



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

**SÍNDROME DE BURNOUT Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES
DE MEDICINA HUMANA DE LA UNFV LIMA - PERÚ, 2024**

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Autor:

Zea Salazar, Daniel Isaac

Asesora:

Trujillo Herrera, Teresa Feliciano

ORCID: 0000-0002-5224-5857

Jurado:

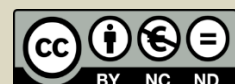
Alvites Morales, Juan Daniel

Lozano Zanelly, Glenn Alberto

Lopez Gabriel, Julia Isabel

Lima - Perú

2025



SÍNDROME DE BURNOUT Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNFV LIMA-PERÚ, 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unfv.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1%
6	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1%
7	doku.pub Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	<1%



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “HIPOLITO UNANUE”

SÍNDROME DE BURNOUT Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE
MEDICINA HUMANA DE LA UNFV LIMA - PERÚ, 2024

Línea de investigación

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Autor

Zea Salazar, Daniel Isaac

Asesora

Trujillo Herrera, Teresa Feliciano

ORCID: 0000-0002-5224-5857

Jurado

Alvites Morales, Juan Daniel

Lozano Zanelly, Glenn Alberto

Lopez Gabriel, Julia Isabel

Lima-Perú

2025

Dedicatoria

Ante todo, dar gracias a dios por darme vida, salud, esperanza y perseverancia para lograr mis objetivos

A mi padre, madre y hermanos por darme su amor, comprensión, ánimos y apoyo constante en momentos difíciles, enseñándome a luchar, ser valiente, humilde y valorar lo que tengo, y por guiarme al buen camino.

A Dios por darme el honor de haber conocido a mi ángel, mi hermano Juan Carlos quien acompaño mi niñez y está en mi mente siempre y quien me observa desde el cielo

Agradecimiento

Agradezco en primer lugar a Dios, por estar conmigo en cada paso que doy, en fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el tiempo que estoy viviendo.

Agradecer a quienes aportaron con un granito de arena en mis estudios, de ser así no hubiese sido posible lograr mis objetivos. A mis padres y hermanos ya que me brindaron su apoyo, la alegría y la fortaleza necesaria para seguir adelante.

Muchas gracias a la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal y a cada docente que me ha inculcado el conocimiento de valores éticos y profesionales.

ÍNDICE

RESUMEN	xi
ABSTRACT.....	xii
I. INTRODUCCIÓN:.....	1
1.1 Descripción y formulación del problema	2
1.1.1 Descripción del problema	2
1.1.2 Formulación del problema general:	5
1.1.3 Problema específico	5
1.2 Antecedentes:	6
1.2.1 Antecedentes internacional	6
1.2.2 Antecedentes nacionales	8
1.3 Objetivos:	12
1.3.1 Objetivo general:	12
1.3.2 Objetivos específicos:	12
1.4 Justificación.....	12
1.4.1 Justificación teórica:	12
1.4.2 Justificación práctica:	13
1.4.3 Justificación metodológica	13
1.4.4 Justificación económica – social	13
1.5 Hipótesis.....	14
1.5.1 Hipótesis General	14

1.5.2	<i>Hipótesis específicas</i>	14
II.	MARCO TEÓRICO.....	15
2.1	Bases Teóricas sobre el tema de investigación	15
2.1.1	<i>Factores que Contribuyen al Desarrollo del Síndrome de Burnout</i>	15
2.1.2	<i>Síndrome de burnout</i>	16
2.1.3	<i>Síndrome de burnout y estrés</i>	18
2.1.4	<i>Síndrome de burnout y depresión</i>	18
2.1.5	<i>Burnout académico</i>	19
2.1.6	<i>Rendimiento Académico</i>	26
III.	METODO	33
3.1	Tipo de investigación:	33
3.2	Ámbito temporal y espacial.....	33
3.3	Variables:	33
3.3.1	<i>Variable dependiente</i>	33
3.3.2	<i>Variable independiente</i>	33
3.3.3	<i>Variable intervinientes</i>	33
3.3.4	<i>Operacionalización de variables</i>	34
3.4	Población y muestra:	34
3.4.1	<i>Población:</i>	34
3.4.2	<i>Muestra:</i>	34
3.4.3	<i>Criterios de inclusión</i>	34

3.4.4	<i>Criterios de exclusión</i>	34
3.5	Instrumentos:	35
3.6	Procedimientos:	35
3.7	Plan Análisis de datos	36
3.8	Consideraciones éticas	36
3.8.1	<i>Para fines de la investigación se considerará los principios de la bioética</i>	
	37	
IV.	RESULTADOS.....	38
4.1	Análisis descriptivo	38
4.2	Análisis Inferencial	42
4.2.1	<i>Contrastación de la hipótesis general</i>	42
V.	DISCUSIONES.....	49
VI.	CONCLUSIONES	52
VII.	RECOMENDACIONES	53
VIII.	REFERENCIAS	54
IX.	ANEXOS	62
A.	Operacionalización De Variables.....	62
B.	Instrumento.....	65
C.	Figura de distribución en gráficos de barra.....	68
D.	MATRIZ DE CONSISTENCIA	71
E.	Consentimiento informado para participar en un proyecto de investigación	72
F.	Declaración de Consentimiento.....	73

G. Tabla de información de los participante	74
H. Aspectos administrativos	75
Cronograma.....	75
Presupuesto	76
I. Evidencias fotográficas	76

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 CATEGORIZACIÓN SEGÚN DIMENSIONES DEL SÍNDROME DE BURNOUT	24
TABLA 2 RENDIMIENTO ACADÉMICO SEGÚN REYES MURILLO	29
TABLA 3 RENDIMIENTO ACADÉMICO SEGÚN UNFV	30
TABLA 4 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE 2 DO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	38
TABLA 5 NIVEL DE SÍNDROME DE BURNOUT DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD. DE MEDICINA HUMANA	39
TABLA 6 RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA	40
TABLA 7 SÍNDROME DE BURNOUT EN RELACIÓN CON EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA.	41
TABLA 8 SÍNDROME DE BURNOUT Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA.....	42
TABLA 9 CÁLCULO DEL ESTADÍSTICO CHI CUADRADO (USANDO EL SPSS V.29)	43
TABLA 10 NIVELES DE SÍNDROME DE BURNOUT DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA.	44
TABLA 11 CÁLCULO DEL ESTADÍSTICO CHI CUADRADO (USANDO EL SPSS V.29)	44
TABLA 12 RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA.....	46

TABLA 13 CÁLCULO DEL ESTADÍSTICO CHI CUADRADO (USANDO EL SPSS V.29)	46
TABLA 14 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA	48

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE 2 DO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL.	68
FIGURA 2 NIVEL DE SÍNDROME DE BURNOUT DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA	69
FIGURA 3 RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA.....	70
FIGURA 4 SÍNDROME DE BURNOUT EN RELACIÓN CON EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA	70

RESUMEN

Objetivo: Determinar si existe relación entre el síndrome de burnout y el rendimiento académico en estudiantes de Medicina Humana de la UNFV Lima-Perú 2024. **Método:** Fue desarrollado con un enfoque tipo cuantitativo, correlacional de corte transversal. compuesta por una población finita total de 115 alumnos de la escuela profesional de Medicina, con un total de 89 estudiantes para la muestra, y donde se realizó 94 encuestas. Para la recolección de datos se aplicará un instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI) adaptado, además de un survey sociodemográfico. Para la recolección del rendimiento académico nos basaremos en el promedio ponderado de la nota 2024 I. **Resultados:** El rendimiento académico en su mayoría fue regular. De los 16 que tuvieron ausencia de síndrome de burnout, 87.5% tuvo rendimiento regular y el 12,5% rendimiento bueno. De los 58 que tuvieron tendencia de síndrome de burnout, 68.97% tuvo un rendimiento regular y el 31.03% rendimiento bueno. De los 20 que tuvieron presencia de síndrome de burnout, 70% tuvieron un rendimiento regular y el 30% rendimiento bueno. Cabe mencionar que no hubo rendimiento bajo, deficiente y alto. El estudio muestra que el 61.7% de los estudiantes tienen tendencia a desarrollar síndrome de burnout. **Conclusión:** El 61.7 % estudiantes tienen tendencia a desarrollar síndrome de burnout teniendo diferencia significativa de $p < 0.05$ en comparación a los niveles de ausencia con un 17.7% y presencia 21% del síndrome de burnout. No existe relación entre síndrome de burnout y rendimiento académico y no existe relación entre factores sociodemográfico y rendimiento académico.

Palabras clave: niveles, ausencia, sociodemográfico.

ABSTRACT

Objective: Determine if there is a relationship between burnout syndrome and academic performance in Human Medicine students at UNFV Lima-Peru 2024. **Method:** It was developed with a quantitative, cross-sectional correlational approach. composed of a total finite population of 115 students from the professional school of Medicine, with a total of 89 students for the sample, and where 94 surveys were carried out. For data collection, an adapted Maslach Burnout Inventory (MBI) instrument will be applied, in addition to a sociodemographic survey. To collect academic performance we will base ourselves on the weighted average of the 2024 grade I. **Results:** The academic performance was mostly average. Of the 16 who had no burnout syndrome, 87.5% had regular performance and 12.5% had good performance. Of the 58 who had a tendency toward burnout syndrome, 68.97% had regular performance and 31.03% had good performance. Of the 20 who had burnout syndrome, 70% had regular performance and 30% had good performance. It is worth mentioning that there was no low, poor and high performance. The study shows that 61.7% of students have a tendency to develop burnout síndrome. **Conclusion:** 61.7% students have a tendency to develop burnout syndrome, having a significant difference of $p < 0.05$ compared to the levels of absence with 17.7% and presence 21% of burnout syndrome. There is no relationship between burnout syndrome and academic performance and there is no relationship between sociodemographic factors and academic performance.

Keywords: levels, absence, sociodemographic.

I. INTRODUCCIÓN

Se han realizado muchos estudios sobre la prevalencia del síndrome de burnout, pero los resultados suelen ser contradictorios. Esto sugiere que la aparición del síndrome puede depender del entorno de una persona, así como de sus características demográficas y personales. Además, es importante considerar que el clima laboral y el entorno social, así como la cultura organizacional, pueden influir significativamente en la aparición de este síndrome. Factores como la carga de laboral, el apoyo social y la calidad de las relaciones en el trabajo son muy importantes para comprender cómo se manifiesta el burnout en diferentes grupos poblacionales (Morales, 2015).

El burnout no sólo perjudica a los educandos físicamente, sino también psicológicamente, y tiene impacto en el desempeño individual, afectando el rendimiento y el éxito académico. Además, la situación en plena pandemia ha creado muchas limitaciones para la investigación, por ende, se sabe poco sobre la relación entre las variables en estudio en este contexto, por ende, el presente estudio pretende determinar si existe relación entre síndrome de burnout y rendimiento académico en estudiantes de Medicina Humana de la UNFV Lima-Perú 2024. Dado que el síndrome de burnout es poco escudriñado en el Perú, se realizó un estudio para profundizar este importante tema, y la evaluación se basó en la medición de la presencia, tendencia o ausencia de SBO y si tiene relación con el Rendimiento académico en los estudiantes de medicina.

1.1 Descripción y formulación del problema

1.1.1 Descripción del problema

Un estudio estadounidense del año 2009 realizado por Dyrbye mostró que el 52,8% de los estudiantes de medicina experimentaban síntomas de burnout. Los resultados mostraron que más de la mitad de los estudiantes de medicina estudiados experimentaron burnout, lo que indica una alta prevalencia de este síndrome entre los estudiantes de medicina estadounidenses (Dyrbye et al., 2010).

En 2015, Nakandakari y sus colegas de la Universidad Cayetano Heredia en Perú realizaron un estudio titulado "Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina entre miembros de la Asociación Científica Peruana": se observó que el 24,1% padecía un trastorno del estado de ánimo agotamiento emocional severa. 45,6% nivel severo de despersonalización, el 25,3% un nivel bajo de realización personal y 57,6% tuvieron SBO. El 60,8% de los estudiantes está involucrado en algún trabajo de investigación y el 49,4% tiene un cargo en su asociación científica (Mayron et al., 2015).

Una investigación del 2020 en Barcelona mostró una prevalencia de agotación del 33,6% en la cohorte de 2018 y del 38% en la cohorte de 2019. La proporción de alumnos de sexto grado aumentó de manera estadísticamente significativa, alcanzando el 60,5%, en comparación con sólo el 20,6% de los alumnos de primer grado. No encontraron diferencia entre el SBO y los factores demográficos analizadas (Amor et al., 2020).

En Países Bajos, más o menos el 15% de los que tienen un trabajo y pertenecen al PEA sufren síntomas causados por el agotamiento relacionados con el trabajo, conocido como burnout. Este fenómeno cobra especial relevancia en el entorno laboral actual, donde las pérdidas económicas relacionadas con las enfermedades relacionadas con el estrés son aproximadamente 1,7 billones de euros. Estadísticas de los Países Bajos descubrieron que el

17% de los trabajadores mostraron signos de agotamiento en 2021, lo que corresponde a alrededor de 1,3 millones de personas. Esta cifra se mantiene sin cambios con respecto a 2019, pero es superior a los 1,2 millones de casos registrados en 2020, cuando la pandemia permitió a muchas personas trabajar desde casa, reduciendo el estrés de los viajes y mejorando el equilibrio entre la vida. laborales y personales.

Un estudio realizado en Argentina en el año 2021 con el título “Frecuencia del SBO entre estudiantes de medicina de la provincia de San Luis” tuvo como resultados: El promedio de estudiantes de segundo año (EUBE) que padecen burnout es de 29,44 (DE 6, 28). Según la escala utilizada, el 55,55% de las personas presentaban SBO leve y en un 44,44% padecían un SBO de categoría moderado. Tomando a los estudiantes de cuarto grado, la puntuación media según la escala utilizada fue de 32,40 (DE 9,93) puntos, de los cuales el 50% tenía SBO de categoría leve, el 40,90% tenía SBO de categoría moderado y el 9,09% tenía burnout severo. Por otro lado, los estudiantes de PFO (MBI HSS) tuvieron una media de 51,55 (DE 11,2), lo que corresponde a un nivel moderado de burnout (89% medio, 6,89% alto, 3,44% bajo), y un promedio de individuos tuvieron sensación de realización 29,63 (DE 7,58), despersonalización 6 (DE 2,68) y un agotamiento emocional 14:10 (DE 2,68 9,54) (Ochoa et al., 2022).

Un estudio realizado por Fonseca en Lima, Perú, titulado “Efectos del estrés laboral en el rendimiento académico de los estudiantes de una universidad privada en 2021”, encontró un 69,4% que tenían niveles elevados de síndrome de burnout. Sin embargo, no encontramos que el estrés relacionado al trabajo tenga relación con el rendimiento basado en nota (Fonseca, 2022).

Un estudio realizado por Cumpa en Lima, Perú, cuyo objetivo era buscar si el SBO tiene relación con el rendimiento académico, El estudio fue en 290 universitarios de la escuela de medicina. la recolección de datos fue mediante fichas de datos sociodemográficos y una

Escala de Burnout de Maslach modificada, y el análisis mediante SPSS v.26. y demuestro que el SBO no tiene relación con el rendimiento

En resumen, la investigación arrojó que el burnout no tiene relación con rendimiento de tipo académico. La mayoría de los evaluados son propensos a este síndrome independientemente de su nivel académico alcanzado. Además, las investigaciones han encontrado que la categoría edad es el único factor asociado con la aparición de burnout (Cumpa, 2021).

Un estudio realizado por Roja en México fue publicado en junio de 2022 bajo el título "Agotamiento académico y síndrome de burnout en estudiantes de medicina: un análisis observacional". encontró que el 69,87% de las personas presentaban síntomas de burnout (Rojas, 2022).

En mayo de 2022 se publicó un estudio de Díaz y sus colaboradores en México titulado "condiciones académicas y síndrome de agotamiento en estudiantes de medicina humana". Se encuestó a un total de 156 estudiantes del último año. Los resultados mostraron que 69,87% padecían del síndrome de burnout. (Díaz y Ruiz de Chavez, 2022).

Cruz y sus coautores realizaron un estudio titulado "SBO y riesgo de suicidio entre internos de medicina humana en el Hospital Nacional Sergio E. de Lima, Perú. Bernal-Lima, año 2022, presentó hallazgos sobre el burnout. Que suponen ser el 46% de la muestra total, el 60% son hombres, en su mayoría de entre 25 y 30 años, y el 50% son mujeres, también de entre 25 y 30 años, lo que equivale al 32%. (Yufra, 2022).

Chugden y coautores en Lima, Perú, realizó una investigación el 2023 a alumnos de enfermería y encontró 56,7% con síndrome de burnout de nivel medio, mientras su rendimiento académico es alto. Se encontró que hay una relación estadísticamente significativa con un valor

de alfa de 0,001, demostrando que el burnout afecta el rendimiento académico de manera directa (Chugdén, 2023).

Un estudio realizado por Zambrano en Perú fue publicado en 2024 con el objetivo de describir cuantitativamente el comportamiento de las áreas que conforman el SBO. Los resultados analizados mostraron un aumento en las tasas altas de la SBO del 3% en 2020 al 8% en 2021, antes de caer al 5% en 2022. Se observaron variaciones del 93%, 82% y 87% en el 2020, 2021 y 2022 respectivamente. De 2020 a 2021, la tasa baja de la SBO también aumentó del 4% al 10% y disminuyó al 8% en 2022. El Pico más alto fue en el 2021. Su autoeficacia académica se mantuvo relativamente estable. En conclusión, entre 2020 y 2022, más del 80% de los estudiantes universitarios reportaron un buen promedio en relación a la SBO, siendo 2021 el año con nivel alto (Zambrano, 2024).

En un estudio realizado por Sardón y colegas en Perú en 2024 titulado Resiliencia y síndrome de agotamiento o burnout entre estudiantes universitarios de la sierra peruana en la era pospandémica. Conformada por 1.178 alumnos, y se seleccionó una muestra estratificada de 290 estudiantes. Los resultados mostraron una alta resiliencia entre el 62,4% de los alumnos y niveles de categoría media de síndrome de agotamiento psicológico o burnout en 83,4%.

1.1.2 Formulación del problema general

- ¿Existe relación entre síndrome de burnout y rendimiento académico en estudiantes de medicina humana de la UNFV Lima-Perú 2024?

1.1.3 Problema específico

- ¿Cuál es el nivel de SBO presente en estudiantes de medicina humana de la UNFV Lima-Perú 2024?

- ¿Cuál es el nivel de rendimiento académico presente en estudiantes de medicina humana de la UNFV Lima-Perú 2024?

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en el rendimiento académico en estudiantes de medicina humana de la UNFV Lima-Perú 2024?

1.2 Antecedentes

1.2.1 Antecedentes internacional

Jiménez (2023) realizó una investigación con el objetivo de conocer la relación entre el síndrome de burnout y el rendimiento académico en estudiantes de psicología. Para ello, este estudio utilizó un enfoque descriptivo cuantitativo correlacional se aplicó una encuesta Maslach Burnout en una muestra de 104 alumnos. Donde obtuvo resultados que demostraron que el rendimiento de todos los estudiantes fue bueno o muy bueno. En la muestra total, el 28,85% (30 estudiantes) padecieron burnout, de los cuales: 27 alumnos obtuvieron muy buen rendimiento y 3 estudiantes con buen rendimiento. De los 30 con SBO, 2(1.92%) estudiaron en primer grado, 17 (16,35%) estudiaron en tercer grado y 11 (10,58%) estudiaron en cuarto grado. En conclusión, aunque una gran proporción de estudiantes (28,85%) tenía síntomas de agotamiento, la mayoría de los estudiantes (25,96%) lograron mantener un rendimiento académico "muy bueno". Esto sugiere que el burnout no conduce necesariamente a un rendimiento académico deficiente en este grupo en particular. Además, el análisis con un valor de $p= 0,377$, refuerza la idea que el rendimiento académico de este grupo de alumnos no se afecta por el síndrome de burnout (Jimenez, 2023).

Sunción (2023) realizó una investigación en Ecuador por el grado de médico cirujano con el objetivo conocer la relación entre el SBO y rendimiento en estudiantes de medicina. El método de investigación fue descriptivo mediante un enfoque cualitativo, correlacional y transversal. Cuya muestra fue 219 y se aplicó la escala Maslach burnout. Se obtuvo que el rendimiento de todos los alumnos incluidos en la muestra fue evaluado como excelente, muy bueno y bueno. Hay 42 estudiantes (19,2%) con síndrome de burnout, de los cuales 3 (7,15%) tienen un excelente rendimiento académico, 15 (35,70%) muy buen rendimiento académico y

24 (57,15%) tienen buen rendimiento académico. Entre los estudiantes con síndrome de burnout, 5 (2,28%) eran estudiantes de primer año, 20 (9,1%) eran estudiantes de tercer año y 17 (7,7%) eran estudiantes de cuarto año. En promedio, los estudiantes sin agotamiento tuvieron una puntuación académica media de 8,4718, mientras que los estudiantes con agotamiento tuvieron una puntuación académica media de 8,0396. Según la evaluación de Pearson el valor obtenido fue de 0,276, con una significancia bilateral $<0,01$. valor. Sin embargo, se observó que un gran porcentaje de estudiantes con burnout aún obtuvieron buenas calificaciones, lo que sugiere que, a pesar de la graduación, no necesariamente significa que el burnout conduzca a un bajo rendimiento académico (Suncion, 2022).

Astudillo (2023) realizó una investigación en Ecuador para el grado de médico cirujano con el objetivo de conocer si el SBO se relaciona con el rendimiento en estudiantes de medicina. El método fue descriptivo cualitativo y transversal. Con una muestra integrada por 137 alumnos donde se les aplicó la escala de burnout de Maslach. Los resultados obtenidos mostraron que Hubo 68 estudiantes (49,64%) con síndrome de burnout, de los cuales 45 (32,85%) estudiantes tienen muy buen rendimiento académico, 22 (16,1%) estudiantes tienen buen rendimiento y 1 (0,73%) estudiantes tienen un rendimiento deficiente. Entre los que presentaron Síndrome de Burnout, 7 (5,11%) Estudiantes estudiados fueron primer año, 39 (25,47%) Los estudiantes estudiaron en tercer grado y 22 (16,06%) estudiaron en cuarto grado. De los resultados obtenidos, 28,47% fueron rendimiento altos o muy altos en la dimensión de agotación emocional y la dimensión cínica el 10,22% tuvo rendimiento alto y muy alto como conclusión no existe relación estadística entre el rendimiento académico y Burnout en el estudio con una $p=0.1292$ (Pineda y Astudillo, 2023).

Comella (2021) en España desarrollo una investigación para optar el grado de médico cirujano con el objetivo de analizar la situación de los estudios universitarios, el trabajo remunerada, su relación con SBO y si hay correlación con el rendimiento, el método de estudio fue descriptivo,

transversal. La muestra se conformó con 301 alumnos de primer año. Se utilizó la Encuesta de Procesamiento de Información Distal y el Inventario Maslach para SBO. Resultados: El número de alumnos con síndrome de burnout fue 51 (16,9%), de los cuales 23 fueron hombres (20,9%) y 28 mujeres (14,7%), no se visualizó diferencias significativas pues tuvo una ($p = 0,164$). Al comparar la edad de los estudiantes sin burnout (rango 18-39 años) y los estudiantes con burnout (rango 18-28 años), en el estudio no existió diferencias significativas ($p = 0,501$). El 14 (14,1%) estudiantes que unieron el trabajo y estudios sufrieron desgaste académico. Por otro lado, El 37 (18,4%) estudiantes no realizaban actividades laborales y presentaban síndrome de burnout. No visualizamos diferencias significativas entre ambos grupos pues obtuvimos una ($p = 0,355$). Concluimos que no hay relación entre SBO en los que trabajan y no trabajan con el rendimiento pues el burnout se produce entre los estudiantes independientemente de si están trabajando o no. (Comella et al., 2021).

1.2.2 Antecedentes nacionales

En un estudio de investigación de tesis realizado en Perú por Chugden en el año 2023 cuyo objetivo fue determinar si existe relación entre el SBO y el rendimiento académico en universitarios de la escuela de enfermería. La metodología, fue cuantitativo, descriptiva y transversal. de los cuales se seleccionó una muestra de 105 alumnos, donde se empleó la encuesta Burnout de Maslach. Se obtuvieron resultados: 9 (8.6%) de los estudiantes presentaron burnout, de los que presentaron burnout 3(2.9%) presentaron rendimiento académico medio y 6(5.7%) rendimiento académico alto. El 71(67.6%), estudiantes presentaron tendencia a desarrollar síndrome de burnout, donde 12(11.4%) estudiantes presentaron rendimiento académico medio y 59 (56.2%) rendimiento académico alto. 25 (23.8%) tuvieron ausencia de síndrome de burnout donde 9 (8.6%) estudiantes tuvieron rendimiento académico bajo, y 8 (7.6%) estudiantes tuvieron tanto rendimiento académico medio como alto. Alfa de Cronbach mostro un valor de 0,001, por ende, indico una asociación

estadísticamente significativa con un alfa inferior a 0,05. En conclusión, se observó que el SBO tenía relación con el rendimiento en dicho estudio (Chugdén, 2023).

En un estudio de investigación de tesis realizado en Perú por Fonseca (2022) tuvo como objetivo general determinar si hay una influencia entre el estrés causado por el trabajo y el rendimiento académico. El estudio tuvo una metodología descriptiva de corte transversal donde la muestra de la investigación fue conformada con 62 alumnos. Se midió el estrés utilizando el Maslach Burnout Inventory. Para evaluar rendimiento, utilizamos bases de datos proporcionadas por la institución. Los resultados mostraron que cuando el grado de agotamiento emocional era alto, 6 (9,7%) sujetos se encontraban en un nivel de rendimiento bajo, 13 (21%) sujetos se encontraban en un nivel medio y 43 (69,4%) sujetos se estaban en un nivel alto. Se infiere que los estudiantes evaluados en el estudio muestran irritabilidad e inquietud en el ámbito laboral. En cuanto a la dimensión de logro personal, 39 estudiantes (62,9%) reportaron un nivel alto de logro personal, 22 estudiantes (35,5%) reportaron un nivel medio y sólo 1 persona (1,6%) reportó un nivel bajo: los estudiantes sienten alto logro. Finalmente, concluimos que la dimensión despersonalización se encontró 27 alumnos (43,5%) que obtuvieron notas altas, 18 estudiantes (29%) obtuvieron puntajes medios y 17 estudiantes (27,4%) obtuvieron puntajes bajos. En relación al rendimiento, los estudiantes en su mayoría 41 (66,1%) obtuvieron un rendimiento académico medio, mientras que 19 (30,6%) estudiantes se ubicaron en un alto nivel de rendimiento. 2 (3,2%) en bajo nivel de rendimiento. Al final, 66,1% de los estudiantes alcanzaron rendimiento de nivel mediano de aprendizaje. Además, también se observaron niveles elevados de agotamiento emocional y despersonalización (Fonseca, 2022).

Cumpa 2021 en Perú realizó un estudio de tesis con el objetivo de determinar la relación entre variables como SBO y el rendimiento en educandos de medicina de la UNSJB. La metodología fue descriptiva, correlacional de corte transversal conformada con una muestra de 290 estudiantes cuyos resultados fueron 63,8% mujeres y 36,2% hombres. Se utilizaron y analizaron tablas sociodemográficas y la escala de Maslach modificada, se utilizó el software SPSS v.26. Los resultados mostraron que 40 (13,8%) estudiantes tenían síndrome de burnout, 210 (72,4%) estudiantes eran propensos al síndrome de burnout y 40 (13,8%) no presentaban burnout. En términos del rendimiento, 74 estudiantes (25,2%) tienen bajo rendimiento académico, un promedio de 189 estudiantes (65,9%) rendimiento académico medio y 27 estudiantes (9%) tienen alto rendimiento. De los 40 estudiantes con burnout, 4 (1,37%) tuvieron un rendimiento alto, 26 (8,9%) un rendimiento medio y 19 (6,55%) un rendimiento bajo. De 210 estudiantes con tendencia al burnout, 21 (7,24%) obtuvieron un rendimiento académico alto, 138 (47,6%) un rendimiento académico medio y 51 (17,6%) un rendimiento académico bajo. De 40 estudiantes que no padecían síndrome de burnout, 1 (0,34%) tuvo un rendimiento académico alto, 27 (9,31%) – medio y 12 (4,14%) – rendimiento académico bajo. se concluye que síndrome de burnout no tiene relación con el rendimiento, pues la p de significancia fue de $p=2.621$, y también cabe resaltar que la mayoría de los estudiantes 210 (72,4%) tienden a desarrollar SBO (Cumpa, 2021).

Saldívar realizó una tesis en Perú el año 2022 para optar por el grado de magíster. El estudio tenía como objetivo conocer si el síndrome de burnout tiene relación con el rendimiento académico en educandos de enfermería. El método fue un estudio descriptivo, cuantitativo correlacional. Mediante muestreo no probabilístico, la población muestra tuvo 113 alumnos. Para adquirir los datos, se usó el inventario Maslach Burnout y el informe de puntuación del primer examen parcial de la universidad. Los resultados fueron que el 38 (33,7%) estudiantes padecían síndrome de burnout bajo y 75 (66,3%) estudiantes padecían síndrome de burnout

moderado. Por otro lado, esto se ve claramente en términos de rendimiento académico con un 46,9% (53 estudiantes) en el nivel medio, seguido por un 43,4% (49 estudiantes) de nivel bajo y solo un 9,7% (11 estudiantes) en el nivel elevado. se concluyó la existencia de una relación inversa entre el síndrome de burnout y el rendimiento académico. Mediante análisis estadístico, determinaron la relación entre el SBO y el rendimiento, ya que la prueba de hipótesis muestra que el valor de chi-cuadrado = 14,180 con una $p = 0,001$ de significancia y $p < 0,05$ muestra que mientras mayor sea el SBO el rendimiento académico disminuirá. (Saldivar,2023).

En 2021, Bustinza realizó una investigación en Perú con el objetivo analizar si el síndrome de burnout se relaciona con el rendimiento a base de un examen calificadorio en universitarios de enfermería de la Univ. de Ciencia y Tecnología del Sur. Se adoptó un enfoque correlacional mediante métodos cuantitativos, no experimentales y transversales, con una muestra de 202 estudiantes. Para adquirir los datos, se usó el inventario Maslach Burnout y el informe de puntuación del examen de la universidad. El 50,5% de los educandos de enfermería alcanzó un nivel de burnout alto o medio alto con una calificación media de 15 puntos. Su valor de correlación de p . es 0,930. Se concluyó que el SBO no tiene relación con el rendimiento académico a base de exámenes (Limaylla, 2021).

En un estudio de investigación de tesis realizado en Perú por FERNADEZ en el año 2020 tuvo como objetivo determinar si el SBO tiene relación con el rendimiento en educandos de medicina humana. El método fue correlativo, cuantitativo y descriptivo en una muestra con 30 alumnos de medicina, Para adquirir los datos, se usó el inventario Maslach Burnout y el informe de promedio de calificación final de la universidad. se mostró que el 73,33% de educandos se desempeñaron bien según el promedio académico. Además, el 50% de los alumnos dijo estar moderadamente estresado y el 23,33% dijo estar estresado severamente. Los resultados mostraron que el nivel de significancia bilateral fue de 0,05. Se concluyó: no existe

relación entre las variables Esto sugiere que, aunque el estrés es común, los estudiantes pueden afrontarlo sin afectar su rendimiento académico (Fernandez , 2020).

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

- Determinar si existe relación entre síndrome de burnout y rendimiento académico en estudiantes de Medicina Humana de la UNFV Lima-Perú 2024

1.3.2 Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de síndrome de burnout que presenten los estudiantes de Medicina Humana de la UNFV durante el periodo 2024.

- Identificar el rendimiento académico que presenten los estudiantes de Medicina Humana de la UNFV durante el periodo 2024.

- Determinar los factores sociodemográficos de los estudiantes de Medicina Humana de la UNFV durante el periodo 2024

1.4 Justificación

1.4.1 Justificación teórica:

Muchos estudios respecto al tema que se han realizado anteriormente sobre el síndrome de burnout y estudian principalmente los problemas que enfrentan los profesionales de diversas profesiones que entran en contacto con personas enfermas. Los estudiantes de medicina humana no son una excepción, ya que su formación implica una estrecha interacción con los pacientes para satisfacer sus necesidades. Con el tiempo, esta situación puede provocar un estrés importante, provocando SBO. Las consecuencias afectan no sólo a los estudiantes, sino también en el ámbito sentimental, la familia y amigos.

1.4.2 Justificación práctica:

Esta investigación se realizó debido a la necesidad de determinar si los educandos de la escuela de medicina humana son víctimas del síndrome de burnout (SBO). Los datos que obtendremos permitirán determinar la prevalencia de este síndrome en los educandos y cómo estas dimensiones afectan directamente su rendimiento académico. Por lo tanto, buscamos comprender mejor el impacto de las SBO en su educación.

1.4.3 Justificación metodológica

El uso del test de MBI brindara información fiable y adecuada, ya que su validez y fiabilidad son demostradas en varios estudios previos. Este estudio servirá como punto de referencia para futuros estudios relacionados con el SBO, pues las sugerencias de este estudio brindarán soluciones para la creación de tácticas de prevención y reducción, que pueden reflejarse en las prioridades políticas de los municipios, a nivel regional, Nacional y del ministerio de salud del Perú.

1.4.4 Justificación económica – social

La investigación actual es relativamente económica, por lo que realizarla no implica grandes compromisos financieros que complicarían el desarrollo. Además, tiene reconocimiento académico porque el tema no es un área que se estudie comúnmente entre la población muestreada. Esto resalta la relevancia que existe en estudiar el SBO en los estudiantes de medicina, un área que hasta ahora ha sido poco estudiada.

1.5 Hipótesis

1.5.1 Hipótesis General

- H1: Existe relación entre el síndrome de Burnout y el rendimiento académico de los estudiantes de medicina humana de la UNFV Lima-Perú 2024

- H0: No existe relación entre el síndrome de Burnout y el rendimiento académico de los estudiantes de medicina humana de la UNFV Lima-Perú 2024

1.5.2 Hipótesis específicas

- HE1: Los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024 tienen un nivel de tendencia a desarrollar Síndrome de Burnout.

- HE2: Los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024 tienen un rendimiento académico promedio de categoría regular

- HE3: Los factores sociodemográficos planteados influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases Teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1 *Factores que Contribuyen al Desarrollo del Síndrome de Burnout*

El desarrollo del Síndrome de Burnout (SBO) es influenciado por varios de factores, entre los cuales se encuentran los sociales y demográficos.

a. Los factores considerados en la investigación son:

- **Edad:** Se define como el periodo transcurrido desde el nacimiento de una persona, según la Universidad de Oxford.

- **Género:** La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo explica como una idea social que determinan los comportamientos, funciones y atributos que la sociedad considera apropiado para varones y mujeres. Maslach y sus colegas encontraron que las mujeres tienden a experimentar una menor realización personal y a involucrarse más en el ámbito laboral, mientras que los hombres muestran una mayor tendencia hacia la despersonalización, lo que puede derivar en problemas familiares y una mayor propensión a la depresión.

- **Estado civil:** El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) describe como la unificación de dos personas de distintos sexos cuyo fin es la creación de vida y convivencia y se asume que es permanente. Se observó que había observado que existe una relación más fuerte entre la SBO y la despersonalización entre las personas solteras en comparación con aquellas que tenían relaciones románticas y que las personas solteras reportaban menores logros personales y mayor agotamiento laboral. Empleo

- **Ocupación laboral:** Este término se refiere al cargo o función que desempeña una persona en su trabajo, que puede involucrar el uso de habilidades técnicas y la división del trabajo.

- **Número de Hijos:** Este factor se refiere a la cantidad de hijos que una persona

tiene en la actualidad.

2.1.2 *Síndrome de burnout*

El psicoanalista Herbert Freudenberger, añadió la palabra burnout en el año 1974 quien lo conceptualizó como "una condición causada por el compromiso con una causa, relación o forma de vida, un estado de insatisfacción o fatiga que se manifiesta en el fracaso". para producir el refuerzo esperado."

Basado en sus prácticas profesionales cuando trabajaba en un hospital de Nueva York pues atendía a personas con problemas de adicción. Freudenberger señaló que después de más de una década de trabajar en este entorno, muchos de sus colegas comenzaron a experimentar una disminución gradual en la fuerza del trabajo, el idealismo y la empatía hacia los enfermos. estos profesionales muestran signos de agotamiento, ansiedad, depresión y falta de motivación para trabajar (Gutierrez et al., 2006).

El término burnout fue acuñado en 1977 cuando Maslach introdujo el concepto en una conferencia de la Asociación Estadounidense de Psicología (Perez, 2015).

Maslach y Jackson en 1981 identificaron en principio tres áreas del síndrome: agotamiento emocional, cinismo y baja realización personal y definen el burnout como "el agotamiento emocional, el cinismo y el bajo sentido de realización personal que experimentan los profesionales al ayudar a los demás" (Acosta y Morales , 2019).

Varios argumentos relacionados con el enfoque de Maslach y Jackson vinculaban el síndrome directamente con los trabajadores, primero aquellos que interactuaban con otras personas y luego se expandieron a cualquier tipo de ocupación. El enfoque de Pines, por otro lado, incluye a los trabajadores y a quienes están fuera del lugar de trabajo (Cubas, 2018)

En 1988, Pines y Aronson lo definieron en su libro *Burnout, Causes, and Treatment* como "un estado de agotamiento físico, mental y emocional resultante de la participación

prolongada en un ambiente laboral emocionalmente exigente". Estas definiciones revelan actitudes negativas, como la incapacidad de dar más de uno mismo física y mentalmente, la crítica, el abandono, la pérdida de interés y las dudas crecientes sobre las propias capacidades (Acosta y Morales , 2019).

El Síndrome de burnout relacionado con la actividad laboral afecta no sólo a médicos y enfermeras, sino también en otras áreas como en el ámbito de la educación, el 27,4% de los docentes sufre síntomas de burnout, cifra que supera la media nacional. El impacto de este síndrome es de gran alcance y afecta no sólo la salud de los trabajadores, sino también la productividad y el bienestar general de la economía (Maria, 2011), ya que los individuos tienen más oportunidades de desarrollarse en profesiones que brindan servicios de salud: médicos, enfermeras, odontólogos y psicólogos (Vargas, 2012).

El agotamiento, también conocido como burnout, es más común entre los trabajadores del área de salud. Esto se debe al roce constante y directo con los pacientes enfermos. Como resultado, los profesionales sanitarios están expuestos a un intenso estrés físico, mental y emocional en el desempeño de su labor. (Vargas, 2012).

En la actualidad, la palabra burnout se ha expandido en el mundo académico y se le conoce como "síndrome de burnout académico". En resumen, el síndrome de burnout ha evolucionado desde su descripción original por Freudenberg en 1974 hasta su conceptualización por Maslach y Jackson en 1981 y Pines y Aronson en 1988 hasta su uso en campos académicos en los últimos años. Todas estas definiciones se centran en un estado de agotamiento físico, mental y emocional provocado por una excesiva exigencia laboral o académica (Caballero et al., 2015).

2.1.3 *Síndrome de burnout y estrés*

El estrés es un sentimiento abrumador, preocupación y agotamiento que involucra todas las edades, géneros y circunstancias personales y es un fenómeno que puede causar problemas físicos y psicológicos. (Esteras et al., 2014).

En entornos laborales y académicos, el estrés puede provocar altas exigencias físicas y mentales, lo que resulta en fatiga, malestar y reducción del rendimiento. Estas condiciones pueden ser muy similares a aquellas que experimentan agotamiento. Si bien el estrés general se considera una respuesta temporal a la adaptación en el hogar o en el trabajo, el SBO provoca una disfunción en el proceso de adaptación, afectando siempre negativamente a los empleados (Esteras et al., 2014).

Un aspecto importante en la definición de burnout es la duración del estrés, ya que el desarrollo del estrés requiere una exposición prolongada. Esto es especialmente cierto para estudiantes de diversos campos de la salud. La incidencia es particularmente común en los internos pues enfrentan estrés académico y profesional causado por una exposición prolongada a estas demandas. Además, la desorganización se considera uno de los componentes singulares del SBO, al ser una manifestación específica del estrés que lo distingue de otros constructos relacionados (Esteras et al., 2014).

2.1.4 *Síndrome de burnout y depresión*

Estos temas han sido tema de discusión por parte de muchos autores. Algunos, como Freudenberg, ven el agotamiento como resultado de una depresión causada por el agotamiento, mientras que otros lo ven como un concepto más amplio. La confusión entre estos dos términos surge del hecho de que ambos resultan del estrés crónico. Sin embargo, difieren considerablemente en origen, desarrollo y consecuencias. A diferencia de la depresión, que a menudo se desarrolla con el tiempo y se ve exacerbada por factores fuera del trabajo, el

agotamiento generalmente no afecta la familia ni exagera las emociones negativas relacionados con el trabajo. Además, el agotamiento tarda mucho en desarrollarse y está estrechamente relacionado con el entorno laboral, mientras que la depresión puede ocasionarse por una variedad de causas personales y relacionados con el trabajo (Gonzales, 2015).

2.1.5 *Burnout académico*

Es particularmente común en alumnos de medicina. En 2008, Dyrbye y sus colegas informaron que los casos encontrados con agotamiento académico entre los estudiantes de medicina estadounidenses eran del 50%. Hay varias razones por las que el burnout debería considerarse un área importante de investigación, incluidos sus efectos sobre el rendimiento académico. Mikaeli y su equipo encontraron relación entre el agotamiento y el rendimiento. El SBO plantean desafíos importantes para el sistema educativo con impactos negativos tanto a corto como a largo plazo. El desarrollo de la investigación se puede dividir en diferentes etapas, cada una con sus propias particularidades, objetivos y métodos. La primera fase, la clínica, es exploratoria y ayuda a caracterizar la enfermedad al personal de salud y de recursos humanos. En la segunda etapa se utiliza un enfoque psicosocial, donde se considera la enfermedad producto de la relación entre ambiente laboral y el contexto social. La tercera fase amplió la población afectada para incluir a estudiantes. En la tercera fase se puede analizar adecuadamente el burnout académico y se pueden distinguir dos tendencias: la primera fase se centra en analizar el síndrome entre estudiantes de profesiones profesionales como enfermería y medicina, mientras que la segunda fase se centra en estudiantes de diferentes disciplinas. El primero retoma la conceptualización original de enfermedad, centrándose en la relación médico-paciente o estudiante-paciente evaluada mediante el MBI-GS.

La segunda disrupción actual de la globalización en los campos académicos significa que todos los estudiantes universitarios enfrentan la tensión y la sobrecarga inherentes a lo académico. Varios elementos alteran el rendimiento de un estudiante, unos pueden ayudar a

mejorar su rendimiento, mientras que otros pueden tener un efecto negativo. La SBO se define tradicionalmente en el mundo académico como un trastorno tridimensional que incluye deterioro del desempeño personal, agotamiento emocional y despersonalización. Entre los alumnos universitarios, el burnout se manifiesta como agotamiento por las exigencias académicas, una mentalidad pesimista, falta de interés en los estudios y sentimientos de insuficiencia. Existe evidencia de que las personas con burnout académico pueden experimentar síntomas como falta de interés en las materias académicas, dificultad para asistir a clases con regularidad, deterioro del funcionamiento, sensación de que las tareas académicas no tienen sentido y dificultad para aprender nueva información. Una variable que se sabe que influye en el burnout es la experiencia que se tiene en el aprendizaje, un concepto introducido por Neumann en 1990. En las últimas decenas de años, los investigadores han destacado la eficacia personal en un factor personal importante para comprender el agotamiento. La autoeficacia se define como la creencia en la propia capacidad para realizar tareas satisfactoriamente. El burnout de los estudiantes de medicina puede manifestarse de muchas maneras en su vida personal. Por ejemplo, estos estudiantes tienen más probabilidades de experimentar abuso de sustancias que sus pares con características sociodemográficas similares que no estudian medicina. Una investigación encontró alrededor del 33% de los alumnos de medicina humana informaron síntomas de exceso de consumo de alcohol, en comparación con el 16 % de sus compañeros que estudiaban carreras distintas. Las enfermedades de los estudiantes de medicina también pueden provocar síntomas como ansiedad, depresión, dolores de cabeza, insomnio, alteraciones gastrointestinales y dificultad para concentrarse. El consumo excesivo de alcohol, una visión cínica de la vida y el aislamiento social son reacciones comunes en la vida personal de estos estudiantes. El síndrome de burnout puede afectar sus vidas hasta el punto de que algunos lo consideran un cambio de carrera completo.

A. Sintomatología del Síndrome de Burnout

Según Cubas (2018), mencionó que la gravedad de este síndrome va de leve a grave y presenta diversos signos:

- **Nivel leve:** Traba para levantarse al amanecer o fatiga de larga data o crónica.
- **Nivel moderado:** Desapego, soledad, fastidio, fatiga, cinismo y vacío. Un desvanecimiento gradual del idealismo puede llevar a las personas al agotamiento emocional y a sentimientos de decepción, insuficiencia, pesimismo y autoestima baja.
- **Nivel grave:** Exceso de sustancias psicotrópicas, alcoholismo, ausentismo y consumo de estupefacientes. La clínica del burnout no inicia súbitamente, ya que son necesarias varias etapas para el desarrollo completo del síndrome (pag.2)

B. Consecuencias del Síndrome de Burnout

- **A nivel personal:** La imposibilidad de descansar del trabajo, los problemas al dormir, conciliar el sueño y la fatiga aumentan la probabilidad de padecer enfermedades como gastrointestinales, de espalda, cuello, dolor de cabeza y coronarias (Cubas, 2018).
- **A nivel psicológico:** Ocurre agotamiento emocional, episodios depresivos, ansiedad, dificultades con respecto a la cognición, autoestima baja y episodios de inferioridad, que en casos extremos pueden derivar en intentos de suicidio y síntomas depresivos graves.
- **A nivel laboral:** Dado que el trabajo ya no es una fuente de felicidad personal, el comportamiento laboral o académico genera insatisfacción y reduce el deseo de alcanzar metas (Duarte et al., 2012)

C. Inventario Burnout de Maslach:

La Maslach Burnout Scale es un cuestionario diseñado para evaluar el ambiente laboral y el sbo (Estrés crónico. que experimentan las personas que trabajan duro a diario). Este cuestionario fue creado en 1981 por Christina Maslach. y Susan Jackson para medir el sbo.

entre los empleados públicos, y se han desarrollado diferentes versiones para medir a los empleados en diferentes ocupaciones. La versión revisada de la escala utiliza los estudiantes universitarios o de secundaria para diagnosticar el burnout (Martinez y Caballero, 2016).

Estudiado originalmente en el ámbito laboral, principalmente en relación al deterioro mental, físico y psicológico de los profesionales sanitarios. Definido por una sensación de fatiga por pérdida de fuerza; Posteriormente, nuevas direcciones de investigación trasladaron el estudio del burnout a otras áreas. Entre ellos, el aspecto académico está relacionado con tareas laborales excesivas, mal ambiente y malas relaciones con los compañeros, lo que puede compararse con las exigencias y obstáculos que encaran los estudiantes en el ámbito académico. Así nació el concepto de burnout académico, que se entiende como el estado de un estudiante en el que siente que no puede dar más y que pierde el interés por las actividades educativas y por lograr algo. Aumento del estrés acompañado de estrategias de afrontamiento ineficaces.

D. Cansancio Emocional

Relacionado con cansancio mental y ocurre cuando las personas sienten que son incapaces de dar mucho más a nivel cognitivo y emocional. Se conoce como un tipo de descarga emocional. que crea una liberación de. energía emocional y mental que satura al individuo y la deja sintiéndose incapaz de seguir con sus actividades (Carrillo et al., 2012).

Aunque el agotamiento emocional está vinculado principalmente con la fatiga mental, el cuerpo a menudo experimenta fatiga física real, lo que resulta en sensación de pesadez, malestar general, irritabilidad, dificultad para concentrarse y desgana para realizar las actividades físicas más importantes del día

E. Despersonalización

La despersonalización significa el desarrollo del cinismo en los trabajadores o estudiantes. Quienes han interactuado directamente con personas en situaciones deshumanizadas reportan sentirse deshumanizados porque carecen de empatía hacia ellas (Morales, 2015).

Esencialmente, la despersonalización implica reacciones comportamientos negativas, indiferentes, apáticas o desconsiderado hacia los usuarios, pacientes, y otros individuos que interactúan con el personal o los estudiantes de medicina u otra carrera. Esto a menudo conduce a un distanciamiento de las personas a las que sirven y de sus grupos de trabajo o colegas (Carrillo et al., 2012).

F. Falta de Realización. Personal

Se conoce a la inclinación a valorarse negativamente en el desempeño del trabajo y en la interacción con los usuarios o ámbitos sociales (Esteras et al., 2014).

Los individuos que experimentan esta ausencia de realización personal a menudo tienden a culparse a sí mismas por no alcanzar sus objetivos, lo que crea sentimientos de insuficiencia personal y baja autoestima. Cuando emerge esta dimensión, los individuos que tienen poco o ningún sentido de realización tienden a estar desconectadas de sí mismas e insatisfechas con los resultados obtenidos, lo que se convierte en un factor agravante más que de ayuda (Carrillo et al., 2012).

La escala Maslach Burnout Inventory es una herramienta de recopilación de información que cubre todas las dimensiones de la SBO. La encuesta consta de 22 preguntas divididas en 3 dimensiones: Agotamiento emocional (contiene de las preguntas 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20) Despersonalización (contiene de las preguntas 5, 10, 11, 15 y 22);) y logros personales (contiene de 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21) también se indican en una escala Likert, 0

es igual a nunca, 1 algunas veces al año o menos, 2 igual a una vez al año, una vez al mes o con menos frecuencia, 3 algunas veces al mes, 4 una vez a la semana, 5 algunas veces a la semana y 6 al día. Con respecto al puntaje:

Presencia: ≥ 84 pt

Tendencia: 49 a 83 pt.

Ausencia: 0 a 48 pt.

Tabla 1

categorización según dimensiones del síndrome de Burnout

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

G. Prevención y estrategia del SBO

Enfatizar que los estudiantes deben reconocer los síntomas del síndrome agotamiento y considere implementar un programa diseñado para ganar conocimientos que pueden ayudar a reducir su impacto. Se recomienda seguir ciertos lineamientos (Duran et al., 2018)

Considerar y desarrollar los enfoques cognitivos en relaciona a la autoestima de los estudiantes. Implementar tácticas cognitivo-conductuales que permiten prevenir las consecuencias negativas de esta experiencia.

Animar a los estudiantes a desarrollar habilidades sociales y apoyo social.

Reducir o eliminar los factores de estrés que existen en el entorno institucional y contribuyen al desarrollo de este síndrome.

Preservar un equilibrio entre áreas importantes como familia, círculo social, pasatiempos, recreación y estudios.

Proporcionar sostén emocional relacionado con la confianza mutua entre colegas o profesores.

Mejorar el entorno académico y las relaciones interpersonales entre compañeros y profesores.

H. Tratamiento del SBO en Estudiantes

Enfoque No Farmacológico

Recomendamos centrarse en su nivel. En casos leves también se pueden incluir medidas como modificaciones en hábitos y estilo de vida diario. El tratamiento involucra tres factores: a) reducción del estrés, b) recuperación mediante ejercicios de relajación y movimiento, y c) aceptación de la realidad, lo que supone renunciar a la idea de perfección (Carrillo et al., 2012).

En cuanto al burnout académico, se centraron principalmente en estrategias Individuales y en grupos. en los métodos de intervención para el burnout y las opciones de tratamiento preventivo y personalizado incluyen: 1) Ejercicio o actividad física y calmantes 2) Relajación, muy extendido y conocido pues ayuda a obtener el autocontrol de las capacidades corporales voluntarias y reducir el estrés 4) métodos cognitivos destinados a permitir a los individuos reevaluar y reorganizar situaciones estresantes o 5) inoculación del estrés mediante simulación y avanzada. ejercicios que preparan a las personas para situaciones estresantes y 6) desensibilización sistemática, que apoya a las personas a superar la ansiedad en situaciones específicas (Perez, 2015).

A nivel de grupo, la estrategia más destacada fue el apoyo social de colegas y supervisores. A través de este apoyo, los individuos reciben nueva información, adquieren o mejoran habilidades y reciben asesoramiento (Gil, 2013).

Se han propuesto diversas estrategias basadas en factores personales y del entorno laboral para reducir los efectos del estrés y prevenir el burnout, tales como: a) conciencia SBO, b). comunicación adecuada, c). relajación del individuo y d) estrategias de afrontamiento ante diversas situaciones (Carrillo et al., 2012). En conclusión, existen varias terapias disponibles para el tratamiento no farmacológico del burnout

2.1.6 Rendimiento Académico

- **Definiciones del Rendimiento Académico**

Concepto que contiene varias dimensiones. Este concepto integra diferentes variables y métodos de evaluación de diferentes campos. Para evaluar las posibilidades de éxito de un estudiante en un programa académico específico, es necesario comprender con precisión las habilidades necesarias, así como los conocimientos adquiridos en cursos anteriores.

El rendimiento se define como la información y conocimientos mostrados en un determinado campo a diferencia de gente común (edad y nivel académico), puedes tener buena inteligencia y talento, pero no lograr resultados suficientes, esto se debe a: falta de interés, lento y deficiente aprendizaje, ningún método de aprendizaje, problemas familiares, personales incluso tras razones.

Benítez y colaboradores (2000) sugirieron que el rendimiento se considera un indicador eficacia y calidad de la educación brindada, también lo consideraron un fenómeno multisectorial pues intervienen varias variables, y estas son familia, las materias. tipo, prácticas docentes, apoyo institucional, motivación de los estudiantes y otros factores (pág. 3).

El rendimiento en relación a lo académico es una estimación de las habilidades adquiridas en conocimientos en la formación. la capacidad para lograr el estímulo educativo puede interpretarse como las metas o tareas educativas definidas.

Jiménez propuso al rendimiento académico como “el grado de conocimiento de un determinado curso materia o dominio en relación a la edad y los estándares académicos” Por ello, es importante comprender el desempeño de los estudiantes desde el proceso de evaluación para mejorar su rendimiento.

Aunque un examen de conocimiento tiene importancia para comprender el rendimiento académico, este no es suficiente, para desarrollar medidas efectivas, además del método y calidad de la evaluación, también se deben tener en cuenta otras causas que repercuten en el éxito de los educandos. Centrarse únicamente en los resultados de la evaluación ignora aspectos importantes que deben abordarse para mejorarlos.

Según Bloom, es la habilidad del alumno para aplicar los conocimientos de forma práctica, incluida la capacidad de utilizar la información adquirida para resolver problemas. Básicamente, este logro es resultado del esfuerzo académico (Navarro, 2003).

Chadwick (1979) menciona que es la expresión de la capacidad y cualidad mental del estudiante que se actualizan en el camino del entendimiento para alcanzar un determinado nivel de logro y rendimiento académico, y se sintetiza en una evaluación que mide el nivel alcanzado durante este proceso (Moreno y Huanca, 2015).

Carrasco (1985) sugirió que el logro académico se relaciona con un conjunto o grupo social que instala estándares significativos para el reconocimiento de ciertos conocimientos y habilidades y estándares máximos (Moreno y Huanca, 2015).

Jiménez (2000) cree que el logro se refiere al nivel de conocimiento del estudiante demostrado en un curso o tema en comparación con su edad cronológica y los estándares de

competencia académica y sugiere que el desempeño de los estudiantes debe evaluarse con base en un proceso de evaluación del estudiante.

El logro académico puede considerarse como una aproximación a lo que un estudiante ha aprendido durante su escolarización, refleja la habilidad del estudiante para contestar positivamente a la educación en función de metas o competencias. Entonces, no sólo muestra el nivel que alcanza el estudiante, sino también revela los elementos que pueden influir en su desarrollo (Moreno y Huanca, 2015).

Por tanto, se puede decir que existe una correlación entre el mal desempeño. aprendizaje del estudiante y repetición de materias que pueden indicar algunos errores en la educación de nivel superior. Sin embargo, no necesariamente está afectado por componentes relacionado a la inteligencia; sino también por causas internos y externos que afectan a los educandos. En primer lugar, se valora la situación actual de los estudiantes y se aclaran sus debilidades y capacidades en el ámbito intelectual y cultural. Este diagnóstico es fundamental para prevenir y abordar el fracaso académico. (Navarro, 2003).

Cominetti y colegas creen que es muy importante identificar variables que influyen o explican el grado de adquisición del aprendizaje (ML, 1998).

Las variables utilizadas frecuentemente para medir el rendimiento académico es la calificación. Por lo tanto, algunos estudios han intentado calcular el índice de Validez y confiabilidad en este criterio como predictor del rendimiento. Sin embargo, la transferencia de este punto a situaciones prácticas puede anticipar limitaciones que se ven limitadas al hacer predicciones sobre las dimensiones cualitativas del rendimiento académico basadas únicamente en datos cuantitativos sin una sofisticación teórica o metodológica sustancial. Aunque las calificaciones son una variable ampliamente utilizada para evaluar el rendimiento académico, y algunos estudios han intentado establecer su confiabilidad y validez como

predictores, existen limitaciones en los aspectos cualitativos de la predicción de calificaciones basadas únicamente en información cuantitativa cuando se aplica directamente, por ejemplo, las calificaciones. Esto sugiere que el rendimiento académico es multidimensional y no puede ser descrito exhaustivamente por una sola variable, por lo que se deben considerar otros factores para comprender su complejidad en un contexto educativo. El sistema educativo peruano, especialmente las universidades, utiliza un sistema de calificación decimal de 0 a 20, como se describe en el "Reglamento de actividades Académicas" de la universidad. En este sistema, el resultado dado representa la clasificación del nivel de aprendizaje alcanzado, el cual puede ir desde un aprendizaje satisfactorio hasta un aprendizaje deficiente.

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

Tabla 2

Rendimiento académico según Reyes Murillo

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Rendimiento académico	Acta de notas de los estudiantes de pregrado, que se miden las dimensiones: alto, medio, bajo y deficiente.	Alto	15 a 20
		Medio	13 a 14.9
		Bajo	11 a 12.9
		Deficiente	<10.9

Fuente: "Reyes murillo, Edith T. influencia del programa curricular y del trabajo docente escolar en historia del Perú del tercer grado de educación superior. Lima 1988"

En 2014 La Universidad Nacional Federico Villarreal categoriza el rendimiento académico de la siguiente manera:

Tabla 3*Rendimiento académico según UNFV*

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Rendimiento académico	Acta de notas de los estudiantes de pregrado, que se miden las dimensiones: alto, bueno, regular, bajo y deficiente.	Alto	17 a 20
		Bueno	14 a 16.9
		Regular	11 a 13.9
		Bajo	7 a 10.9
		Deficiente	0.1 a 6.9

Fuente: “Reglamento Académico de Pregrado UNFV”

Cuando se habla de métodos para evaluar y mejorar el rendimiento académico, se discuten diversos factores que pueden influir en este aspecto. En general, se tienen en cuenta variables como el nivel socioeconómico, los métodos de enseñanza utilizados, los conocimientos anteriores del estudiante y el pensamiento crítico (Navarro, 2003)

Piñeros y sus colegas y sus colegas también enfatizaron la importancia de los antecedentes de los estudiantes, indicando que este factor tiene un resultado favorable en el rendimiento. Este hallazgo sugiere que los enriquecimientos socioculturales tal vez tengan un efecto beneficioso sobre el rendimiento de nuestros alumnos. Factores importantes para los estudiantes son: falta de preparación adecuada, lo que significa un nivel de conocimiento inferior a los requisitos institucionales necesarios para la carrera elegida, uso de métodos de enseñanza inadecuados y aspectos de actitud; problemas (Rodríguez y Madrigal, 2016)

Alcalay y sus colaboradores sostienen creen que intervienen múltiples variables, incluidos factores cognitivos y emocionales. Las variables cognitivas incluyen habilidades del pensamiento y de estrategias para lograr metas, mientras que las variables emocionales cubren aspectos como la autoestima.

Las variables relacionadas se clasifican en 4 categorías:

- **Variables demográficas:** Incluyen la edad, sexo, civil, la experiencia en trabajos previos y la financiación de la educación.
- **Variables socioculturales:** Se refieren al origen sociocultural, el tipo de educación del progenitor y el área social del estudiante.
- **Variables cognitivas:** Comprenden el ámbito intelectual, el rendimiento académico de antes y los estilos cognitivos, que son la manera en que los estudiantes asimilan y organizan la información del entorno.
- **Variables actitudinales:** Incluyen el compromiso por la formación, motivación por aprender, habilidades organizativas, habilidades sociales y autoestima

Bandura (1993) sugirió promover la motivación académica de los estudiantes y esto también significa aumentar los recursos de su interior, incluida su amor propio, autonomía, sentido de competir y logro personal. Según Bandura, la motivación es el resultado de dos fuerzas fundamentales: la importancia que un individuo concede a una meta y sus expectativas de alcanzarla (pág. 15)

El rendimiento académico lo definimos como el producto de los procesos educativos, los cuales pueden evaluarse tanto cualitativa como cuantitativamente. Este rendimiento actúa como un mecanismo de retroalimentación, proporcionando información valiosa tanto al estudiante como a las instituciones educativas para tener en conocimiento el grado de realización de los objetivos previamente establecidos. también, el rendimiento no solo refleja el conocimiento adquirido en los años, sino que también puede ser un indicador de la calidad del entorno educativo en general y de la enseñanza. Factores como la motivación del estudiante, el apoyo familiar, la calidad de la instrucción y el ambiente escolar juegan un papel crucial en el rendimiento. Por ejemplo, un entorno de aprendizaje positivo y estimulante puede potenciar el rendimiento académico, mientras que un ambiente negativo puede inhibirlo. La importancia

de medir el rendimiento académico radica en su capacidad para reconocer el campo de mejora en el desarrollo educativo, lo que permite a las instituciones implementar estrategias efectivas para elevar la calidad educativa. Esto incluye adaptar las metodologías de enseñanza, ofrecer apoyo adicional a los estudiantes que lo necesiten y fomentar un entorno que inculque la mejora emocional y social de nuestros alumnos. En conclusión, el rendimiento en el ámbito académico es una respuesta integral e interacción entre el alumno, maestro y todo el contexto educativo, su análisis es fundamental para el desarrollo de políticas educativas eficaces.

III. METODO

3.1 Tipo de investigación:

Estudio de cuantitativo de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal

- Por la ocurrencia de los hechos es un estudio de tipo prospectivo
- Por el acopio de la información es un estudio de tipo transversal
- Por el análisis y el alcance de los resultados es un estudio cuantitativo sin manipulación

3.2 Ámbito temporal y espacial

Fecha de inicio del proyecto:

- El estudio se realizará cabo el año 2024.

Lugar donde se va a desarrollar la tesis:

- Escuela de medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

3.3 Variables:

3.3.1 *Variable dependiente*

- Rendimiento académico

3.3.2 *Variable independiente*

- Síndrome de burnout

3.3.3 *Variable intervinientes*

- Género
- Edad
- N° de hijos del estudiante
- Ocupación laboral

- Estado Civil
- Año de estudio académico

3.3.4 Operacionalización de variables

La tabla de Operacionalización de variables se muestra en (anexo A)

3.4 Población y muestra:

3.4.1 Población:

La población está conformada por 115 estudiantes del 2do año de estudio de la escuela Académica Profesional de Medicina, en el año 2024.

3.4.2 Muestra:

La muestra fue seleccionada mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple conformado por 89 estudiantes de 2do año de estudios de la escuela Académica Profesional de Medicina, pero el estudio incluyó a 94.

3.4.3 Criterios de inclusión

- Estudiantes de la carrera de Medicina de 2do año de formación universitaria matriculados en el año 2024.
- Estudiantes de la carrera de Medicina de 2do año de formación universitaria que acepten participar en la investigación mediante la aprobación del consentimiento informado.

3.4.4 Criterios de exclusión

- Estudiantes de medicina que no aceptaron participar en el proyecto de investigación.
- Estudiantes que no pertenecen a la carrera de Medicina Humana
- Estudiantes de la carrera de Medicina Humana de 1ro, 3ro, 4to, 5to, 6to y 7mo año de formación universitaria de la escuela de Medicina Humana de la UNFV.

3.5 Instrumentos:

- El presente trabajo de investigación se realizará en los estudiantes de medicina humana de la UNFV y se comenzaran en 5 de abril del 2024 y finalizara el 31 de diciembre del 2024 a los estudiantes de medicina se le aplicara un instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI) adaptado, además de una encuesta sociodemográfica como instrumento de recolección de información Esta herramienta abarca las dimensiones del SBO. La escala Maslach Burnout Inventory es una herramienta de recopilación de información que cubre todas las dimensiones de la SBO. La encuesta consta de 22 preguntas divididas en 3 dimensiones: Agotamiento emocional (contiene de las preguntas 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20) Despersonalización (contiene de las preguntas 5, 10, 11, 15 y 22);) y logros personales (contiene de 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21) también se indican en una escala Likert, donde 0 es nunca, 1 algunas veces al año o más raramente, 2 una vez al año, una vez al mes o con menos frecuencia, 3 algunas veces al mes, 4 una vez a la semana, 5 algunas veces a la semana y 6 al día. Con respecto al puntaje:

- Presencia: ≥ 84 pt
- Tendencia: 49 a 83 pt.
- Ausencia: 0 a 48 pt.

3.6 Procedimientos:

Se utilizará un cuestionario auto administrado, seguido de la recogida de registros generales de rendimiento académico. Los estudiantes obtendrán el consentimiento informado y autorizarán a los autores del estudio a obtener dicha información. Una vez que los estudiantes hayan confirmado su participación en el estudio, les proporcionaremos un formulario de recopilación de datos. Después de la gestión, la información recopilada se codificará adecuadamente y se ingresará de manera organizada en una base de datos previamente preparada en Excel. Los resultados obtenidos luego se exportaron al software estadístico SPSS versión 29 para su posterior análisis.

3.7 Plan Análisis de datos

Análisis del programa: Para el procesamiento de los datos se utilizó el software Excel y el programa estadístico SPSS versión 29.0, donde se filtró toda la información para crear tablas. Se utilizaron diferencias de medias para evaluar las asociaciones entre variables según la prueba de chi-cuadrado de Pearson. En todos los casos se consideró un nivel de significación estadística de $p < 0,05$

3.8 Consideraciones éticas

Durante el estudio, siempre se tuvo en cuenta la práctica de los principios éticos básicos establecidos en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM).

El desarrollo del estudio tuvo en cuenta el respeto a la autonomía con el fin de preservar la integridad del niño, la cual está orientada a su bienestar, el cual debe estar por encima de cualquier otro interés (principio 6).

Los integrantes del estudio cuentan con el derecho a tomar decisiones informadas, lo que significa que los investigadores describen la naturaleza de la investigación en detalle, incluidos los costos y beneficios potenciales, para ayudar a tomar decisiones informadas sobre la participación (Principio 24).

En vista de diversas preocupaciones, protegemos privacidad y confidencialidad y prometemos que la información recopilada no será revelada a partes externas ni a expertos en evaluación y evaluación y se utilizará únicamente con fines de investigación. (Principio 23).

3.8.1 *Para fines de la investigación se considerará los principios de la bioética*

- Principio de Benevolencia: Este estudio pretende ofrecer algunas soluciones tras evaluar la relación entre el síndrome de burnout y rendimiento académico.
- No maleficencia: Estipulamos que todas las propiedades de la investigación no deben causar daño o perjuicio a los sujetos de la investigación. Al realizar la investigación se respetó el principio de confidencialidad de la identidad de los alumnos de medicina que participaron del estudio.
- El principio de autonomía: considerar el consentimiento de los estudiantes de medicina, sin injerencias externas y limitaciones personales que los controlen y les impidan tomar decisiones.
- Principio de Justicia: Todos los estudiantes tienen igualdad de oportunidades para participar en el aprendizaje.

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo

Esta investigación estuvo conformada por estudiantes de 2do año de la escuela de medicina humana de la UNFV lima-Perú 2024 en la cual se obtuvo una muestra de 89 alumnos, donde participaron 94 y donde se analizó síndrome de burnout, características sociodemográficas y rendimiento académico.

Tabla 4

Características sociodemográficas de los estudiantes de 2 do año de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal

Edad	Número de estudiantes	Porcentaje
Joven	90	95,74%
Adulto	4	4,26%
Total	94	100,00%
Genero		
Masculino	45	47,87%
Femenino	49	52,13%
Total	94	100,00%
Estado civil		
Conviviente	0	0%
Soltero	94	100%
Casado	0	0%
Viudo	0	0%
Divorciado	0	0%
Total	94	100%
Ocupación		
Trabaja	5	5,32%
No trabaja	89	94,68%

Total	94	100,00%
Número de hijos		
Ninguno	92	97,87%
Uno	1	1,06%
Dos	1	1,06%
Total	94	100,00%

Interpretación

Las características sociodemográficas nuestro estudio fueron. el estado civil la edad, el sexo, n^a de hijos y la ocupación.

La edad mínima de los encuestados es 18 años y la edad máxima es 40 años. La edad media de los 94 estudiantes es 22,48 años y la desviación estándar es 3,97 años, el grupo de jóvenes 17 a 30 años son un porcentaje de 95,74 %. Los adultos de 30 a 60 años representan el 4,26%.

La mayoría de los estudiantes son mujeres con el 52,13% de los estudiantes. solteros el 100%. Los casados, convivientes divorciados o viudos tienen 0%. El 97,87% no tiene hijos y sólo el 5,32% tiene trabajo.

Tabla 5

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

Síndrome de burnout	Frecuencia	Porcentaje
Presencia	20	21,28%
Tendencia	58	61,70%
Ausencia	16	17,02%
Total	94	100,00%

Interpretación

Utilizando la herramienta adaptada de la escala de burnout inventory de Maslach, según los niveles de SBO en los estudiantes de la escuela de Medicina mostró predominantemente una **tendencia del 61.7%**, un nivel de **presencia del 21,28%** y un nivel de **ausentismo del 17,02%**.

Tabla 6

Rendimiento académico de los estudiantes de la facultad de medicina humana

Rendimiento académico	Frecuencia	Porcentaje
Alto	0	0,00%
Bueno	26	27,66%
Regular	68	72,34%
Bajo	0	0,00%
Deficiente	0	0,00%
Total	94	100,00%

Interpretación

Al momento de revisar el promedio final, tomamos en cuenta la categorización de los calificativos considerando lo establecido por la UNFV según el Reglamento Académico de pregrado de la UNFV. según la clasificación los estudiantes con un puntaje promedio entre 17 y 20 se clasifican como alto rendimiento en estudiantes, con un puntaje promedio entre 14 y 16.99 como buenos estudiantes, aquellos con un puntaje promedio entre 11 y 13.99 rendimiento regular, aquellos con un puntaje promedio es de 7 a 10.99; tienen un rendimiento académico bajo y aquellos con una puntuación promedio inferior a 6,99, un rendimiento o desempeño deficiente.

Con base en esta clasificación, encontramos que el rendimiento promedio de los universitarios de Medicina Humana de la UNFV durante el período 2024 fue de 13.40 con un

DS de 1.04 que lo categoriza en promedio general en un nivel de rendimiento académico regular. De los 94 alumnos evaluados que representan el 100%, 26 alumnos que son 27,66 % se localizan en la categoría de rendimiento académico bueno con una nota entre 14 y 16.99 y con un promedio de 14.7 con una DS de 0.48 y 68 alumnos que son 72,34 % se localizan en la categoría de rendimiento académico regular con una nota entre 11 y 13,99 con un promedio de 12.92 con una DS de 0.75; el desempeño alto, bajo y pobre son cada uno en porcentaje 0%.

Tabla 7

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

Rendimiento académico	Síndrome de burnout					
	Ausencia		Tendencia		Presencia	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	2	12,50%	18	31,03%	6	30,00%
Regular	14	87,50%	40	68,97%	14	70,00%
Alto	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Total	16	100,00%	58	100,00%	20	100,00%

Interpretación

Para cualquiera de los niveles del síndrome de agotamiento o SBO en los alumnos de medicina de segundo año, el rendimiento académico predomina en la categoría regular. De los 16 estudiantes que no sufrieron burnout, 14 (87,5%) tuvieron resultados académicos regulares y 2 estudiantes (12,5%) obtuvieron rendimiento académico bueno. De 58 estudiantes con tendencia al burnout, 40 estudiantes tienen un rendimiento regular, correspondiente al 68,97%, el buen rendimiento es el 31,03%. De los 20 alumnos con síndrome de burnout, 14

estudiantes (70%) tuvieron rendimiento académico regular y 6 estudiantes (30%) tuvieron buen rendimiento académico. Cabe mencionar que no hubo rendimiento académico bajo, deficiente y alto.

4.2 Análisis Inferencial

4.2.1 Contrastación de la hipótesis general

- H0: No existe alguna relación entre el síndrome de burnout y el rendimiento académico en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024

- H1: Existe relación entre el síndrome de burnout y el rendimiento académico en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024

Nivel de significancia: 5%

Estadístico de prueba: Chi cuadrado

Tabla 8

síndrome de burnout y el rendimiento académico de los estudiantes de la facultad de Medicina Humana.

Rendimiento académico	Síndrome de burnout					
	Ausencia		Tendencia		Presencia	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Alto	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Bueno	2	12,50%	18	31,03%	6	30,00%
Regular	14	87,50%	40	68,97%	14	70,00%
Total	16	100,00%	58	100,00%	20	100,00%

Tabla 9
cálculo del estadístico chi cuadrado (usando el spss v.29)

Estadístico de prueba	Chi Cuadrado	gl	Sig. asintótica	p
	2.223	2	0.329	<0.05

Discusión:

El SPSS nos da un cuadro estadístico de Chi cuadrado con 2 grados de libertad(gl), con valor de la Significación de 0.329 y según la teoría si el valor de p es superior al nivel de significancia 5%. debemos admitir hipótesis Nula.

Conclusión:

Los datos agrupados tienen un nivel de significancia superior al 5% por lo tanto no muestran evidencia estadísticamente significativa por ende no existe una relación entre el SBO y el rendimiento académico en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el periodo 2024.

Contrastación de la hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

- **Ho:** Los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024 no tienen un nivel de tendencia a desarrollar Síndrome de Burnout.
- **Ha:** Los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024 tienen un nivel de tendencia a desarrollar Síndrome de Burnout.

Nivel de significación: 5%

Estadístico de prueba: Chi cuadrado

Tabla 10

Niveles de síndrome de burnout de los estudiantes de la facultad de Medicina Humana.

Síndrome de burnout	Frecuencia	Porcentaje
Presencia	20	21,28%
Tendencia	58	61,70%
Ausencia	16	17,02%
Total	94	100,00%

Tabla 11

cálculo del estadístico chi cuadrado (usando el spss v.29)

Estadístico de prueba	Chi Cuadrado	gl	Sig. asintótica	p
	34.31	2	<0.001	<0.05

Discusión:

El cuadro estadístico de Chi cuadrado nos muestra 2 gl y 5% de P de significación; el valor de p es 0.001 y conforme a la teoría. si el valor de sig. es inferior al.5%. debemos admitir hipótesis alterna.

Conclusión:

Los datos recolectados otorgan un nivel de significancia inferior al 5%, estos resultados manifiestan evidencia significativa de que los educandos de la escuela de medicina humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal en 2024 tienen tendencia a síndrome de burnout en comparación con los niveles de presencia y ausencia. El nivel de tendencia se observa en el 61,70% de los estudiantes el cual es un nivel superior a los otros dos niveles, con un porcentaje de ausentismo del 17,02% y un porcentaje de presencia del 21,28%.

Hipótesis específica 2

- **H0:** Los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024 no tienen un rendimiento académico promedio de categoría regular.

- **H1:** Los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024 tienen un rendimiento académico promedio de categoría regular.

Tabla 12*Rendimiento académico de los estudiantes de la facultad de Medicina Humana*

Rendimiento académico	Frecuencia	Porcentaje
Alto	0	0,00%
Bueno	26	27,66%
Regular	68	72,34%
Bajo	0	0,00%
Deficiente	0	0,00%
Total	94	100,00%

Tabla 13*cálculo del estadístico chi cuadrado (usando el spss v.29)*

Estadístico de prueba	Chi Cuadrado	gl	Sig. asintótica	p
	94	4	<0.005	<0.05

Discusión:

El SPSS nos proporciona un cuadro estadístico de Chi cuadrado para 4 gl. y una p de sig. de 5% y con valor de la Significación de <0.005 y conforme a la teoría si el valor de sig. es inferior al 5% debemos admitir hipótesis alterna.

Conclusión:

Con base en esta clasificación, encontramos que el rendimiento académico promedio de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024 fue de 13.40 con un DS de 1.04 que lo categoriza en promedio general en un nivel de rendimiento académico regular. De los 94 estudiantes evaluados que representan el 100%, 26 alumnos que son 27,66 % se encuentran en la categoría de rendimiento académico bueno con una nota entre 14 y 16.99 y con un promedio de 14.7 con una DS de 0.48 y 68 alumnos que son 72,34 % se encuentran en la categoría de rendimiento académico regular con una nota entre 11 y 13,99 con un promedio de 12.92 con una DS de 0.75; el desempeño alto, bajo y pobre son cada uno en porcentaje 0%.

Con un nivel de significación menor al 5% de los datos recopilados muestran que, si existe diferencia estadísticamente significativa entre los estudiantes que se encuentran en la categoría de rendimiento académico regular con 68 alumnos y la categoría de rendimiento académico bueno con 26 alumnos, esto sugiere que la mayoría de los estudiantes se encuentran con rendimiento académico de categoría regular.

Hipótesis específica 3

- **Ho:** Los factores sociodemográficos planteados no influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024

- **Ha:** Los factores sociodemográficos planteados influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024

Nivel de significación 5%

Estadístico de prueba: Chi cuadrado

Tabla 14*Factores sociodemográficos de los estudiantes de la facultad de Medicina Humana*

Factores	Chi cuadrado	G.L	Sig.	P	Relación Significativa
Edad	1.597	1	0.20	0.05	No existe
Genero	0.446	1	0.504	0.05	No existe
Civil	-	-	-	0.05	No existe
Ocupación	2.641	2	0.292	0.05	No existe
Número de hijos	1.185	3	0.757	0.05	No existe

Discusión:

Al calcular chi-cuadrado para los factores sociodemográficos y su correspondiente grado de significancia, hallamos que los factores sociodemográficos (edad, sexo, estado civil, ocupación y número de hijos) no tienen relación con el SBO pues su significancia es mayor >5% por lo tanto la hipótesis nula debe aceptarse.

Conclusión:

Con una p significancia > 5%, de los datos recolectados inferimos que los factores sociodemográficos no influyen en el rendimiento académico en los estudiantes de segundo año de la escuela de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal ($p > 0,05$).

V. DISCUSIONES

En comparación con la investigación. realizada en Perú por. Fonseca (2022) cuyo objetivo fue conocer si existía influencia entre el síndrome .de burnout. y el rendimiento académico en universitarios y cuya metodología fue la misma al estudio realizado, concluye que no tiene influencia él SBO en el rendimiento académico. Este estudio coincide con nuestro estudio realizado. además, con respecto al rendimiento académico hay diferencia significativa con respecto a la nota de nivel medio pues ellos toman como nota de nivel medio entre 11-15 lo que para nosotros es equivalente al rango desde la nota de nivel regular hasta buena, y ya que toda la muestra se encuentra dentro de estos niveles, significa que nuestro estudio tiene más nota de nivel medio que el estudio mencionado pero hay diferencia significativa con respecto a la nota de nivel alto pues el estudio en contraste con el nuestro tiene 19 alumnos con nota alta a comparación de nuestro estudio que no hay ninguno.

Por su parte un estudio realizado en Perú por Cumpa el 2021, tuvo como objetivo determinar si existía una relación entre el SBO y el rendimiento académico. en educandos de medicina. Y cuya metodología fue la misma que la investigación realizada, concluye la no existencia de relación alguna entre el SBO y el rendimiento académico, la mayoría de los educandos presentaban una tendencia al síndrome de burnout 210 (72.4%), resultados similares a nuestro estudio, y esto puede deberse a similitudes contextuales, tipo de enseñanza, carga estudiantil refiriéndose a la cantidad de cursos que se lleva en la carrera de medicina y la metodología, ya que se realizó en estudiantes de medicina quienes suelen enfrentar elevados niveles de estrés académico y exigencias propias de su formación. Este tipo de contexto podría generar una prevalencia alta de burnout sin necesariamente impactar directamente en el rendimiento académico, lo cual sugiere que otros factores, como estrategias de afrontamiento o apoyo social, podrían mediar dicha relación.

Así mismo se realizó un estudio de investigación en Perú por FERNADEZ en el año 2020 cuyo objetivo era conocer la existencia de relación entre SBO y el rendimiento académico donde y concluye que no existía una relación significativa entre dichas variables. Otro estudio realizado en Perú por Bustinza en el año 2021 reporta resultados muy similares, pues el objetivo fue analizar la relación entre el nivel de Síndrome de Burnout y el rendimiento, concluye que no existe una correlación entre las variables estudiadas los cuales son el SBO y el rendimiento académico. estos resultados del estudio son similares a nuestros resultados, esto se debe al mismo contexto académico similar, mismo ámbito geográfico este entorno puede generar altos niveles de estrés y síntomas de burnout sin que estos necesariamente afecten directamente el desempeño académico, posiblemente debido a la resiliencia o mecanismos de adaptación de los estudiantes, así como otros factores.

comparando los resultados del estudio de Chugden del 2023 en Perú cuyo objetivo fue determinar la relación entre el SBO y el rendimiento académico en educandos de enfermería. Y cuya metodología fue la misma que el estudio realizado, este estudio encontró relación significativa entre el SBO y el rendimiento académico, siendo resultados distintos a nuestro estudio. Pues no se encontró diferencia estadísticamente significativa entre los porcentajes de niveles entre ambos estudios pues el porcentaje de nivel de tendencia y ausencia en comparación con nuestro estudio arrojó p de significancia=13.9% y p de significancia=9.49% respectivamente, pero si hubo diferencia entre los porcentajes de la categoría de presencia de síndrome de burnout en ambos estudios con p de significancia =0.03 lo que quiere decir que hubo más presencia SBO en nuestro estudio.

Por otro lado, una investigación desarrollada en Perú por Saldívar. el 2022 tuvo como objetivo. Determinar si el SBO influye en el rendimiento académico cuya metodología fue la misma que utilizamos. Se concluyó que niveles bajos de SBO estaban asociados con un rendimiento académico adecuado en los alumnos. Resultados muy diferentes a nuestro estudio.

dado que no encontramos diferencia significativa entre niveles de SBO y rendimiento académico. Así mismo el estudio realizado en Perú por Ramírez 2021 y cuyo objetivo fue evaluar si existe relación en cuanto al SBO y el rendimiento académico con una metodología similar al nuestro dónde se encontró hallazgos significativos entre SBO y rendimiento académico, resultados muy diferentes a nuestros resultados. todo ello posiblemente puede deberse a que la población en la que estuvo dirigido el estudio difiere en profesión y en realidad geográfica, así como tipo de enseñanza y carga académica.

VI. CONCLUSIONES

- No se encontró una evidencia estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y el rendimiento académico en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024.
- Los niveles del síndrome de burnout en los estudiantes de la facultad de Medicina Humana son **de nivel tendencia del 61.7%**, un nivel de **presencia del 21,28%** y un nivel de **ausentismo del 17,02%**. Por ende, Los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el período 2024 tienen tendencia a desarrollar Síndrome de Burnout en comparación con los niveles de ausencia y presencia.
- El 72,32% de los 94 estudiantes entrevistados tienen un regular rendimiento; un 27,66% un buen rendimiento, siendo el rendimiento alto, bajo y deficiente en 0%. En cualquiera de los 3 niveles de SBO en educandos de 2 año de medicina el rendimiento académico en su mayoría es categoría regular esto evidenciado un nivel de significación menor al 5%. Demostrando que, si existe diferencia estadísticamente significativa entre los estudiantes que se encuentran en la categoría de rendimiento académico regular con 68 alumnos y la categoría de rendimiento académico bueno con 26 alumnos, esto sugiere que la mayoría de los estudiantes se encuentran con rendimiento académico regular.
- De la población de estudiantes la mayoría de ellos son mujeres con un 52,13%. los estudiantes solteros son el 100% por ende hay un 0% de casados, convivientes, divorciados y viudos, el 1,06% de los estudiantes tiene un hijo y el 1,06% de los estudiantes tiene dos hijos. el 97,87% no tiene hijos y sólo el 5,32% tiene trabajo. No se encontró una evidencia estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y el rendimiento académico de los estudiantes de 2do año de la escuela de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal, pues obtuvieron un ($p > 0.05$).

VII. RECOMENDACIONES

- Según nuestros hallazgos, los estudiantes son susceptibles o tienen tendencia al burnout, por lo que existe la necesidad de diseñar e implementar programas de apoyo estudiantil para prevenir que este síndrome y su efecto ocurran en los estudiantes y su entorno general.

- Se recomienda que los programas de prevención y tratamiento de este síndrome de burnout comiencen en el primer año de estudio, ya que este puede ser el mejor momento para crear herramientas que ayuden a los estudiantes a afrontar situaciones cada vez más difíciles en el futuro.

- Con base en los resultados obtenidos, se recomiendan nuevos estudios utilizando muestras más grandes para comprender la realidad de una población estudiantil mayor y más diversa. Se recomienda realizar más investigaciones sobre el impacto de las intervenciones, la prevención y el tratamiento del síndrome de burnout.

VIII. REFERENCIAS

- Acosta, J. y Morales , L. (2019). Síndrome de desgaste profesional en médicos del Hospital Docente Pediátrico Cerro. *Habanera de Ciencias Médicas*, vol.18(2), 4-6.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000200336
- Amor, E., Baños , J.y Senti, M. (2020). Prevalencia del síndrome de burnout entre los estudiantes de medicina y su relación con variables demográficas, personales y académicas. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*, 23(1), 25-33.
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.33588/fem.231.1036>
- Ariza, C., Rueda, L.y Sardoth, J. (2018). El rendimiento académico: una problemática compleja. *dialnet*, 7(7), 137-141.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6523274>
- Bandura , A. (1993). Autoeficacia percibida en el desarrollo y funcionamiento cognitivo. *Educ Psychol. The University of Sydney*, 20-21. <https://educational-innovation.sydney.edu.au/news/pdfs/Bandura%201993.pdf>
- Caballero, C., Bresó, E.y Gonzales, O. (2015). Burnout en estudiantes universitarios. *SCIELO*, 32(5), 10-12. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.14482/psdc.32.3.6217>
- Carrillo, R., Gomez, K. y Espinoza, I. (2012). Síndrome de Burnout en la práctica médica. *Medicina Interna de México*, 28(6), 579-584.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2012/mim126j.pdf>
- Chugdén, R. (2023). *Síndrome de burnout y su relación con el rendimiento académico en los estudiantes del IX ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener - Lima 2023*. [tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional norbert.wiener.

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9870/T061_71100914_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Comella, A., Casas, J., Comella, A., Galbany, P., Pujol, R. y Marc, J. (2021). Burnout y rendimiento académico: efecto de la combinación de la actividad laboral remunerada e iniciar los estudios de grado universitario. *Burnout y rendimiento académico: efecto de la combinación de la actividad laboral. Retos*, 1(41), 844-853. <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/85971/64254>

Cubas, A. (2018). *Burnout estudiantil en el área de radiología de la Escuela Profesional de Tecnología Médica en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNMSM. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/7841>

Cumpa, R. (2021). *Relación entre el síndrome de burnout y el rendimiento académico de los estudiantes de medicina humana de la universidad privada san juan bautista-filial ica durante el período 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada San Juan Bautista]. Repositorio Institucional Universidad Privada San Juan Bautista <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/1e963a4c-a482-4924b709-f3a695ef9ef5/content>

Díaz, C. y Ruiz de Chavez, D. (2022). Condiciones académicas y síndrome de burnout en estudiantes de medicina humana. *Ciencia Latina Revista Multidisciplinar*, 6(3), 600-609. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i3.2248

Duarte, J., Jordan, P., Lucindo, M., Salloume, F., & Marroqui, J. (2012). Burnout syndrome among dental students Síndrome de Burnout. *Rev Bras Epidemiol*, 15(1), 155–165. <https://doi.org/10.1590/s1415-790x2012000100014>.

- Duran, S., Parra, A., Garcia, M. y Fernandez, I. (2018). Estrategias para disminuir el Síndrome de Burnout en personal que labora en Instituciones de salud en Barranquilla. *9(1)*, 27-44. <https://doi.org/https://doi.org/10.17981/cultedusoc.9.1.2018.02>
- Dyrbye, L., Stanford, M.y Eacker, A. (2010). Relación entre el síndrome de burnout y la conducta y actitudes profesionales entre los estudiantes de medicina de Estados Unidos. *JAMA*, *304(11)*, 1173-1180. <https://doi.org/10.1001/jama.2010.1318>
- Esteras , J., Chorot, P.y Bonifacio, S. (2014). Predicción del burnout en los docentes: Papel de los factores organizacionales, personales y sociodemográficos. *psicopatologia y psicologia clinica*, *19(2)*, 79-92. <https://doi.org/https://doi.org/10.5944/rppc.vol.19.num.2.2014.13059>
- Fernandez, R. (2020). *Estrés y rendimiento académico en estudiantes de la facultad de medicina humana de la unsm-tarapoto 2020.Tesis de pregrado*. [Universidad Nacional Mayor de San Marcos] . tarapoto: insm. Repositorio Institucional UNMSM. <https://repositorio.unsm.edu.pe/item/1d78aa34-c0ac-44a3-a73a-e68e40bb83e8>
- Fonseca. (2022). *Influencia del estrés laboral en el rendimiento académico en alumnos de una universidad privada en 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79750/Fonseca_HKD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gil, P. (2013). El síndrome de quemarse por el trabajo (Síndrome de Burnout) en profesionales de enfermería. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*, *19(2)*, 181-197. <https://www.redalyc.org/pdf/2313/231318052004.pdf>

- Gonzales. (2015). Burnout Consecuencias y Soluciones. El Manual Moderno. <http://library1.nida.ac.th/termpaper6/sd/2554/19755.pdf>
- Gutierrez, G., Celis, M., Moreno, S., Farias, F.y Suarez, J. (2006). Síndrome de burnout. *Arch Neurocién (Mex)*, 11(4), 305-309. <https://www.medigraphic.com/pdfs/arcneu/ane-2006/ane064m.pdf>
- Huerta, M., Perez, L., Lopez, J., Uscanga, H.y Rios, P. (2023). Estrés y rendimiento académico en estudiantes universitarios de la carrera de Médico Cirujano. *Rev Mex Med Forense*, 8(1), 1-19. <https://doi.org/https://doi.org/10.25009>
- Jimenez, A. (2023). *Síndrome de burnout y rendimiento académico en estudiantes de la carrera de psicología clínica de la universidad nacional de loja*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja]. ECUADOR. Repositorio Institucional UNL https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28361/1/AlejandraDaniela_Jime nezLoja.pdf
- Limaylla, S. (2021). *Síndrome de Burnout y rendimiento en un examen parcial en estudiantes de Enfermería de la Universidad Científica del Sur*. [Tesis de pregrado, Universidad Científica del Sur]. Repositorio Institucional UCS. <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/2418/TL-Bustinza%20S-Villacorta%20G-Ext.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Madrigal, A.y Rodriguez, I. (2016). Rendimiento académico y estrategias de aprendizaje. *Docencia e Investigación Educativa*, 2(6), 26-34. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7473333>
- Maria, B. (2011). sistemática, Biomarcadores en el síndrome de burnout: una revisión. *NIH*, 70(6), 505-524. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2010.10.012>

- Martinez , C. y Caballero, C. (2016). Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory- Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. *Revista CES Psicología*, 9(1). <https://www.redalyc.org/pdf/4235/423545768002.pdf>
- Mayron, N., De la Rosa, D., Rojas, V., Huahuachampi, K., Nieto, W. y Gutierrez, A. (2015). Síndrome de burnout en estudiantes de medicina pertenecientes a sociedades científicas peruanas: Un estudio multicéntrico. *Neuro-psiquitria*, 1(5). <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/2656/2536>
- ML, T. (1998). *Paper Series Department of Human Development Algunos Factores del Rendimiento: las Expectativas y el Género*. <https://documents1.worldbank.org/curated/en/458241468769298475/pdf/multi-page.pdf>
- Morales, S. (2 de 03 de 2015). SÍNDROME DE BURNOUT. *Medicina Legal de Costa Rica - Edición Virtual*, 32(1). <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>
- Moreno, A. y Huanca, L. (2015). Factores asociados al rendimiento académico de los estudiantes del centro de estudios preuniversitarios de la Universidad Nacional Agraria La Molina. *Universidad Nacional Agraria La Molina*, 1. <https://doi.org/DOI: http://dx.doi.org/10.21704/ac.v75i1.933>
- Navarro,(2003). Factores asociados al rendimiento académico. *Iberoam Educ*, 1(1), 1-20. <https://rieoei.org/RIE/article/view/2872>
- Navarro,(2003). El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo. *Redalyc*, 1(2). <https://www.redalyc.org/pdf/551/55110208.pdf>

- Ochoa, M., Reyes, F., Arenas, P., y Mc Michel, M. (2022). Frecuencia de síndrome de burnout en estudiantes de medicina en la provincia de San Luis. *Elsevier*.
<https://doi.org/10.1016/j.neuarg.2021.10.005>
- Perez, M. (2015). El síndrome de burnout. evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Revista de Comunicación Vivat Academia*, 12(112), 42-82.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15178/va.2010.112.42-80>
- Pineda, R. y Astudillo, J. (2023). *Síndrome de Burnout y rendimiento académico en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja]. Repositorio institucional UNL.
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/27479>
- QUINAPANTA. (2024). *ESTRÉS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CIUDAD DE AMBATO*. [Tesis de pregrado, Universidad Tecnológica Indoamericana]. Ambato - Ecuador. Repositorio Institucional UTI.
<https://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/6583/1/QUINAPANTA%20TOAPANTA%20IVONNE%20JAMILET.pdf>
- Ramirez. (2021). *Relación del síndrome de burnout y el rendimiento académico en la emergencia sanitaria 2021 de los estudiantes de la e.p. de farmacia y bioquímica de la ucsm – arequipa*. [Tesis de Maestría, Universidad Católica de Santa María].
Repositorio Institucional UCSM.
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e51b4d90-4ddc-4d89-9289-104bdf6dd3a/content>
- Rodriguez y Madrigal. (2016). Rendimiento académico y estrategias de aprendizaje. *Docencia e Investigación Educativa*, 2. www.ecorfan.org/spain

- Rojas. (2022). Agotamiento Académico y Síndrome de Burnout en Estudiantes de Medicina: Un Análisis Observacional. *Revista Científica de Salud y Desarrollo Humano*, 3(1).
<https://doi.org/10.61368/rsdhv3i1.52>
- Saldivar, T. (s.f.). *Síndrome de Burnout y Rendimiento Académico en Estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Cusco*, 2022. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/96590/Saldivar_TTL-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- SEBASTIAN, P. (2024). Síndrome de burnout en pandemia y satisfacción laboral en médicos serumistas de Ayacucho. *USMP*, 24(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.24265/horizmed.2024.v24n2.10>
- Shanafelt, T. (2012). Agotamiento profesional y satisfacción con el equilibrio entre el trabajo y la vida personal entre los médicos estadounidenses en relación con la población general de ese país. *NIH*, 172(18), 1377-1385. <https://doi.org/doi:10.1001/archinternmed.2012.3199>.
- Suncion. (2022). *Síndrome de burnout y rendimiento académico en estudiantes de la carrera de medicina de la universidad nacional de loja*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja]. Repositorio Institucional UNL.
https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25808/1/JoseMartin_SuncionPulache.pdf
- Vargas, B. (2012). *Satisfacción laboral y síndrome de Burnout en enfermeras del servicio de emergencia y cuidados críticos del Hospital San Bartolomé 2010*. [Tesis de maestría, Universidad de San Martín de Porres]. Repositorio Institucional USMP
https://www.uv.es/unipsico/pdf/CESQT/Externos/2014_Broncano.pdf

IX. ANEXOS

A. Operacionalización De Variables

Variable Independiente:	Dimensión	indicadores	Niveles	Escala de medición
Síndrome de burnout: Síndrome Trastorno que produce un estado de agotamiento mental, emocional y físico, que es causado por la excesiva y prolongada exposición al estrés medido a través del MBI.	Presencia	≥ 84 pt	Presencia ≥ 84 pt	Ordinal
	Tendencia	49 a 83 pt	Tendencia 49 a 83 pt.	Ordinal
	Ausencia	0 a 48 pt	Ausencia 0 a 48 pt.	Ordinal
Variable dependiente:	Dimensión	indicadores	Niveles	Escala de medición
Rendimiento académico: Acta de notas de los estudiantes de pregrado, que se miden las dimensiones: alto, bueno, regular, bajo y deficiente	Alto	17 a 20	Alto: 17 a 20	Ordinal
	Bueno	14 a 16.9	Bueno: 14 a 16.99	

	Regular	11 a 13.9	Regular: 11 a 13.99	
	Bajo	7 a 10.9	Bajo7 a 10.9	
	Deficiente	0.1 a 6.9	Deficiente: 0.1 a 6.9	
Variable interviniente:	Dimensión	indicadores	Niveles	Escala de medición
Factores sociodemográficos:	Género	Hombre Mujer		nominal
	Edad	Años cumplidos		Discreta

	N° de hijos del estudiante	Hijos por familia		Discreta
	Ocupación laboral	SI NO		Nominal
	Estado Civil	conviviente Soltero Casado Viudo Divorciado		Nominal
	Año de estudio académico	2 año		Ordinal

B. Instrumento

Datos generales:

Código de estudiante:

Año de estudio

Edad:

Ocupación laboral:

Género:

a) Trabaja b) no trabaja

Estado civil:

Número de Hijos:

a) Conviviente

b) Soltero

a) No

c) Viudo

b) Si ¿cuántos?

d) Divorciado

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

7. Estoy agotado de tanto estudiar.

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

8. Siento que mi carrera me está desgastando.

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

9. He perdido entusiasmo por mi carrera.

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

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

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

11. En mi opinión, soy un buen estudiante.

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

12. Me siento con mucha energía en mis clases.

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

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

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

14. Siento que estoy demasiado tiempo en mis clases.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

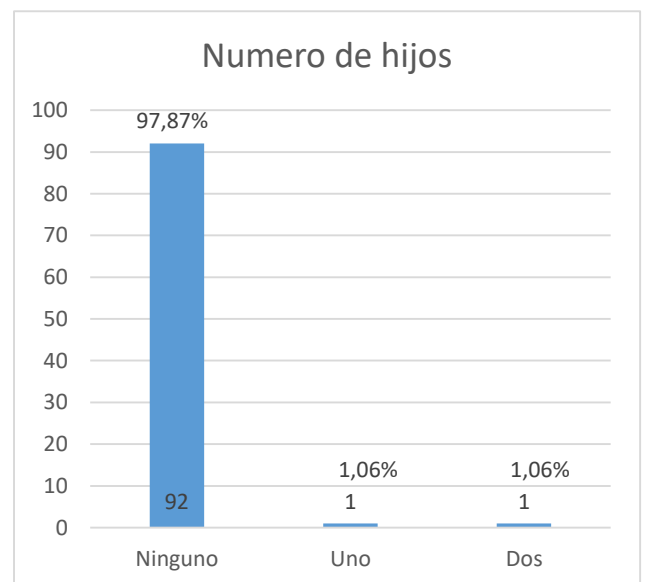
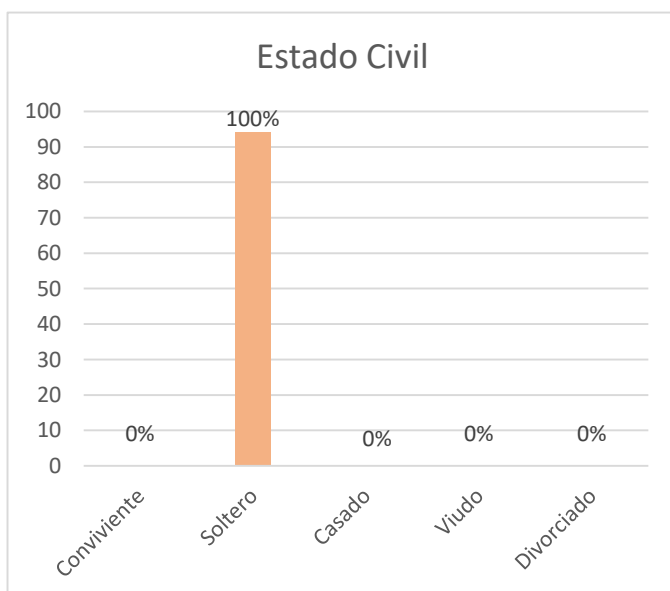
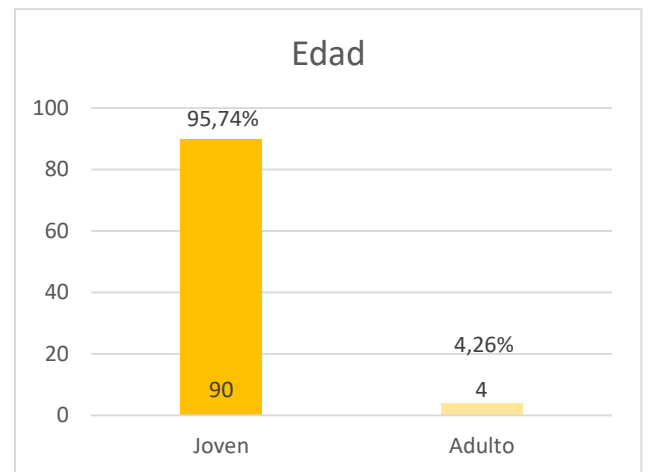
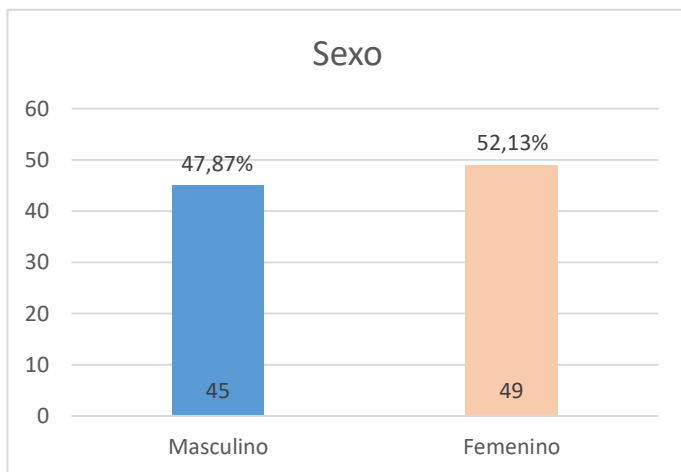
22. Me parece que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.

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

C. Figura de distribución en gráficos de barra

Figura 1.

Características sociodemográficas de los estudiantes de 2 do año de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal.



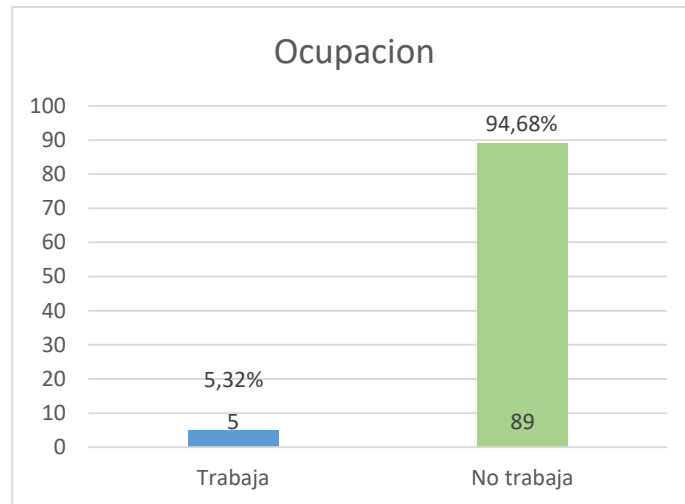


Figura 2

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

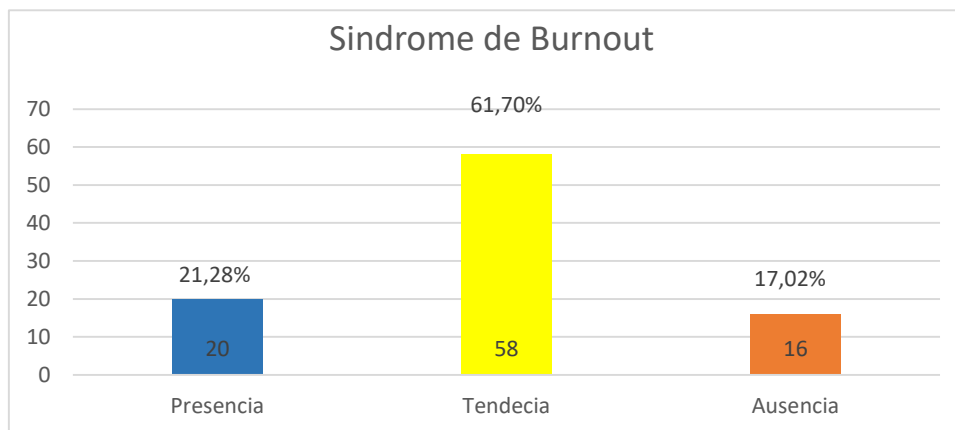
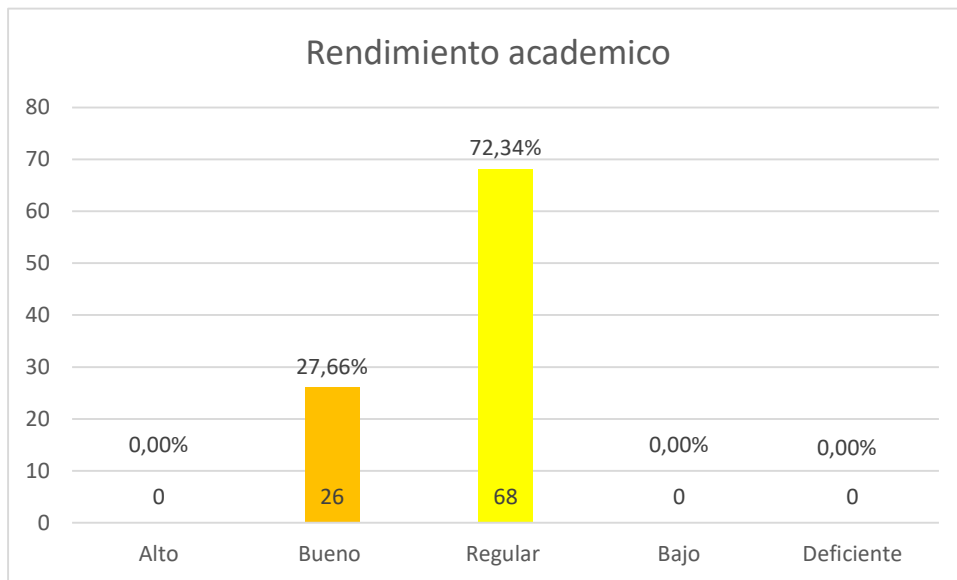
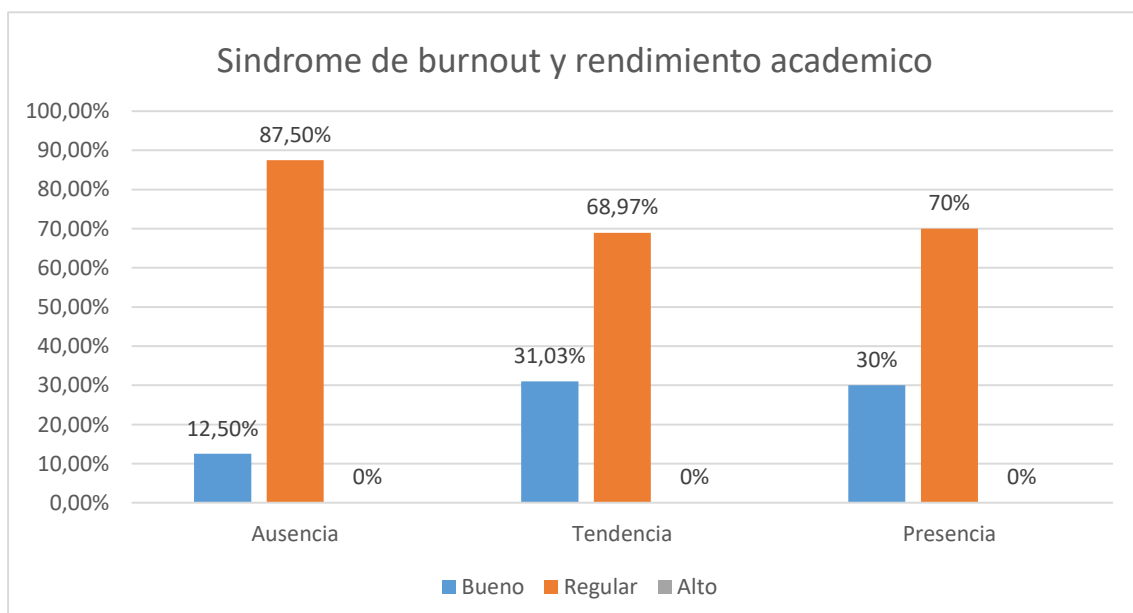


Figura 3

Rendimiento académico de los estudiantes de la facultad de Medicina Humana

**Figura 4**

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



D. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis	Justificación	Variable e indicadores	Metodología
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Existe relación entre síndrome de burnout y rendimiento académico en estudiantes de medicina humana de la UNFV Lima-Perú 2024?</p> <p>PROBLEMA ESPECIFICO: ¿Cuál es el nivel de SBO presente en estudiantes de medicina humana de la UNFV Lima-Perú 2024?</p> <p>¿Cuál es el nivel de rendimiento académico presente en estudiantes de medicina humana de la UNFV Lima-Perú 2024?</p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en el rendimiento académico en estudiantes de medicina humana de la UNFV Lima-Perú 2024?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar si existe relación entre síndrome de burnout y rendimiento académico en estudiantes de Medicina Humana de la UNFV Lima-Perú 2024</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICO: Identificar el nivel de síndrome de burnout que presenten los estudiantes de Medicina Humana de la UNFV durante el periodo 2024.</p> <p>Identificar el rendimiento académico que presenten los estudiantes de Medicina Humana de la UNFV durante el periodo 2024.</p> <p>Determinar los factores sociodemográficos de los estudiantes de Medicina Humana de la UNFV durante el periodo 2024</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL Existe relación entre el síndrome de Burnout y el rendimiento académico de los estudiantes de medicina humana de la UNFV Lima-Perú 2024</p> <p>HIPÓTESIS ESPECIFICA: Los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el periodo 2024 tienen un nivel de tendencia a desarrollar Síndrome de Burnout.</p> <p>Los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el periodo 2024 tienen un rendimiento académico promedio de categoría regular.</p> <p>Los factores sociodemográficos planteados influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el periodo 2024</p>	<p>TEÓRICA: Dado que el síndrome de burnout es poco estudiado en el Perú, El trabajo permitirá conocer la presencia, tendencia o ausencia de dicho síndrome y si se relaciona con la Rendimiento académico de los estudiantes de medicina.</p> <p>PRACTICA: Los resultados obtenidos nos permitirán determinar la prevalencia de este síndrome en los estudiantes y cómo afectan directamente su rendimiento académico. Por lo tanto, buscamos comprender mejor el impacto de las SBO en su educación.</p> <p>METODOLOGICO: El uso del test de Maslach Burnout Inventory permitirá obtener información precisa y fiable, ya que su validez y fiabilidad han sido demostradas en estudios previos. Este estudio servirá como punto de referencia para futuros estudios relacionados con el síndrome de Burnout.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE: Síndrome de burnout:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agotamiento emocional • Despersonalización • Realización personal <p>VARIABLE DEPENDIENTE: Rendimiento académico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alto: 17-20 • Bueno: 14-1.99 • Regular: 11-13.99 • Bajo: 7- 10.99 • Deficiente: 0-6.99 <p>VARIABLE INTERVINIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Genero • Edad • N° de hijos • Ocupación laboral • Estado civil • Año de estudio 	<p>TIPO DE ESTUDIO: Estudio cuantitativo de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal con recolección prospectiva de datos.</p> <p>DISEÑO DE ESTUDIO: Epidemiológico descriptivo correlacional.</p> <p>POBLACION: Está compuesta por 115 estudiantes del 2do año de estudio de la escuela Académica Profesional de Medicina, en el año 2024.</p> <p>MUESTRA: Constituida por 94 estudiantes</p> <p>MUESTREO: muestreo probabilístico aleatorio simple</p> <p>TECNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Entrevista <p>Los datos serán registrados en Excel y spss v 29</p>

E. Consentimiento informado para participar en un proyecto de investigación

A usted se le está invitando a ser partícipe de este estudio de investigación. Antes de decidir, si participará o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “SÍNDROME DE BURNOUT Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNFV LIMA-PERÚ, 2024”.

Nombre del investigador principal: DANIEL ISAAC ZEA SALAZAR.

Propósito de estudio: Determinar la relación entre síndrome de burnout y rendimiento académico en estudiantes de medicina humana de la unfv lima-Perú, 2024.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados que le puede ser de mucha utilidad en el cuidado de la salud.

Inconvenientes y riesgos: En ningún momento se someterá a maniobras riesgosas, ni hará gasto alguno durante el estudio, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Este estudio de investigación no tendrá ningún costo, por el cual no deberá realizar algún pago.

Confidencialidad: Solo los investigadores tendrán acceso a la información que Ud. Proporcione y su información será confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: En este estudio usted puede retirarse cuando lo desee, no habrá sanción alguna. Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviera alguna pregunta sobre sus derechos

como participante o piensa que sus derechos fueron vulnerados, puede comunicarse con el presidente del comité de ética.

Consultas Posteriores: en caso de dudas o preguntas adicionales durante el estudio o con respecto a la investigación puede comunicarse con DANIEL ISAAC ZEA SALAZAR autor del trabajo de investigación (teléfono móvil 912868744) o al correo electrónico danielzeasalazar@gmail.com

Participación Voluntaria: Esta participación es voluntaria en el momento que desee puede abandonar el estudio.

F. Declaración de Consentimiento

Por medio de la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en la investigación, declaro que he leído y comprendido el objetivo de la investigación, tuve la oportunidad de hacer preguntas, a la cual fueron absueltas satisfactoriamente, no percibí coacción ni he sido influido indebidamente a participar y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

G. Tabla de información de los participante

n°	¿ Qué año	Edad	CATEGORIA	Género	Estado Civ	Occupació	¿ Tienes H	¿ Cuántos	Puntaje	AGOTAMI	Puntaje	REALZIAC	Puntaje	DESPERSC	TOTAL	CONDICION	Promedio	Dimensio
1	Segundo año	20	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	33	ALTO	30	BAJO	12	ALTO	75	TENDENCIA	13,57	REGULAR
2	Segundo año	24	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	49	ALTO	18	BAJO	16	ALTO	83	TENDENCIA	12,25	REGULAR
3	Segundo año	20	JOVEN	Femenino	Soltero	Trabaja	No	Ninguno	21	MEDIO	18	BAJO	7	MEDIO	46	AUSENCIA	12,35	REGULAR
4	Segundo año	34	ADULTO	Masculino	Soltero	Trabaja	Si	2	6	BAJO	36	MEDIO	2	BAJO	44	AUSENCIA	12,81	REGULAR
5	Segundo año	19	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	27	ALTO	26	BAJO	11	ALTO	64	TENDENCIA	14,75	BUENO
6	Segundo año	18	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	19	MEDIO	34	MEDIO	12	ALTO	65	TENDENCIA	12,64	REGULAR
7	Segundo año	19	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	0	BAJO	10	BAJO	0	BAJO	10	AUSENCIA	13,64	REGULAR
8	Segundo año	20	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	29	ALTO	28	BAJO	17	ALTO	74	TENDENCIA	13,96	REGULAR
9	Segundo año	24	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	38	ALTO	24	BAJO	16	ALTO	78	TENDENCIA	14,68	BUENO
10	Segundo año	20	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	21	MEDIO	24	BAJO	12	ALTO	57	TENDENCIA	13,96	REGULAR
11	Segundo año	29	JOVEN	Masculino	Soltero	Trabaja	No	Ninguno	9	BAJO	39	MEDIO	6	MEDIO	54	TENDENCIA	12,14	REGULAR
12	Segundo año	29	JOVEN	Masculino	Soltero	Trabaja	No	ninguno	9	BAJO	23	BAJO	3	BAJO	35	AUSENCIA	13,39	REGULAR
13	Segundo año	23	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	28	ALTO	27	BAJO	13	ALTO	68	TENDENCIA	15,33	BUENO
14	Segundo año	19	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	37	ALTO	37	MEDIO	8	MEDIO	82	TENDENCIA	12,17	REGULAR
15	Segundo año	19	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	37	ALTO	16	BAJO	10	ALTO	63	TENDENCIA	12,34	REGULAR
16	Segundo año	22	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	18	BAJO	19	BAJO	8	MEDIO	45	AUSENCIA	13,89	REGULAR
17	Segundo año	25	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	26	MEDIO	27	BAJO	13	ALTO	66	TENDENCIA	12,25	REGULAR
18	Segundo año	23	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	16	BAJO	17	BAJO	13	ALTO	46	AUSENCIA	14,54	BUENO
19	Segundo año	18	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	48	ALTO	39	MEDIO	21	ALTO	108	PRESENCIA	14,42	BUENO
20	segundo año	19	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	27	ALTO	28	BAJO	18	ALTO	73	TENDENCIA	12,93	REGULAR
21	Segundo año	20	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	24	MEDIO	23	BAJO	10	ALTO	57	TENDENCIA	13,54	REGULAR
22	Segundo año	26	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	si	1	22	MEDIO	32	BAJO	8	MEDIO	62	TENDENCIA	13,75	REGULAR
23		19	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	38	ALTO	36	MEDIO	10	ALTO	84	PRESENCIA	13,64	REGULAR
24		22	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	47	ALTO	18	BAJO	21	ALTO	86	PRESENCIA	12,25	REGULAR
25		19	JOVEN	Femenino	Soltero	Trabaja	No	Ninguno	34	ALTO	32	BAJO	6	MEDIO	72	TENDENCIA	12,35	REGULAR
26		19	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	25	MEDIO	33	BAJO	16	ALTO	74	TENDENCIA	11,25	REGULAR
27		20	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	20	MEDIO	27	BAJO	6	MEDIO	53	TENDENCIA	12,92	REGULAR
28		23	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	26	MEDIO	40	ALTO	14	ALTO	80	TENDENCIA	14,54	BUENO
29		18	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	36	ALTO	27	BAJO	19	ALTO	82	TENDENCIA	16,21	BUENO
30		30	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	32	ALTO	31	BAJO	4	BAJO	67	TENDENCIA	14,79	BUENO
31		22	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	26	MEDIO	37	MEDIO	9	MEDIO	72	TENDENCIA	13,14	REGULAR
32		21	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	25	MEDIO	21	BAJO	14	ALTO	60	TENDENCIA	14,21	BUENO
33		25	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	33	ALTO	28	BAJO	17	ALTO	78	TENDENCIA	12,15	REGULAR
34		19	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	31	ALTO	27	BAJO	13	ALTO	71	TENDENCIA	14,75	BUENO
35		20	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	33	ALTO	35	MEDIO	23	ALTO	91	PRESENCIA	11,32	REGULAR
36		21	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	45	ALTO	36	MEDIO	19	ALTO	100	PRESENCIA	12,71	REGULAR
37		20	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	19	MEDIO	22	BAJO	11	ALTO	52	TENDENCIA	11,89	REGULAR
38		20	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	32	ALTO	25	BAJO	20	ALTO	77	TENDENCIA	12,29	REGULAR
39		19	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	28	ALTO	31	BAJO	18	ALTO	77	TENDENCIA	14,21	BUENO
40		20	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	22	MEDIO	12	BAJO	9	MEDIO	43	AUSENCIA	12,89	REGULAR
41		30	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	6	BAJO	26	BAJO	20	ALTO	52	TENDENCIA	13,57	REGULAR
42		20	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	18	BAJO	23	BAJO	13	ALTO	54	TENDENCIA	13,68	REGULAR
43		20	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	10	BAJO	29	BAJO	21	ALTO	60	TENDENCIA	13,64	REGULAR
44		18	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	16	BAJO	19	BAJO	10	ALTO	45	AUSENCIA	13,96	REGULAR
45		24	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	45	ALTO	29	BAJO	27	ALTO	101	PRESENCIA	13,79	REGULAR
46		20	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	4	BAJO	29	BAJO	11	ALTO	44	AUSENCIA	12,83	REGULAR
47		20	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	29	ALTO	27	BAJO	21	ALTO	77	TENDENCIA	14,7	BUENO
48		25	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	46	ALTO	43	ALTO	16	ALTO	105	PRESENCIA	15,31	BUENO
49		24	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	42	ALTO	38	MEDIO	17	ALTO	97	PRESENCIA	13,38	REGULAR
50		23	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	40	ALTO	39	MEDIO	20	ALTO	99	PRESENCIA	12,75	REGULAR
51		24	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	16	BAJO	19	BAJO	10	ALTO	45	AUSENCIA	11	REGULAR
52		25	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	29	ALTO	27	BAJO	21	ALTO	77	TENDENCIA	11,67	REGULAR
53		28	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	40	ALTO	33	BAJO	22	ALTO	95	PRESENCIA	15	BUENO
54		25	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	39	ALTO	36	MEDIO	21	ALTO	96	PRESENCIA	12,8	REGULAR
55		20	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	47	ALTO	36	MEDIO	21	ALTO	104	PRESENCIA	13	REGULAR
56		32	ADULTO	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	29	ALTO	27	BAJO	21	ALTO	77	TENDENCIA	13	REGULAR
57		24	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	16	BAJO	19	BAJO	10	ALTO	45	AUSENCIA	14,13	BUENO
58		28	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	45	ALTO	29	BAJO	27	ALTO	101	PRESENCIA	13	REGULAR
59		28	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	32	ALTO	25	BAJO	20	ALTO	77	TENDENCIA	13,75	REGULAR
60		21	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	40	ALTO	39	MEDIO	20	ALTO	99	PRESENCIA	13,2	REGULAR
61		23	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	36	ALTO	27	BAJO	19	ALTO	82	TENDENCIA	15,25	BUENO
62		22	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	32	ALTO	31	BAJO	4	BAJO	67	TENDENCIA	15,04	BUENO
63		28	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	34	ALTO	37	MEDIO	14	ALTO	85	PRESENCIA	14,79	BUENO
64		19	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	27	ALTO	23	BAJO	18	ALTO	68	TENDENCIA	14,71	BUENO
65		19	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	32	ALTO	35	MEDIO	16	ALTO	83	TENDENCIA	14,57	BUENO
66		25	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	25	MEDIO	27	BAJO	16	ALTO	68	TENDENCIA	14,57	BUENO
67		23	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	32	ALTO	38	MEDIO	21	ALTO	91	PRESENCIA	14,32	BUENO
68		20	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	45	ALTO	36	MEDIO	19	ALTO	100	PRESENCIA	14,25	BUENO
69		24	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	21	MEDIO	22	BAJO	18	ALTO	61	TENDENCIA	14,14	BUENO
70		21	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	30	ALTO	30	BAJO	20	ALTO	80	TENDENCIA	14,14	BUENO
71		20	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	29	ALTO	32	BAJO	19	ALTO	80	TENDENCIA	14,04	BUENO
72		22	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	22	MEDIO	12	BAJO	9	MEDIO	43	AUSENCIA	13,92	REGULAR
73		21	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	13	BAJO	26	BAJO	21	ALTO	60	TENDENCIA	13,79	REGULAR
74		19	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	18	BAJO	24	BAJO	13	ALTO	55	TENDENCIA	13,68	REGULAR
75		20	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	11	BAJO	26	BAJO	21	ALTO	58	TENDENCIA	13,71	REGULAR
76		21	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	16	BAJO	20	BAJO	10	ALTO	46	AUSENCIA	13,64	REGULAR
77		19	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	35	ALTO	27	BAJO	21	ALTO	83	TENDENCIA	13,42	REGULAR
78		22	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	4	BAJO	29	BAJO	11	ALTO	44	AUSENCIA	13,32	REGULAR
79		23	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	26	MEDIO	28	BAJO	21	ALTO	75	TENDENCIA	13,32	REGULAR
80		22	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	35	ALTO	34	MEDIO	13	ALTO	82	TENDENCIA	13,18	REGULAR
81		23	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	25	MEDIO	22	BAJO	12	ALTO	59	TENDENCIA	13,14	REGULAR
82		21	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	40	ALTO	39	MEDIO	20	ALTO	99	PRESENCIA	13,14	REGULAR
83		22	JOVEN	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	16	BAJO	19	BAJO	10	ALTO	45	AUSENCIA	13,07	REGULAR
84		23	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	26	MEDIO	30	BAJO	20	ALTO	76	TENDENCIA	12,96	REGULAR
85		20	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	40	ALTO	33	BAJO	20	ALTO	93	PRESENCIA	12,89	REGULAR
86		19	JOVEN	Femenino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	39	ALTO	36	MEDIO	20	ALTO	95	PRESENCIA	12,86	REGULAR
87		32	ADULTO	Masculino	Soltero	No trabaja	No	Ninguno	30	ALTO	36	MEDIO	13	ALTO	79	TENDENCIA	12,57	REGULAR

H. Aspectos administrativos

Cronograma

ACTIVIDADES	ABRIL-MAYO				JUNIO-JULIO				AGOSTO-SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
ELECCION DEL PROBLEMA		■																						
IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA				■	■																			
ELABORACIÓN DE OBJETIVOS					■	■		■																
REDACCIÓN DE LA JUSTIFICACIÓN					■																			
SELECCIÓN DE LA BIBLIOGRAFIA			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
ANÁLISIS DE LA BIBLIOGRAFIA				■	■	■																		
FORMULACIÓN DE LA HIPOTESIS							■		■	■														
REALIZACIÓN DEL MARCO TEÓRICO									■	■	■	■												
DISEÑO METODOLÓGICO											■	■	■	■	■	■								
RECOLECCIÓN DE DATOS																		■	■					
ANÁLISIS DE DATOS																				■	■			
REDACCIÓN DEFINITIVA																						■	■	
PRESENTACION DE TESIS																							■	

PRESUPUESTO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION	
ITEM	TOTAL
Estadístico	S/. 600
Transporte y estadía	S/. 200
Materiales y fotocopias	S/. 200

Impresión y quemado de CD	S/. 150
Empastado	S/. 100
Total	S/. 1250

Presupuesto

I. Evidencias fotográficas



