y de ser así es importante saber en qué nivel se encuentran para que el ente académico pueda brindar apoyo a los estudiantes y de esa manera mitigar esta carga que poseen. Además, se

sabe que durante la pandemia muchos estudiantes han desistido en continuar la carrera y los que todavía continúan, posiblemente tengan problemas en costearse los estudios, agregando también los posibles problemas familiares entre ellas las pérdidas que pudieron tener dentro de estas.

1.5. Limitaciones de la investigación

En primer lugar, una de las limitaciones que presenta este trabajo científico es que se realizó de forma virtual por la coyuntura que se vivió en ese año. En segundo lugar, este estudio es transversal, por lo cual es necesario realizar otro tipo de estudio para obtener resultados específicos. Por último, se infiere que los estudiantes que hayan tenido un nivel más grave de burnout no hayan participado por lo cual representaría un sesgo debido a la falta de las respuestas de los estudiantes.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes nacionales

Mejía, et al., (2018). En un artículo de investigación, estudio transversal analítico, se encuestó 557 estudiantes de siete facultades. Se encontró que el 8% tiene SB positivo, además se obtuvo que existe una asociación entre el SBO y el fumar ($p < 0.001$), esta situación puede estar en paralelo con el abuso de fármacos y el alcohol (14).

Vilchez-Cornejo, et al., (2012). En esta investigación transversal analítica, se encuestó a 583 estudiantes de medicina. En sus resultados se detectó una asociación significativa entre tener SB y sobrepeso (RP= 1,57; IC95%= 1,14 - 2,14), estar obeso (RP= 2,68; IC95%= 1,75 - 4,11), padecer alguna enfermedad crónica (RP= 1,84; IC95%= 1,38 - 2,45), fumar (RP= 1,41; IC95%= 1,76- 2,28) ingerir bebidas alcohólicas (RP= 1,46; IC95%= 1,10-1,95) y el proceder de una universidad de provincia (RP= 1,20; IC95%= 1,05 - 1,36) (15).

Ventura (2018). Este trabajo de investigación tiene como objetivo determinar los niveles de depresión en estudiantes de sexto año de medicina a causa del síndrome de Burnout. En sus resultados se detectó que aquellos estudiantes con SB, el 22,2% padece de depresión leve, un 55.5% moderado y un 22,2% presenta depresión severa. Además, se obtuvo que el 75% de mujeres presentaba depresión severa y el 85% de hombres presentó depresión moderada (16).

Huarcaya-Victoria, et al., (2019). Este estudio transversal observacional tuvo como objetivo determinar la relación entre el diagnóstico de síndrome de burnout y los niveles de empatía en estudiantes de medicina. Los resultados mostraron que un 38,8% estudiantes tuvieron alto agotamiento emocional, un 4,9% altos niveles de cinismo, y 11,4% bajos niveles de eficacia académica. Además, MBI-ss tuvo una correlación negativa con el puntaje total de empatía ($p = -$

0.269; $p < 0.01$) (17).

Núñez- Joseli, et al., (2017). En este estudio tuvo como resultado de las 368 encuestas que el 12% presentó SBO y dentro de sus dimensiones entre las más afectadas está el agotamiento emocional en 34,5% y la despersonalización en 25%. Además, se encontró una mayor prevalencia de SBO en el V con un 33,3% y III ciclo un 32,4% (18).

2.1.2. Antecedentes internacionales

Galván-Molina, et al., (2017). Este estudio fue transversal, observacional y comparativo; tuvo como objetivo detectar la presencia de psicopatologías y factores asociados en los estudiantes de medicina a través de encuestas. En los resultados se determinó tres trastornos prevalentes, entre ellos la depresión con un 24%, trastornos por déficit de atención con hiperactividad con 28% y ansiedad con 13%. Además, presentaban síndrome de burnout de alto nivel en un 13%, asociado a ello está el nivel de notas que presenta el estudiante ($p < 0,05$), la depresión ($p < 0,001$) y un trastorno en la conducta alimentaria ($p < 0,001$) (19).

Kajjimu, (2021). Este estudio descriptivo de corte transversal tuvo una muestra de 145 estudiantes, se encontró que el 93,1% tenía alto nivel de agotamiento emocional, el 62,1% bajos niveles de eficacia profesional y el 97,2% alto nivel de cinismo. Sin embargo, se encontró baja prevalencia de burnout (15,2%) en estudiantes de quinto año, esto se atribuye a la práctica reflexiva, autocuidado y a la realización de actividades musicales y físicas (20).

Breton, et al., (2019). En el estudio descriptivo transversal tuvo como objetivo medir la sensibilidad al burnout e identificar factores asociados. Seleccionó 312 respuestas de estudiantes del tercer año de medicina obteniendo como resultado que el 59,8% presentaron un nivel de agotamiento moderado a alto. Se encontró que los factores asociados al Síndrome de Burnout fueron: sexo ($p = 0,0029$), dejar de estudiar la carrera de medicina ($p < 0.000$), cambios en el apetito

($p < 0.000$), alcohol ($p = 0,011$), entre otros (21).

Dian y Adlia, (2021). Este estudio de investigación fue analítico observacional y tuvo como objetivo analizar los efectos mentales como emocionales de los estudiantes de medicina durante la pandemia COVID-19. De 1027 estudiantes se halló que 44.6% se encontraban estresados, 47,8% tenían ansiedad y el 18,6% presentaban depresión en niveles variados. En cuanto a la etapa educativa, la ansiedad, estrés y depresión tuvieron una asociación significativa ($p < 0.001$) (22).

Lin, et al., (2019). Este estudio prospectivo, no experimental fue realizado mediante un cuestionario virtual el cual tuvo como objetivo identificar si la resiliencia de los estudiantes de medicina como un factor protector ante el estrés. Se evaluó a 93 estudiantes, en el cual se halló que la resiliencia tiende a mitigar los efectos negativos del estrés con respecto a las demandas físicas ($\beta = - 0.092$, $p < 0.01$), pero no en el aspecto psicológico ($p > 0.05$) (23).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Síndrome de Burnout

Definición

La definición más adecuada y aceptada fue de C. Maslach que lo describe como “la forma inadecuada de afrontar un estrés crónico”. La cual presenta tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización profesional (2).

El Síndrome de Burnout, declarado por la Organización Mundial de la Salud en el 2000 como un factor de riesgo en el ámbito laboral ya que afecta la calidad de vida y la salud mental. La OMS en el CIE-10 no lo califica como una condición médica sino como un fenómeno laboral. Fue hasta enero del 2022 que la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) lo incluyó como una enfermedad, de esa manera poder prevenirlo, diagnosticarlo y brindar tratamiento

oportuno. Se encuentra dentro de la categoría de “problemas asociados con el empleo y desempleo”, lo podemos encontrar con codificación QD85: Síndrome de desgaste ocupacional, el cual lo define como el estrés crónico que no pudo ser manejado con éxito (24).

Fases del proceso de burnout

Un conjunto de estudios señala que la evolución a burnout puede constar de cinco fases

- A) **Fase inicial de entusiasmo:** se manifiesta cuando la persona se encuentra en un nuevo lugar de laboral y presenta gran energía para lograr desarrollar sus deberes.
- B) **Fase de estancamiento:** No se llega a cumplir las expectativas planteadas al inicio. Aquí se comienza a manifestar el estrés.
- C) **Fase de frustración:** En esta fase la persona presenta escasea de sentido ante su centro laboral, puede presentar alteraciones a nivel física, emocional o conductual.
- D) **Fase de apatía:** Se manifiesta las alteraciones conductuales en el cual el trato hacia otras personas es de manera mecánica y distanciada. Existe un afrontamiento defensivo-evitativo antes eventos estresantes.
- E) **Fase de quemado:** Existe un colapso cognitivo y emocional, con relevantes consecuencias en la salud, lo que puede obligar a la persona a renunciar (25).

Diferencia entre estrés general y síndrome de burnout

El estrés general está relacionado a un proceso psicológico que sobrelleva tanto a efectos negativos como a positivos, además que se puede manifestar en cualquier tipo de situaciones, en cambio el síndrome de burnout conlleva a efectos negativos y está estrictamente relacionado a un contexto ocupacional (26).

Dimensiones del síndrome de burnout

El agotamiento, consecuencia de una prolongada exigencia laboral acompañada con la

sensación de no poder dar más de sí mismo en lo laboral. El cinismo es una actitud de distanciamiento ante obligaciones, compañeros o personas en general. La ineficiencia sensación de realizar mal sus obligaciones o considerarse incompetente (27). Estos términos varían según el personal evaluado. En el caso del ámbito académico se evalúa agotamiento emocional, cinismo y eficacia académica (28).

Instrumento para medir el síndrome de burnout

El cuestionario de Burnout Inventory - Student Survey (MBI-SS) es empleado para evaluar el síndrome de burnout en el ámbito académico que se puede aplicar de forma colectiva o individual. Valora las tres dimensiones señaladas en el síndrome de burnout académico como el no poder esforzarse más tanto psicológica como físicamente (agotamiento), el desinterés académico acompañado de una actitud negativa (cinismo) y el dudar de la capacidad de realizar trabajos académicos (eficacia académica) (9).

2.2.2. Resiliencia

Definición

Se considera como la capacidad de afrontar adversidades e integra varios enfoques: biológicos, psicológicos, sociales, entre otros. Este proceso es dinámico porque la persona es capaz de emplear recursos internos (biológicos y psicológicos) y externos (relaciones directas o indirectas con los componentes del medio ambiente) dependiendo las adversidades o desafíos que presente, y de igual manera se tiene en cuenta que recursos empleo de manera correcta para poder aplicarlos en el futuro (29).

2.2.3. Factores asociados al Burnout

Son aquellos que van a influenciar al desarrollo de Burnout, entre ellos tenemos factores individuales como ansiedad, depresión, insomnio, o sociales en este caso por el tiempo establecido

sería la pandemia por Covid-19.

Ansiedad: La ansiedad es un fenómeno que permite al hombre anticipar diversas situaciones; se considera patológica cuando afecta las acciones de la vida diaria de la persona. Este se caracteriza por una preocupación muy excesiva de escenarios o actividades de la vida diaria; la cual presenta los siguientes síntomas: irritabilidad, tensión muscular, inquietud o impaciencia, dificultad para concentrarse o tener la mente en blanco, alteraciones del sueño. Asimismo, la ansiedad repercute en la vida de las personas, tanto en el ámbito académico como laboral, y lo más importante, repercute en la salud (30).

Depresión: Se define como depresión al conjunto de síntomas afectivos como tristeza patológica, decaimiento, irritabilidad, entre otros, estos síntomas están presentes por los menos más de 2 semanas. En el peor de los casos la persona tiene pensamientos suicidas que pueden llevarlo a consumarlo. Este trastorno del estado de ánimo es más frecuente en adolescentes y adultos jóvenes, esto puede ser debido a la carga académica, ámbitos en la casa, entre otros (31).

Covid – 19: La enfermedad por coronavirus es una enfermedad infectocontagiosa provocado por el virus SARS-CoV-2, motivo por el cual se produjo la pandemia del año 2020 al 2022 y que aún persisten casos positivos, pero ya no a gran magnitud.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

H0: No existe asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en los estudiantes de

medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

2.3.2. Hipótesis específicas

HE1: Existe una alta prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

HE2: Existen factores asociados al Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

HE3: Existe un nivel alto de agotamiento en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

HE4: Existe un nivel alto de cinismo en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

HE5: Existe un nivel bajo de eficacia académica en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La presente investigación se empleó el método deductivo, debido a que se puede obtener conclusiones a partir de los datos aceptados, que posteriormente son empleados de manera general, a través de la lógica, a la manera específica (32)

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación tiene un enfoque cuantitativo, debido a que la hipótesis que se planteó fue en base a las variables recolectadas de manera sistemática, el cual nos permitirá saber si se aceptan o rechazan dichas hipótesis. Además, se empleó la estadística para poder obtener los análisis de los datos en orden (32).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue aplicada, el cual tiene la finalidad de profundizar en los conocimientos ya adquiridos, ya que se estudia los problemas existentes y se genera las teorías correspondientes (33).

3.4. Diseño de la investigación

Igualmente, la presente investigación tiene un diseño no experimental, debido a que las variables no se manipulan deliberadamente, solo se observan los hechos al igual que los fenómenos dentro de su entorno natural. Además, la investigación presenta un corte transversal ya que tanto los hechos como los fenómenos fueron evaluados en un momento determinado. Por último, es observacional de corte analítico, debido a que se observan y analizan individuos o grupos en un

punto específico en el tiempo o durante un período determinado, con el propósito de identificar asociaciones y relaciones entre variables de interés sin intervenir activamente en el entorno (33).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población son los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Norbert Wiener, Lima durante el periodo de marzo a inicios de julio del 2022.

Muestra

La muestra estuvo conformada por lo estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Norbert Wiener, Lima durante el periodo de marzo a inicios de julio del 2022, considerando los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

- Estudiantes de medicina que participen de manera voluntaria.
- Estudiantes de medicina que realicen correctamente el llenado del cuestionario.
- Estudiantes de medicina que cursen el primer año hasta el séptimo año.

Criterios de Exclusión

- Estudiantes universitarios que no se encuentren estudiando en la Universidad Norbert Wiener, Lima.
- Estudiantes de medicina que cursen el primer año hasta el sexto año.
- Estudiantes de medicina no matriculados en el periodo académico 2021-2.

Muestreo:

En la presente investigación fue utilizado un muestreo no probabilístico, tipo bola de nieve. Teniendo en cuenta los criterios de selección

3.6. Variable y operacionalización

Variable	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Resiliencia (variable independiente)	Puntaje superior a 30 puntos obtenido de la sumatoria de las respuestas del estudiante de medicina a través del instrumento CD-RISC-10	Unidimensional	Adaptabilidad Afrontamiento Optimismo Fortaleza Resistencia Tolerancia Constancia Tenacidad Autoeficacia	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> Alta resiliencia >30 pts. Baja resiliencia <30 pts. (34).
Síndrome de Burnout (variable dependiente)	Puntaje obtenido de la sumatoria de las respuestas brindadas por el estudiante mediante el cuestionario de MBI-SS, donde bajo es de 0 a 24, medio es de 25 a 72 y alto es de 73 a 90. También se considera SB al obtener el ítem de agotamiento emocional alto más cinismo alto o una eficacia académica baja.	Agotamiento emocional	Escala Maslach Preguntas: 1,4,6,8 y 12	Ordinal	-Bajo < 9 pts. -Medio = 10 -14 pts. -Alta =>14 pts.
		Cinismo	Escala Maslach preguntas: 2 y 9,10,14	Ordinal	-Bajo 0-1 pts. -Medio = 2-6 pts. -Alto =>6pts.
		Eficacia académica	Escala Maslach: preguntas: 3,5,7,11,13 y 15	Ordinal	- Bajo =<23 pts. -Medio = 23-27 pts. -Alto >28 pts.
Covariables	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Sexo	Determinada por la respuesta del encuestado	-	Características observables	Dicotómica Nominal	Femenino Masculino

			masculinas o femeninas		
Edad	Determinada en años, brindada por la respuesta del encuestado	-	Cantidad de años	Ordinal	>18 años
Estado civil	Según la respuesta brindada por el encuestado, puede ser: soltero, casado, viudo, divorciado	-	Estado civil indicado por el encuestado	Nominal	Soltero, casado, viudo, divorciado
Situación laboral	Situación en que el encuestado se encuentre actualmente	-	Estado laboral que indique el encuestado	Nominal	Trabaja No trabaja
Desaprobar un curso	Información brindada por el encuestado al no aprobar un curso	-	Indicado por el encuestado	Nominal	Sí No
Convivencia	Indica si el encuestado vivo solo o acompañado	-	Indicado por el encuestado	Nominal	Solo Acompañado
Fuma	Según la respuesta del encuestado, sea consumir o no tabaco	-	Indicado por el encuestado	Nominal	Sí No
Bebidas alcohólicas	Según la respuesta del encuestado indique consumir o no alcohol	-	Indicado por el encuestado	Nominal	Sí No
Ansiedad	Reporte de síntomas ansioso y traducidos con puntuación mayor a 4 obtenida por el cuestionario GAD-7	Unifactorial	Nerviosismo -Preocupación -Falta de relajación - Intranquilidad - Enfado - Miedo	Ordinal	-Síntomas de ansiedad leve = 5-9 pts. -Síntomas de ansiedad moderada = 10-14 pts.

					-Síntomas de ansiedad severa= 15-21 pts.
Depresión	Reporte de síntomas de depresión en los estudiantes en las última 2 semanas, y traducidos con puntuación mayor e igual a 5 puntos a través del cuestionario PHQ-9	-Alteraciones físicas -Alteraciones emocionales	- Modificación del apetito. -Insomnio/falta de sueño. Desgano - Tristeza patológica - Culpa excesiva	Ordinal	-Síntomas mínimos o depresión leve = 5-9 pts. -Depresión moderada = 10-19 pts. -Depresión severa >20 pts.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica empleada fue la encuesta (mediante Google Forms), que será enviada a cada estudiante de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener el cual contiene las medidas necesarias para categorizar a los estudiantes, que se realizará de manera eficaz.

3.7.2. Descripción de instrumentos

- Maslach Burnout Inventory Student Survey

El instrumento a emplear es la Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBI-SS), de escala tipo Likert de 0 a 6 (donde 0 es nunca y 6 es todos los días) constituida por 15 ítems, está dividido en tres dimensiones: agotamiento emocional donde se considera bajo = 0-9; moderado = 10-14; alto > 14, el cinismo: bajo = 0-1; moderado = 2-6; alto > 6, y la eficacia académica que se califica como bajo ≤ 22 ; moderado = 23-27; alto ≥ 28 .

Para considerar si el estudiante tiene o no síndrome de burnout se tomará en cuenta altos niveles de agotamiento emocional con los de cinismo o con bajos niveles de eficacia académica, también se tendrá en cuenta si existen altos niveles de agotamiento emocional y cinismo con bajos niveles de eficacia académica o tomar en cuenta los tres ítems (35).

- Connor-Davidson

En el caso de resiliencia se empleará la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC 10) compuesta por 10 ítems de la escala original de 25 ítems. Es unidimensional y de tipo Likert de cinco respuestas donde 0 (“totalmente de desacuerdo”) a 4 (“totalmente de acuerdo”), donde el punto de corte es 26, donde una alta resiliencia es mayor o igual a 27 y una baja resiliencia es menor o igual a 26 (36).

- **Generalized Anxiety Disorder**

Para determinar en nivel de ansiedad se utilizará la escala de Generalised Anxiety Disorder (GAD-7) tipo Likert, tomando en cuenta 4 puntos que dependerá de la frecuencia en que se presenten los síntomas donde 0 es “nada” y 3 es “casi todos los días”. Si se obtiene puntajes entre 5 y 9 presenta síntomas leves, entre 10 y 14 presenta síntomas moderados y entre 15 y 21 síntomas severos de ansiedad (37).

- **Patient health questionnaire-9**

El PHQ-9 (patient health questionnaire-9) mide tanto la severidad como la presencia de depresión teniendo en cuenta la presencia de síntomas depresivos en las últimas 2 semanas. Es una escala tipo Likert con puntuaciones de 0 a 3, donde 0 es “nada en absoluto” y 3 “casi todo el día”. Si se obtiene un puntaje entre 5 y 9 presenta mínimos o depresión leve, entre 10 y 19 presenta síntomas moderados y si es igual a 20 sería severo (38).

3.7.3. Validación

- **Maslach Burnout Inventory Student Survey**

El MBI-SS se encuentra validado a nivel internacional, tal como en China, Chile, Turquía, Corea, España entre otros, el cual apoyan la estructura de las tres dimensiones aplicadas a los alumnos universitarios. En la validación emplearon el método de rotación de Oblimin ($KMO=.86$), a su vez se empleó el diagrama Scree Test el cual indica que existe una idoneidad con los tres ítems pertenecientes a la escala con valores propios de 4.991, 2.864 y 1.353 (39).

- **Connor-Davidson**

En el caso de la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC 10) fue validada aplicando el modelo de medición de Rasch politómico el cual demostró propiedades psicométricas

aceptables. Esto demuestra que la versión corta de la escala CD-RISC sigue teniendo eficacia en comparación de sus variantes (40).

- **Generalized Anxiety Disorder**

En el Generalised Anxiety Disorder (GAD-7) la prueba KMO presentó 0,909 y la prueba de esfericidad de Bartlett fue $<0,01$. Cabe destacar que esta escala presenta consistencia y es una herramienta válida y confiable para evaluar la ansiedad en contexto universitario (41).

- **Patient health questionnaire-9**

En la herramienta Patient health questionnaire-9 (PHQ-9) la prueba de ROC indica que obtuvo un valor de 0,947 (AUC= 0,974), por lo tanto se puede afirmar que dicha herramienta presenta la capacidad para poder clasificar de manera óptima que estudiantes presentan o no depresión (42).

3.7.4. Confiabilidad

La escala de MBI-SS tiene un alfa de Cronbach de $\alpha=.75$ globalmente. De manera específica tenemos al agotamiento emocional con $\alpha=.83$, para cinismo $\alpha=.82$ y para efectividad académica presentó $\alpha=.79$ (39). Para la escala CD-RISC 10. En cuanto a las propiedades psicométricas posee validez divergente, evidencia de un modelo unifactorial y una confiabilidad por Alfa de Cronbach de 0.87 (36).

Para la escala de GAD 7 se reporta valores adecuados de sensibilidad 92% y especificidad 83%, obteniendo a su vez una consistencia interna óptima ($\alpha = 0,920$; intervalo de confianza, 8,80-9,71) (37). En cuanto al PHQ-9 las características psicométricas se obtiene una sensibilidad de 90,38 (IC del 95%: 81,41-99,36), especificidad de 81,68 (IC del 95%: 75,93-87,42) y con un Alfa de Cronbach de 0,80 (38).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados se obtuvieron mediante una encuesta de manera que se encontraba repartida en 4 cuestionarios, tales como MBI-SS, PHQ-9, CD-RISC 10 y GAD-7, más las preguntas generales. La encuesta fue de forma anónima brindando seguridad a los estudiantes sobre sus datos personales.

Para el análisis estadístico, se tabuló mediante el Microsoft Excel, y posteriormente fueron analizados en el programa estadístico STATA versión 16. En cuanto al análisis descriptivo, se presentó en gráficas y tablas frecuencias, y porcentajes para las variables categóricas en el cual se empleó el Chi-cuadrado de Pearson, además de la suma de rangos para las variables cuantitativas. Seguidamente, para la evaluación de distribución de normalidad se empleó la prueba Shapiro Wilk. Para la estadística bivariada se empleó modelo lineal generalizado, familia de Poisson para obtener las razones de prevalencia (RP), con intervalo de confianza al 95% (IC 95%) y el valor p, considerando al valor $p < 0,05$ como estadísticamente significativo.

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación cumplió con los principios básicos de ética, además se protegió el anonimato de los participantes. La participación fue de manera voluntaria el cual lo expresaron mediante un consentimiento informado previo al efectuar el cuestionario. No se presentó ningún riesgo en los sujetos encuestados, cada participante fue informado de los motivos del estudio y la finalidad que presentó este. Agregar que el presente trabajo de investigación será registrado en el Instituto Nacional de Perú (PRISA) con el fin de contribuir y a su vez promover la investigación futura.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

En la tabla 1 se muestra que los estudiantes de medicina encuestados fueron 223, además se observa una asociación entre resiliencia y el síndrome de Burnout con un valor p de 0.001 considerándose este como estadísticamente significativo. Es decir, se rechaza la hipótesis nula planteada en esta investigación. Asimismo, en la regresión lineal se observa que el tener un alto nivel de resiliencia da 72 veces menos el presentar Burnout, teniendo un valor significativo.

Tabla 1: Asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

(N=223)

Nivel de Resiliencia	Bajo nivel de Burnout (N=161)	Alto nivel de Burnout (N=62)	RP (IC95%)	p
Bajo	89 (71.77)	35 (28.23)	ref	0.001
Alta	93 (93.94)	6 (6.06)	0.72(0.78-0.93)	

Fuente: Base de datos

Respecto a la prevalencia del síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina, se puede ver que el 81.61% (182) presentó un bajo nivel de Burnout y que el 18.39% (41) presentó un alto nivel, en ambos casos se tomó en cuenta 2 o más dimensiones. En cuanto a la resiliencia se obtuvo que el 55.61% (124) presentó un bajo nivel y el 44.39% (99) un alto nivel (**Figura 1**).

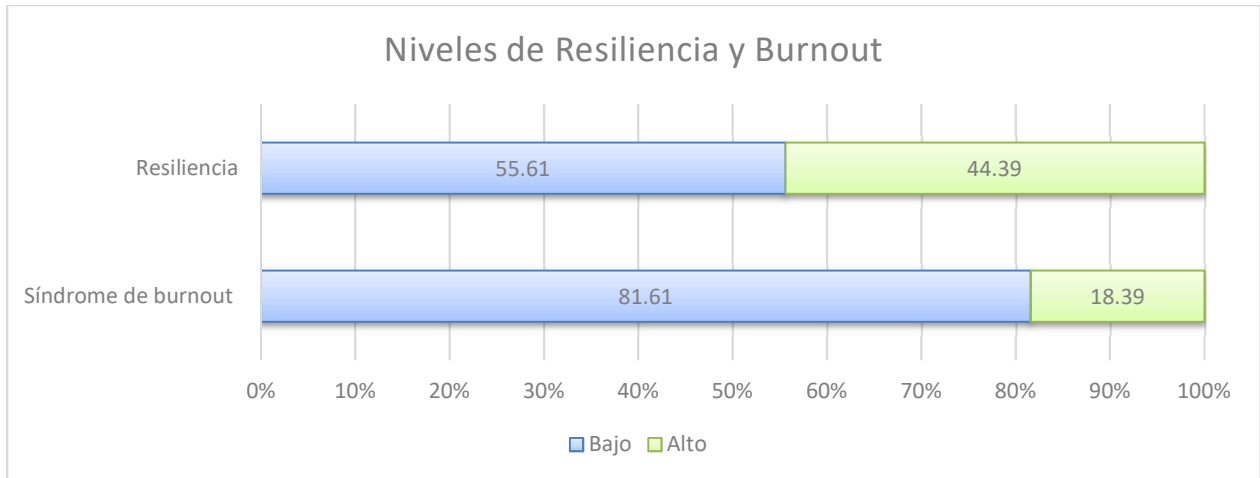


Figura 1. Niveles de la resiliencia y Burnout en estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

Fuente: Base de datos

En cuanto a las dimensiones del síndrome de Burnout, de manera individual se encontró que el 38.12% presentó un alto nivel de agotamiento emocional y un 30.94% un bajo nivel. Referente al nivel de cinismo se puede ver que el 24.22% presentó un nivel alto y el 39.01% un nivel bajo. En la eficacia académica se halló que el 40.36% presento un nivel alto y el 39.01% un nivel bajo (**Figura 2**).

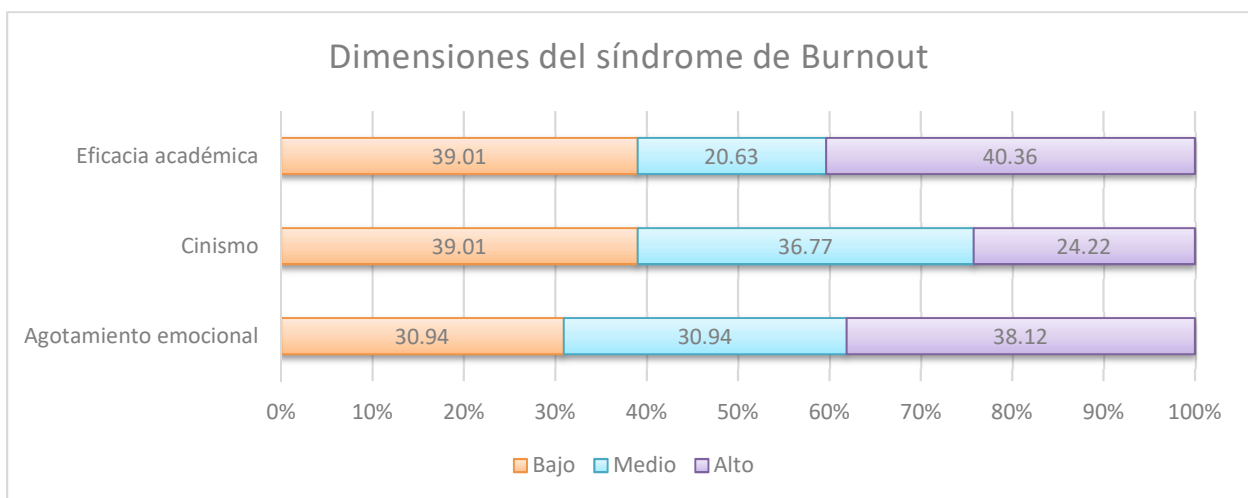


Figura 2. Dimensiones del síndrome de Burnout en estudiantes de medicina humana de la

Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

Fuente: Base de datos

Dentro de los factores socioeducativos se halló que la mediana de edad fue de $23.6 \pm DE$ (7.19). El 69.06% fueron mujeres y el 17.94% fueron hombres. El 93.72% señaló estar soltero, mientras que el 5.83% tenían pareja. En cuanto a la tenencia de hijos, se encontró que 8.07% sí tiene y el 91.93% no lo tiene. El ciclo que tuvo mayor participación fue II con un 17.49%, mientras que el de menor participación fue VII con un 1.79%. Respecto a la presencia de dificultad al dormir el 28.25% no suele presentar problema alguno, el 45.74% señala que a veces suele presentar problemas y el 26.01% tienen dificultades casi todos los días. Además, se encontró que 11.21% presentó un alto nivel de depresión y que el 19.73 presentó un alto nivel de ansiedad (**Tabla 2**).

Tabla 2: Características y factores socioeducativos en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

Factores	n	%
Edad*	23.6± 7.19	
Sexo		
Femenino	154	69.06
Masculino	69	30.94
Ciclo		
I	27	12.11
II	39	17.49
III	13	5.83
IV	16	7.17
V	36	16.14
VI	23	10.31
VII	5	2.24
VIII	8	3.58
IX	10	4.48
X	4	1.79
XI	19	8.52
XII	11	4.93
XIII	12	5.38

Desaprobado		
No	183	82.06
Sí	40	17.94
Estado civil		
Soltero	209	93.72
No soltero	13	5.83
Hijos		
No	205	91.93
Sí	18	8.07
Laborar		
No	166	74.44
Sí	57	25.56
Ingresos		
4 SMV	27	12.11
5 SMV	21	9.42
Más de 5 SMV	21	9.42
Más de 10 SMV	3	1.35
Consumo de tabaco		
No	212	95.07
Sí	11	4.93
Consumo de alcohol		
No	200	89.69
Sí	23	10.31
Dificultad al dormir		
Nunca/casi nunca	63	28.25
A veces	102	45.74
Casi todos los días	58	26.01
Depresión		
Bajo/medio	109	88.79
Alto	25	11.21
Ansiedad		
Bajo/Medio	179	80.27
Alto	44	19.73

*Mediana y desviación estándar *SMV: salario mínimo vital

Fuente: Base de datos

Debido a que el estudio se llevó a cabo durante la pandemia del Covid-19 se tomó en cuenta algunos factores relacionados. Se encontró que el 11.66% presentó alguna enfermedad mental ya diagnosticada por un especialista, en cuanto a los familiares el 71.75% no presenta familiares con

alguna enfermedad mental diagnosticada pero el 28.25% si lo presenta. El 23.77% presentó Covid-19 durante ese tiempo académico. Relacionado a los familiares, se halló que el 56.05% presentó familiares hospitalizados. El 35.87% de estudiantes señalaron que tuvieron un familiar fallecido. En cuanto a la consideración si el Covid-19 es de gran severidad, se encontró que 1.79% lo considera leve, el 27.80% serio y el 70.40% lo considera muy severo (**tabla 3**).

Tabla 3 Factores de enfermedad mental y Covid-19 en los estudiantes de medicina de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

Factores	n	%
Padecer de una enfermedad mental		
No	197	88.34
Sí	26	11.66
Familiar que padezca enfermedad mental		
No	160	71.75
Sí	63	28.25
Padecer de Covid-19		
No	170	76.23
Sí	53	23.77
Familiar hospitalizado		
No	98	43.95
Sí	125	56.05
Familiar fallecido		
No	143	64.13
Sí	80	35.87
Nivel de consideración del Covid-19		
Leve	4	1.79
Serio	62	27.80
Muy serio	157	70.40

Fuente: base de datos

Dentro de los factores socioeducativo podemos observar que las estudiantes mujeres presentan un alto nivel de Burnout en comparación de los varones (19.48% vs. 15.94%). Comparando los ciclos académicos se puede observar que el XII ciclo es el que tiene un alto nivel de burnout (54.55% p=0.011). En cuanto a la convivencia se obtuvo que el vivir acompañado disminuye los niveles de Burnout en comparación a vivir solo (83.17% p=0.025). Respecto al presentar problemas al descansar se obtuvo que el tener nunca o casi nunca este problema disminuye el nivel de Burnout (92.06% p=0.001). Por otra parte, el no tener un diagnóstico de enfermedad mental presentaron un mayor porcentaje de presentar un nivel bajo de Burnout en comparación de los que sí tienen un diagnóstico (83.76% vs. 65.38% p= 0.023). En cuanto los estudiantes que padecieron Covid-19 se obtuvo que la mayoría presentó un bajo nivel de Burnout en comparación de los de alto nivel (69.81% vs. 30.19% p=0.011). También se encontró que aquellos estudiantes que tienen un alto nivel de ansiedad presentar un alto nivel de Burnout que los de bajo nivel (59.09% vs. 40.91% p=0.000). Para los niveles de ansiedad, se observa que los que presentan mayor nivel de ansiedad tienen una mayor proporción de tener un alto nivel de Burnout (p=0.000). El resto de los factores no presentó una asociación significativa (**Tabla 4**).

Tabla 4: Características socioeducativas según Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

Factores	Síndrome de Burnout (%)		Valor p con χ^2
	Bajo nivel	Alto nivel	
Sexo			
Femenino	124 (80.52)	30 (19.48)	0.528
Masculino	58 (84.06)	11 (15.94)	
Ciclo			
I	27(100)	0	
II	35 (89.74)	4 (10.26)	
III	10 (76.92)	3 (23.08)	
IV	12 (74)	4 (25)	

V	25 (78.26)	11(30.56)	0.011
VI	18 (78.26)	5 (21.74)	
VII	5 (100)	0	
VIII	88 (100)	0	
IX	8 (80)	2 (20)	
X	3 (75)	1 (25)	
XI	17 (89.47)	2 (10.53)	
XII	5 (45.45)	6 (54.55)	
XIII	9 (75)	3 (25)	
Desaprobado			
No	150 (81.97)	33 (18.03)	0.771
Sí	32 (80)	8 (20)	
Estado civil			
Soltero	168 (80.38)	41 (19.62)	0.067
No soltero	14 (100)	0	
Convivencia			
Vive solo	9 (60)	6 (40)	0.025
Vive acompañado	173 (83.17)	35 (16.83)	
Laborar			
No	132 (79.52)	34 (20.48)	0.168
Sí	50 (87.72)	7 (12.28)	
Dificultad al dormir			
Nunca/casi nunca	58 (92.06)	5 (7.94)	0.001
A veces	86 (84.31)	16 (15.69)	
Casi todos los días	38 (65.52)	20 (18.39)	
Padecer alguna enfermedad mental			
No	165 (83.76)	32 (16.24)	0.023
Sí	17 (65.38)	9 (34.62)	
Padecer de Covid-19			
No	145 (85.29)	25 (24.71)	0.011
Sí	37 (69.81)	16 (30.19)	
Depresión			
Bajo	108 (86.40)	17(13.60)	0.000
Medio	35 (64.81)	19 (35.19)	
Alto	18 (40.91)	26(59.09)	
Ansiedad			
Bajo	108 (86.40)	17 (13.60)	0.000
Medio	35 (64.81)	19 (35.19)	
Alto	18 (40.91)	26 (59.09)	

Fuente: Base de datos

Conforme a la regresión simple, los estudiantes que viven acompañando presentan una reducción de 58% de alto nivel de Burnout (PR=0.42; IC 95%:0.18-0.95). Los estudiantes que presentan una mayor dificultad de conseguir dormir presentan una mayor prevalencia de presentar un alto nivel de síndrome de Burnout (PR=4.34; IC95%:1.81-10.3, p=0.001). Los estudiantes que padecen alguna enfermedad mental diagnosticada tienen mayor frecuencia de un Burnout de alto nivel (PR=2.13; IC 95%:1.12-4.03, p=0.020). Aquellos estudiantes que padecieron de Covid-19 tienen una mayor prevalencia de alto nivel de Burnout (PR:2.05; IC 95%:1.29-3.24, p=0.002) (tabla 5).

Tabla 5: Análisis de regresión de los factores socioeducativos según el síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

	Síndrome de Burnout					
	Regresión simple			Regresión múltiple		
	PRc	IC 95%	Valor p	PRa	IC 95%	Valor p
Sexo						
Femenino	ref			ref		
Masculino	0.81	0.44-1.51	0.522	0.94	0.42-2.11	0.896
Convivencia						
Vive solo	ref			ref		
Vive acompañado	0.42	0.18-0.95	0.039	0.57	0.26-1.24	0.162
Laborar						
No	ref			ref		
Sí	0.59	0.27-1.29	0.194	0.90	0.35-2.30	0.842
Ingresos						
1 SMV	ref			ref		
2 a 4 SMV	1.35	0.59-3.09	0.468	0.99	0.56-1.74	0.984
5 SMV	1.80	0.76-4.26	0.175	1.52	0.76-3.05	0.231
Más de 5 SMV	1.9	0.85-4.21	0.115	1.46	0.68-3.10	0.323
Consumo de tabaco						
No	ref			ref		
Sí	0.48	0.07-3.21	0.451	0.57	0.05-5.63	0.638
Consumo de alcohol						
No	ref			ref		

Sí	1.49	0.86-2.57	0.152	0.83	0.47-1.48	0.543
Dificultad al dormir						
Nunca/casi nunca	ref			ref		
A veces	1.97	0.52-7.47	0.315	1.22	0.35-4.37	0.748
Casi todos los días	4.34	1.81-10.3	0.001	2.70	1.40-5.19	0.003
Padecer alguna enfermedad mental						
No	ref			ref		
Sí	2.13	1.12-4.03	0.020	1.47	0.71-3.04	0.291
Padecer de Covid-19						
No	ref			ref		
Sí	2.05	1.29-3.24	0.002	1.96	1.02-3.77	0.042
Familiar que padezca enfermedad mental						
No	ref			ref		
Sí	1.46	0.79-2.68	0.217	1.20	0.77-1.88	0.407
Nivel de consideración del Covid-19						
Leve	ref			ref		
Serio	0.96	0.17-5.34	0.970	1.9	0.48-7.97	0.345
Muy serio	0.63	0.11-3.68	0.615	1.3	0.37-4.54	0.676

Fuente: Base de datos

En el siguiente cuadro veremos las prevalencias de las dimensiones del síndrome de Burnout y los factores evaluados anteriormente. Los estudiantes que presenta casi todos los días dificultad para dormir tienen una mayor prevalencia de desarrollar un alto agotamiento emocional ($p=0.003$). Aquellos estudiantes que padecieron de Covid-19 tienen una mayor prevalencia de agotamiento ($p=0.010$). Los estudiantes que tuvieron un familiar hospitalizado durante la pandemia tuvieron mayor prevalencia de agotamiento emocional. El resto de los factores no presentaron asociación con el alto nivel de agotamiento emocional. En cuanto al cinismo, se halló que el tener un alto nivel de resiliencia y consideren que el Covid-19 es algo muy serio disminuye la prevalencia de presentar cinismo. Los estudiantes que presentan dificultad al dormir padecieron de Covid-19 y tienen ingresos de 5 SMV tienen una mayor prevalencia de presentar cinismo. Respecto al bajo nivel de eficacia académica, se encontró que los estudiantes que presenten un alto

nivel de resiliencia y consideran muy serio el Covid-19 tiene menor prevalencia de presentar una baja eficacia académica. Los estudiantes que consumen tabaco tienen una mayor prevalencia de presentar una baja eficacia académica (**Tabla 5**).

Tabla 5 Análisis de regresión entre los factores socioeducativos y las dimensiones del síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

	Agotamiento emocional		
	PRa	IC 95%	Valor p
Dificultad al dormir casi todos los días	1.68	1.19-2.038	0.003
Familiar hospitalizado	0.57	0.38-0.87	0.009
	Cinismo		
Alto nivel de resiliencia	0.45	0.28-0.72	0.001
Dificultad al dormir casi todos los días	1.93	1.22-3.04	0.005
Padecer de Covid-19	1.69	1.13-2.54	0.010
Considerar muy serio el Covid-19	0.56	0.34-0.94	0.029
Ingresos de 5 SMV	1.93	1.00-3.73	0.049
	Eficacia académica		
Alta resiliencia	0.42	0.32-0.56	0.000
Consumo de tabaco	1.76	1.31-2.35	0.000
Considerar muy serio el Covid-19	0.50	0.28-0.87	0.016

Fuente: Base de datos

4.2. Discusión de resultados

Hallazgos principales

- **Prevalencia de Síndrome de Burnout**

Encontramos que el 18.4% de los estudiantes presentó SB. Esto es similar a lo reportado por un estudio realizado en Chile de tipo cohorte no experimental, en el cual se evaluaron 123

estudiantes de medicina durante la pandemia y se halló una prevalencia de 24%. Sin embargo, difiere con los resultados encontrados en el mismo estudio, en el cual señala que se presentó una prevalencia de 48%. Esta diferencia de prevalencias encontradas es atribuida a las al programa educativo de autocuidado, ya que al inicio del estudio presentó un porcentaje de 48%, posterior a las sesiones existió una disminución llegando al 24% ($p = 0,001$) (43).

El 38.1% presentó alto nivel de agotamiento emocional. Esto es respaldado por un estudio realizado en España en el cual se dividió en dos cohortes (2017-2018, 2018-2019). En la primera cohorte se observó una prevalencia 39.5% ($p < 0,001$) en el primer año de medicina. En el segundo cohorte existió un aumento de la prevalencia 55,9%, de igual manera relacionado a estudiantes del primer año de medicina. Este aumento se puede atribuir al cambio de temario que la universidad realiza, con el fin de poder afianzar más conocimientos a sus estudiantes (44).

El 24.2% presentó alto nivel de cinismo. Esto es similar realizado en Ecuador antes de la pandemia muestra un nivel de cinismo del 40.70%. Sin embargo, difiere con un estudio realizado en Arabia en el periodo de pandemia, donde se obtuvo un resultado de cinismo de 78%. Esta diferencia se debe a que ambos estudios fueron realizados en distinto tiempo. En el segundo estudio también se encontró una relación significativa con un grado mayor académico ($p = 0,0066$) y un bajo promedio ($p = 0,001$) (45).

El 39% reportó bajo nivel de eficacia académica. Esto es semejante a lo encontrado en un estudio realizado por PLETT-TORRES, Tanya et al., en 56 estudiantes, se encontró que el 27% de los estudiantes del séptimo semestre prevalecía esta dimensión comparados con el resto. Sin embargo, difiere con lo señalado por Espinosa Pire, Lina et al., en un estudio transversal, comparativo y descriptivo de 90 estudiantes, el 47,8% presentó un nivel severo. Esta prevalencia encontrada podría ser explicada por una parte por la población que presenta cada estudio, otro

factor es que los estudiantes que presentan trabajos extraacadémicos presentan una prevalencia elevada de padecer ineficacia, ya que su atención y prioridades se encuentran divididas entre el ámbito académico y laboral (46).

- **Asociación entre resiliencia y Síndrome de Burnout**

Los estudiantes con alto nivel de resiliencia tenían 72% menor prevalencia de presentar SB. Esta evidencia concuerda con el estudio transversal realizado en Brasil, con una muestra de 209 estudiantes, en el cual se halló que la resiliencia tiene un factor protector ($p < 0,001$) no solo para el SB, sino también para múltiples factores. No obstante, contrasta con lo documentado en un estudio realizado en Polonia, con una muestra de 1858 estudiantes, indicando que los estudiantes de menor prevalencia de resiliencia se encuentran en los primeros años de medicina. Esto podría atribuirse a que los debido a que están en proceso de aprendizaje algunos estudiantes aún no desarrollan la capacidad para poder enfrentarse a diversos escenarios sea tanto en el ámbito clínico como en la parte académica (47).

Tener alto nivel de resiliencia no estuvo asociado a presentar agotamiento emocional. No obstante, contrasta con lo documentado por Farasi, Shaurya, Patra y Suraví que realizaron un estudio transversal en el que evaluaron a 196 estudiantes de la India. Como resultado obtuvieron una asociación significativa, no solo con el agotamiento emocional sino con las tres dimensiones del SB. Esta diferencia podría relacionarse a las diferentes escalas empleadas, ya que las preguntas varían en cantidad (48).

Los estudiantes con alto nivel de resiliencia tenían 55% menor prevalencia de presentar cinismo y un 58% menor prevalencia de presentar bajo nivel de eficacia académica. Este resultado tiene consistencia con lo señalado por Forycka J, et al. en el cual muestra que a mayores puntajes de resiliencia existe menor probabilidad de desarrollar cinismo ($p < 0,02$) y una mayor eficacia

académica ($p= 0,002$), agregando que aquellos estudiantes que presentaban mayor puntaje de resiliencia fue en los de cuarto año (49). No obstante, contrasta con lo documentado en un estudio realizado a 131 alumnos, comparando entre alumnos y alumnas encontrando en los alumnos un nivel de resiliencia mayor, pero con niveles de cinismo mayores en comparado con las alumnas, el cual no mostró una correlación entre resiliencia y cinismo. Esta diferenciación podría atribuirse a la diferencia de cuestionario empleados, además de que en el último estudio citado no tiene un enfoque global de los resultados (50). En cuanto a la eficacia académica relacionada a la resiliencia, no se encuentran artículos que señale lo contrario a los resultados obtenidos en este estudio.

Otros factores asociados a Síndrome de Burnout

Los estudiantes que reportaron tener dificultad de sueño casi diario/diario tenían mayor prevalencia de presentar SB. Esto es consistente con lo descrito por Asghar, Arifa A et al. en un estudio transversal tuvieron como resultado que la quitan parte de la muestra ($N=600$) en el cual dormían menos de 6 horas, se contribuye significativamente al desarrollo del SB ($p= 0,025$) No obstante, contrasta con lo documentado por Brubaker, JR, Swan, A. & Beverly en donde realizan una intervención en los estudiantes, que consistió en poder monitorizar a los estudiantes con un reloj inteligente con el objetivo de que antes de irse a dormir apagaran sus celulares y otros dispositivos. Posterior a la intervención se detectó que, del grupo de estudiantes con SB, solo 5.3% persistía con alta prevalencia de SB. El resto de los estudiantes encontraron una reducción significativa en las tres dimensiones (51,52).

Reportar haber tenido COVID-19 en el último año incrementó la prevalencia de SB. Esto es consistente de acuerdo con los descrito por Jupina M, Sidle MW y Rehmeyer Caudill C, el ser diagnosticado de COVID-19 tiene más probabilidades de padecer no solo burnout, sino que

también problemas de salud mental tales como ansiedad, depresión y abuso de sustancias. Cabe resaltar otro punto importante que señala este estudio es que preocuparse de contraer COVID-19 aumenta la posibilidad de padecer problemas de salud mental (53). Aún no se describen estudios que mencionan lo contrario a lo reportado en este trabajo.

Los estudiantes que reportaron haber tenido un familiar hospitalizado por COVID-19 presentaron menor prevalencia de SB. Esto se asemeja con lo expresado en el estudio Alkureishi, Maria L et al. en el cual el 50% de los estudiantes presentaron SB, pero no hubo diferencias significativas en aquellas personas que experimentaron algún caso cerca de COVID-19 (54). En esta oportunidad aún no hay estudios para poder comparar este factor en específico.

Otros factores asociados a dimensiones de Síndrome de Burnout

Los estudiantes que reportaron tener dificultad de sueño casi diario/diario tenían mayor prevalencia de presentar alto nivel de agotamiento emocional. Esto es consistente con lo expuesto en un estudio analítico transversal realizado en Brasil a tres universidades con una muestra de 511 estudiantes de medicina; el cual el 54,2 % presentaba de 3 a 6 horas de sueño y el 7,8% se medicaba para poder dormir usando entre ellos alprazolam, amitriptilina, clonazepam, zolpidem entre otros. Un estudio semejante realizado en Alemania con una muestra de 261 estudiantes, el sueño estuvo fuertemente asociado al agotamiento ($p= 0,002$). Esta asociación podría deberse a la cantidad y calidad de horas que el estudiante duerme ya que repercute no solo en sus estudios sino en su calidad de vida (55).

Los estudiantes que reportaron haber tenido un familiar hospitalizado por COVID-19 presentaron menor prevalencia de alto nivel de agotamiento emocional. Esto se asemeja con lo descrito en un estudio transversal realizado en Estados Unidos a 22 facultades de medicina,

participando 3 826 estudiantes. Compararon el nivel de agotamiento en aquellas personas con experiencias relacionadas al COVID-19 y aquellas que no, con lo cual no hubo diferencias significativas ($p= 0,16$). Sin embargo, el mismo estudio menciona que los estudiantes con experiencia de COVID-19 el 44% reportaron un mayor agotamiento emocional ($p=0,02$). Esta disimilitud puede relacionarse a que durante la pandemia los estudiantes no presentaron sus prácticas clínicas, y como lo mencionan en el estudio, el estudiante tiene más tiempo para sí mismo como para realizar otro tipo de actividades (54).

Los estudiantes que reportaron tener dificultad de sueño casi diario/diario tenían mayor prevalencia de presentar alto nivel de cinismo. Esto es comparable con lo encontrado con el estudio de Brubaker J, Beverly E., en el cual se encontró una mala calidad del sueño asociada a altos niveles de cinismo ($p<0,001$). Esta mala calidad del sueño se potencia con el uso excesivo del celular en la noche acompañado del estrés continuo (56).

Reportar haber tenido COVID-19 en el último año incrementó la prevalencia de alto nivel de cinismo. Esto es consistente con lo descrito por Alkureishi, Maria L et al. donde se encuestó a 3296 estudiantes del cual la mitad presentó SB y de ellos el 29% presentó un alto nivel de cinismo o también denominado despersonalización (54).

Tener ingresos familiares superiores a 5 SMV se asoció a una mayor prevalencia de alto nivel de cinismo. Un estudio semejante, descrito por Liu, Zheng et al, encontró que aquellos estudiantes que perciben gastos mayores o menores pueden experimentar agotamiento emocional y altos niveles de cinismo. Sin embargo, últimos estudios asociados a la pandemia señalan que reciben ingresos económicos bajos están asociados a tener alta probabilidad de padecer cinismo (57).

Los estudiantes que reportaron consumir frecuentemente tabaco tenían mayor prevalencia

de tener bajo nivel de eficacia académica. Esto es consistente con lo descrito por Bolatov AK, Seisembekov TZ, Smailova DS, Hosseini H., indicando que aquellos estudiantes que comenzaron a fumar después de ingresar a la universidad tiene mayor probabilidad de padecer SB en comparación a los estudiantes que fumaban antes, cabe resaltar que el 83% de los estudiantes que comenzaron a fumar antes de ingresar a la universidad señalaron aumentar este hábito durante los estudios (58).

Por último, se halló que los estudiantes que percibieron que la pandemia es muy seria tenían menor prevalencia de alto nivel de cinismo y menor prevalencia de bajo nivel de eficacia académica. Si bien no existe aún estudios que puedan indicar resultados específicos, se puede inferir que los estudiantes al tener en cuenta la gravedad por la cual pasamos no se detuvieron en obtener mayor información de esta enfermedad, ya que como estudiantes de medicina tenemos que mantenernos actualizados en todo momento, y a su vez, muchos de los estudiantes fueron afectados de manera directa el cual pudo generar un mayor enfoque e importancia de la carrera que cursan.

Relevancia de hallazgos en salud mental

Se observó tanto en este estudio como en otros que el burnout afecta de manera global al estudiante, especialmente a aquellos que llevan prácticas preprofesionales. Generalmente el burnout está acompañado de otra enfermedad que comúnmente es la ansiedad, depresión e incluso presentar riesgo de suicidio.

Otro punto importante es que la pandemia fue un reto para el estudiante porque tuvo que adaptarse al uso continuo de los equipos de protección junto con las normas establecidas por el MINSA, así mismo las clases virtuales y el temor del desempleo, todos estos factores incrementaron el nivel de estrés.

El Covid-19 tomó un papel relevante durante la carrera porque los estudiantes temían enfermarse o contagiar a sus familiares, lo cual elevó el nivel de burnout y ansiedad en algunos estudiantes. Por otro lado, muchos de los estudios señalaron que las pocas horas de sueño, las adicciones sean al tabaco o alcohol son factores relevantes que tienden a desequilibrar la salud mental de los estudiantes lo que conlleva a que algunos de ellos se automediquen con el fin de poder conciliar un sueño reponedor o de mantenerse despiertos para rendir en la práctica diaria.

En relación a la resiliencia, juega un papel importante dado que se ha demostrado que los estudiantes que tienen un alto nivel de resiliencia presentan una menor probabilidad de desarrollar una enfermedad de salud mental por ende tiene mayor capacidad de poder sobrellevar cualquier tipo de situación.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se determinó que existe una asociación estadísticamente significativa entre los niveles de resiliencia y la prevalencia del síndrome de Burnout entre los estudiantes de medicina encuestados, con un valor de p de 0.001 lo que conlleva al rechazo de la hipótesis nula y a la aceptación la hipótesis alterna del estudio.
- Se determinó que la prevalencia del Síndrome de Burnout fue del 18.4% en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1. Lo que indica que debemos estar pendientes de los estudiantes ya que este valor puede aumentar a lo largo de la carrera.
- Se identificó que el consumo de tabaco está asociado al Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1. Por ende, se incita a la universidad a realizar charlar para concientizar a los estudiantes y de igual manera poder brindar el apoyo necesario.
- Se identificó que el nivel de agotamiento fue de 38.1% en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.
- Se identificó que el nivel de cinismo fue de 24.2% en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.
- Se identificó un bajo nivel de eficacia académica en el 39 % de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.

5.2. Recomendaciones

Basándose en los resultados del estudio que demuestran una asociación entre resiliencia y el síndrome de Burnout en estudiantes de medicina humana de una universidad, se presentan a continuación algunas recomendaciones que podrían resultar útiles:

- Se recomienda desde un punto de vista de salud primaria desarrollar e implementar programas específicos dentro de la universidad con el apoyo del establecimiento de salud para mejorar la resiliencia en los estudiantes de medicina. Estos programas podrían incluir talleres, sesiones de entrenamiento en habilidades de afrontamiento, actividades de autocuidado y estrategias para gestionar el estrés.
- Realizar un análisis exhaustivo de la carga académica y los factores estresantes en la currícula de la carrera de medicina. Considerar ajustes en la estructura de los programas de estudio para reducir la presión y brindar a los estudiantes más tiempo para el descanso y la recuperación. Establecer programas de mentoría que conecten a estudiantes con profesionales de la salud experimentados, quienes puedan brindar orientación y apoyo emocional. Además, ofrecer servicios de asesoramiento y apoyo psicológico en el campus para ayudar a los estudiantes a gestionar el estrés y las dificultades emocionales.
- Ofrecer programas de prevención contra el tabaquismo que incluyan sesiones educativas, asesoramiento individualizado y recursos para dejar de fumar. Estos programas pueden equipar a los estudiantes con estrategias efectivas para superar la dependencia del tabaco.
- Para combatir el agotamiento presente en los estudiantes de medicina, se sugiere implementar programas de salud mental, mentoría entre pares, flexibilidad en la carga

- académica, acceso a servicios de salud mental y promoción de la resiliencia. Además, se recomienda brindar orientación en la transición clínica, promover el autocuidado y monitorear constantemente el bienestar. La colaboración activa de la facultad es esencial, estableciendo un entorno de apoyo y políticas adecuadas. Estas medidas buscan reducir el agotamiento, fomentar un estilo de vida saludable y mejorar el bienestar emocional de los estudiantes.
- Para abordar un nivel de cinismo presente en los estudiantes, se sugiere implementar estrategias que promuevan una comunicación abierta entre estudiantes y profesores, programas de mentoría para brindar orientación de profesionales experimentados, fomento del trabajo en equipo y habilidades de manejo del estrés, creación de eventos sociales para construir conexiones personales, integración de la empatía y humanización en el currículo, cursos de autocuidado y bienestar, apoyo a la identificación profesional y monitoreo regular del bienestar estudiantil.
 - Y, por último, para abordar un bajo nivel de eficacia en los estudiantes, se sugiere implementar programas de tutoría y apoyo académico, ofrecer entrenamiento en métodos de estudio efectivos, promover la autoconfianza a través de reconocimiento y retroalimentación positiva, y brindar acceso a servicios de salud mental para enfrentar desafíos emocionales. Estas medidas buscan mejorar la eficacia académica y el bienestar de los estudiantes, promoviendo un ambiente de apoyo y desarrollo integral.

REFERENCIAS

1. Mesters P, Clumeck N, Delroisse S, Gozlan S, Le Polain M, Massart AC, et al. [Professional fatigue syndrome (burnout) : Part 2 : from therapeutic management]. Rev Med Liege [Internet]. junio de 2017;72(6):301-7. Disponible en: <http://reseauburnout.org/wp-content/uploads/2017/12/Rev-Med-de-Liège-part-2.pdf>
2. Saborío Morales L, Hidalgo Murillo LF. Síndrome de Burnout. Med Leg Costa Rica [Internet]. marzo de 2015 [citado 21 de abril de 2023];32(1):119-24. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-00152015000100014&lng=en&nrm=iso&tlng=es
3. Vásquez-Manrique J, Maruy A, Verne E. Frecuencia del síndrome de Burnout y niveles de sus dimensiones en el personal de salud del servicio de emergencia de pediatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia en el año 2014. Lima, Perú. Rev Neuro-Psiquiatr [Internet]. 1 de julio de 2014;77:168-74. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v77n3/a05v77n3.pdf>
4. Arias Gallegos WL, Muñoz del Carpio Toia A, Delgado Montesinos Y, Ortiz Puma M, Quispe Villanueva M. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). Med Secur Trab [Internet]. diciembre de 2017 [citado 29 de octubre de 2021];63(249):331-44. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0465-546X2017000400331&lng=es&nrm=iso&tlng=es
5. Gago KA, Martínez IK, Alegre AA. Clima laboral y síndrome de burnout en enfermeras de un hospital general de Huancayo, Perú. PSIENCIA Rev Latinoam Cienc Psicológica [Internet]. 2017 [citado 29 de octubre de 2021];9(4):1. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7329456>

6. Huarcaya-Victoria J, Calle-González R. Influencia del síndrome de burnout y características sociodemográficas en los niveles de depresión de médicos residentes de un hospital general. *Educ Médica* [Internet]. 1 de mayo de 2021 [citado 29 de octubre de 2021];22:142-6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300371>
7. Peralta-Ayala CR, Moya-Silva TJ. Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología. *Dominio Las Cienc* [Internet]. 18 de enero de 2017 [citado 29 de octubre de 2021];3(1):432-42. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/277>
8. Liebana-Presa C. Burnout and engagement among university nursing students. Universidad de Murcia; 2018.
9. Universidad Pedagógica Nacional, Hederich-Martínez C. Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. *CES Psicol* [Internet]. 2016 [citado 29 de octubre de 2021];9(1):1-15. Disponible en: <http://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/3511>
10. Wolf MR, Rosenstock JB. Inadequate Sleep and Exercise Associated with Burnout and Depression Among Medical Students. *Acad Psychiatry J Am Assoc Dir Psychiatr Resid Train Assoc Acad Psychiatry* [Internet]. abril de 2017;41(2):174-9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s40596-016-0526-y>
11. Carrasco-Farfan CA, Alvarez-Cutipa D, Vilchez-Cornejo J, Lizana-Medrano M, Durand-Anahua PA, Rengifo-Sanchez JA, et al. Alcohol consumption and suicide risk in medical internship: A Peruvian multicentric study. *Drug Alcohol Rev* [Internet]. febrero de 2019;38(2):201-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30681212/>
12. Guillén-Graf AM, Flores-Villalba E, Díaz-Elizondo JA, Garza-Serna U, López-Murga RE, Aguilar-Abisad D, et al. Incremento de síndrome de burnout en estudiantes de Medicina tras su

- primer mes de rotación clínica. *Educ Med Ed Impr* [Internet]. 2019 [citado 29 de octubre de 2021];376-9. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-incremento-sindrome-burnout-estudiantes-medicina-S1575181318302626>
13. Amor EM, Baños JE, Sentí M, Amor EM, Baños JE, Sentí M. Prevalencia del síndrome de burnout entre los estudiantes de medicina y su relación con variables demográficas, personales y académicas. *FEM Rev Fund Educ Médica* [Internet]. 2020 [citado 29 de octubre de 2021];23(1):25-33. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2014-98322020000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. Mejia CR, Valladares-Garrido MJ, Talledo-Ulfe L, Sánchez-Arteaga K, Rojas C, Arimuya JJ, et al. Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de medicina: Estudio multicéntrico en siete facultades de medicina peruanas. *Rev Chil Neuro-Psiquiatr* [Internet]. septiembre de 2016 [citado 2 de noviembre de 2021];54(3):207-14. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-92272016000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
15. Vilchez-Cornejo J, Huamán-Gutiérrez R, Arce-Villalobos L, Morán-Mariños C, Mihashiro-Maguiña K, Melo-Mallma N, et al. Síndrome de burnout en estudiantes de medicina: frecuencia, características y factores asociados. *ACTA MEDICA Peru* [Internet]. 10 de marzo de 2017 [citado 2 de noviembre de 2021];33(4):282. Disponible en: <http://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/221>
16. Ventura Guevara MN. Niveles de depresión en estudiantes del 6º año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca que han desarrollado el síndrome de Burnout en el 2017. *Univ Nac Cajamarca* [Internet]. 2018 [citado 2 de noviembre de 2021];

Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2209>

17. Huarcaya-Victoria J, Delfín G, Huamán D. Relación entre burnout y empatía en estudiantes de medicina de una universidad privada del Perú. *An Fac Med* [Internet]. octubre de 2019 [citado 2 de noviembre de 2021];80(4):488-93. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832019000400013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
18. Alfredo N, Indira B, Carlos M, Laura Z. PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA EN PERÚ. *Rev Médica Panacea*. 1 de agosto de 2019;6.
19. Galván-Molina JF, Jiménez-Capdeville ME, Hernández-Mata JM, Arellano-Cano JR. [Psychopathology screening in medical school students]. *Gac Med Mex*. febrero de 2017;153(1):75-87.
20. Kajjimu J, Kaggwa MM, Bongomin F. Burnout and Associated Factors Among Medical Students in a Public University in Uganda: A Cross-Sectional Study. *Adv Med Educ Pract* [Internet]. 2021;12:63-75. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/AMEP.S287928>
21. Breton P, Morello R, Chaussarot P, Delamillieure P, Le Coutour X. Burnout syndrome among third year medical students in Caen: Prevalence and associated factors. *Rev Epidemiol Sante Publique* [Internet]. abril de 2019;67(2):85-91. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.respe.2019.01.119>
22. Natalia D, Syakurah RA. Mental health state in medical students during COVID-19 pandemic. *J Educ Health Promot* [Internet]. 30 de junio de 2021 [citado 2 de noviembre de 2021];10:208. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8318147/>
23. Lin YK, Lin CD, Lin BYJ, Chen DY. Medical students' resilience: a protective role on

- stress and quality of life in clerkship. *BMC Med Educ*. 27 de diciembre de 2019;19(1):473.
24. Vivas-Manrique SD, Muñoz MF. Síndrome de Burnout, de un fenómeno laboral a un diagnóstico médico. *Rev Colomb Salud Ocupacional* [Internet]. 2019 [citado 2 de noviembre de 2021];9(1):5962-5962. Disponible en: https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/5962
 25. Vergara Robalino JS, Moreno Rueda MV. Síndrome de Burnout en el personal médico del Hospital General Riobamba (IESS) que laboró en la pandemia por COVID 19. *Dominio Las Cienc* [Internet]. 2021 [citado 21 de abril de 2023];7(6):848-68. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383728>
 26. Pérez AM. El síndrome de Burnout: evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Acad* [Internet]. 2010 [citado 2 de noviembre de 2021];(112):4. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3307970>
 27. Montero-Marín J. EL SÍNDROME DE BURNOUT Y SUS DIFERENTES MANIFESTACIONES CLÍNICAS: UNA PROPUESTA PARA LA INTERVENCIÓN. *Anest Analg Reanim* [Internet]. 2016 [citado 2 de noviembre de 2021];29(1):4-4. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1688-12732016000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 28. Correa-López LE, Loayza-Castro JA, Vargas M, Huamán MO, Roldán-Arbieto L, Perez M. Adaptación y validación de un cuestionario para medir burnout académico en estudiantes de medicina de la universidad Ricardo Palma. *Rev Fac Med Humana* [Internet]. 11 de febrero de 2020;19(1). Disponible en: <http://inicib.urp.edu.pe/rfmh/vol19/iss1/9>
 29. Susana Lucia AM, Gallegos-Cari A, Muñoz-Sánchez S. Análisis de componentes y definición del concepto resiliencia: una revisión narrativa. *Rev Investig Psicol* [Internet]. 2019

- [citado 2 de noviembre de 2021];(22):77-100. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2223-30322019000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
30. Kuong LEV, Concha ARU. Niveles de ansiedad y la calidad de vida en estudiantes de una Universidad Privada de Arequipa. Av En Psicol [Internet]. 16 de diciembre de 2017 [citado 2 de noviembre de 2021];25(2):153-69. Disponible en:
<https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/351>
31. Bartra Alegría AF, Guerra Sánchez EF, Carranza Esteban RF. Autoconcepto y depresión en estudiantes universitarios de una universidad privada. Apunt Univ [Internet]. 7 de octubre de 2019 [citado 2 de noviembre de 2021];6(2). Disponible en:
<https://apuntesuniversitarios.upeu.edu.pe/index.php/au/article/view/116>
32. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta | RUDICS [Internet]. 2018 [citado 21 de abril de 2023]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
33. Huaraz CBR, Ramos MRV. Metodología de la investigación [Internet]. Fondo Editorial UNAT. 2022 [citado 21 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://fondoeditorial.unat.edu.pe/index.php/EdiUnat/catalog/view/4/5/13>
34. Leiva León NF. La resiliencia como factor asociado al Síndrome de Burnout, depresión y ansiedad en el personal de salud que labora en las Unidades de Cuidados Intensivos durante la pandemia COVID-19 en el Perú. 2021 [citado 2 de noviembre de 2021]; Disponible en:
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8964>
35. Boni RADS, Paiva CE, de Oliveira MA, Lucchetti G, Fregnani JHTG, Paiva BSR. Burnout among medical students during the first years of undergraduate school: Prevalence and

associated factors. *PloS One*. 2018;13(3):e0191746.

36. Alegre AA, Begregal OJ, Zegarra AR. Resiliencia y Burnout en enfermeras de un hospital general de Lima, Perú. *Interacciones Rev Av En Psicol* [Internet]. 2019 [citado 2 de noviembre de 2021];5(3 (Septiembre-Diciembre)):3. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7155213>
37. Camargo L, Herrera-Pino J, Shelach S, Soto-Añari M, Porto MF, Alonso M, et al. Escala de ansiedad generalizada GAD-7 en profesionales médicos colombianos durante pandemia de COVID-19: validez de constructo y confiabilidad. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. 2 de julio de 2021 [citado 2 de noviembre de 2021]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8249708/>
38. Cassiani-Miranda CA, Cuadros-Cruz AK, Torres-Pinzón H, Scoppetta O, Pinzón-Tarrazona JH, López-Fuentes WY, et al. Validez del Cuestionario de salud del paciente-9 (PHQ-9) para cribado de depresión en adultos usuarios de Atención Primaria en Bucaramanga, Colombia. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. 1 de enero de 2021 [citado 2 de noviembre de 2021];50(1):11-21. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S003474501930071X>
39. Pérez-Fuentes MC, Molero Jurado MM, Simón Márquez MM, Oropesa Ruiz NF, Gázquez Linares JJ. Validation of the Maslach Burnout Inventory-Student Survey in Spanish adolescents. *Psicothema*. agosto de 2020;32(3):444-51.
40. Heritage B, Al Asadi AA, Hegney DG. Examination of the Connor-Davidson Resilience Scale 10 (CD-RISC-10) using the polytomous Rasch model. *Psychol Assess*. 2021;33:672-84.
41. Martínez-Vázquez S, Martínez-Galiano JM, Peinado-Molina RA, Gutiérrez-Sánchez B, Hernández-Martínez A. Validation of General Anxiety Disorder (GAD-7) questionnaire in

- Spanish nursing students. PeerJ [Internet]. 1 de noviembre de 2022 [citado 29 de abril de 2023];10:e14296. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9635356/>
42. Mohamadian R, Khazaie H, Ahmadi SM, Fatmizade M, Ghahremani S, Sadeghi H, et al. The Psychometric Properties of the Persian Versions of the Patient Health Questionnaires 9 and 2 as Screening Tools for Detecting Depression among University Students. *Int J Prev Med* [Internet]. 20 de septiembre de 2022 [citado 4 de mayo de 2023];13:116. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9580551/>
43. Zúñiga D, Torres-Sahli M, Nitsche P, Echeverría G, Pedrals N, Grassi B, et al. Reduced burnout and higher mindfulness in medical students after a self-care program during the COVID-19 pandemic. *Rev Med Chil*. junio de 2021;149(6):846-55.
44. Amor EM, Baños JE, Sentí M, Amor EM, Baños JE, Sentí M. Prevalencia del síndrome de burnout entre los estudiantes de medicina y su relación con variables demográficas, personales y académicas. *FEM Rev Fund Educ Médica* [Internet]. 2020 [citado 9 de mayo de 2023];23(1):25-33. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2014-98322020000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
45. Shadid A, Shadid AM, Shadid A, Almutairi FE, Almotairi KE, Aldarwish T, et al. Stress, Burnout, and Associated Risk Factors in Medical Students. *Cureus*. 12 de enero de 2020;12(1):e6633.
46. Espinosa Pire L, Hernández Bandera N, Tapia Salinas JA, Hernández Coromoto Y, Rodríguez Placencia A, Espinosa Pire L, et al. Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de medicina. *Rev Cuba Reumatol* [Internet]. abril de 2020 [citado 9 de mayo de 2023];22(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1817-

59962020000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es

47. Dias AR, Fernandes SM, Fialho-Silva I, Cerqueira-Silva T, Miranda-Scippa Â, Galvão-de Almeida A. Burnout syndrome and resilience in medical students from a Brazilian public college in Salvador, Brazil. *Trends Psychiatry Psychother* [Internet]. 22 de abril de 2022 [citado 9 de mayo de 2023];44:e20200187. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/trends/a/5tQ9TR3xj65gNgYLYkPkf8n/?lang=en>
48. Pharasi S, Patra S. Burnout in medical students of a tertiary care Indian medical center: How much protection does resilience confer? *Indian J Psychiatry* [Internet]. agosto de 2020 [citado 9 de mayo de 2023];62(4):407. Disponible en: https://journals.lww.com/indianjpsychiatry/Fulltext/2020/62040/Burnout_in_medical_students_of_a_tertiary_care.10.aspx
49. Forycka J, Pawłowicz-Szlarska E, Burczyńska A, Cegielska N, Harendarz K, Nowicki M. Polish medical students facing the pandemic—Assessment of resilience, well-being and burnout in the COVID-19 era. *PLoS ONE* [Internet]. 24 de enero de 2022 [citado 9 de mayo de 2023];17(1):e0261652. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8786167/>
50. Rusandi MA, Liza LO, Biondi Situmorang DD. Burnout and resilience during the COVID-19 outbreak: differences between male and female students. *Heliyon* [Internet]. 20 de julio de 2022 [citado 9 de mayo de 2023];8(8):e10019. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9297693/>
51. Asghar AA, Faiq A, Shafique S, Siddiqui F, Asghar N, Malik S, et al. Prevalence and Predictors of the Burnout Syndrome in Medical Students of Karachi, Pakistan. *Cureus*. 11 de junio de 2019;11(6):e4879.

52. Brubaker JR, Swan A, Beverly EA. A brief intervention to reduce burnout and improve sleep quality in medical students. *BMC Med Educ* [Internet]. 6 de octubre de 2020 [citado 19 de mayo de 2023];20(1):345. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02263-6>
53. Jupina M, Sidle MW, Rehmeyer Caudill CJ. Medical student mental health during the COVID-19 pandemic. *Clin Teach* [Internet]. 31 de julio de 2022 [citado 19 de mayo de 2023];e13518. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9353278/>
54. Alkureishi ML, Jaishankar D, Dave S, Tatineni S, Zhu M, Chretien KC, et al. Impact of the Early Phase of the COVID-19 Pandemic on Medical Student Well-Being: a Multisite Survey. *J Gen Intern Med*. julio de 2022;37(9):2156-64.
55. Rudinskaitė I, Mačiūtė E, Gudžiūnaitė G, Gerulaitytė G. Burnout Syndrome Amongst Medicine Students in Lithuania and Germany. *Acta Medica Litu*. 2020;27(2):53-60.
56. Brubaker JR, Beverly EA. Burnout, Perceived Stress, Sleep Quality, and Smartphone Use: A Survey of Osteopathic Medical Students. *J Osteopath Med* [Internet]. 1 de enero de 2020 [citado 20 de mayo de 2023];120(1):6-17. Disponible en: <https://www.degruyter.com/document/doi/10.7556/jaoa.2020.004/html>
57. Liu Z, Xie Y, Sun Z, Liu D, Yin H, Shi L. Factors associated with academic burnout and its prevalence among university students: a cross-sectional study. *BMC Med Educ* [Internet]. 6 de mayo de 2023 [citado 25 de mayo de 2023];23:317. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10163855/>
58. Bolatov AK, Seisembekov TZ, Smailova DS, Hosseini H. Burnout syndrome among medical students in Kazakhstan. *BMC Psychol* [Internet]. 6 de agosto de 2022 [citado 25 de mayo de 2023];10:193. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9357331/>

Anexos 1. Matriz de consistencia

Título: Asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>Problema general ¿Existe asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1?</p>	<p>Objetivo general Determinar la asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.</p>	<p>Hipótesis general H1: Existe asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1. H0: No existe asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.</p>	<p>Variable 1: Resiliencia (variable independiente) Adaptabilidad, control bajo presión, persistencia y tenacidad.</p> <p>Variable 2: Síndrome de Burnout (dependiente)</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agotamiento • Cinismo • Autoeficacia académica 	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Método de investigación: Hipotético deductivo</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental, observacional, transversal</p> <p>Enfoque de investigación: Cuantitativa</p> <p>Población: Estudiantes de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1</p>
<p>Problemas específicos ¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico</p>	<p>Objetivos específicos Estimar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico</p>	<p>Hipótesis específicas Existe prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.</p>		

<p>2022-1?</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados al Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1?</p> <p>¿Cuál es el nivel de agotamiento en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1?</p> <p>¿Cuál es el nivel de cinismo en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1?</p> <p>¿Cuál es el nivel de eficacia académica en los estudiantes de medicina</p>	<p>2022-1.</p> <p>Identificar los factores asociados al Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.</p> <p>Identificar el nivel de agotamiento en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.</p> <p>Identificar el nivel de cinismo en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.</p> <p>Identificar el nivel de eficacia académica en los estudiantes de medicina</p>	<p>Existen factores asociados al Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.</p> <p>Existe un nivel de agotamiento alto en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.</p> <p>Existe un alto nivel de cinismo en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.</p> <p>Existe un bajo nivel de eficacia académica en los estudiantes de medicina humana de la Universidad</p>		<p>Muestra: Estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1</p> <p>Muestreo: No probabilístico, tipo bola de nieve.</p> <p>Técnica de recolección de datos: Encuesta virtual</p> <p>Instrumento de recolección de datos: Cuestionario</p>
--	---	---	--	--

humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1?	humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1	Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1.		
---	--	--	--	--

Anexo 2. Instrumentos

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS EN SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

TÉCNICA: Encuesta

INSTRUMENTO: Cuestionario

Introducción: Buen día, mi nombre es Caroline Delgado Cardenas EAP Medicina Humana de UPN Wiener, el cuestionario de Maslach Burnout Inventory- Student Survey (MBI-SS) y de resiliencia de 10 ítems de Connor-Davidson (CD-RISC 10). Agradeciendo desde ya su participación. No se requiere que se identifique, solo se requiere de su veracidad. Muchas gracias.

- ¿Tiene historia previa de problemas de salud mental diagnosticado por un especialista?
- ¿Usted ha sido diagnosticado de COVID-19 en el último año?
- ¿Tiene algún familiar con antecedente de problema de salud mental diagnosticado por un especialista?
- ¿Algún familiar cercano suyo falleció por COVID-19?
- ¿Tiene algún familiar que haya sido hospitalizado por COVID-19 durante la pandemia?
- Presenta alguna comorbilidad:
- Ingresos mensuales promedio de la familia:
- ¿Cómo calificaría el grado de severidad de la pandemia del COVID-19?
- ¿Presenta dificultad para conciliar el sueño?
- ¿Confía en la capacidad del gobierno para manejar la epidemia de COVID-19?
- Tenencia de hijos: -Sexo: -Ciclo: -Estado civil:
- ¿Se encuentra laborando actualmente?
- ¿Usted desaprobado algún curso durante carrera de medicina humana?
- ¿Con qué personas convive en la casa actualmente?
- ¿Usted consume regularmente tabaco/cigarrillo?
- ¿Usted consume regularmente café?
- ¿Usted consume regularmente bebidas energizantes?
- ¿Usted consume regularmente bebidas alcohólicas?

Cuestionario de Maslach Burnout Inventory- Student Survey (MBI-SS)

A continuación, encontrará 15 afirmaciones. Lea con atención cada frase e indica la frecuencia. Marque una opción y señale la respuesta que más se aproxime a su realidad. Las opciones que puede marcar son:

0	1	2	3	4	5	6
Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Regularmente	Bastantes veces	Casi siempre	Siempre

1) Estoy emocionalmente “agotado” por hacer esta carrera.	
2) Dudo de la importancia y valor de mis estudios.	
3) He aprendido muchas cosas interesantes durante mi carrera.	
4) Me encuentro “consumido” al final de un día en la universidad.	
5) He aprendido muchas cosas interesantes durante mi carrera.	
6) Estoy cansado cuando me levanto por la mañana y tengo que afrontar otro día en la universidad.	
7) Me estimula conseguir objetivos en mis estudios	
8) Estudiar o ir a clase todo el día es una tensión para mí.	
9) He perdido interés en la carrera desde que empecé en la universidad.	
10) He perdido entusiasmo por mi carrera.	
11) En mi opinión soy un buen estudiante.	
12) Estoy exhausto de tanto estudiar.	
13) Puedo resolver de manera eficaz los problemas relacionados con mis estudios.	
14) Me he distanciado de mis estudios porque pienso que no serán realmente útiles.	
15) Creo que contribuyo efectivamente con las clases en la universidad.	

ESCALA DE RESILIENCIA CONNOR-DAVIDSON DE 10 ÍTEMS (CD-RISC 10)

A continuación, se presenta una serie de oraciones que reflejan cómo eres en tu vida diaria; marca con un aspa (x) aquella opción de respuesta que te identifica más. Recuerda que no hay respuestas buenas o malas, lee con mucha atención cada una de las preguntas y contesta lo más sinceramente posible.

	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
	0	1	2	3	4
1) Sé adaptarme a los cambios.					
2) Puedo manejar cualquier situación					
3) Veo el lado positivo de las cosas.					
4) Me puedo manejar bien a pesar de la presión o el estrés.					
5) Después de un grave contratiempo suelo “volver a la carga”					
6) Consigo alcanzar mis metas a pesar de las dificultades					
7) Puedes mantener la concentración bajo presión.					
8) Dificilmente me desanimo por los fracasos					
9) Me defino como una persona fuerte.					
10) Puedo manejar los sentimientos desagradables.					

Patient Health Questionnaire – 9 (PHQ-9)

El cuestionario está conformado por 9 afirmaciones. Por favor, lea detenidamente con atención cada una de las interrogantes planteadas. Luego elija una de cada grupo, el describa de manera más acertada como se ha sentido en los últimos 15 días, incluyendo el día de hoy. Marque con una X la frecuencia con la que le han molestado los problemas que se presentan en el cuadro.

¿Durante los últimos 14 días con qué frecuencia le han molestado los siguientes problemas? (Marque con una X)		Nunca	Varios días (1 a 6 días)	Más de la Mitad de los días (7 a 11 días)	Casi todos los días (12 días a más)
		0 puntos	1 punto	2 puntos	3 puntos
1	Tiene poco apetito o come en exceso				
2	Tiene problemas para dormirse o mantenerse dormido(a), o duerme demasiado				
3	Se siente cansado (a) o tiene poca energía sin motivo que lo justifique				
4	Tiene poco interés o placer en hacer las cosas				
5	Se siente desanimado (a), deprimido (a), o sin esperanza				
6	Se siente mal acerca de si mismo (a) o siente que es un (a) fracasado (a) o que ha fallado a sí mismo o a su familia				
7	Tiene dificultad para concentrarse en las cosas que hace como leer el periódico o mirar televisión				
8	Se mueve o habla tan lentamente que otra gente se podría dar cuenta, o de lo contrario, está tan agitado (a) o inquieto (a) que se mueve mucho más de lo acostumbrado				

9	Se le han ocurrido pensamientos de que sería mejor estar muerto (a) o de que quisiera hacerse daño de alguna forma buscando morir				
---	---	--	--	--	--

General Anxiety Disorder- 7 (GAD-7)

Identifique con qué frecuencia ha sufrido los siguientes problemas durante los últimos 15 días. Lea atentamente cada ítem y seleccione la opción que corresponda.

Señale con qué frecuencia ha sufrido los siguientes problemas en los últimos 15 días	Nunca	Menos de la mitad de los días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
Se ha sentido nervioso, ansioso o muy alterado	0	1	2	3
No ha podido dejar de preocuparse	0	1	2	3
Se ha preocupado excesivamente por diferentes cosas	0	1	2	3
Ha tenido dificultad para relajarse	0	1	2	3
Se ha sentido intranquilo que no podía estarse quieto	0	1	2	3
Se ha irritado o enfadado con facilidad	0	1	2	3
Ha sentido miedo, como si fuera a suceder algo terrible	0	1	2	3

Anexo 3. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela de Medicina Humana

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio “Asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1”

Investigador Principal: Caroline Ysabelha Delgado Cardenas

Mediante el presente documento se le está pidiendo que participe en un estudio de investigación sobre “Asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1”. Este tipo de estudio se realiza para poder saber más sobre su el tema de estudio y así poder encontrar evidenciar óptimos resultados, y de igual manera informar sobre ellos a la Universidad.

Su participación es completamente voluntaria; si no desea participar, no habrá ningún inconveniente. Lea toda la información que se le ofrece en este documento y haga todas las preguntas que necesite al investigador que se lo está explicando, antes de tomar una decisión.

➤ **¿Qué se conoce sobre el Síndrome de Burnout? ¿Por qué se realiza este estudio?**

La “Asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1”. El Síndrome de Burnout es una enfermedad que afecta a la salud mental en el cual la persona se encuentra sometida a un estrés

continuo crónico. El propósito/objetivo de esta investigación es “Determinar la asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2022-1”.

➤ **Sí acepto participar, ¿qué debo hacer?**

Si Ud. acepta participar se realizarán los siguientes procedimientos, se le proporcionara un cuestionario virtual donde constaran las preguntas que van a buscar la “Asociación entre resiliencia y síndrome de Burnout en estudiantes de medicina humana de la Universidad Norbert Wiener durante el semestre académico 2021-2”

➤ **¿Cuánto tiempo durará mi participación en el estudio?**

La duración es de aproximadamente 20 minutos.

➤ **¿Tendré beneficios por participar?**

Es probable que Ud. no se beneficie directamente con los resultados de esta investigación; sin embargo, podrían ser útiles para personas que tengan su mismo trastorno en el futuro.

➤ **¿Existen riesgos por participar?**

Ud. no tiene riesgo de lesiones físicas si participa en este estudio; se mantendrá el anonimato para proteger sus datos personales.

No existen riesgos por participar en el estudio; sin embargo, algunas de las preguntas le podrían generar incomodidad.

➤ **¿Qué gastos tendré si participo del estudio? ¿Me pagarán por participar?**

Ud. no tendrá gasto alguno por participar. Todos los procedimientos del estudio serán gratuitos para Ud. No se le pagará por su participación en este estudio.

➤ **¿Se compartirán mis datos personales? Y ¿quiénes tendrán acceso a ellos?**

Para el estudio se le asignará un código y se evitará el uso de algún dato que permita identificarlo. En caso de que los resultados de este estudio sean publicados en revistas médicas o presentados en congresos médicos, su identidad no será revelada. Sólo el equipo de investigación podrá acceder a sus datos.

➤ **¿Puedo dejar de participar en cualquier momento, aún luego de haber aceptado?**

Usted es libre de retirar su consentimiento para participar en la investigación en cualquier momento.

➤ **¿Quién(es) financia(n) la investigación?**

El estudio es autofinanciado.

➤ **¿Me darán información sobre los resultados del estudio, luego de su finalización?**

Sí, si Ud. lo desea se le otorgará la información de los resultados obtenidos de la investigación.

Si Ud. desea conocer acerca de la investigación durante el desarrollo de la misma, también puede consultarlo y preguntarle al Investigador Principal.

➤ **¿Puedo hablar con alguien si tengo dudas sobre el estudio o sobre mis derechos como participante de un estudio de investigación?**

- Para cualquier consulta acerca del estudio puede contactar al Investigador Principal Caroline Ysabelha Delgado Cardenas, al teléfono +51 960128519, Correo electrónico:

a2016100251@uwiener.edu.pe