UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA



RELACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT CON LAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES EN ALUMNOS DE MEDICINA VETERINARIA, UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN 2021

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN CIENCIAS VETERINARIAS TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO VETERINARIO

TESISTA:

BACHILLER ISABEL AYVAR ROJO

ASESOR:

DR. MIGUEL ANGEL CHUQUIYAURI TALENAS

HUÁNUCO – PERÚ 2022

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo a mis padres Esther y Francisco, a mis hermanas María y Sophía, que estuvieron conmigo en todo momento de mi carrera universitaria, ayudándome a seguir adelante y lograr culminarla.

A Dios por brindarnos salud y bendición a lo largo de nuestras vidas.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer en primer lugar a Dios por brindarme la paciencia y perseverancia para terminar esta etapa de mi carrera.

A la UNHEVAL que nos abrió las puertas para poder culminar nuestra tesis y seguir avanzando en nuestra querida profesión.

A los docentes que nos brindaron su asesoría para terminar esta tesis, y a mis compañeros de grupo con quienes nos brindamos un soporte para poder finalizar esta etapa académica.

IV

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación del Síndrome de

Burnout con las características personales en estudiantes de Medicina Veterinaria de

la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, a través de un estudio descriptivo. La

muestra estuvo constituida por 138 alumnos, a quienes se les encuestó con el

Cuestionario Maslach Burnout Inventory. Con el instrumento se evaluaron las tres

dimensiones del Síndrome de Burnout Académico: Despersonalización, Cinismo y

Autoeficacia académica. Esta encuesta fue llevada de manera virtual. El análisis de

datos se halló con tablas de frecuencia con estadística inferencial Chi Cuadrado. Los

resultados evidenciaron presencia del síndrome de Burnout en 5,8% de los

encuestados. Se encontró asociación con las características de relación sentimental (p

= 0,003), etapa de carrera que cursa (p = 0,025), estudiar y trabajar (p = 0,018), horas

de sueño (p = 0,000) y el practicar deporte (p = 0,013). Con este estudio se concluyó

que si existe relación con las características personales de los alumnos encuestados

con el síndrome de Burnout.

PALABRAS CLAVE: Estrés, Síndrome de Burnout, Maslach, Medicina veterinaria.

٧

SUMMARY

The present research aimed to determine the relationship of Burnout Syndrome with

personal characteristics in veterinary medicine students at the Hermilio Valdizán National

University, through a descriptive study. The sample consisted of 138 students, who were

sampled with the Maslach Burnout Inventory Questionnaire. With the instrument, the

three dimensions of Academic Burnout Syndrome were evaluated: Depersonalization,

Cynicism and Academic Self-Efficacy. This survey was conducted virtually. Data analysis

was found with frequency tables with Chi Square inferential statistics. . The results

showed the presence of Burnout syndrome in 5.8% of the respondents. An association

was found with the characteristics of sentimental relationship (p = 0.003), career stage (p

= 0.025), studying and working (p = 0.018), hours of sleep (p = 0.000) and playing sports

(p = 0.013). With this study it was concluded that there is a relationship with the personal

characteristics of the students surveyed with Burnout syndrome.

KEYWORDS: Stress, Burnout Syndrome, Maslach, Veterinary Medicine

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere al tema de Síndrome de Burnout, definido como una respuesta excesiva a estresores, es preocupante para la salud pública ya que ha ido incrementando y tomando importancia de estudio en el ámbito de la salud, sobre todo en estudiantes y profesionales de la sanidad porque repercute en la formación de estos al momento de ejercer la carrera.

La investigación de este problema se realizó por el interés de conocer los desórdenes conductuales, emocionales, psicosomáticas y sociales, que se ven asociados a la depresión y ansiedad, lo cual conlleva a un bajo rendimiento estudiantil y ciertos desbalances en la vida familiar, afectando de esta manera la operatividad del estudiante, en este caso, del futuro profesional de la salud.

En el marco de este síndrome, la investigación se realizó con una serie de encuestas dirigidas a los alumnos de la carrera de medicina veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán; es importante conocer si está presente en los estudiantes que están en formación académica y que la Universidad conozca los factores estresantes o características demográficas que se asocian comúnmente con esta patología en sus estudiantes.

En el capítulo I se realizará la formulación del problema, el planteamiento de objetivos, hipótesis y se dará a conocer la justificación e importancia del trabajo.

En el capítulo II tendremos el marco teórico con los antecedentes, tanto internacionales, nacionales y regional referente al síndrome de Burnout, detallaremos las bases teóricas

desde conceptos, signos, sintomatología y como medir el síndrome de Burnout mediante un instrumento validado.

En el capítulo III veremos el marco metodológico, nivel y tipo de investigación, población y muestra del estudio, técnica de recojo de datos y construcción del instrumento.

En el capítulo IV se darán los resultados de la investigación, con el procesamiento de los datos mediante tablas estadísticas y los resultados obtenidos de las encuestas hacia los alumnos de medicina veterinaria. Finalizando con las conclusiones y sugerencias del estudio.

ÍNDICE

AGRADECII	MIENTO	III
RESUMEN		IV
SUMMARY.		V
INTRODUC	CIÓN	VI
CAPÍTULO	I	2
PROBLEMA	A DE LA INVESTIGACIÓN	2
1.1. Des	scripción del Problema	2
1.2. For	rmulación del Problema	3
1.2.1.	Formulación del Problema general	3
1.2.2.	Problemas específicos	4
1.3. Ob	jetivos	4
1.3.1.	Objetivo General	4
1.3.2.	Objetivos específicos	4
1.4. Hip	oótesis	5
1.4.1.	Hipótesis General	5
1.4.2.	Hipótesis específicas:	5
1.5. Var	riables	6
1.5.1.	Variable Dependiente	6
1.5.2.	Variable Independiente	6
1.6. Jus	stificación e importancia	6
1.7. Via	bilidad	7
1.8. Lim	nitaciones	7
CAPITULO	II	8
MARCO TE	ÓRICO	8
2.1. Ant	tecedentes	8
2.1.1.	Antecedentes Internacionales	8
2.1.2.	Antecedentes Nacionales	10
2.1.3.	Antecedente Regional	11
2.2. Bas	ses Teóricas	12
2.2.1.	Síndrome de Burnout	12
2.2.2.	Síndrome de Burnout Académico	14

2.2.3. 2.2.4.		3. Sintomatología del Síndrome de Burnout	16
		Instrumentos para diagnostico Síndrome de Burnout	18
	2.2.5	5. Características personales	19
2.	3.	Definiciones de Términos	20
CAF	PÍTUL	O III	22
MAI	RCO	METODOLÓGICO	22
3.	1.	Tipo de investigación	22
3.	2.	Nivel de investigación	22
3.	3.	Diseño de investigación	22
3.	4.	Población y muestra	22
3.	5.	Técnica de recojo de datos	24
3.	6.	Instrumento de recolección de datos y validación del instrumento	24
	3.6.1	Construcción del Instrumento	25
CAF	PÍTUL	-O IV	27
RES	SULT	ADOS DE LA INVESTIGACIÓN	27
4.	1.	Procesamiento y presentación de datos	27
4.	1.1.	Presentación de la muestra	27
	Figu	ra 1 Distribución de la presentación de la muestra	27
	Figu	ra 2 Distribución de los ciclos de estudio	28
4.	1.2.	Resultados descriptivos y contrastación de hipótesis	28
	Tabl	a 1	28
	Tabl	a 2	30
	Tabl	a 3	31
	Tabl	a 4	33
	Tabl	a 5	34
COI	NCLU	JSIONES	37
SUC	SERE	NCIAS	38
BIB	LIOG	RAFÍA	39
NO ⁻	ГА ВІ	BLIOGRÁFICA	43
V VIE	=XOS		11

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 DISTRIBUCIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE LA MUESTRA27
FIGURA 2 DISTRIBUCIÓN DE LOS CICLOS DE ESTUDIO28
ÍNDICE DE TABLAS
Tabla 128
Tabla 230
Tabla 331
Tabla 433
Tabla 534
ÍNDICE DE ANEXOS
ANEXO 0144
ANEXO 0245
ANEXO 03
ANEXO 0447
ANEXO 0548
ANEXO 06 52

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del Problema

En 1986, las psicólogas sociales Maslash y Jackson definieron el Síndrome de Burnout como "el proceso de pérdida gradual de responsabilidad y desinterés entre los compañeros de trabajo en su campo de formación". Una de las definiciones más aprobada por los investigadores del tema fue detallada como: "el cansancio emocional que lleva a una pérdida de motivación y que suele progresar a sentimientos de inadecuación y fracaso" (Ortega & Lopez, 2004).

El estudio del Síndrome de Burnout en estudiantes universitarios se ha realizado de la misma forma que en muestras estudiantiles de nivel medio, medio superior y de post grado, definiéndose como Burnout Estudiantil. También el término de Burnout Académico o Universitario se ha utilizado para estudiar alumnos y profesores de las universidades y estudiantes de posgrado sin una distinción clara entre ellos (Yuri & Rosales, 2013).

El SBO presenta síntomas físicos, psíquicos, comportamentales y defensivos (Luzia & Soares, 2016). Entre los síntomas físicos pueden presentarse: cefalea, dificultad para conciliar el sueño, dolores musculares, cansancio, problemas gastrointestinales, disturbios menstruales, entre otros; en cuanto a los síntomas psíquicos, se reporta: falta de atención, concentración, inestabilidad emocional, baja autoestima, impaciencia, depresión, desánimo, etc. (Pereira, 2002).

Las consecuencias de la presencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de Medicina Veterinaria se muestran como desórdenes conductuales, emocionales, psicosomáticas y sociales, a su vez se ve asociado a la depresión y ansiedad, lo que conlleva a un bajo rendimiento estudiantil y ciertos desbalances en la vida familiar, afectando de esta manera el desempeño del estudiante, en este caso, del futuro profesional de la salud (Atrance, 1997).

En relación con los síntomas comportamentales tenemos: suicida, negligencia, irritabilidad, agresividad, dificultad para relajarse, no se adapta a los cambios, falta de iniciativa y consumo de sustancias psicoactivas; mientras que, dentro de los síntomas defensivos, se menciona: ausentismo, aislamiento, ganas de abandonar el trabajo, ausencia de interés por la labor, demostración de ironía y cinismo (Araujo, 2008).

Los estudios de prevalencia del SBO en estudiantes de pregrado de Medicina Veterinaria son escasos. La Universidad de California Davis encontró en todos sus estudiantes de Medicina Veterinaria, de primer y segundo año de carrera, un nivel Síndrome de Burnout moderado, siendo mayor el agotamiento emocional en el segundo semestre (Chigerwe, 2014).

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Formulación del Problema general

 ¿Está relacionado el Síndrome de Burnout y las características personales de los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál de las tres dimensiones del Síndrome de Burnout afecta más a los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán?
- ¿Cuáles son las características personales de los alumnos de Medicina
 Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán que nos ayudarán
 a identificar la relación con el Síndrome de Burnout?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

 Determinar la relación del Síndrome de Burnout con las características personales de los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

1.3.2. Objetivos específicos

- Analizar las dimensiones del Síndrome de Burnout que afecta más a los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
- Determinar las características personales de los alumnos de Medicina
 Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán que se relacionan
 con el Síndrome de Burnout.

1.4. Hipótesis

1.4.1. Hipótesis General

- Ho: El Síndrome de Burnout y las características personales en alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Hermilio Valdizán no tienen relación.
- Ha: El Síndrome de Burnout y las características personales en alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Hermilio Valdizán si tienen relación.

1.4.2. Hipótesis específicas:

- Ho1: Ninguna de las dimensiones del Síndrome de Burnout afectarán a los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
- Ha1: Al menos una de las dimensiones del Síndrome de Burnout afectará a los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
- Ho2: Las características personales de los alumnos de Medicina
 Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán no se relacionan
 con el Síndrome de Burnout.
- Ha2: Las características personales de los alumnos de Medicina
 Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán si se relacionan
 con el Síndrome de Burnout.

1.5. Variables

1.5.1. Variable Dependiente

Síndrome de Burnout

1.5.2. Variable Independiente

Características personales

1.6. Justificación e importancia

El presente trabajo se justifica por la siguiente razón.

Revisando estudios anteriores sobre el Síndrome de Burnout en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, se enfoca más hacia colaboradores y personal de salud, sería relevante llevarlo a cabo en la carrera de Medicina Veterinaria; es importante conocer si está presente en los estudiantes que están en formación académica. Además, es necesario que la Universidad conozca los factores estresantes o características demográficas que se asocian comúnmente con esta patología en sus estudiantes.

1.7. Viabilidad

Este proyecto es viable porque se pudo tener acceso a la población de estudiantes de la facultad de Medicina Veterinaria del periodo 2021. Además se contó con una población adecuada de estudiantes, bibliografía de estudios anteriores y con las herramientas necesarias para poder realizarlo.

1.8. Limitaciones

Las limitaciones internas fueron escaso número de encuestas realizadas al tener que llevarlas de modo virtual, ya que, si no hay un interés del alumno por realizarlas, no se llega a una muestra deseada.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

- Ortega, Ortiz & Martínez (2014) "Burnout en estudiantes de pregrado de medicina y su relación con variables de personalidad·". Universidad Veracruzana. México. Este estudio concluyó la pertinencia que tiene la personalidad resistente en el manejo y la atenuación del estrés crónico, lo que puede ser determinante en la prevención del Síndrome de Burnout y se destacó la necesidad de formar recursos de afrontamiento en los alumnos de medicina.
- Ríos, Carrillo & Sabuco (2012) "Resiliencia y Síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería y su relación con variables sociodemográficas y de relación interpersonal". Universidad de San Buenaventura. Colombia. Se concluyó en el estudio, que aquellos estudiantes que mostraron mayor nivel de resiliencia experimentaron menor cansancio emocional y una mayor realización personal. Así también, la calidad de relación con el profesorado se relacionó con una mayor presencia del síndrome de Burnout.
- Rosales (2012) "Estudio unidimensional del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de Holguín". Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Cuba. Se concluyó en la investigación que los estudiantes de

primer año de medicina de dicha universidad están afectados en su mayoría por el Síndrome de Burnout y que las mujeres están más afectadas que los varones.

- Borda, Navarro, Aun, Berdejo, Racedo & Ruiz (2007) "Síndrome de Burnout en estudiantes de internado del Hospital Universidad del Norte".
 Universidad del Norte. Colombia. Se concluyó que el Síndrome de Burnout es bajo en los internos. Se encontró tendencia a la asociación entre las relaciones con el equipo de trabajo y los grados de agotamiento emocional y de realización personal.
- Martínez y Marques (2005) "Burnout en estudiantes universitarios de España y Portugal y su relación con variables académicas". Universidad Luterana. Brasil. Se concluyó que para tener un mejor conocimiento de relaciones entre burnout y variables académicas es necesario identificar los antecedentes de este síndrome, ya que su conocimiento hará posibles intervenciones preventivas. Por ende, la nueva investigación tratará de identificar aquellos factores personales, académicos y organizacionales que se relacionan con el síndrome de burnout en estudiantes con el fin de hacer posibles mejoras en el bienestar de los estudiantes y garantizar el éxito de la enseñanza universitaria.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

- Chilquillo, Lama & De la Cruz (2018) "Síndrome de burnout en médicos asistentes del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Lima Perú, 2018".
 Universidad Ricardo Palma. Lima. Como conclusión se encontró baja prevalencia de Síndrome de Burnout entre médicos asistentes, aunque un subgrupo mostró niveles altos de cansancio emocional y despersonalización con niveles bajos de realización personal. El sexo masculino se asoció al Síndrome de Burnout, así como tener un trabajo adicional, se asoció a un efecto protector.
- Puertas (2017) "Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en alumnos de Medicina Veterinaria y Zootecnia". Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. Se concluyó que existe una mayor prevalencia de alumnos con Síndrome de Burnout en la FMV de la UPCH, tanto en la evaluación multidimensional como dicotómica.
- Pajuelo (2016) "Síndrome de Burnout y su relación con las características personales de los Internos de Obstetricia". Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. Se concluyó en el estudio que el vivir con los familiares (p=0.005) y tener una relación regular con el equipo de salud (p=0.038) se relacionan estrechamente con la presencia del Síndrome de Burnout.
- Ortega (2015) "Prevalencia de Síndrome de Burnout en Internos de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza". Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. Se concluyó que hay frecuencia del síndrome de Burnout según los criterios definidos por la escala de Maslach fue de

- 11.49%. La dimensión más afectada fue despersonalización, hallándose que el 71.62% mostraron niveles altos.
- Picasso, Huillca, Avalos, Omori, Gallardo & Salas (2012) "Síndrome de Burnout en Estudiantes de Odontología de una Universidad Peruana". Universidad de San Martín de Porres. Lima. Se encontró que la prevalencia del síndrome de burnout era mayor en varones, y menor en el grupo que vive solo. No se encontró relación entre el Síndrome de burnout con el estado civil, trabajar y estudiar a la vez, hacer algún deporte o practicar una religión, o tener molestias fisiológicas durante la época de estudios.

2.1.3. Antecedente Regional

Cotrina & Panez (2019) "Síndrome de Burnout en médicos de tres hospitales de Huánuco". Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco, Perú. El análisis bivariado no encontró significancia en relación con el Síndrome de Burnout y con las variables. Aunque no se encontró dicha asociación entre las variables estudiadas en los médicos, si hubo un alto porcentaje de médicos que presentaban baja realización personal, lo cual pone de manifiesto la desmotivación, por ende mayor riesgo de desarrollar síndrome de Burnout.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Síndrome de Burnout

El Síndrome de Burnout (SBO), conocido también como "Síndrome de desgaste profesional"; este término Burnout fue descrito en el año 1969 por H.B. Bradley quien realizaba una investigación midiendo los niveles de estrés en oficiales que se encontraban en libertad condicional; posteriormente en 1974 el psicólogo estadounidense Herbert Freudenberger lo puntualizó como un "estado de agotamiento o frustración que se produce por una pérdida de motivación que con el pasar del tiempo afecta las actitudes y factores personales del comportamiento de la persona (Cáceres et al. 2013).

En 1976, Christina Maslach estableció una investigación sobre el Síndrome de Burnout en 200 profesionales desde el punto de vista psicosocial, incluyendo en este estudio a profesionales de la salud. Es definido como una respuesta del individuo a situaciones de estrés; caracterizado por una escala dividida en tres dimensiones que son agotamiento emocional (AE), despersonalización (DP) y una baja realización personal (RP) (Nakandakari et al. 2015).

2.2.1.1. Agotamiento emocional: Esta dimensión del Síndrome de Burnout hace referencia al cansancio mental acompañado por una gran fatiga física; las personas afectadas se sienten emocionalmente exhaustas,

incapaces de enfrentar diferentes situaciones, y faltos de energía (Nakandakari et al. 2015).

2.2.1.2. Despersonalización o Cinismo: Segunda dimensión del Síndrome de Burnout hace referencia a una desconexión del entorno de forma continua o periódicamente, las personas afectadas encuentran sus labores frustrantes y estresantes; y la realización personal se refiere a la superación en el ámbito estudiantil o laboral; las personas se sienten apáticas, faltas de creatividad y encuentran difícil concentrarse (Villa et al. 2010).

Esta forma de agrupar al Síndrome de Burnout demostró ver que de las tres escalas de las que se compone este inventario tridimensional, la primera escala de agotamiento emocional es la que se correlaciona mejor con las variables relacionadas con el estudio y trabajo. Por ende, se puede concluir que el contenido primordial del síndrome de Burnout tiene que ver con una pérdida de las fuentes de energía del individuo por lo que se puede definir como combinación de fatiga física, cansancio cognitivo y emocional (Cano & Martin, 2005).

A pesar de tener diversos estudios en varios años, la moción que el Síndrome de Burnout ocurre también en estudiantes, fue propuesta con rigor y soporte empírico por Schaufeli, Salanova, Gonzáles-Romá y Bakker en el año 2002, luego de diseñar el MBI-Student Survey (MBI-SS), un instrumento derivado del MBI-GS, diseñado específicamente para evaluar el Síndrome de Burnout académico, cambiando así el nombre de dos dimensiones: la Despersonalización (DP) es renombrada a "Cinismo" (C), entendido como el desenvolvimiento de una actitud de distanciamiento con el estudio.

2.2.1.3. Realización Personal o Autoeficacia Académica: Mientras que la última dimensión del Síndrome de Burnout es sobre la falta de Realización Personal se traduce como la percepción de estar siendo incompetentes académicamente por parte de los estudiantes y es llamada "autoeficacia negativa" o "baja autoeficacia académica" (Martínez, Pinto & Silva, 2000).

2.2.2. Síndrome de Burnout Académico

Hasta el momento, el estudio del Síndrome de Burnout en alumnos universitarios se ha realizado de la misma forma que en muestras estudiantiles de nivel medio, medio superior y de post grado, categorizándose como Burnout Estudiantil. Así como también el término de Burnout Académico se ha utilizado para estudiar a profesores y alumnado

de las universidades y estudiantes de posgrado sin una distinción clara entre ellos (Rosales, 2013).

En los estudiantes de ciencias médicas estas situaciones se pueden incrementar con el cronograma estudiantil, las horas de clase y los trabajos remitidos por los docentes, mucho tiempo de autoestudio y realización de trabajo independiente, también se enfrentan a sus prácticas preprofesionales a pacientes y sus familiares con elevados niveles de estrés y situaciones de salud que pueden comprometerse y vincularse con los problemas personales propios de cada estudiante (Caballero, Hederich & Palacio, 2010).

La relevancia del Síndrome de Burnout en los estudiantes universitarios y la detección de niveles sintomáticos significativos puede ser un indicador de posibles dificultades futuras, en los planos de éxito académico o profesional y una oportunidad excelente de intervención pronta (Caballero, Hederich & Palacio, 2010).

2.2.3. Sintomatología del Síndrome de Burnout

Según varios estudios las manifestaciones más comunes del Síndrome de Burnout en estudiantes son (Rosales & Rosales, 2013):

- Agotamiento físico y mental.
- Abandono de los estudios.
- Disminución del rendimiento académico.

Según los estudios anteriores, estas manifestaciones se pueden dividir en tres grupos fundamentales (Rosales & Rosales, 2013):

- 2.2.3.1. Psicosomáticas: Alteraciones cardiovasculares, cefaleas, fatiga crónica, alteraciones gastrointestinales, dolores abdominales y aqmusculares, alteraciones respiratorias y del sueño, alteraciones dermatológicas y menstruales (Brazil & Carlotto, 2004).
- 2.2.3.2. Conductuales: Abuso de fármacos, alcohol y tabaco, ausentismo a clases, malas conductas alimentarias, incapacidad de relajarse y frecuentes en estrés (Caballero, Hederich & Palacio, 2010).

2.2.3.3. Emocionales: Impaciencia, deseos de abandonar los estudios, irritabilidad, dificultad para concentrarse debido a la ansiedad experimentada, depresión, baja autoestima, falta de motivación (Caballero, Hederich & Palacio, 2010).

Estas sintomatologías generan un gran estado de estrés psicosomático, que puede traer graves consecuencias para la integridad psicológica y física de los estudiantes. Siendo los elementos causales de esta sintomatología los siguientes (Caballero, Hederich & Palacio, 2010).:

- Las altas exigencias planteadas por la casa de estudio.
- Las dificultades materiales que se afrontan aún con la ayuda institucional.
- La condición física y los estados de salud.
- Los estilos de vida.
- Las características de personalidad.
- Nivel o clasificación del Sistema Nervioso.
- Las motivaciones o razones por las que realiza sus estudios superiores.

2.2.4. Instrumentos para diagnostico Síndrome de Burnout.

Con respecto a los instrumentos de evaluación del Síndrome de Burnout en estudiantes, se observan diversos cuestionarios aprobados en la comunidad académica, como el Maslach Burnout Inventory (MBI) de Maslach y Jackson en 1981, utilizado para evaluar el Síndrome en el ámbito asistencial; el Maslach Burnout Inventory MBI-GS (General Survey) publicado en 1996 por Schaufeli, utilizado para evaluar el síndrome con una perspectiva más general, haciendo posible evaluar el Síndrome en diferentes ocupaciones y profesiones; dicho cuestionario de Maslach Burnout/ Inventory-Student Survey (MB/-SS), por Schaufel en 2002, hizo posible evaluar el Burnout Académico (Rosales, 2013).

La prevalencia del Síndrome de Burnout, en el área académica, varía diversamente, lo cual dependerá, entre otras variables del instrumento que se utilice, de los criterios que se tomen para diagnosticarlo y de la carrera profesional o especialidad que curse el estudiante. De forma general, se encuentra mucha información de la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes que parten del contexto laboral. Desde esta perspectiva, hay estudios que señalan la prevalencia del Síndrome teniendo en cuenta sus tres dimensiones (Rosales, 2013).

2.2.5. Características personales

Se define como un grupo de elementos psicológicos del individuo que son típicos de cada persona y son poco cambiantes, esta unidad compleja hace que este ser humano tenga características propias de si, conformando así su personalidad. La personalidad se forma de las experiencias vividas del individuo, se relaciona estrechamente con la motivación que se verá reflejado con los actos de las personas y cómo afrontan su día a día. Existen factores predisponentes personales que nos van a llevar a determinar ciertas características ligadas al Síndrome de Burnout (Cano & Martin, 2005).

Algunos estudios revelan que existe un patrón de personalidad que se caracteriza por un compromiso hacia la labor o el trabajo al cual se le ha indicado. Este tipo de personalidad se caracteriza por ser de compromiso, control y desafío. Por ende, estos individuos tendrán pocas probabilidades de padecer de estrés (Casalnueva & Di Martino, 1994).

Las investigaciones demuestran que las mujeres presentan más conflictos, síntomas de depresión, conflictos familia-trabajo, entre otras características, parece que las mujeres sienten un mayor agotamiento emocional y una menor realización personal en comparación con los hombres (Brazil & Carlotto, 2004).

En este estudio evaluaremos las características personales ligadas a (Anexo 3):

- Sexo
- Relación sentimental
- Horas de sueño
- Alteraciones fisiológicas
- Vicios
- Actividades deportivas
- Estado estudiantil o laboral
- Arreglos de vivienda

2.3. Definiciones de Términos

- Estrés: Reacción fisiológica del organismo en el que se liberan diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se comprende como amenazante o de temer. El estrés es una respuesta natural y necesaria para la supervivencia del individuo (Robles & Peralta, 2006).
- Personalidad: definimos como aquellos aspectos que distinguen a un individuo de otro; es como su característica personal que marca motivos, comportamientos, actitudes, tendencias, puntos de vista y emociones con que reaccionamos ante algún suceso (Engler, 2000).

- Síndrome: Es un conjunto de rasgos o características distintivas que se presentan juntas. De hecho, ese es el origen de la palabra, del griego "sin", significa "juntos", y "drome", "aparecen". Es una colección de hallazgos que se tiende a ver en un número de individuos que de otra manera no están relacionados. La mayoría de los síndromes se nombran después del médico que los describe por primera vez. (Guttmacher, 2001).
- Psicosomático: Es aquel que está totalmente o en parte influenciado por factores psicológicos, ya sea en su aparición o en su evolución. En otras palabras, a veces una depresión, un shock psicológico, un estado de estrés o de ansiedad entre otras condiciones, tienen un impacto sobre el cuerpo y provocan signos físicos o su acentuación (Marnet, 2014).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

Descriptivo, observacional, prospectivo y transversal.

3.2. Nivel de investigación

Descriptivo relacional.

3.3. Diseño de investigación

No experimental transversal.

3.4. Población y muestra

La población de estudio se compuso por un total de 210 alumnos matriculados en el periodo académico 2021 de la carrera de medicina veterinaria, de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, en el departamento de Huánuco.

Se consideró la fórmula de población finita para tomar la muestra.

$$n = \frac{z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{\varepsilon^2 \cdot (N-1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

 ε = Margen de error permitido

Z = Nivel de confianza

p = Probabilidad de ocurrencia del evento

q = Probabilidad de no ocurrencia del evento

N = Tamaño de la población

n= Tamaño óptimo de la muestra.

 $Z^2=1,962$

N = población = 210

p = 0.5

q = 0.5

 ε = 0,05

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2(210)(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(210-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 138$$

24

La investigación se realizó de modo virtual en alumnos de medicina veterinaria de la

Universidad Nacional Hermilio Valdizán, ubicado en Av. Universitaria Nº 601-607-

Cayhuayna, Pillcomarca, departamento de Huánuco, Durante el período académico

2021.

3.5. Técnica de recojo de datos

La unidad de estudio fue conformada por estudiantes. La muestra objeto de estudio fue

de 138 alumnos, dato que se halló según el cálculo de la fórmula para población finita,

siendo el tamaño de la población 210 alumnos que se encontraron matriculados en el

periodo académico 2021 comprendiendo desde el primero hasta el noveno ciclo, que

asistieron regularmente a clases y que decidieron participar en forma voluntaria. El

estudio no involucró a estudiantes que se encontraron en el ciclo de internado.

3.6. Instrumento de recolección de datos y validación del instrumento

La técnica utilizada fue:

✓ Encuesta

El instrumento fue:

Cuestionario: El instrumento para el desarrollo del trabajo de investigación fue:

Matriz de consistencia de proyecto de investigación (anexo 1)

• Consentimiento informado para el alumno que aceptó realizar la encuesta

(anexo 2)

Cuestionario sociodemográfico y de factores asociados al SBO. (anexo 3)

Instrumento versión española tomado de Hederich-Martínez y Caballero-

Dominguez (2016) del MBI-SS (anexo 4) y encuesta virtual (anexo 5)

3.6.1. Construcción del Instrumento

Para medir el Síndrome de Burnout en los estudiantes de Medicina Veterinaria de la Universidad Hermilio Valdizán se utilizó el instrumento MBI-SS versión española tomado de Hederich-Martínez y Caballero-Dominguez basado en el MBI-SS Schaufeli, Salanova, González-Romá y Bakker. Siendo esta, una escala válida, que presenta los requisitos necesarios en cuando a consistencia interna y validad factorial para ser utilizada en la evaluación del Síndrome de Burnout en estudiantes universitarios. Cuenta con un adecuado nivel de confiabilidad, la cual se hizo una adaptación para llevarlo de manera virtual.

El instrumento constó de 15 ítems que evaluaron las tres dimensiones del Síndrome de Burnout Académico: Agotamiento Emocional (5 ítems), Cinismo (4 ítems) y Autoeficacia Académica (6 ítems). Los ítems fueron escritos a manera de enunciados sobre características personales o actitudes y fueron respondidos en términos de frecuencia en la que el participante los experimentó en una escala del 0 al 6.

3.6.2. Análisis de datos

Para el procesamiento de los datos, se tomó en cuenta lo siguiente:

Se envió una carta al decano de la facultad de medicina veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, quien autorizó realizar el estudio facilitándonos la población estudiantil, pudiendo así tomar la muestra de alumnos matriculados en la carrera de Medicina Veterinaria de primero a noveno ciclo, periodo académico 2021. La encuesta de manera virtual se envió a los alumnos siguiente por medio de los docentes а través del link: (https://docs.google.com/forms/d/1mV6euQHfCy0sO9vlap6i68nBv3wHJZOlpjfWx BZwmgw/edit)

Para el análisis de los datos se empleó el .programa SPSS, en el cual se realizaron dos análisis: tablas de frecuencia y estadística inferencial chi cuadrado, considerando valores significativos un p menor a 0,05.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Procesamiento y presentación de datos

4.1.1. Presentación de la muestra



Figura 1 Distribución de la presentación de la muestra

De los 138 encuestados, 59 fueron mujeres y 79 varones respectivamente.

28



Figura 2 Distribución de los ciclos de estudio

Según los años de estudio que cursan, del primer año respondieron un 2,2%, de segundo año un 14,5%, de tercer año un 42,8%, de cuarto año un 24,6% y por último de quinto año con un 15,9%.

4.1.2. Resultados descriptivos y contrastación de hipótesis

Tabla 1

Características sociodemográficas de los estudiantes de MV
UNHEVAL 2021

	N	%
Ciclo de Estudio		
Primer Año	3	2,2
Segundo Año	20	14,5
Tercer Año	59	42,8
Cuarto Año	34	24,6
Quinto Año	22	15,9
Relación Sentimental		
No	68	49,3
Si	70	50,7
Arreglo de Vivienda		
F. Nuclear	72	52,2
F. Extendida	22	15,9
F. Monoparental	9	6,5
Independiente	29	21,0

Conviviente	6	4,3
Trabaja y Estudia		
No	55	39,9
Si	83	60,1
Sexo		
Femenino	59	42,8
Masculino	79	57,2
Consume tabaco/alcohol:		
Ocasionalmente	68	49,3
Nunca	70	50,7
Hora de Sueños		
Menos de 8 horas	58	42,0
8 horas	71	51,4
Más de 8 horas	9	6,5
Practica Deporte		
No	58	42,0
Si	80	58,0
Alteraciones		
Alteración Psicosomáticas	36	26,1
Alteración Musculoesqueléticas	37	26,8
Alteración Cardiovascular	2	1,4
Alteración Gastrointestinales	12	8,7
Más de 2 alteraciones	51	37,0
Total	138	100,0

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 1 se encuentran las características sociodemográficas de los estudiantes de medicina veterinaria encuestados, teniendo como referencia que las encuestas recepcionadas fueron de primer a quinto año, con mayor porcentaje de respuesta de los alumnos de tercer año (42,8%). Un 49,3% se encuentra sin relación sentimental y un 50,7% está en una relación. Con mayor rango se tuvo a los alumnos que viven en una familia nuclear (52,2%). Además un 60,1% estudia y trabaja para solventar sus estudios. Mayor porcentaje de los encuestados fueron varones (57,2%) y menor mujeres (42,8%). Se obtuvo un porcentaje similar en aquellos alumnos que consumen ocasionalmente alcohol o tabaco (49,8%) y aquellos que nunca consumen (50,7%). En las características

relacionadas a horas de sueño un 42% duerme menos de 8 horas y un 6,5% más de 8 horas. Igualmente en la práctica de deportes se obtuvieron porcentajes similares, un 42% no practica y un 58% si practica. Por último referente a las alteraciones, las que más resaltaron fueron las psicosomáticas con un 26,1%, musculoesqueléticas con 26,8%, y aquellos que tienen más de 2 alteraciones con 37%.

Tabla 2

Características asociadas al SBO

			SBO		Total	n*
		•	No	Si	Total	p*
	Primer Año	Recuento	3	0	3	
	Filliel Allo	% del total	2,2%	0,0%	2,2%	
	Segundo Año	Recuento	16	4	20	
Ciclo de Estudio	Segundo Ano	% del total	11,6%	2,9%	14,5%	
	Tercer Año	Recuento	55	4	59	
	Tercer And	% del total	39,9%	2,9%	42,8%	,025
	Cuarto Año	Recuento	34	0	34	,023
	Cuarto Ario	% del total	24,6%	0,0%	24,6%	
	Quinto Años	Recuento	22	0	22	
	Quinto Anos	% del total	15,9%	0,0%	15,9%	
T	otal	Recuento	130	8	138	
11	Jiai	% del total	94,2%	5,8%	100,0%	_
		Recuento	60	8	68	
Relación		% del total	43,5%	5,8%	49,3%	
Sentimental		Recuento	70	0	70	,003
	Si	% del total	50,7%	0,0%	50,7%	,003
T	otal	Recuento	130	8	138	
11	Jiai	% del total	94,2%	5,8%	100,0%	_
	F. Nuclear	Recuento	68	4	72	
	i . inucicai	% del total	49,3%	2,9%	52,2%	
	F. Extendida	Recuento	18	4	22	
Arreglo de	i . Exteridida	% del total	13,0%	2,9%	15,9%	
Vivienda	F.	Recuento	9	0	9	,064
VIVICIIAA	Monoparental	% del total	6,5%	0,0%	6,5%	
	Independiente	Recuento	29	0	29	
	·	% del total	21,0%	0,0%	21,0%	
	Conviviente	Recuento	6	0	6	

		% del total	4,3%	0,0%	4,3%	
Tota	İ	Recuento	130	8	138	
		% del total	94,2%	5,8%	100,0%	_
	No	Recuento	55	0	55	
Trabaja y	INO	% del total	39,9%	0,0%	39,9%	
Estudia	C:	Recuento	75	8	83	010
	SI	Si % del total	54,3%	5,8%	60,1%	,018
Total	İ	Recuento	130	8	138	
Total	I	% del total	94,2%	5,8%	100,0%	

Fuente: Elaboración Propia

En esta tabla 2 se observa que en el segundo y tercer año si hay características asociadas al síndrome de Burnout con un p = 0,025. También hay asociación acerca de relación sentimental con aquellos alumnos encuestados que no tienen pareja, con un p = 0,003. Y finalizando con aquellos alumnos que estudian y trabajan hay asociación con un p = 0,018.

En conclusión se acepta la hipótesis alternante la cual menciona que el Síndrome de Burnout y las características personales en alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Hermilio Valdizán si tienen relación. Rechazándose la hipótesis nula.

Tabla 3

Características asociadas al SBO

araotoriotic	do abboladab ai OL					
			SBO		- Total	n*
			No	Si	Total	p*
		Recuento	55	4	59	
Sexo	Femenino	% del total	39,9%	2,9%	42,8%	
Sexo		Recuento	75	4	79	,669
	Masculino	% del total	54,3%	2,9%	57,2%	
	Total	Recuento	130	8	138	

		% del total	94,2%	5,8%	100,0%	
		Recuento	64	4	68	
Consume	Ocasionalmente	% del total	46,4%	2,9%	49,3%	
tabaco/alcoh	ol	Recuento	66	4	70	
	Nunca	% del total	47,8%	2,9%	50,7%	,966
		Recuento	130	8	138	
	Total	% del total	94,2%	5,8%	100,0%	
	Menos de 8	Recuento	58	0	58	
	horas	% del total	42,0%	0,0%	42,0%	
Hora de	8 horas	Recuento	67	4	71	
Sueños		% del total	48,6%	2,9%	51,4%	000
		Recuento	5	4	9	,000
	Más de 8 horas	% del total	3,6%	2,9%	6,5%	
		Recuento	130	8	138	
	Total	% del total	94,2%	5,8%	100,0%	
		Recuento	58	0	58	
Practica	No	% del total	42,0%	0,0%	42,0%	
Deporte		Recuento	72	8	80	
	Si	% del total	52,2%	5,8%	58,0%	,013
		Recuento	130	8	138	
	Total	% del total	94,2%	5,8%	100,0%	

Fuente: Elaboración Propia

En esta tabla se puede observar que si existe asociación con las horas de sueño y el síndrome de Burnout con un p = 0,000 y aquellos que practican deporte con un p = 0,013.

En conclusión se acepta la hipótesis alternante 2, donde señala que las características personales de los alumnos de medicina veterinaria de la Universidad Nacional

Hermilio Valdizán si se relacionan con el síndrome de Burnout, rechazándose la hipótesis nula 2.

Tabla 4

Características asociadas al SBO

			SBO		- Total	n,
		_	No	Si	Total	p
	Alteración	Recuento	36	0	36	
	Psicomáticas	% del total	26,1%	0,0%	26,1%	
	Alteración	Recuento	37	0	37	
	Musculoesqueléticas	% del total	26,8%	0,0%	26,8%	
	Alteración	Recuento	2	0	2	
Alteraciones	Cardiovascular	% del total	1,4%	0,0%	1,4%	0/
	Alteración Gastrointestinales	Recuento	12	0	12	,00
		% del total	8,7%	0,0%	8,7%	
	Más de 2	Recuento	43	8	51	
	alteraciones	% del total	31,2%	5,8%	37,0%	
		Recuento	130	8	138	
	Total	% del total	94,2%	5,8%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4 observamos que si hay asociación entre las alteraciones y el síndrome de Burnout, con mayor porcentaje en más de 2 alteraciones, con un p = 0,006.

Tabla 5

Distribución de los resultados de las dimensiones del Síndrome de Burnout y su prevalencia clínica en alumnos de medicina veterinaria Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2021

Variable del estudio	Estrato de la variable	Frecuencia (n=138)	(%)
	Leve	50	36,2
Agotamiento Emocional	Moderado	66	47,8
	Severo	22	15,9
	Leve	59	42,8
Cinismo	Moderado	73	52,9
	Severo	6	4,3
	Leve	12	8,7
Autoeficacia Académica	Moderado	114	82,6
	Severo	12	8,7
SBO Clínico	Ausente	130	94,2
SEO CITIICO	Presente	8	5,8
Total		138	100,0

Fuente: Elaboración Propia

Por último en la tabla 5 se describe la prevalencia del nivel leve de agotamiento emocional de 36,2% en los alumnos encuestados, un 47,8 de nivel moderado y un 15,9 de nivel severo.

En la dimensión de cinismo se obtuvo un nivel leve de 42,8%, nivel moderado de 52,9% y un 4,3% de nivel severo en los encuestados. Finalizando con la dimensión de autoeficacia académica un nivel leve de 8,7%, 82,6% en un nivel moderado y un 8,7% de un nivel severo.

En conclusión se rechaza hip nula 1 donde dice que ninguna de las dimensiones del Síndrome de Burnout afectará a los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Por ende se aprueba la hipótesis alternante 1.

DISCUSIÓN

En la tabla 1 se evalúan las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Veterinaria UNHEVAL 2021; estas características sociodemográficas de los estudiantes, teniendo un 42,8% de mujeres encuestadas y un 57,2% de varones encuestados; también se tomaron como referencia en otras investigaciones estas características sociodemográficas como en un estudio de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en internos de obstetricia teniendo como mayor encuestados a mujeres (90,9%) que a varones (9,1%) (Pajuelo, 2016).

En la tabla 2 se observa que en el segundo y tercer año si hay características asociadas al síndrome de Burnout con un p = 0.025. En similitud con el trabajo de investigación de (**Puertas, 2017**), donde se encuentra asociación con los años de estudio con un p = 0.040.

En la tabla 3 encontramos existe asociación con las horas de sueño y el síndrome de Burnout con un p = 0,000 y aquellos que practican deporte con un p = 0,013, discrepando de (**Puertas, 2017**), donde las horas de sueño tienen un p = 0,214 y los que practican deporte con un p = 0,916.

En la tabla 4 observamos que si hay asociación entre las alteraciones y el síndrome de Burnout, con mayor porcentaje en más de 2 alteraciones, con un p = 0,006 con mucha similitud en el estudio de (**Puertas, 2017**), donde se obtuvo en alteraciones psicosomáticas un p = 0,000 y en alteraciones gastrointestinales un p = 0,007.

Finalizando en la tabla 5 Concluyendo que el síndrome de burnout clínico está presente en un 5,8% de los alumnos encuestados, no coincidiendo con un estudio de la Facultad

de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Peruana Cayetano Heredia se obtuvo un síndrome de burnout de 32,3% de los alumnos encuestados (Puertas, 2017).

CONCLUSIONES

- Si existe relación del Síndrome de Burnout con las características personales de los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán con un 5,8%.
- Existe una prevalencia severa de 15,9 % de agotamiento emocional en los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
- Existe una prevalencia severa de 4,3 % de cinismo en los alumnos de Medicina
 Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
- Existe una prevalencia severa de 8,7 % de autoeficacia académica en los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
- Las características personales de los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán que se relacionan con el Síndrome de Burnout fueron relación sentimental (p = 0,003), etapa de carrera que cursa (p = 0,025), estudiar y trabajar (p = 0,018), horas de sueño (p = 0,000) y el practicar deporte (p = 0,013).

SUGERENCIAS

- Se sugiere a nivel de la institución implementar estrategias y medidas para mejorar la satisfacción estudiantil en la facultad de medicina veterinaria, así como también adicionar estas estrategias a otras carreras universitarias.
- Realizar más investigaciones acerca de prevención y tratamiento del Síndrome de Burnout en estudiantes universitarios.
- Se debe promover la participación de los alumnos de la facultad de medicina veterinaria para realizar actividades deportivas, campeonatos, salidas recreativas y de excursión que fortalezcan el trabajo en equipo a fin de prevenir una afección en los estudiantes de riesgo.
- Se recomienda apoyo o asistencia psicológica para aquel porcentaje de alumnos que están en prevalencia severa al síndrome de Burnout.

BIBLIOGRAFÍA

- Borda M., Navarro E., Aun E., Berdejo H., Racedo K. & Ruiz J. (2007). Síndrome de Burnout en estudiantes de internado del Hospital Universidad del Norte. Universidad del Norte. Colombia.
- Brazil, A., & Carlotto, M. (2004). Sindrome de burnout e factores de estresse em estudantes de um curso tecnico de enfermagem. Aletheia pp. 45-56.
- Caballero, C. (2010). El Burnout Académico. Revista Latinoamericana de Psicología, pp 131-14.
- Cáceres B., Roca R., Torres M., Pavic I., Mezones E., Fiestas F. (2013). Análisis factorial del Cuestionario para la evaluación del síndrome de quemarse por el trabajo en estudiantes de medicina peruanos. pp. 209.
- Cano, G. y Martín, A. Burnout en estudiantes universitarios (consultado: diciembre 2010 en monografías.com). Carlotto, M.; Goncalvez, S. y Borges A. "Predictores del síndrome de burnout en estudiantes de un curso técnico de enfermería", Diversitas. 2005; 1(2):195-204.
- Casalnueva, B., Di Martino V (1994): Por la Prevención del Estrés en el Trabajo. Las Estrategias de la OIT. Salud y Trabajo. pp 17-23.
- Chilquillo V. Lama J. & De la Cruz J. (2018). Síndrome de burnout en médicos asistentes del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Lima Perú, 2018. Universidad Ricardo Palma. Lima.

- Cotrina Y. & Panez L. (2019). Síndrome de Burnout en médicos de tres hospitales de Huánuco. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco, Perú.
- Engler, B. (2000) Introducción a las teorías de la personalidad. México: McGraw Hill.
- Estela-Villa L, Jimenez-Román C, Landeo-Gutiérrez J, Tomateo-Torvisco J, Vega-Dienstmaier J. (2010). Prevalencia de síndrome de burnout en alumnos del séptimo año de medicina de una universidad privada de Lima, Perú. Revista de Neuropsiquiatría. Voolumen 73(4). pp 147-156.
- Martínez I. & Marques A. (2005). Burnout en estudiantes universitarios de España y Portugal y su relación con variables académicas. Universidad Luterana. Brasil.
- Martínez I, Pinto A, Silva A. (2000). Burnout em estudantes do ensino superior. Revista Portuguesa de Psicología. pp 151-167.
- Nakandakari M., De la Rosa D, Failoc-Rojas V, Huahuachampi K, Nieto W, Gutiérrez A, et al. (2015). Síndrome de burnout en estudiantes de medicina pertenecientes a sociedades científicas peruanas: Un estudio multicéntrico. Revista de Neuropsiquiatría, 78(4) pp 203-210.

- Ortega M., Ortiz G. & Martínez A. (2014). Burnout en estudiantes de pregrado de medicina y su relación con variables de personalidad. Universidad Veracruzana. México.
- Ortega M. (2015). Prevalencia de Síndrome de Burnout en Internos de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima-Perú.
- Pajuelo I. (2016). Síndrome de Burnout y su relación con las características personales de los Internos de Obstetricia. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima-Perú.
- Picasso M., Huillca N., Avalos J., Omori E., Gallardo A. & Salas M. (2012). Síndrome de Burnout en Estudiantes de Odontología de una Universidad Peruana". Universidad de San Martín de Porres. Lima-Perú.
- Puertas K. (2017). Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en alumnos de Medicina Veterinaria y Zootecnia. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima-Perú.
- Ríos M., Carrillo C. & Sabuco E. (2012). Resiliencia y Síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería y su relación con variables sociodemográficas y de relación interpersonal. Universidad de San Buenaventura. Colombia.
- Robles Ortega, H y Peralta Ramírez, M.I. (2006). Programa para el control del estrés. Madrid: Ediciones Pirámide.

- Rosales F. y Rosales R. (2013). Burnout estudiantil universitario.

 Conceptualización y estudio. En Red de Revistas Científicas de América

 Latina, el Caribe, España y Portugal. Salud Mental.
- Rosales Y. (2012). Estudio unidimensional del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de Holguín. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Cuba.
- Schaufeli W., Salanova M., Gonzalez-Rom V. y Bakker A. (2002) the measurement of engagement and burnout: a two sample confirmatory factor analytic approach. Journal of Happiness Studies, Países Bajos. pp 71–92.
- Ucha F. (2013) Medicina Veterinaria. Recuperado de https://www.definicionabc.com/ciencia/medicina-veterinaria.php

NOTA BIBLIOGRÁFICA

Título: Relación Del Síndrome De Burnout Con Las Características Personales En

Alumnos De Medicina Veterinaria, Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2021

Autor: Isabel Ayvar Rojo

Fecha de Nacimiento: 30 de junio de 1988

Lugar de nacimiento: Lima - Perú

Estudios primarios: Colegio Augusto Salazar Bondy

Estudios secundarios: Colegio Rosa Luz

Universidad de obtención grado de bachiller: Universidad Alas Peruanas

ANEXOS

ANEXO 01

MATRÍZ DE CONSISTENCIA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

"RELACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT CON LAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES EN ALUMNOS DE MEDICINA VETERINARIA, UNIVERSIDAD NACIONAL

HERMILIO VALDIZÁN 2021"

I. Título	II. Problema	III. Objetivos		IV. Hipótesis		V. Variables	VI. Diseño	VII. Población (N)
Relación del Síndrome de Burnout con las características personales en alumnos de medicina veterinaria, Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2021	Problema General. ¿Está relacionado el Síndrome de Burnout y las característica: personales de los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán? Problemas Específicos: ¿Cuál de las tres dimensiones de Síndrome de Burnout afecta más a los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán? ¿Cuáles son las característica: personales de los alumnos de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán que nos ayudarán a identificar la relación con el Síndrome de Burnout?	Síndrome de características alumnos de Me de la Unive Hermilio Valdiz Objetivos Esp I Aplicar la ha (Maslach Bur apara la ident of factores de rie Síndrome de alumnos de Me de la Unive Hermilio Valdiz de la Universidad N	a relación del Burnout con las personales de los dicina Veterinaria rsidad Nacional án. ecíficos erramienta MBI nout Inventory) ificación de los segos y medir el Burnout en los dicina Veterinaria rsidad Nacional án. características los alumnos de la acional Hermilio	en alumnos de Medicin Hermilio Valdizán no tiene Ha: El Síndrome de Burno en alumnos de Medicin Hermilio Valdizán Hipótesis específicas: Ho1: Las dimensiones afectarán a los alumnos Universidad Nacional Hermilio Valdizán Ha1: Las dimensiones de los alumnos de Medicin Nacional Hermilio Valdizán Ho2: Las características Medicina Veterinaria de Valdizán no ayudarán Síndrome de Burnout. Ha2: Las características Medicina Veterinaria de Medicina Veterinaria de Medicina Veterinaria de Medicina Veterinaria de Medicina Veterinaria de	uty las características personales a Veterinaria de la Universidad si tienen relación. del Síndrome de Burnout no s de Medicina Veterinaria de la milio Valdizán. I Síndrome de Burnout afectarán a a Veterinaria de la Universidad	V. Independiente Sindrome de Burnout V. Dependiente Características personales	Tipo de Estudio El estudio será de tipo descriptivo de corte transversal, se realizará recolecta de datos en un periodo de tiempo sobre una población muestra para obtener un resultado de interés.	La población de estudio estará compuesta por un total de N estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán en el periodo académico 2021.
IX. Muestra		X. Unidad de Análisis u observación	XI. Criterios de	Inclusión y exclusión	XII. Métodos de Recolección de Datos e Instrumentos	XII. Fuentes de Información	XIV. Pruebas estadí	sticas
El tan repre que parán perio que unive	naño de la muestra del estudio estará sentado por un total de n alumnos, cumplan con los siguientes	Cada uno de los alumnos.	académico 2021 - Alumnos de am - Asistencia regu - Alumno qu consentimiento la Criterios de Ex estudio: - Alumnos de otr - Alumnos que co	l estudio: atriculados en periodo debos sexos. lar a la universidad. le hayan firmado el	Cuestionario - Autorización de la universidad. - Construcción del instrumento y aceptación de realización de la encuesta por medio de los alumnos (anexo 2). - Aplicación de la encuesta (anexo 3 y 4). - Análisis de datos.	Fuentes Primarias La información se obtendrá por contacto directo con el objeto de estudio en este caso con los alumnos a través del cuestionario	Se realizará el análi cada dimensión ni cálculo de frecuenc relativas) en una mi Excel, esto permitirá entre ambas varia estudio se utilizará cuadrado, logrando relación de las cualitativas, conside menor de 0.05 significativos.	vel utilizando el cias (absolutas y atriz de datos en evaluar la relación bles, para este la prueba de Chi tasar el grado de dos variables erando a un p

CONSENTIMIENTO INFORMADO

RELACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT CON LAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES EN ALUMNOS DE MEDICINA VETERINARIA, UNIVERSIDAD HERMILIO VALDIZÁN

La presente investigación es conducida por Isabel Ayvar Rojo, bachiller de la Universidad Alas Peruanas. El objetivo de este estudio es relacionar el Síndrome de Burnout con las características personales de los alumnos de Medicina Veterinaria. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder dos cuestionarios: El primer cuestionario consta de 9 preguntas sobre sus datos generales y el segundo cuestionario consta de 15 preguntas sobre el Burnout estudiantil, lo cual nos permitirá relacionar la presencia del Síndrome de Burnout y las características personales de los estudiantes de medicina veterinaria pertenecientes al periodo académico 2021.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación, por lo tanto, serán anónimas. Desde ya le agradecemos su participación. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a la Srta. Isabel Ayvar Rojo, bachiller en Medicina Veterinaria al teléfono: 942651026.

Firma del Participante

Fecha

ANEXO 2: Consentimiento informado.

Fuente: Formato propio, 2021.

1.	Año y cicio acadêmico que cursa actual	Imente				
2. 3. 4.	Sexo	()Masoulino ()Femenino ()SI ()No				
	() Vive oon su familia nuclear (padres	y hermanos)				
	() Vive con su familia extendida (tios,	abuelos, primos)				
	() Vive con una familia monoparental	(sólo madre o padre, y hermanos)				
	() Vive con hermanos					
	() Vive solo					
	() Vive con atro estudiante					
	() Otro, especifique:					
5.	¿Trabaja y estudia?	()Si ()No				
6.	Consume tabaco/alcohol:					
	() Nunca	() Ocasionalmente				
	() Casi a diario	() A diario				
7.	Horas de sueño:					
	() Menos de 8 horas					
	() 8 horas					
	() Más de 8 horas					
ð.	Practice algun deporte:	()S() No:				
9.	Ha experimentado alguna alteración fis	aciógica resacionada al desenvolvimiento del cic				
	academico, especifique.					
	() Musculoesqueléticas (por ejemplo dolores en cuello, espalda, tendinids)					
	() Psicosomáticas: (par ejemplo) ansie	rdad, depresión, dolores de cabezar				
	() Gastrointestinales (por	ejempio gastrita, estrafumiento, diarrea				
	() Cardiovasculares (por ejemplo presión alta arecrismas infartos)					

ANEXO 3: Cuestionario sociodemográfico y de factores asociados al SBO. **Fuente:** Propia. 2021.

= Nu	nca / Ninguna vez
I = Ca	si nunca/ Pocas veces al año
2 = Alig	unas Veces / Una vez al mes o menos
= Re	jularmente / Pocas veces al mes
= Bas	stantes Veces / Una vez por semana
= Ca	si siempre / Pocas veces por semana
= Sie	mpre /Todos los días
1	Las actividades académicas de esta carrera me tienen emocionalmente "agotado".
2	Me encuentro agotado fisicamente al final de un día de universidad.
3	Estoy cansado en la mañana cuando me levanto y tengo que afrontar otro día en la universidad.
4	Estudiar o ir a clases todo el día es una tensión para mí.
5	Puedo resolver de manera eficaz los problemas relacionados con mis estudios
6	Estoy agotado de tanto estudiar.
7	Creo que contribuyo efectivamente con las clases en mi universidad.
8	He perdido interés en la carrera desde que empecé la universidad.
9	He perdido entusiasmo por mi carrera.
10	En mi opinión, soy un buen estudiante.
11	Me estimula conseguir objetivos en mis estudios.
12	He aprendido muchas cosas interesantes durante mi carrera.
13	Dudo de la importancia y valor de mis estudios.
14	Me he distanciado de mis estudios porque pienso que no serán realmente útiles.
15	Durante las clases, tengo la seguridad de que soy eficaz en la finalización de las cosas.

ANEXO 4: Instrumento versión española tomado de Hederich-Martínez y Caballero-Dominguez (2016) del MBI-SS

Fuente: Schaufeli, S., González R. y Bakker (2002).

RELACIÓN DEL
SÍNDROME DE
BURNOUT CON LAS
CARACTERÍSTICAS
PERSONALES EN
ALUMNOS DE
MEDICINA
VETERINARIA,
UNIVERSIDAD
NACIONAL
HERMILIO VALDIZÁN
2021

Nombre de la tesis

*Obligatorio

Cuestionario sociodemográfico y de factores asociados al Síndrome de Burnout.

Ciclo académico que cursa actualmente (colocar número) *

Tu respuesta

La presente investigación es conducida por Isabel Ayvar Rojo, bachiller de la Universidad Alas Peruanas. El objetivo de este estudio es relacionar el Síndrome de Burnout con las características personales de los alumnos de Medicina Veterinaria. Si accede a participar, se le pedirá responder 9 preguntas sobre sus datos generales y 15 preguntas sobre el Burnout estudiantil, lo cual nos permitirá relacionar la presencia del Síndrome de Burnout y las características personales de los estudiantes de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán pertenecientes al periodo académico 2021. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. *

Acepto

¿Tiene alguna relación sentimental? *

O Sí

O No

Características de residencia actual: *
Vive con su familia nuclear (padres y hermanos)
Vive con su familia extendida (tíos, abuelos, primos)
Vive con una familia monoparental (sólo madre o padre, y hermanos)
Vive con hermanos
○ Vive solo
Vive con otro estudiante
Otros:
¿Trabaja y estudia? *
○ si
○ No
Sexo *
Fermenino
Masculino
<u> </u>
Consume tabaco/alcohol: *
Nunca
Casi a diario
Ocasionalmente
A diario
Horas de sueño: *
Men or de 8 horas
8 horas
Más de 8 horas
Practica algún deporte: *
O si
O No
J
¿Ha experimentado alguna alteración fisiológica relacionada al desenvolvimiento del ciclo académico? *
Musculo esqueléticas: (por ejemplo dolores en cuello, espalda, tendinitis)
Psicosomáticas: (por ejemplo: ansiedad, depresión, dolores de cabeza)
Gastrointestinales: (por ejemplo: gastritis, estreñimiento, diarrea)
Cardiova sculares: (por. ejemplo: presión alta, a neur ismas, infartos)

Instrumento versión española tomado de Hederich-Martinez y Caballero- Dominguez (2016) del MBI-SS
Instrucciones: Leer determinadamente y responder según la escala de 0 a 6.
0 = Nunca / Ninguna vez 1 = Casi nunca/ Pocas veces al año
2 = Algunas Veces / Una vez al mes o menos 3 = Regularmente / Pocas veces al mes 4 = Bastantes Veces / Una vez por semana 5 = Casi siempre / Pocas veces por semana 6 = Siempre /Todos los días
Las actividades académicas de esta carrera me tienen emocionalmente "agotado". *
0 1 2 3 4 5 6
000000
Me encuentro agotado físicamente al final de un día de universidad. *
0 1 2 3 4 5 6
000000
Estoy cansado en la mañana cuando me levanto y tengo que afrontar otro día en la universidad. *
0 1 2 3 4 5 6
000000
Estudiar o ir a clases todo el día es una tensión para mí. *
0 1 2 3 4 5 6
000000
Puedo resolver de manera eficaz los problemas relacionados con mis estudios. *
0 1 2 3 4 5 6
000000
Estoy agotado de tanto estudiar. *

51

0	- 1	2	3	4	5	6
	0					
He perd que em						lesde
0	1	2	3	4	5	6
0	0	0	0	0	0	0
He perc	dido e	ntusi	asmo	por	mi ca	rrera. *
0	1	2	3	4	5	6
0	0	0	0	0	0	0
En mi o	pinión	ı, soy	un b	uen e	stud	iante. *
0	1	2	3	4	5	6
0	\circ	\circ	\circ	\circ	\circ	\circ
	0	\cup	\cup	\cup	\cup	$\overline{}$
				oosas	inte	resantes
durante		arrera	a. *			
durante 0	mi ca	arrera 2	3	4	5	6
0 O Dudo d	mi ca	2	3	4	5	6
O Dudo destudio	mi ca	2 O	3 O ancia	4 O	5 O lor de	6 O
O Dudo destudio	e la im	2 O aport	3 O ancia	4 O y va	5 lor de	6 mis
Dudo destudio	e la im	arrera 2 Opport	ancia	4 O	5 lor de	6 mis
Dudo destudio	e la im	arrera 2 apport 2 ciado o que	ancia 3 O de meno s	4 4 4 Onis esserán	5 Studior de realin	6 O
Dudo di estudio O Me he coporque di diles.	e la ims. •	arrera 2 apport 2 ciado o que	ancia 3 oden enos	4 4 4 nis esperán	5 Studie reals	6 or mis 6 or mente
Dudo destudio Me he coporque útiles. *	e la ims. * 1 O distance piens	2 nport 2 ciade o que	ancia de n e no s	4 4 4 onis esterán 4 opo la :	5 O studie realing	6 Osnente 6 Osnente

Anexo 5: Encuesta llevada a forma virtual.

Fuente: Propia. 2021.

Anexo 5: Base de datos

CICLO DE ESTU DIO	RELACIÓ N SENTIME NTAL	ARREGLO DE VIVIENDA	TRAB AJA Y ESTU DIA	Sexo	Consume tabaco/alc ohol:	HOR A DE SUEÑ OS	PRACT ICA DEPOR TE	ALTERACIONES	D1 P1	D1 P2	D1 P3	D1 P4	D1 P5	D2 P1	D2 P2	D2 P3	D2 P4	D3 P1	D3 P2	D3 P3	D3 P4	D3 P5	D3 P6
3	Si	F. Nuclear	No	Femen ino	Ocasional mente	<8	Si	Alteración Psicomática	4	4	3	4	5	5	5	0	3	4	4	6	0	0	3
4	Si	F. Extendida	No	Mascul ino	Ocasional mente	<8	No	Alteración Musculoesquelética	4	2	3	2	2	5	2	1	1	3	2	4	0	1	3
4	No	F. Extendida	No	Femen ino	Ocasional mente	8	No	Alteración Musculoes quelética	1	3	2	1	1	4	2	0	0	5	6	6	1	0	5
3	Si	F. Extendida	Si	Mascul ino	Ocasional mente	>8	No	Alteración Cardiovasculares	3	3	0	2	1	6	4	0	3	2	2	3	3	3	3
4	No	F. Nuclear	No	Femen ino	Ocasional mente	8	No	Alteración Psicomática	3	2	1	0	1	4	4	0	0	5	5	6	1	0	6
3	Si	F. Extendida	No	Femen ino	Nunca	<8	No	Alteración Gastroinstestinales	4	5	5	4	5	2	4	1	1	4	4	5	1	0	5
3	No	F. Nuclear	Si	Mascul ino	Ocasional mente	<8	No	Alteración Gastroinstestinales	5	5	5	3	5	5	5	0	0	4	6	6	0	0	4
3	Si	F. Extendida	No	Mascul ino	Nunca	<8	No	Alteración Musculoes quelética	4	3	3	3	3	3	2	5	5	3	2	4	4	1	3
5	Si	F. Extendida	Si	Femen ino	Ocasional mente	<8	No	Más de alteraciones	1	1	5	1	2	3	3	0	0	3	5	6	0	0	3
4	Si	F. Extendida	No	Femen ino	Ocasional mente	8	Si	Alteración Musculoes quelética	3	3	2	3	2	2	4	0	0	4	4	5	1	4	5
2	No	F. Monoparent al	No	Femen ino	Ocasional mente	<8	Si	Más de alteraciones	4	5	3	4	3	3	1	2	2	1	2	3	3	1	3
3	No	F. Nuclear	No	Mascul ino	Nunca	<8	No	Más de alteraciones	5	4	4	4	4	4	3	2	2	4	4	6	0	0	4
4	Si	F. Extendida	Si	Mascul ino	Nunca	8	Si	Alteración Musculoes quelética	3	3	1	1	3	4	4	0	0	4	2	3	4	2	3
3	Si	F. Nuclear	Si	Femen ino	Ocasional mente	>8	Si	Más de alteraciones	1	1	2	4	4	3	3	1	1	3	3	2	3	2	3
5	No	F. Extendida	No	Mascul ino	Nunca	>8	No	Alteración Musculoes quelética	4	4	6	6	6	2	3	0	5	2	5	6	4	1	4
3	No	F. Nuclear	Si	Mascul ino	Nunca	<8	Si	Alteración Psicomática	1	2	1	2	1	6	6	0	0	6	4	6	0	0	6

3	No	F. Extendida	Si	Femen ino	Nunca	8	Si	Más de alteraciones	6	6	4	6	6	5	5	5	6	5	6	6	6	5	5
5	Si	F. Nuclear	No	Femen ino	Ocasional mente	8	No	Alteración Psicomática	6	6	5	4	6	6	0	4	6	3	4	5	3	4	2
5	Si	Independien te	Si	Mascul ino	Ocasional mente	<8	Si	Alteración Cardiovasculares	5	5	3	4	4	5	4	1	1	4	5	6	1	3	5
1	No	F. Nuclear	Si	Femen	Nunca	<8	No	Alteración Psicomática	2	2	2	0	2	5	2	0	0	1	5	6	0	0	1
5	No	F. Monoparent	<u> </u>	Femen	Truncu	8	110	7 Heradion 1 Steomatica													J		_
	INO	al	Si	ino	Nunca		Si	Alteración Musculoesquelética	5	5	2	2	5	5	5	0	0	6	5	5	0	0	5
8	No	F. Extendida	No	Mascul ino	Nunca	8	No	Más de alteraciones	1	4	3	2	4	5	5	0	0	5	6	6	0	0	5
8	No	Independien te	Si	Mascul ino	Nunca	8	Si	Alteración Gastroinstestinales	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0
8	No	F. Extendida	Si	Femen ino	Nunca	8	Si	Alteración Musculoesquelética	1	1	2	0	0	6	3	0	0	4	4	5	0	0	6
1	No	F. Nuclear	No	Femen ino	Ocasional mente	<8	No	Alteración Musculoesquelética	4	5	4	3	3	2	3	0	0	4	5	5	0	1	3
8	Si	F. Nuclear	Si	Mascul ino	Ocasional mente	8	Si	Alteración Musculoesquelética	3	2	4	0	1	6	2	0	0	4	2	6	0	0	2
8	Si	F. Extendida		Femen	Ocasional mente	<8	Si	Más de alteraciones	5	4	5	4	3	4	1	0	0	4	5	5	0	0	3
10	No	F. Monoparent	JI	Mascul	Ocasional	<8	31	ivias de alteraciones		-	<u> </u>		<u> </u>			0	0		<u> </u>				
10	140	al	Si	ino	mente	\ 0	Si	Alteración Musculoesquelética	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
8	Si	F. Nuclear	No	Femen ino	Ocasional mente	<8	Si	Alteración Gastroinstestinales	3	2	1	2	2	6	4	1	2	5	5	4	1	2	4
8	Si	F. Nuclear	Si	Mascul ino	Nunca	8	Si	Alteración Psicomática	3	3	2	1	2	5	4	2	1	4	6	5	0	1	5
6	No	F. Nuclear	Si	Mascul	Ocasional mente	>8	Si	Más de alteraciones	5	4	5	5	5	5	5	4	0	6	6	6	0	3	5
8	No	F. Nuclear	Si	Mascul	Nunca	8	Si	Alteración Psicomática	3	2	6	2	1	2	6	0	0	6	5	5	0	1	5
10	Si			Femen		<8																	3
8	Si	F. Nuclear	Si	ino Mascul	Nunca	<8	No	Alteración Musculoesquelética	2	3	2	2	1	5	3	0	0	2	4	5	0	0	4
		F. Nuclear	Si	ino Femen	Nunca Ocasional		Si	Alteración Psicomática	1	1	1	1	1	5	5	0	0	5	5	5	1	0	5
6	Si	F. Nuclear	No	ino	mente	8	No	Alteración Musculoesquelética	1	0	1	1	1	5	3	1	0	3	3	5	0	0	4
8	No	F. Nuclear	Si	Femen ino	Nunca	8	Si	Alteración Musculoesquelética	5	4	4	0	1	6	5	0	0	4	5	6	0	0	0

8	Si	F. Nuclear	Si	Mascul ino	Ocasional mente	8	Si	Alteración Psicomática	4	4	5	4	4	5	6	1	1	5	5	4	2	1	4
6	No	Independien te	Si	Mascul ino	Nunca	<8	Si	Alteración Gastroinstestinales	2	4	4	3	4	4	4	0	0	3	6	6	1	1	4
6	No	Independien te	Si	Mascul	Ocasional mente	8	No	Más de alteraciones	4	4	5	2	2	5	5	0	0	5	4	6	0	0	0
6	Si	F. Nuclear	No	Femen	Nunca	8	No	Alteración Psicomática	2	2	2	2	2	2	1	0	2	1	2	3	0	0	1
6	Si	Vivo con mi		Mascul	Ocasional	<8																	
8	Si	pareja	Si	ino Femen	mente	<8	Si	Alteración Musculoesquelética	5	4	3	3	3	5	4	1	1	4	6	6	2	1	5
		F. Nuclear Independien	Si	ino Mascul	Nunca Ocasional		No	Más de alteraciones	4	2	1	4	3	2	4	1	2	3	5	5	0	1	5
6	No	te	Si	ino Femen	mente Ocasional	8	No	Más de alteraciones	3	3	4	1	1	5	5	0	0	5	5	5	0	0	5
4	Si	Conviviente	No	ino	mente	<8	Si	Alteración Gastroinstestinales	2	2	1	1	1	5	4	0	0	4	6	6	1	0	4
4	Si	Conviviente	No	Femen ino	Ocasional mente	<8	Si	Alteración Gastroinstestinales	2	1	1	1	1	5	5	0	0	5	6	6	1	0	5
8	No	F. Monoparent al	Si	Mascul ino	Nunca	<8	Si	Más de alteraciones	2	2	3	2	2	2	2	3	0	2	3	2	2	3	2
6	Si	Con mi hija	Si	Femen	Nunca	<8	Si	Más de alteraciones	1	1	1	0	1	1	1	0	0	5	1	6	0	0	1
6	No	Independien te	No	Femen	Nunca	8	No No	Más de alteraciones	4	2	1	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	4	4
6	No	Independien te	No	Femen	Nunca	8	No	Más de alteraciones	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	No	F. Extendida	Si	Femen ino	Nunca	8	Si	Más de alteraciones	6	6	4	6	6	5	5	5	6	5	6	6	6	5	5
6	Si	F. Nuclear	Si	Mascul ino	Ocasional mente	8	No	Alteración Gastroinstestinales	2	2	1	1	1	3	2	0	0	3	6	6	0	2	3
8	Si	F. Nuclear	No	Femen ino	Nunca	8	Si	Más de alteraciones	4	4	4	4	4	5	3	5	5	4	4	3	2	1	3
8	No	Independien te	Si	Mascul	Nunca	<8	No	Alteración Psicomática	3	6	3	4	3	3	3	2	1	0	1	1	1	1	1
6	Si	F. Nuclear	Si	Femen ino	Ocasional mente	8	Si	Alteración Musculoesquelética	4	3	5	2	1	3	2	0	0	3	1	4	2	0	3
6	Si	F. Nuclear	No	Mascul	Nunca	8	Si	Alteración Musculoesquelética	4	4	2	2	3	5	4	1	1	4	4	5	1	1	5
6	Si	Con mi hija	Si	Femen	Nunca	<8	Si	Más de alteraciones	1	1	1	1	1	5	5	0	0	5	5	5	0	0	1

6	Si	F. Nuclear	Si	Femen ino	Ocasional mente	8	Si	Alteración Musculoesquelética	2	2	3	2	1	3	2	1	2	2	2	4	1	2	2
6	No	F. Nuclear	Si	Femen ino	Nunca	<8	No	Más de alteraciones	6	3	6	3	3	1	2	0	2	2	3	3	0	2	3
6	Si	Independien te	Si	Mascul ino	Ocasional mente	<8	Si	Alteración Psicomática	2	3	3	4	1	4	5	1	2	2	2	2	2	2	2
6	Si	F. Nuclear	Si	Mascul	Nunca	8	Si	Alteración Musculoesquelética	5	6	5	4	5	4	6	0	0	6	5	6	1	1	4
6	No	F. Nuclear	Si	Femen	Nunca	<8	No	Más de alteraciones	4	4	4	3	4	3	3	0	1	4	5	6	1	0	5
6	No	F. Nuclear	No	Femen	Nunca	<8	Si	Alteración Psicomática	2	1	0	0	1	4	2	0	0	4	4	5	0	0	4
6	No	F. Nuclear	No	Mascul		8	No	Alteración Musculoesquelética	3	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	4	3	1	2
8	Si	F. Nuclear	Si	Femen	Nunca	8	Si	Alteración Musculoesquelética	1	1	1	1	1	1		0	0	2	3	2	0	0	2
6	No	F. Nuclear	Si	Mascul		>8	Si	Más de alteraciones	5	4	5	5	5	5	5	4	0	6	6	6	0	3	5
6	Si	F. Mucreal F. Monoparent	31	Femen	mente	<8	31	Alteración Musculoesquelética;Alteración	<u> </u>	4	3	3	3	3	<u> </u>	4	U	0	U	0	U	3	_ 5_
		al	No	ino	Nunca		Si	Psicomática Psicomática	2	2	0	0	0	5	5	0	0	6	5	6	0	0	5
6	Si	Independien te	Si	Mascul ino	Ocasional mente	<8	Si	Alteración Psicomática	2	5	2	4	4	1	5	1	1	1	5	5	1	1	1
6	No	F. Extendida	No	Femen ino	Nunca	8	No	Alteración Musculoesquelética	1	1	0	0	1	6	3	0	0	4	5	5	1	0	5
6	No	Independien te	No	Mascul ino	Nunca	8	Si	Más de alteraciones	4	3	2	3	3	5	4	5	6	4	6	6	1	1	5
3	No	F. Extendida	Si	Femen ino	Nunca	8	Si	Más de alteraciones	6	6	4	6	6	5	5	5	6	5	6	6	6	5	5
6	Si	F. Nuclear	Si	Femen ino	Nunca	<8	No	Más de alteraciones	5	5	6	6	5	2	3	5	6	4	2	3	3	3	2
6	No	Independien te	No	Mascul ino	Nunca	8	Si	Más de alteraciones	4	3	2	3	3	5	4	2	1	4	6	6	1	1	5
6	No	Independien te	Si	Mascul ino	Ocasional mente	8	Si	Más de alteraciones	4	3	3	3	4	3	0	0	0	2	3	6	5	0	2
6	No	Independien te	Si	Mascul ino	Ocasional mente	<8	No	Más de alteraciones	3	3	3	3	3	2	0	0	0	3	3	5	0	0	3
6	No	F. Nuclear	No	Femen ino	Nunca	<8	Si	Alteración Psicomática	2	1	0	0	0	4	4	0	0	4	4	6	0	0	5
6	Si	F. Extendida	Si	Femen ino	Ocasional mente	8	No	Alteración Psicomática	4	3	6	4	3	3	3	3	1	4	4	6	0	1	4

8	No	F. Nuclear	No	Mascul ino	Ocasional mente	8	Si	Más de alteraciones	1	2	3	2	3	2	1	1	3	4	4	5	2	2	3
8	Si	F. Nuclear	No	Mascul		8	No	Alteración Musculoesquelética	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
10	Si	Independien te	No	Mascul ino	Ocasional mente	8	No	Alteración Musculoesquelética	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4
10	No	F. Nuclear	No	Mascul ino	Nunca	<8	No	Más de alteraciones	2	2	2	1	1	3	5	1	1	3	5	5	1	1	5
10	No	F. Nuclear	Si	Femen ino	Nunca	<8	No	Más de alteraciones	0	1	0	0	0	6	6	0	0	6	6	6	0	0	6
10	Si	F. Nuclear	Si	Mascul ino	Nunca	8	Si	Alteración Musculoesquelética	1	0	0	0	0	6	6	0	0	6	6	6	0	0	6
8	Si	F. Nuclear	Si	ino	Ocasional mente	8	Si	Alteración Psicomática	4	5	3	2	2	3	2	0	1	1	1	4	0	1	2
10	Si	Independien te	Si	Mascul ino	Ocasional mente	>8	No	Alteración Psicomática	3	3	3	4	4	6	4	0	0	6	5	6	0	0	6
5	No	F. Extendida	Si	Femen	Nunca	<8	Si	Alteración Psicomática	3	3	3	3	3	3	3	0	0	6	5	5	5	5	5
5	No	F. Nuclear	No	ino	Ocasional mente	<8	No	Más de alteraciones	5	6	5	5	5	5	5	1	1	1	5	6	0	3	1
8	No	Independien te	Si	Mascul ino	mente	<8	Si	Alteración Psicomática	1	1	4	0	1	5	5	1	5	5	5	5	1	5	5
10	No	F. Nuclear	No	Femen	Ocasional mente	<8	No	Más de alteraciones	6	6	6	6	5	3	1	5	6	3	1	3	5	6	0
10	Si	F. Extendida Independien	Si	ino Mascul	Ocasional mente	8	Si	Alteración Psicomática	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	1	6	5	1
10	No	te	Si	ino	Nunca Ocasional	<8	Si	Alteración Musculoesquelética	0	2	4	3	1	1	3	1	2	5	4	5	5	3	4
6	No	F. Nuclear Con mi	Si	ino	mente	8	Si	Más de alteraciones	4	3	5	4	2	4	2	2	1	4	4	5	5	1	3
6	Si	pareja Con mi	Si	ino Mascul	Nunca	<8	Si	Alteración Psicomática	4	3	3	3	1	3	4	0	0	3	3	5	0	0	3
6	Si	pareja Independien	Si	ino Mascul	Nunca Ocasional	<8	Si	Alteración Psicomática	3	4	3	2	3	4	3	0	0	4	2	5	0	0	3
10	Si	te Independien	No	ino Mascul	mente	8	Si	Alteración Psicomática	3	2	1	1	2	1	3	0	0	1	0	0	1	1	1
6	No	te Independien	No	ino	Nunca Ocasional	8	Si	Más de alteraciones	4	3	2	3	3	5	4	2	1	4	6	6	1	1	5
6	No	te Independien	Si	ino Mascul	mente Ocasional	8	Si	Más de alteraciones	4	3	3	3	4	3	0	0	0	2	3	6	5	0	2
6	No	te	Si	ino	mente	<8	No	Más de alteraciones	3	3	3	3	3	2	0	0	0	3	3	5	0	0	3

				Femen																			
6	No	F. Nuclear	No	ino	Nunca	<8	Si	Alteración Psicomática	2	1	0	0	0	4	4	0	0	4	4	6	0	0	5
6	Si			Femen	Ocasional	8																	
	J.	F. Extendida	Si	ino	mente		No	Alteración Psicomática	4	3	6	4	3	3	3	3	1	4	4	6	0	1	4
8	No	F. Nuclear	No	Mascul ino	Ocasional mente	8	Si	Más de alteraciones	1	2	3	2	3	2	1	1	3	4	1	_	2	2	3
		1. Nuclear	INO	Mascul			Ji	ivias de arteraciones															3
8	Si	F. Nuclear	No	ino	mente	8	No	Alteración Musculoesquelética	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
10	Si	Independien		Mascul		8																	
		te	No	ino Mascul	mente		No	Alteración Musculoesquelética	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4
10	No	F. Nuclear	No	ino	Nunca	<8	No	Más de alteraciones	2	2	2	1	1	3	5	1	1	3	5	5	1	1	5
10		1111461641		Femen		.0		mas ac anciaciones															
10	No	F. Nuclear	Si	ino	Nunca	<8	No	Más de alteraciones	0	1	0	0	0	6	6	0	0	6	6	6	0	0	6
10	Si			Mascul		8												_					_
		F. Nuclear	Si	ino Femen	Nunca Ocasional		Si	Alteración Musculoesquelética	1	0	0	0	0	6	6	0	0	6	6	6	0	0	6
4	Si	Conviviente	No	ino	mente	<8	Si	Alteración Gastroinstestinales	2	1	1	1	1	5	5	0	0	5	6	6	1	0	5
		F.																					
8	No	Monoparent		Mascul		<8																	
		al	Si	ino	Nunca		Si	Más de alteraciones	2	2	3	2	2	2	2	3	0	2	3	2	2	3	2
6	Si	Con mi hija	Si	Femen ino	Nunca	<8	Si	Más de alteraciones	1	1	1	0	1	1	1	0	0	5	1	6	0	0	1
-		Independien	<u> </u>	Femen			<u> </u>	as de citerasiones															_
6	No	te	No	ino	Nunca	8	No	Más de alteraciones	4	2	1	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	4	4
6	No	Independien		Femen		8							_								_		
		te	No	ino Femen	Nunca		No	Más de alteraciones	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	No	F. Extendida	Si	ino	Nunca	8	Si	Más de alteraciones	6	6	4	6	6	5	5	5	6	5	6	6	6	5	5
6	Si			Mascul	Ocasional	8		11 11 1 11 11 11 11 11															
0	31	F. Nuclear	Si	ino	mente	•	No	Alteración Gastroinstestinales	2	2	1	1	1	3	2	0	0	3	6	6	0	2	3
8	Si	F. Nuclear	No	Femen	Ocasional	<8	Si	Altorogián Costroinstastinolos	2	2	1	2	2	c	4	1	2	_	_	4	1	2	4
		F. Nuclear	No	ino Mascul	mente		SI	Alteración Gastroinstestinales	3	2	1	2	2	6	4	1	2	5	5	4	1	2	4
8	Si	F. Nuclear	Si	ino	Nunca	8	Si	Alteración Psicomática	3	3	2	1	2	5	4	2	1	4	6	5	0	1	5
6	No			Mascul	Ocasional	>8																	
U	INU	F. Nuclear	Si	ino	mente	70	Si	Más de alteraciones	5	4	5	5	5	5	5	4	0	6	6	6	0	3	5
8	No	F. Nuclear	Si	Mascul ino	Nunca	8	Si	Alteración Psicomática	3	2	6	2	1	2	6	0	0	6	Е	5	0	1	5
		r. Nuclear	31	Femen	ivulica		31	AILEI ACIOTI PSICOTTIALICA	3		0				O	U	U	0	Э	5	U	1	Э
10	Si	F. Nuclear	Si	ino	Nunca	<8	No	Alteración Musculoesquelética	2	3	2	2	1	5	3	0	0	2	4	5	0	0	4

8	Si	F. Nuclear	Si	Mascul	Nunca	<8	Si	Alteración Psicomática	1	1	1	1	1	5	5	0	0	5	5	5	1	0	5
6	Si	F. Nuclear	No	Femen	Ocasional mente	8	No	Alteración Musculoesquelética	1	0	1	1	1	5	3	1	0	3	3	5	0	0	4
6	No	F. Nuclear	Si	Mascul	Ocasional mente	>8	Si	Más de alteraciones	5	4	5	5	5	5	5	4	0	6	6	6	0	3	5
8	Si			Mascul	Ocasional	8																	
6	No	F. Nuclear Independien	Si	ino Mascul	mente	<8	Si	Alteración Psicomática	4	4	5	4	4	5	6	1	1	5	5	4	2	1	4
6	No	te Independien	Si	ino Mascul	Nunca Ocasional	8	Si	Alteración Gastroinstestinales	2	4	4	3	4	4	4	0	0	3	6	6	1	1	4
6	Si	te	Si	Femen	mente	8	No	Más de alteraciones	4	4	5	2	2	5	5	0	0	5	4	6	0	0	0
8	No	F. Nuclear	No	ino Mascul	Nunca Ocasional	8	No	Alteración Psicomática	2	2	2	2	2	2	1	0	2	1	2	3	0	0	1
8	Si	F. Nuclear	No	ino Mascul	mente Ocasional	8	Si	Más de alteraciones	1	2	3	2	3	2	1	1	3	4	4	5	2	2	3
10	Si	F. Nuclear Independien	No	ino Mascul	mente Ocasional	8	No	Alteración Musculoesquelética	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
10	No	te	No	ino Mascul	mente	<8	No	Alteración Musculoesquelética	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4
10	No	F. Nuclear	No	ino Femen	Nunca	<8	No	Más de alteraciones	2	2	2	1	1	3	5	1	1	3	5	5	1	1	5
	Si	F. Nuclear	Si	ino Mascul	Nunca		No	Más de alteraciones	0	1	0	0	0	6	6	0	0	6	6	6	0	0	6
10		F. Nuclear	Si	ino Mascul	Nunca Ocasional	8	Si	Alteración Musculoesquelética	1	0	0	0	0	6	6	0	0	6	6	6	0	0	6
8	Si	F. Nuclear Independien	Si	ino Mascul	mente Ocasional	8	Si	Alteración Psicomática	4	5	3	2	2	3	2	0	1	1	1	4	0	1	2
10	Si	te	Si	ino Femen	mente	>8	No	Alteración Psicomática	3	3	3	4	4	6	4	0	0	6	5	6	0	0	6
5	No	F. Extendida	Si	ino Femen	Nunca	<8	Si	Alteración Psicomática	3	3	3	3	3	3	3	0	0	6	5	5	5	5	5
6	Si	F. Nuclear	No	ino	Nunca Ocasional	8	No	Alteración Psicomática	2	2	2	2	2	2	1	0	2	1	2	3	0	0	1
8	No	F. Nuclear	No	ino	mente	8	Si	Más de alteraciones	1	2	3	2	3	2	1	1	3	4	4	5	2	2	3
8	Si	F. Nuclear	No	ino	mente	8	No	Alteración Musculoesquelética	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
10	Si	F. Nuclear	Si	ino	Nunca	8	Si	Alteración Musculoesquelética	1	0	0	0	0	6	6	0	0	6	6	6	0	0	6
8	Si	F. Nuclear	Si	Mascul ino	Ocasional mente	8	Si	Alteración Psicomática	4	5	3	2	2	3	2	0	1	1	1	4	0	1	2



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, que suscribe, hace constar:

Que el Informe de Tesis titulado:" RELACIÓN DEL SINDROME DE BURNOUT CON LAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES EN ALUMNOS DE MEDICINA VETERINARIA, UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN 2021", presentado por la Bachiller en Medicina Veterinaria Isabel Ayvar Rojo, tiene un índice de similitud del 16 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Se concluye que las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con uno de los requisitos estipulados en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizán" de Huánuco.

Huánuco, 27 de Diciembre del 2021

W. Richard Tasayco Alcántara, MV, Mg. Director de Investigación. FMVZ



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN - HUÁNUCO LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO Nº099-2019-SUNEDU/CD FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA DECANATO

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO VETERINARIO

En la ciudad de Huánuco - Distrito de Pillco Marca, a los veintiseis días del mes de febreo del 2022, siendo las diesiseis horas, en cumplimiento al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron a través de la Plataforma de Video Conferencia Cisco Webex en el Aula Virtual N° 301- VET. 04 https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m82009c4292c4a63c960d026da84448fb, los miembros integrantes del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis Titulada: "RELACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT CON LAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES EN ALUMNOS DE MEDICINA VETERINARIA, UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN 2021." De la Bachiller ISABEL AYVAR ROJO, para OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO VETERINARIO. Jurado integrado por los siguientes miembros:

Dr. Magno GONGORA CHAVEZ

: PRESIDENTE

Dr. Ernestina ARIZA AVILA

: SECRETARIO

Mg. Carlos Alberto PINEDA CASTILLO

: VOCAL

ASESOR DE TESIS: Dr. Miguel Angel CHUQUIYAURI TALENAS.

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante a Médico Veterinario, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- b. Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y solución a un problema social y recomendaciones.
- c. Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.

d. Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado planteó a la tesis las observaciones siguientes:	
N .	
Finalizado el acto de sustentación, los miembros del Jurado procedieron a la cali se le declara Aprobado.	ficación, obteniendo la Nota de catorce (14) Equivalente a: Bueno, por lo que
Dr. Magno GONGORA CHAVEZ PRESIDENTE DNI Nº	Dra. Ernestina ARIZA AVILA SECRETARIA DNI N°. 2. 2. 44341.2.

Mg. Carlos Alberto PINEDA CASTILLO
VOCAL
DNI N° 37 8 57 3 56

Leyenda:

19 a 20 : Excelente

17 a 18: Muy Bueno

14 a 16: Bueno

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA DE PREGRADO

IDENTIFICACIÓN PERSONAL (especificar los datos de los autores de la tesis)

Apellidos y Nombres: Isabel Ayvar Rojo

DNI.: 45129417 **Correo Electrónico**: Isabel.ayvar.rojo@gmail.com

Teléfono Casa: Celular: 942651026 Oficina:

IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Pregrado
Facultad de <u>Medicina veterinaria y Zootecnia</u>
E.P.: Medicina Veterinaria

Título Profesional obtenido:

Médico Veterinario

Título de la tesis:

RELACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT CON LAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES EN ALUMNOS DE MEDICINA VETERINARIA, UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN 2021

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor (es):

Marcar "X"	Categoría de Acceso	Descripción de Acceso
	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto
X		completo por cualquier tipo de usuario que
		consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato
		con información básica más no al texto
		completo.

Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya (n) marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Asimismo, pedimos indicar el período de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:
() 1 año
() 2 años
() 3 años
() 4 años
Luego del período señalado por usted (es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.
Fecha de firma: 18/05/22
Firma del autor y/o autores:

